

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave



## Définition

Inflammation aiguë de l'appendice, urgence chirurgicale.



## Symptômes

Douleur fosse iliaque droite

nausées

fièvre modérée

défense abdominale



## Causes

Obstruction appendiculaire (stercolithe

hyperplasie)



## Complications

Perforation

péritonite

abcès



## Traitement

Appendicectomie cœlioscopie

antibiothérapie si péritonite



## Diagnostic différentiel

Salpingite

GEU

torsion ovaire

colique néphrétique

adéno lymphite mésentérique

diverticule Meckel



## Examens paracliniques

NFS (hyperleucocytose)

CRP

scanner abdominal ou échographie

BU (éliminer IU)

$\beta$ -hCG chez la femme



## Protocole médicamenteux

Appendicectomie cœlioscopique en urgence; Si péritonite: Ceftriaxone 2g/j + Métronidazole 500mg x3/j IV; Antalgiques: Paracétamol 1g/6h + Kétoprofène 100mg/12h

## ☐☐ 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 Scanner: Interpréter avec le contexte clinique Rechercher collections masses

épanchements pneumopéritoine Échographie: Examen opérateur-dépendant Rechercher collections masses

dilatations flux Doppler anormaux

## ☐☐ 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.