

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



## Définition

Saignement en amont angle de Treitz.



## Symptômes

Hématémèse et/ou méléna

tachycardie

hypotension

pâleur



## Causes

Ulcère (50%)

varices (20%)

Mallory-Weiss

cancer



## Complications

Choc hémorragique

récidive

décès



## Traitement

FOGD urgente + hémostase

IPP IV

remplissage



## Diagnostic différentiel

Hémorragie basse

épistaxis dégluties

hémoptysie



## Examens paracliniques

NFS

groupage

hémostase

FOGD urgente (<24h ou <12h si grave)

score Glasgow-Blatchford



## Protocole médicamenteux

IPP: Ésoméprazole 80mg IV bolus puis 8mg/h IVSE; FOGD <12h si choc; Varices: Terlipressine 1mg/4h + Ligature; Ulcère: Clips/injection adrénaline; Transfusion si Hb<7g/dL

## ☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme

<13 homme)

hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)

thrombopénie (<150000)

## ☐ 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.