

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — DÉSORDRES

HYDRO-ÉLECTROLYTIQUES & ACIDO-BASIQUES · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-HE-05 · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

DÉSHYDRATATION & RÉHYDRATATION

Objet

Évaluer et corriger une déshydratation de l'adulte (extracellulaire, intracellulaire ou globale).

CAT diagnostique

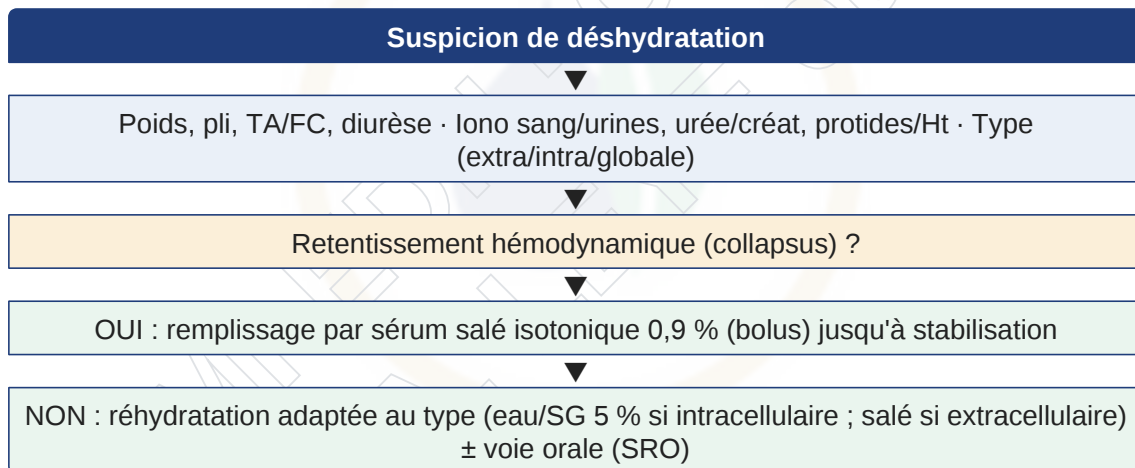
1. Signes cliniques

- Extracellulaire : pli cutané, hypotension, tachycardie, veines plates, oligurie, perte de poids.
- Intracellulaire : soif, sécheresse des muqueuses, fièvre, troubles neurologiques.
- Globale : association des deux.

2. Signes paracliniques

Iono sang (natrémie : oriente intra/extracellulaire), urée/créatinine (insuffisance rénale fonctionnelle), protidémie et hémocrite (hémococoncentration extracellulaire), iono urinaire.

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

Extracellulaire : sérum salé isotonique 0,9 % ; corriger l'hémodynamique. Intracellulaire : apport d'eau (per os) ou SG 5 % ; correction lente de la natrémie. Voie orale (SRO) si possible. Traiter la cause des pertes.

Surveillance

- Poids, diurèse, TA/FC, conscience, ionogramme de contrôle.

Points de vigilance

- Adapter le débit au terrain (insuffisance cardiaque/rénale, sujet âgé).
- Ne pas corriger trop vite la natrémie.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Voie orale possible : sels de réhydratation orale (SRO) — alternative économique à la perfusion.
- Surveillance simple : poids, diurèse, TA/FC à défaut de bilans répétés.