

Gravité **GRAVE**

URGENCE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

Définition

Présence d'air dans la cavité pleurale.

Symptômes

Douleur thoracique brutale dyspnée

diminution murmure vésiculaire

Causes

Spontané (sujet jeune longiligne) traumatique

BPCO

Complications

Pneumothorax suffocant récurrence (30-50%)

Traitement

Exsufflation/drainage thoracique

pleurodèse si récurrence

Diagnostic différentiel

Embolie pulmonaire IDM dissection aortique pleurésie

Examens paracliniques

Radio thoracique (hyperclarté décollement) scanner thoracique si doute gazométrie

Protocole médicamenteux

Petit (<2cm): Surveillance + O₂; Grand: Exsufflation aiguille 2e EIC ou Drain thoracique; Récurrence: Pleurodèse chimique ou chirurgicale (VATS)

☐☐ Interprétation des examens

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

Gazométrie: pH 7.35-7.45

PaO₂>80mmHg

PaCO₂ 35-45mmHg

Acidose si pH<7.35

Alcalose si pH>7.45

☐☐ 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.