

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



## Définition

Dilatation colique aiguë, urgence.



## Symptômes

Distension abdominale

fièvre

tachycardie

diarrhée sanglante



## Causes

MICI sévère

infection C. difficile

colite ischémique



## Complications

Perforation

péritonite

choc septique

décès



## Traitement

Réanimation

ATB IV

colectomie si échec médical 48-72h



## Diagnostic différentiel

Occlusion

pseudo-obstruction (Ogilvie)

volvulus sigmoïde



## Examens paracliniques

ASP/scanner (côlon >6cm)

NFS

CRP

hémocultures

ionogramme

lactates

C. difficile



## Protocole médicamenteux

Jeûne + SNG; ATB IV: Métronidazole + Ciprofloxacine; Corticoïdes IV si MICI; Infliximab 5mg/kg si résistant; Colectomie subtotale si pas d'amélioration 48-72h

## ☐☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme <13 homme) hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)

thrombopénie (<150000) CRP/VS: CRP>5mg/L = inflammation >100mg/L = infection bactérienne probable

VS accélérée si >20mm/h Hémocultures: 3 paires aéro/anaérobie avant ATB Positives = bactériémie

Identification + antibiogramme guide le traitement Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections masses épanchements pneumopéritoine Ionogramme: Na 135-145 mmol/L

K 3.5-5 mmol/L Hypo/hypernatrémie et kaliémie à corriger en urgence

## ☐☐ 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 récurrences

## ☐☐☐☐ 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.