

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OpenFDA

FaibleMoyenneGrave

Définition

Torsion du sigmoïde sur son méso.

Symptômes

Douleur abdominale distension

arrêt matières et gaz

Causes

Méga-dolichosigmoïde constipation chronique âge

Complications

Nécrose colique perforation péritonite décès

Traitement

Détorsion endoscopique

sigmoïdectomie programmée

Diagnostic différentiel

Occlusion mécanique autre pseudo-obstruction cancer sigmoid

Examens paracliniques

ASP (anse sigmoïdienne dilatée en U inversé) scanner rectoscopie

Protocole médicamenteux

Détorsion endoscopique urgente par rectoscopie + mise en place sonde; Sigmoïdectomie programmée (récidive 40-60%); Si nécrose: Hartmann en urgence

☐☐ Interprétation des examens

Scanner: Rechercher collections

masses

épanchements

☐☐ 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.