

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



Définition

Hypothyroïdie sévère décompensée.



Symptômes

Hypothermie

bradycardie

confusion/coma

œdème facial

hypotension



Causes

Hypothyroïdie non traitée

arrêt lévothyroxine

infection



Complications

Coma myxœdémateux

insuffisance cardiaque

décès



Traitement

Lévothyroxine IV

hydrocortisone

réchauffement



Diagnostic différentiel

Insuffisance surrénale

sepsis

AVC

coma métabolique



Examens paracliniques

TSH très élevée

T4L effondrée

cortisol

ionogramme (hyponatrémie)

ECG (bradycardie)

bas voltage



Protocole médicamenteux

Hydrocortisone 100mg IV AVANT L-T4 (risque insuffisance surrénale); L-thyroxine 300-500µg IV bolus puis 50-100µg/j IV; Réchauffement progressif; Ventilation si coma; Traiter facteur déclenchant

☐☐ Interprétation des examens

ECG: Rythme sinusal normal 60-100/min

Rechercher sus/sous-décalage ST

ondes Q

troubles conduction

hypertrophie

Ionogramme: Na 135-145 mmol/L

K 3.5-5 mmol/L

Hypo/hypernatrémie et kaliémie à corriger en urgence

☐☐ 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.