

## Protocole Orientation Urgence

Service émetteur : Service d'Accueil  
des Urgences

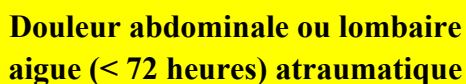
Pôle : Médecine d'Urgences

## Douleur abdominale et lombaire

Version : 1

Date d'application : 07/2019

## 1. Orientation en secteur de soin



- TAS < 100 mmHg ou marbrures
- FC > 120 bpm
- T°>40°C ou T°<35°C
- HGT élevé et Cétone +
- Hématémèse

+

## SAUV/Zone Chaude

—

- Age > 50 ans
- ATCD d'anévrisme de l'aorte abdominale
- 2 FDR cardio-vasculaire ou plus
- Insuffisance hépatique (cirrhose)
- ATCD chirurgie bariatrique
- Syndrome occlusif<sup>1</sup>

+

## AMCT / AMT

—

Douleur **brutale** du testicule chez l'homme ou d'une fosse iliaque chez la femme

+

CMCT / UA 4\*

—

- T°>38°C
- Retour de voyage
- Absence de contexte de gastro-entérite

+

CMCT / UA

## Ré-orientation ?

<sup>1</sup> Syndrome occlusif (2 items sur 3) :

- Vomissement
- Arrêt des matières
- Arrêt des gaz

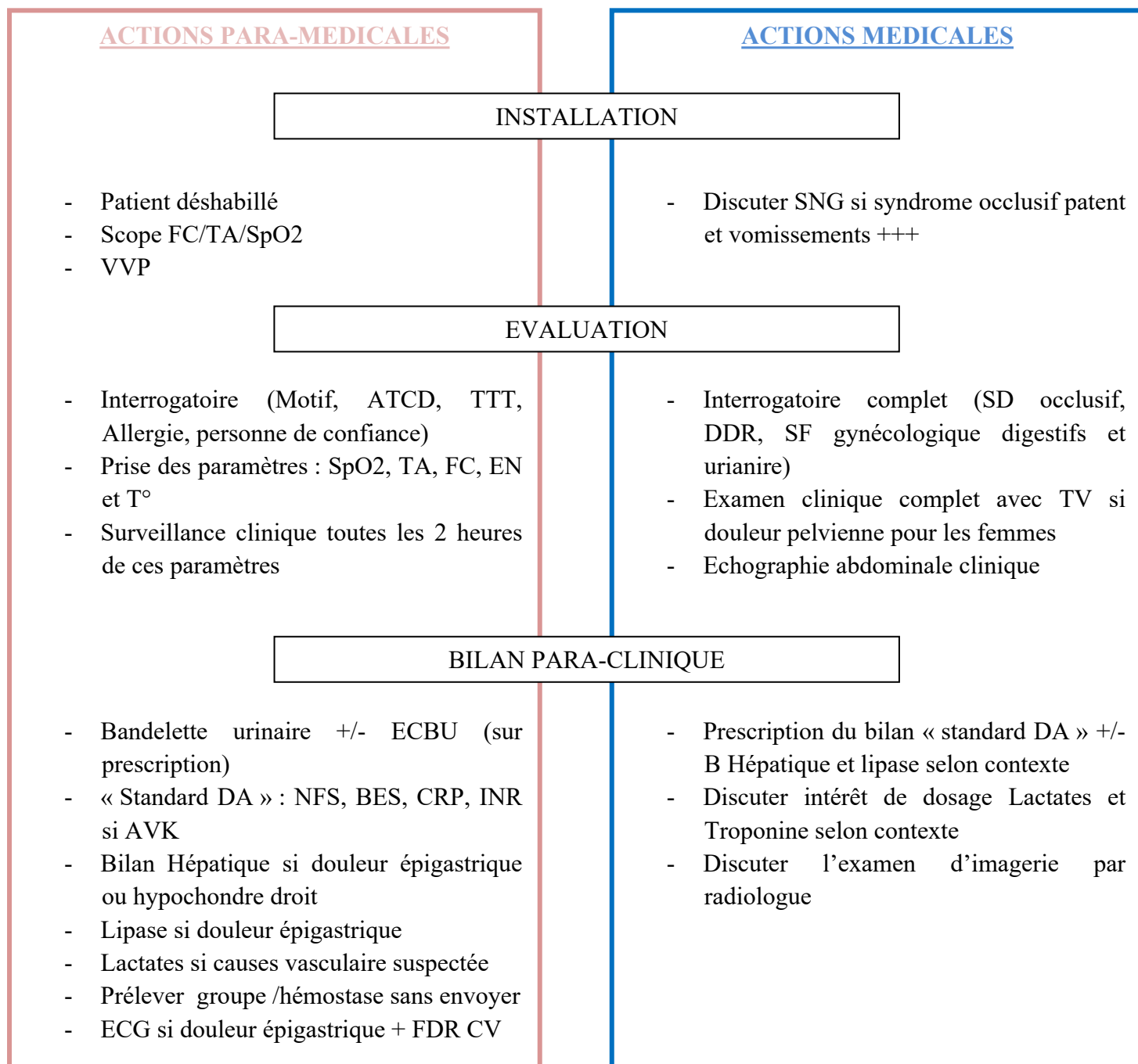
Rédigé par : Drs MILAN LADOUSSE L. et BALEN F.

