

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Inflammation aiguë du pancréas, potentiellement sévère.

Symptômes

Douleur épigastrique transfixiante brutale

vomissements

défense

Causes

Lithiase biliaire (40%)

alcool (40%)

hypertriglycéridémie

Complications

Nécrose pancréatique

infection

défaillance multiviscérale

Traitement

Jeûne

antalgiques IV

remplissage

réanimation si sévère

Diagnostic différentiel

Ulcère perforé

IDM inférieur

dissection aortique

occlusion

cholécystite

Examens paracliniques

Lipasémie >3N (diagnostic)

scanner abdominal injecté (à 72h si sévère)

NFS

CRP

calcémie

triglycérides

bilan hépatique

score de Ranson/CTSI

Protocole médicamenteux

Jeûne initial; Antalgiques: Paracétamol IV + Morphine titrée; Remplissage cristalloïdes 5-10ml/kg/h; Reprise alimentation dès tolérance; CPRE si lithiase enclavée

☐☐ 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

Bilan hépatique: ALAT/ASAT >3N = cytolyse

GGT/PAL élevées = cholestase

TP<70% = insuffisance hépatique

Scanner: Interpréter avec le contexte clinique

Rechercher collections

masses

épanchements

pneumopéritoine

☐☐ 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.