

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

Définition

Déficit neurologique focal transitoire <24h.

Symptômes

Déficit neurologique brutal résolutif

aphasie

hémiparésie transitoire

Causes

Athérosclérose carotidienne

FA

microangiopathie

Complications

AVC constitué (risque 5% à 48h

10% à 3 mois)

Traitement

Aspirine urgence

bilan étiologique rapide

prévention secondaire

Diagnostic différentiel

Migraine avec aura

épilepsie

hypoglycémie

vertiges

lipothymie

Examens paracliniques

IRM cérébrale (DWI)

angioscanner TSA+intracérébral

ECG

écho cœur

score ABCD2

Protocole médicamenteux

Aspirine 300mg urgence puis 75mg/j; Clopidogrel 75mg/j 21j si ABCD2 \geq 4; Endartériectomie si sténose carotide >70%; Anticoagulation si FA

☐ Interprétation des examens

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication

Gadolinium si tumeur/inflammation

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.