



PROTOCOLES THERAPEUTIQUES PANCREATITE AIGÜE

DEFINITION :

Atteinte du pancréas allant du simple œdème à la nécrose hémorragique

DIAGNOSTIC :

Recherche d'antécédents : lithiase biliaire, éthylisme

Signes cliniques :

Douleur abdominale intense, transfixiante

Hyperglycémie

Signes de gravité :

Collapsus, état de choc, iléus

Anurie, insuffisance respiratoire, choc septique, troubles de conscience

PIEGES :

Syndrome coronarien aigu

TRAITEMENT :

Oxygénothérapie : MHC QSP $SpO_2 \geq 95\%$

Antalgésie : **Perfalgan**[®] 1 g + morphinomimétique (titration)

Hydratation : sérum physiologique

SNG : si vomissements ou signes d'occlusion, en aspiration douce

Remplissage si collapsus CV ou état de choc : HEA 50

ml / kg jusqu'à 2000 ml dans un 1^{er} temps

Si inefficace :

Noradrénaline PSE 8 mg / 48 ml, débiter à 0,5 mg / h

Poursuite du remplissage par HEA jusqu'à 50 ml / kg, puis cristalloïdes si nécessaire

TRANSPORT :

Surveillance : paramètres vitaux, EVA

Position : demi-assise, assise ou décubitus dorsal

ORIENTATION :

Réanimation