

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



Définition

IRA fonctionnelle sur cirrhose avancée.



Symptômes

Oligurie

ascite réfractaire

ictère

encéphalopathie



Causes

Cirrhose décompensée

vasodilatation splanchnique



Complications

Décès sans transplantation

IRC



Traitement

Terlipressine+albumine

transplantation hépatique



Diagnostic différentiel

IRA pré-rénale autre

NTA

glomérulonéphrite



Examens paracliniques

Créatinine élevée progressive

Na urinaire <10mmol/L

échographie rénale normale

diagnostic d'exclusion



Protocole médicamenteux

Terlipressine 1mg/4-6h IV + Albumine 20-40g/j; Si pas de réponse: Augmenter terlipressine 2mg/4-6h; Transplantation hépatique seul traitement curatif; MARS/dialyse en pont



Interprétation des examens

Créatinine élevée=IR

Calculer DFG

☑ Prise en charge hospitalière

Urgences

ABCDE

monitoring

Hospitalisation spécialisée/réa

Éducation thérapeutique

Prévention récides

☑☑☑☑☑ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies mg/kg; Paracétamol 15mg/kg/6h; PAS aspirine

ENFANT (2-15 ans): Posologies poids; Sirop/dispersibles; Paracétamol 15mg/kg/6h

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; 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.