

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

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

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

DÉMARCHE DEVANT UNE SYNCOPÉ — protocole

Objet

Explorer une syncope (perte de connaissance brève par hypoperfusion cérébrale) en identifiant les causes cardiaques (à risque).

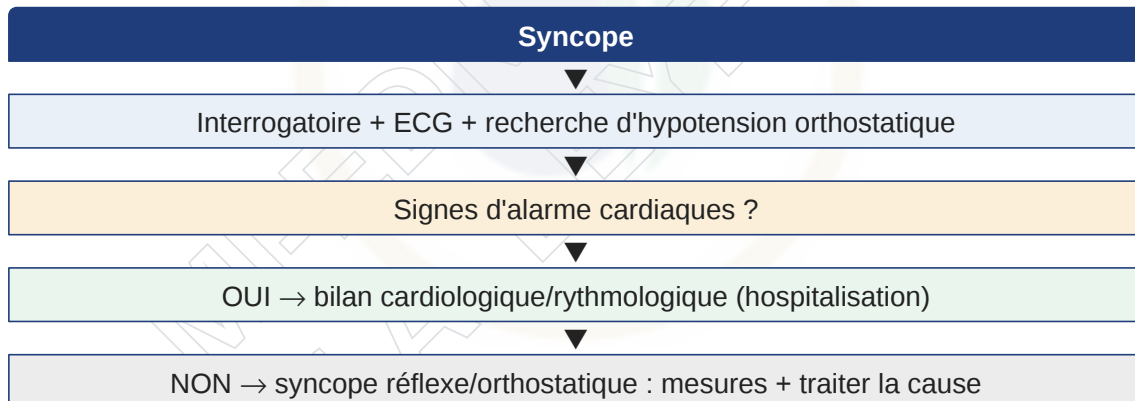
Indications

- Perte de connaissance brève avec récupération spontanée.
- Identification des syncopes à risque.

Protocole d'exploration

- **Interrogatoire** (prodromes, circonstances, position, témoins) ; distinguer syncope **réflexe/vagale**, **orthostatique**, **cardiaque** (à l'effort, sans prodrome, cardiopathie).
- **ECG systématique** ; recherche d'hypotension orthostatique ; échocardiographie/Holter selon l'orientation.
- **Signes d'alarme** (cardiaques) : syncope à l'effort/en décubitus, palpitations, cardiopathie, anomalies ECG, mort subite familiale.

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- **Syncope réflexe (vagale)** : bénigne (mesures hygiéno-diététiques, éviction des facteurs).
- **Orthostatique** : revoir les médicaments, hydratation, mesures posturales.
- **Cardiaque** (à risque) : trouble du rythme/de conduction, cardiopathie → bilan spécialisé urgent.

Points de vigilance

- ECG systématique ; une syncope à l'effort/sans prodrome avec cardiopathie est à risque (mort subite).
- Distinguer la syncope d'une crise comitiale (interrogatoire).

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Interrogatoire + ECG + mesure de la PA couché/debout = démarche accessible.
- Orienter les syncopes à risque (signes d'alarme) vers le bilan cardiologique (recours).
- Éducation pour les syncopes vagales (éviction des facteurs déclenchants).