Vérifié par : Dr JUCHET H.P

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Douleur abdominale et lombaire	Version : 1 Date d'application : 07/2019

## 2. Check-List du patient orienté à l'AMCT/AMT



Rédigé par : Drs MILAN LADOUSSE L. et BALEN F.  
 Vérifié par : Dr JUCHET H.P  
 Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Douleur abdominale et lombaire	Version : 1 Date d'application : 07/2019

### 3. Aide à l'orientation étiologique selon localisation de la douleur (Urgent et grave)

<b><u>Hypochondre droit :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Colique hépatique</li> <li>- Cholécystite</li> <li>- PNP base droite</li> </ul>	<b><u>Epigastrique :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gastrite +/- UGD</li> <li>- Colique hépatique</li> <li>- Pancréatite</li> <li>- IDM inférieur</li> </ul>	<b><u>Hypochondre gauche:</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gastrite</li> <li>- Infarctus splénique ---</li> <li>- PNP base droite</li> </ul>
<b><u>Flanc et lombaire droite :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Colique Neph</li> <li>- Pyélonéphrite</li> <li>- Appendicite (retro-caecale)</li> </ul>	<b><u>Péri-ombilicale ou mal systématisée :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- AAA</li> <li>- Ischémie mésentérique</li> <li>- Occlusion</li> </ul>	<b><u>Flanc et lombaire gauche :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Colique Neph</li> <li>- Pyélonéphrite</li> <li>- Diverticulite sigmoïdienne</li> </ul>
<b><u>Fosse iliaque droite :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appendicite</li> <li>- GEA</li> <li>- Torsion d'annexe</li> <li>- Salpingite</li> </ul>	<b><u>Hypogastrique :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cystite</li> <li>- GIA/GEU</li> <li>- RAU</li> <li>- Torsion testicule</li> <li>- Epididymite</li> </ul>	<b><u>Fosse iliaque gauche :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- GEA</li> <li>- Torsion d'annexe</li> <li>- Salpingite</li> </ul>

### 4. Orientation après prise en charge initiale – A titre indicatif

**Hub (AMT) / AMCT :** Bilan initial, le malade peut être orienté vers un autre secteur après évaluation médicale et antalgie.

**SAUV/Zone Rouge :** Si aggravation du malade (cf critères en 1.) ou risque évolutif important après évaluation médicale (AAA pré-fissuraire, UGD perforé, GEA et épanchement abdominal, péritonite...)

**Zone Orange (AMT) / AMCT :** Scopé en attente des examens complémentaires, de la réponse aux thérapeutiques et orientation post SU, si risque évolutif jugé modéré (attente de réponse à une antalgie, d'un TDM semi-urgent...)

**Zone Verte (AMT) / Zone de surveillance (AMCT) :** Non scopé, en attente des examens complémentaires, de la réponse aux thérapeutiques et orientation post SU si risque évolutif jugé faible (orientation en RAD ou service d'hospitalisation traditionnel), une fois éventuelles nausées traitées. Boxe seul si diarrhée.

<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Douleur abdominale et lombaire	Version : 1 Date d'application : 07/2019

## **II - DOMAINE D'APPLICATION :**

Service des Urgences de Rangueil et Purpan.

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire** : X Médecin OU A entreprendre X IDE, ☒ IADE, ☒ Sage-femme, ☒ Manipulateur en électroradiologie, ☒ Masseurs kinésithérapeutes

**A administrer** : X IDE, X IADE, ☒ Sage-femme, ☒ Manipulateur en électroradiologie, ☒ Masseurs kinésithérapeutes

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2021

Rédigé par : Drs MILAN LADOUSSE L. et BALEN F.

Vérifié par : Dr JUCHET H.P

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.