

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave

## Définition

DPPNI urgence obstétricale

## Symptômes

Douleur abdominale brutale utérus de bois choc  
sang noir

## Complications

Complications locales et systémiques possibles

## Causes

Multifactoriel prédisposition génétique  
facteurs environnementaux

## Traitement

Traitement médical et/ou chirurgical adapté

## Diagnostic différentiel

Diagnostic différentiel selon localisation et présentation clinique

## Examens paracliniques

Bilan biologique (NFS CRP) imagerie adaptée examens spécialisés

## Protocole médicamenteux

Traitement étiologique et symptomatique adapté; Surveillance clinique

## ☐☐ 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

## ☐☐ 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.