

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — URGENCES MÉDICALES (SAU) · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-URG-EXP-DA · Version 1.0 — validée le
21/06/2026

DÉMARCHE DEVANT UNE DOULEUR ABDOMINALE AIGÜE — protocole

Objet

Éliminer une urgence chirurgicale ou médicale grave devant une douleur abdominale aiguë.

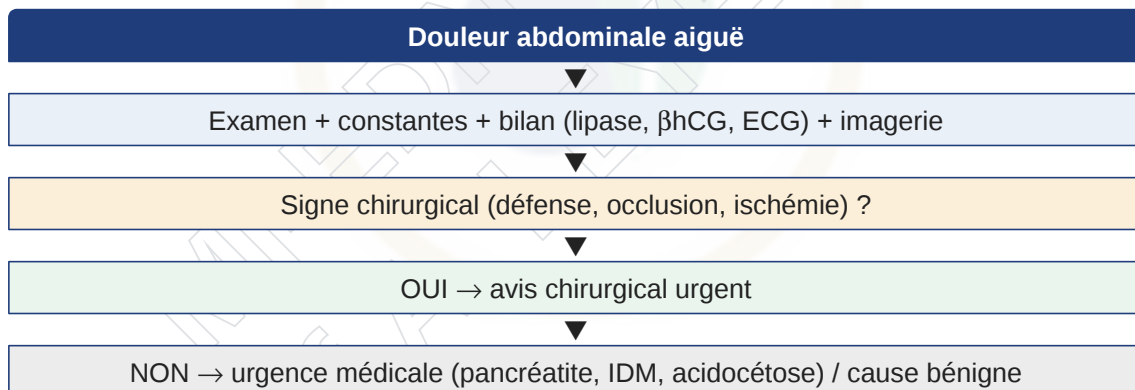
Indications

- Douleur abdominale aiguë.
- Tri des urgences chirurgicales/médicales.

Protocole d'exploration

- **Examen abdominal** (défense/contracture = péritonite), constantes, recherche de signes de gravité (choc, occlusion).
- **Éliminer les urgences chirurgicales** : péritonite, occlusion, ischémie mésentérique, appendicite, cholécystite/angiocholite, grossesse extra-utérine (femme).
- **Urgences médicales** : **pancréatite** (lipase), **infarctus inférieur** (ECG), **acidocétose** (glycémie/cétonurie) ; bilan : NFS/CRP, lipase, β hCG, ECG, **échographie/TDM** abdominale, bandelette urinaire.

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- Défense/contracture, occlusion, ischémie → **avis chirurgical urgent**.
- Toujours penser à l'**IDM inférieur** (ECG), à l'**acidocétose** et à la **grossesse extra-utérine** (β hCG).
- Traiter la cause ; antalgiques (ne masquent pas le diagnostic).

Points de vigilance

- β hCG chez toute femme en âge de procréer ; ECG (IDM inférieur) ; glycémie/cétonurie (acidocétose).
- Ne pas retarder l'avis chirurgical devant un abdomen chirurgical.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Examen clinique + lipase + β hCG + ECG + échographie = tri accessible ; TDM selon disponibilité.
- Avis chirurgical urgent pour l'abdomen chirurgical (transfert si besoin).
- Protocole de tri au SAU.