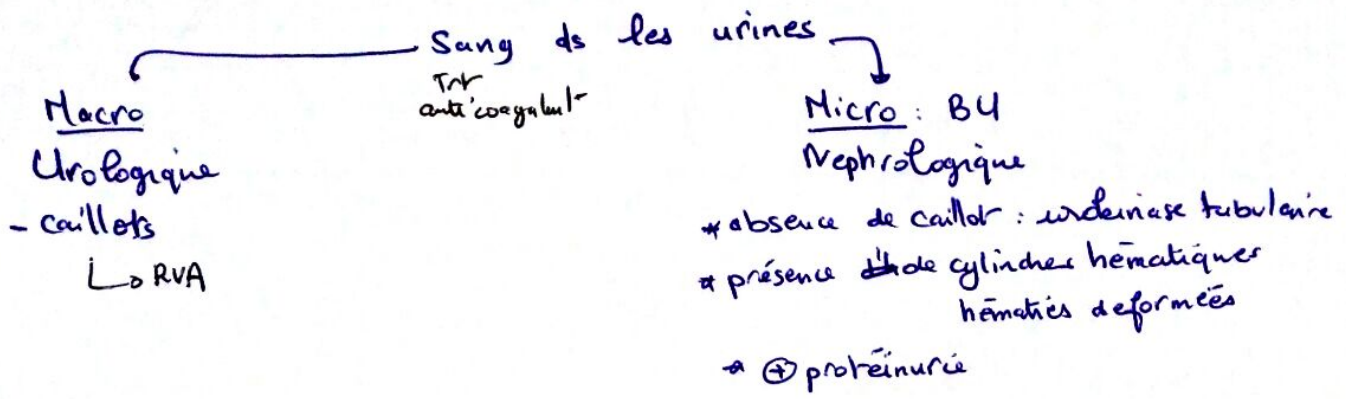


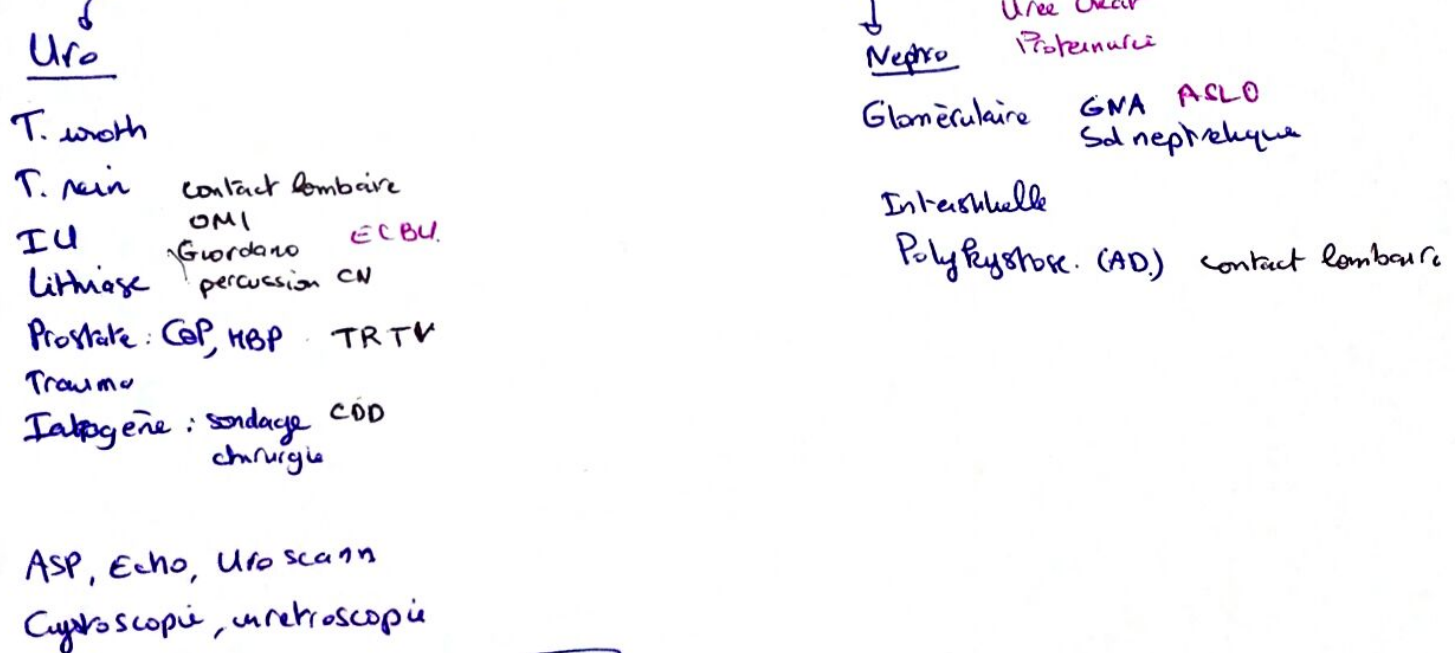
Hématurie macro → Ke vessie? → no KT pas pubien  
Hématurie



Hématurie FNS Plq TP

≠: Alimentaire, Mdct, voisinage, métabolique  
⊕ BU  
⊕? uro ou nephro

Retardement hémodynamique: PA, Pouls  
Cpc: RVA sur caillottage: Globe vésicel



CAT

Jeune  
1<sup>er</sup> épisode  
bien toléré  
↓  
Rassurer  
Explorer

Grande abondance mal tolérée, caillottage  
Comorbidity  
↓  
Ttr sa: anémie sévère → Transfusion  
choc → réanimation  
Caillottage / RVA  
Sonde vésicale double courant système a los  
ECBU  
CI au KT pas pubien

# Hématurie

Sang ds les urines

- ↳ ≠ aliment malch
- ↳ trt anticoagulant

## Macro : Uro

Caillot → RVA

→ sonde à double courant

→ uro, 1<sup>er</sup> T. vessie → **CJ KT pas pubien**

## Micro : Nephro

Urinaire tubulaire → ops de caillot

Hématies cylindriques / déformées

+ Proteinurie

FMS, Plq  
TP

### Hématurie

Trt anticoagulant?

≠  
⊕ BU

B. rénal  
Urée, Créat  
Uro

### Micro - Nephro

ASLO

Glomérule: GMA  
Sd néphrologie

Interstitiel

Polykystose rénale Contact  
lombaire

## Macro Uro

1<sup>er</sup> Tm uréth (Vessie) Cystoscopie, Uroscopie

Tm rein Contact lombaire

IU Giordano **ECBU**

Lithiase ASP/Echo, ~~uroscopie~~ non injecté

HBP, Ca P TR

Trauma CDD

Fatogène

### CAT

Jeune 1<sup>er</sup> épisode

Rassurer

Explorer

Comorbidité  
Retardement mal toléré

Trt S<sub>u</sub>

Anémie → Transfusion  
sévère

choc → Réa

Caillottage / RVA → Sonde V à double courant  
ECBU