

APHORISMES ¹ EN MEDECINE D'URGENCE

A. Cardio-vasculaire

1. Toute douleur thoracique doit faire pratiquer un électrocardiogramme.
2. Toute douleur épigastrique doit faire pratiquer un électrocardiogramme.
3. Tout malaise doit faire pratiquer un électrocardiogramme.
4. Toute colique néphrétique chez un patient de plus de 50 ans doit faire envisager un anévrysme de l'aorte abdominale.
5. Toute « crise d'asthme » chez une personne âgée doit faire évoquer une insuffisance cardiaque.
6. Une pression artérielle normale voire élevée ne signifie pas absence de choc.

B. Pleuro-pulmonaire

7. Toute dyspnée n'est pas synonyme d'atteinte respiratoire.
8. Toute crise d'asthme, la palpation des creux sus claviculaire est systématique à la recherche d'un pneumomédiastin.
9. Toute crise d'asthme doit recevoir des corticoïdes.
10. Toute crise d'asthme qui tousse est une crise d'asthme qui se guérit.
11. On ne meurt pas d'hypercapnie, mais on meurt d'hypoxie.
12. En cas de suspicion de pneumothorax, le cliché en expiration forcée est à proscrire.
13. L'hypoxie-hypocapnie n'est pas synonyme d'embolie pulmonaire.
14. Un électrocardiogramme et des gaz du sang normaux n'éliminent pas une embolie pulmonaire.

¹ Courtes maximes.

C. Infectiologie

15. Toute confusion fébrile doit faire pratiquer une ponction lombaire.
16. Toute ponction lombaire à LCR trouble nécessite une injection d'antibiotique avant résultats.
17. Toute hyperleucocytose n'est pas synonyme d'infection.
18. L'absence d'hyperleucocytose n'élimine pas une infection.
19. Tout purpura fébrile nécessite une antibiothérapie immédiate.
20. Toute fièvre en retour de pays d'endémie doit faire rechercher un paludisme.
21. Toute infection urinaire chez un homme doit faire rechercher une prostatite.

D. Neuro-psychiatrie

22. Toute céphalée aiguë brutale doit faire évoquer une hémorragie méningée.
23. La confusion est d'abord médicale avant d'être psychiatrique.
24. Toute confusion ou tout trouble du comportement aigu doit faire pratiquer une glycémie capillaire.
25. L'absence de morsure de langue ou de perte d'urine n'exclut pas le diagnostic de crise convulsive généralisée.
26. N'évoquez pas l'hystérie du seul fait du sexe féminin.
27. Toute suspicion d'accident vasculaire cérébral (transitoire ou constitué) doit avoir une tomodensitométrie cérébrale avant la mise en route d'un traitement anticoagulant.
28. L'hypertension artérielle des accidents vasculaires cérébraux est à respecter.

E. Hépatogastro-entérologie ; douleur abdominale

- 29. Toute décompensation oedemato-ascitique doit être ponctionnée.
- 30. Toute décompensation oedemato-ascitique doit avoir un toucher rectal à la recherche d'une hémorragie.
- 31. Toute douleur abdominale chez une femme en période d'activité génitale doit faire évoquer une grossesse extra-utérine.

F. Gériatrie

- 32. Toute chute chez une personne âgée est un malaise jusqu'à preuve du contraire.
- 33. L'infarctus du myocarde du sujet âgé est fréquemment indolore.
- 34. Les infections sont souvent apyrétiques chez les personnes âgées.

G. Alcoolisme

- 35. Les perfusions du glucose chez un éthylique chronique nécessitent l'adjonction de vitamine B1.
- 36. Tout traitement corticoïde chez un éthylique chronique nécessite l'adjonction de vitamine B1.
- 37. L'alcoolisme n'est pas un diagnostic.
- 38. L'hyperhydratation systématique des delirium tremens ne se justifie pas.

H. Métabolisme-nutrition

- 39. Toute acidocétose diabétique doit faire rechercher une hyperkaliémie.
- 40. Toute découverte d'une hyperkaliémie doit faire pratiquer un électrocardiogramme.
- 41. L'hypoglycémie est exceptionnelle en dehors du patient diabétique.

- 42. Traiter une hypoglycémie sans confirmation biologique est une erreur.
- 43. Toute anémie doit faire pratiquer un toucher rectal.

I. Thérapeutique - Toxicologie

- 44. Tout patient ayant une prescription d'héparine doit être groupé.
- 45. Tout patient algique doit être soulagé.
- 46. L'adrénaline est le traitement de première intention de toute réaction anaphylactique sévère.

J. Traumatologie

- 47. Dans un traumatisme thoracique, le signe de la ceinture doit faire pratiquer un électrocardiogramme.
- 48. Toute fracture du sternum doit faire pratiquer une échographie cardiaque.
- 49. Tout traumatisme du poignet doit faire évoquer une atteinte du scaphoïde.
- 50. Tout traumatisme crânien fébrile est une méningite jusqu'à preuve du contraire.
- 51. Tout traumatisé crânien est un traumatisé cervical jusqu'à preuve du contraire et porteur d'un collier cervical.

H. Pédiatrie

- 52. Un bébé qui vomit vert est un bébé ouvert.

