

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

Définition

Nécrose musculaire avec libération myoglobine.

Symptômes

Douleur musculaire intense
urines porto
faiblesse
oligurie

Causes

Crush syndrome
exercice extrême
statines
hyperthermie maligne

Complications

IRA par nécrose tubulaire
hyperkaliémie
CIVD

Traitement

Hyperhydratation massive
alcalinisation urines
dialyse

Diagnostic différentiel

IRA autre
IDM (troponine)
hépatite (transaminases)

Examens paracliniques

CPK très élevées (>5x)
myoglobine urinaire
créatinine
ionogramme (K+)
bilan coagulation

Protocole médicamenteux

NaCl 0.9% 1-1.5L/h (objectif diurèse >200ml/h); Bicarbonate sodium 14‰ 250ml/h (pH urinaire >6.5); Surveillance K+/4h; Dialyse si IRA anurique/hyperkaliémie; Fasciotomie si loge

☐☐ Interprétation des examens

Créatinine élevée = insuffisance rénale

Calculer DFG

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu

Hospitalisation service spécialisé ou réanimation

Surveillance rapprochée

Éducation thérapeutique patient et entourage

Prévention récidives

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

┆ NOURRISSON (<2 ans): Posologies mg/kg strictes; Paracétamol 15mg/kg/6h max; PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

┆ ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées poids; Formes sirop/dispersibles; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h

┆ ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions; Adapter si IR/IH; Sujet âgé: réduire 25-50%

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.