

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Implantation embryonnaire hors utérus, urgence.

Symptômes

Douleur pelvienne unilatérale
métrorragies
aménorrhée
vertiges si rupture

Causes

Antécédents salpingite/GEU
chirurgie tubaire
DIU

Complications

Rupture tubaire
hémorragie
choc
stérilité
décès

Traitement

Chirurgie ou méthotrexate si non compliqué

Diagnostic différentiel

Fausse couche
torsion ovaire
kyste ovarien rompu
appendicite
salpingite

Examens paracliniques

β -hCG quantitatif (cinétique anormale)
échographie endovaginale (vacuité utérine + masse annexielle)
NFS
groupe sanguin

Protocole médicamenteux

Non compliqué (β -hCG < 5000, stable): Méthotrexate 1mg/kg IM J1 + contrôle β -hCG J4/J7; Compliqué/rupture: Salpingectomie cœlioscopique urgence; Anti-D si Rh négatif

☐☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme <13 homme) hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)

thrombopénie (<150000)

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 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.