

☐ **Gravité GRAVE**

⚡ **URGENCE**

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave

● ☐ **Définition**

Paragangliome sécrétant catécholamines.

● ☐ **Symptômes**

HTA paroxystique

triade: céphalée-sueur-palpitations

● ☐ **Causes**

Paragangliome

NEM2

VHL

SDH

● ☐ **Complications**

Crise hypertensive

arythmie

décès

● ☐ **Traitement**

Chirurgie après blocage alpha

● ☐ **Diagnostic différentiel**

HTA essentielle

carcinoïde

mastocytose

● ☐ **Examens paracliniques**

Métanéphrines plasmatiques/urinaires

IRM/scanner abdominal

scintigraphie MIBG

PET-scan

génétique

● ☐ **Protocole médicamenteux**

Alpha-blocage pré-op: Phénoxybenzamine 10→100mg/j ou Doxazosine; Chirurgie exérèse après préparation 2-4 sem; Bêtabloquant APRÈS alpha-blocage

☐ 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

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal: <5 éléments

protéines <0.4g/L

glucose >2/3 glycémie

☐ 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.