

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

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

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

DÉMARCHE DEVANT UNE DOULEUR THORACIQUE AIGÜE — protocole

Objet

Éliminer en priorité les urgences vitales devant une douleur thoracique aiguë avant d'évoquer les causes bénignes.

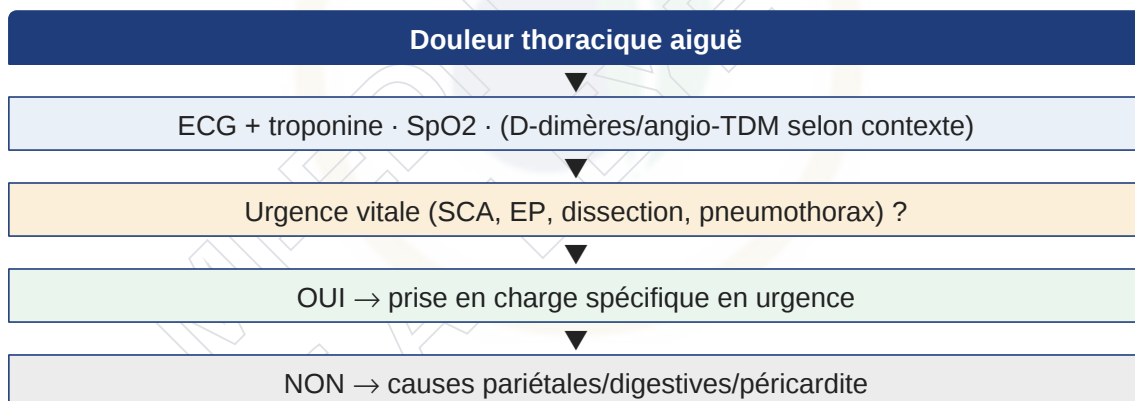
Indications

- Douleur thoracique aiguë.
- Tri des urgences vitales.

Protocole d'exploration

- **ECG** (≤ 10 min) + **troponine** systématiques ; constantes, SpO₂.
- **Éliminer les 4 urgences vitales** : **SCA** (ECG/troponine), **embolie pulmonaire** (D-dimères/angio-TDM selon probabilité), **dissection aortique** (asymétrie tensionnelle, angio-TDM), **pneumothorax** (Rx/échographie) ; tamponnade.
- Causes non vitales : pariétales, digestives (RGO), péricardite.

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- ECG/troponine orientent le SCA ; angio-TDM pour EP/dissection ; Rx/échographie pour pneumothorax.
- Ne pas banaliser une douleur thoracique sans avoir éliminé les urgences vitales.
- Traiter la cause.

Points de vigilance

- ECG immédiat ; une douleur atypique n'exclut pas un SCA (sujet âgé, diabétique, femme).
- Dissection aortique : rechercher l'asymétrie tensionnelle.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- ECG + troponine = tri de base ; angio-TDM/échographie selon disponibilité (transfert).
- Protocole d'élimination des urgences vitales affiché au SAU.
- Orientation rapide des SCA vers la reperfusion.