

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — NÉPHROLOGIE · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-NEP-CN · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

COLIQUE NÉPHRÉTIQUE — conduite à tenir

Objet

Soulager et explorer une colique néphrétique (mise en tension aiguë des voies urinaires, le plus souvent lithiasique) et reconnaître les formes compliquées (urgences).

CAT diagnostique

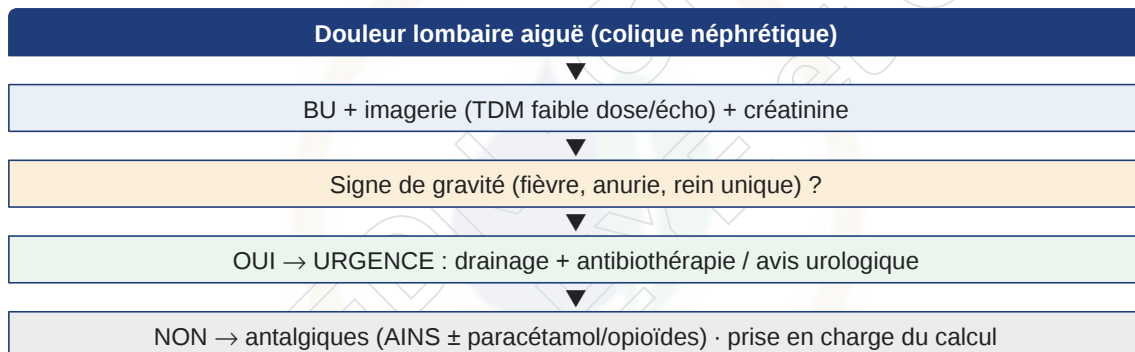
1. Signes cliniques

- **Douleur lombaire unilatérale paroxystique**, intense, irradiant vers les organes génitaux, sans position antalgique (agitation).
- Signes associés : nausées/vomissements, parfois hématurie, dysurie.
- **Signes de gravité** : fièvre (pyélonéphrite obstructive), **oligo-anurie** (rein unique/bilatéral), douleur résistante.

2. Signes paracliniques

- **Bandelette urinaire** (hématurie) ; **imagerie** : **uro-TDM faible dose** (référence) ou échographie (dilatation, calcul).
- Créatinine ; NFS/CRP si fièvre ; recherche du calcul (analyse si récupéré).

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Antalgiques** : **AINS** (en l'absence de contre-indication, traitement de référence de la crise) ± paracétamol/opioides ; antispasmodiques.
- **Restriction hydrique** pendant la crise hyperalgique ; antiémétiques.
- **Formes compliquées (urgence)** : fièvre (pyélonéphrite obstructive), insuffisance rénale obstructive, rein unique → **drainage en urgence** (sonde JJ/néphrostomie) + antibiothérapie ; avis urologique.
- **Prise en charge du calcul** : expulsion (traitement médical expulsif) ou geste urologique (lithotritie, urétéroscopie) selon taille/siège ; prévention des récives.

Surveillance

- Évolution de la douleur, diurèse, température ; tamisage des urines (récupération du calcul).
- Imagerie/contrôle selon l'évolution ; bilan métabolique de la lithiase.

Points de vigilance

- **Fièvre = urgence** (pyélonéphrite obstructive : drainage immédiat).
- Colique néphrétique du rein unique ou bilatérale anurique = urgence de désobstruction.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- AINS + antalgiques = traitement de la crise simple ; échographie accessible pour la dilatation/le calcul.
- Reconnaître et transférer en urgence les formes fébriles/obstructives (drainage urologique).
- Prévention des récives (hydratation, conseils diététiques, bilan de la lithiase).