

Intérêt de l'échographie aux urgences

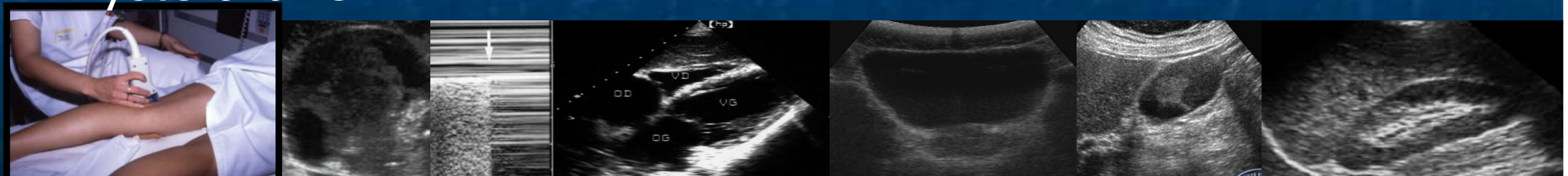
Ou

7 minutes pour convaincre ...



J'aurais pu vous parler ...

De l'anévrisme de l'aorte abdominale,
Des cholécystite, des lithiases vésiculaires,
Des dilatations des voies urinaires, des lithiases urétérales,
Des FAST négatifs, positifs ...
De la cirrhose hépatique, des ascites,
Des globes urinaires, de la tumeur vésicale,
Des pneumothorax, des épanchement pleuraux,
Des thromboses veineuses,
Des estimations de FEVG
De l'appendicite, la sigmoïdite ...
Des écho-repérage avant ponction
Voire du Basedow, du foie métastatique, de la torsion de
kyste ovarien



Mais j'ai parié sur :

Christine 33 ans

et

Yasmina 37 ans

Christine

ou « more FAST with the FAST »

T0:

- Consulte pour violentes douleurs abdominales avec malaise vagal avant arrivée aux urgences .

CGS:15, FC:68 bpm, PA:106/66mmHg, temp:36° 9

- Douleur abdominale généralisée + défense. BHA +.
Pas de dysurie, de pertes, de trouble du transit.

- ATCD : appendicectomie, fausse couche
Aménorrhée depuis 45 jours, pas de CO.

T + 10 min:

Notre interne me demande une écho ...

T + 15 min. :



Résultats:

1) Epanchement péritonéal visible :

- Dans l'espace hépato-rénal
- Dans l'espace spléno-rénal
- Dans les gouttières pariéto-coliques
- Dans le cul de sac de Douglas

2) Utérus vide

3) « magmat » péri-utérin
hétérogène et hyperéchogène

☞ GEU très probable

T + 20 min. : Allo centre 15

T + 35 : Arrivée du SMUR

T + 50 : Arrivée urgences gynéco

- Hémoglobine: 4g/dl
- Bloc immédiat,
- Intervention difficile,
- Evolution favorable

Yasmina

ou "une angoisse bien justifiée"

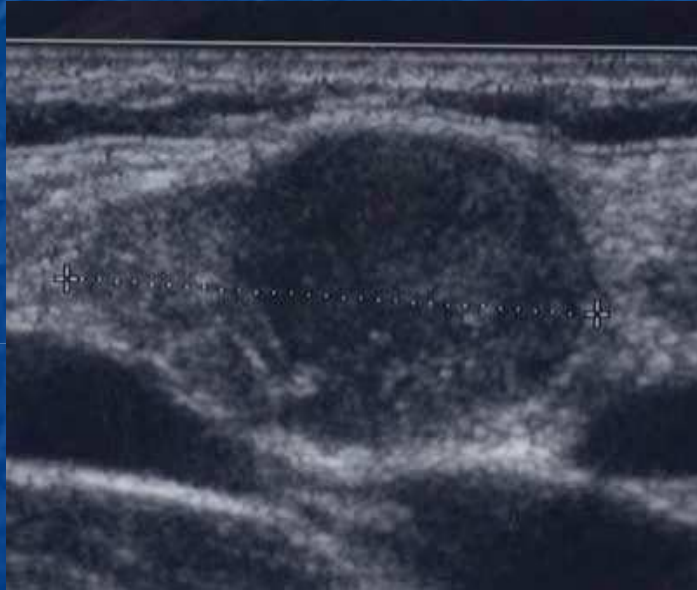
- Admise en urgence pour « crise d'asthme aigu grave »
- FR: 36c/min, SaO₂: 100%, PA: 150/100mmHg, FC 120bpm
- Auscultation pulmonaire normale.
- Les symptômes disparaissent après 30 mg de Tranxène

C'est une crise d'angoisse ...

- Cause de son angoisse ? une tuméfaction latéro-cervicale gauche, sensible, qui grossit lentement depuis 4 mois
- Examen clinique : ADP latéro-cervicales gauches > 1 cm, un GG de Troisier > 1 cm homolatéral, une ADP cervicale droite > 1cm. Pas de SMG.
- Reste de l'examen normal ...

On sort l'échographe ...

Résultats de l'échographie:



- Multiples ADP > 1 cm:
- Cervicales gauches
- Sus-claviculaire gauche
- Sus-claviculaire droite
- **Allure très suspecte:**
- Arrondies
- Perte du Hile graisseux
- Vascularisation diffuse ...
- **Thyroïde normale**

La suite de l'histoire :

H + 1 : TDM

H + 1 : Avis oncologique

J + 1 : Biopsie au bloc

J + 1 : Anapath : Hodgkin

J + 3 : PET Scan

J + 4 : Début chimio (ABVD)

En conclusion :

L'échographie aux urgences c'est :

- Plus de diagnostics
- Des diagnostics plus précis
- Des diagnostics plus rapides
- Une thérapeutique plus précise (remplissage, ponctions ...)

C'est aussi de nouveaux amis

- Les radiologues
- Les cardiologues
- Les chirurgiens
- Les pneumologues, gastro-entérologues ...
- Sans oublier le directeur (AT2A ...)

Je vous remercie

Si je vous ai convaincu :

- DIUE d'échographie : module EAU voire plus ...
- Terrain de stage :
 - Hôpital Laveran (Urgences, Dr Leyral),
 - Hôpital Timone (Radiologie, Pr Bartoli),
 - CH Hyères (Réanimation, Dr Ducros), ...