

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave



## Définition

PA >180/120 mmHg avec ou sans atteinte organe.



## Symptômes

Céphalées intenses troubles visuels dyspnée  
confusion



## Causes

HTA non traitée arrêt traitement  
phéochromocytome



## Complications

AVC dissection OAP encéphalopathie IRA



## Traitement

Urgence: nicardipine IV objectif baisse 25% en 1h



## Diagnostic différentiel

Anxiété migraine AVC phéochromocytome éclampsie



## Examens paracliniques

PA aux 2 bras ECG troponine scanner si signes neuro créatinine BU fond d'œil



## Protocole médicamenteux

Urgence hypertensive: Nicardipine (Loxen) 5→15mg/h IVSE; ou Labétalol 0.25-1mg/min IV; Objectif: baisse 25% PA en 1h puis normalisation 24-48h; Pas de baisse brutale

## ☐ Interprétation des examens

Créatinine: Élevée si  $>120\mu\text{mol/L}$  homme

$>100$  femme

Calculer DFG (CKD-EPI)

IRA si élévation aiguë

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

ECG: Rythme sinusal normal 60-100/min

Rechercher sus/sous-décalage ST

ondes Q

troubles conduction

hypertrophie

## ☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO2

PA)

Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent

groupage si hémorragie

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récives

## ☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

**NOURRISSON (<2 ans):** Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

**ENFANT (2-15 ans):** Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si  $>3$  mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

**ADULTE (>15 ans):** Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé  $>75$  ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.