

Colique néphrétique

- dlr
- hématurie
- SCA urinaires

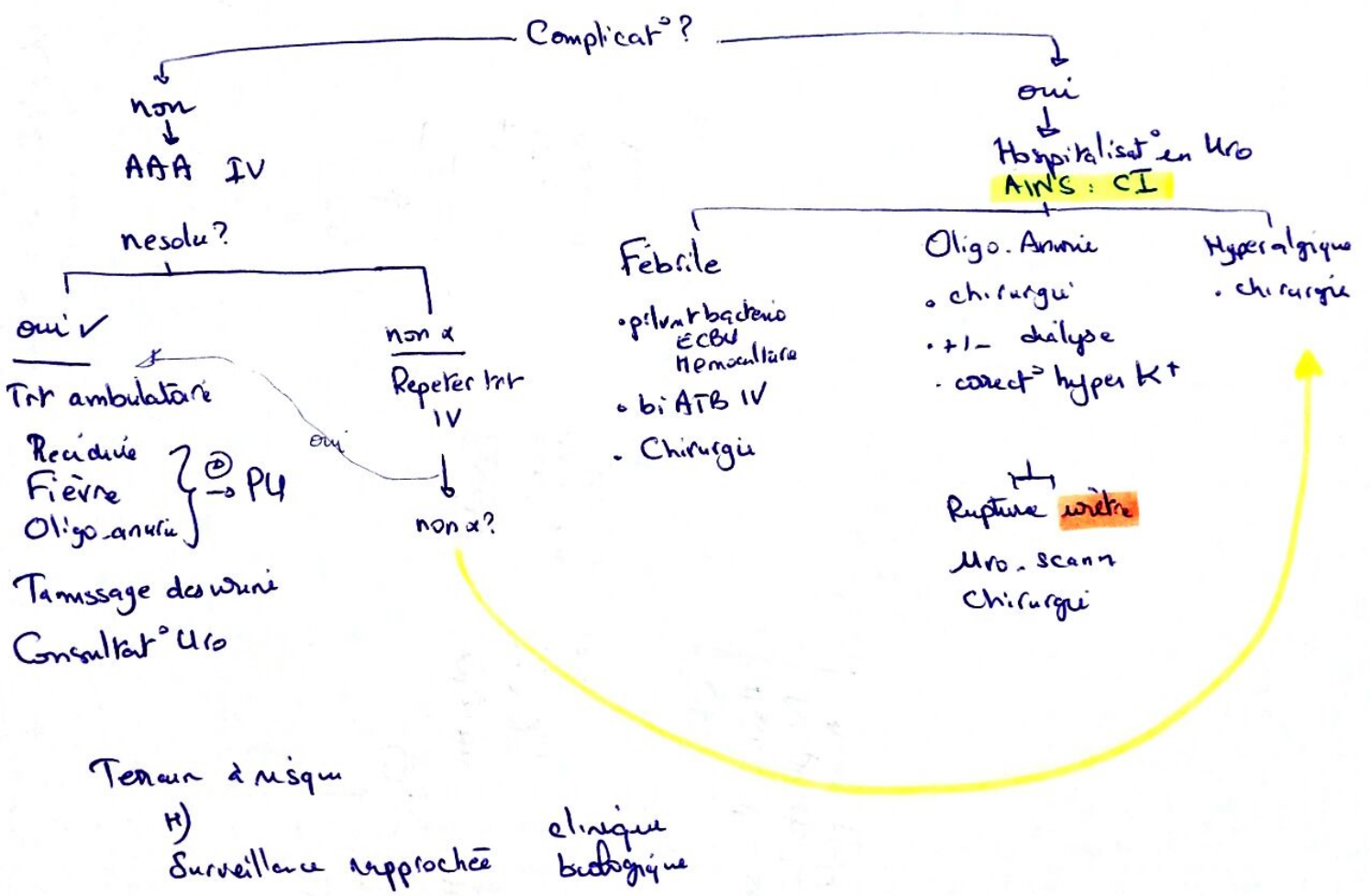
Dlr: lombaire latéralisée
 marchant → OGE
 début brutal
 intense, sans pointion antalgique
 paroxystique sur fond permanent
 +/- iléus réflex: nausées, vmts

AAA

Antalgique
AINS: - ketoprofène - diclofénac
 Antiémétique

Colique néphrétique

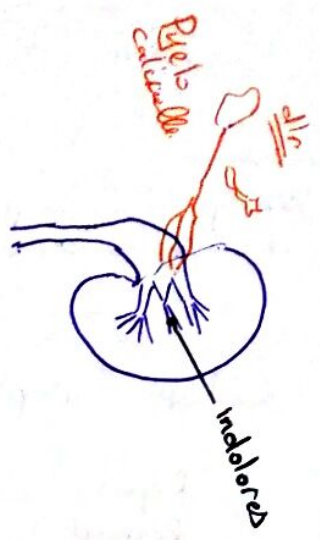
dlr hématurie SBAU i



Chirurgie = sonde double J
 néphrotomie cutanée
 Drainage / déviation urinaire

Colique néphrétique

Sd dlr lomb. - abd
 mise en tension des voies excrétoires
 du haut app urinaire en amont
 d'un obstacle.
 BU si anomalie - ECBU



Complications :

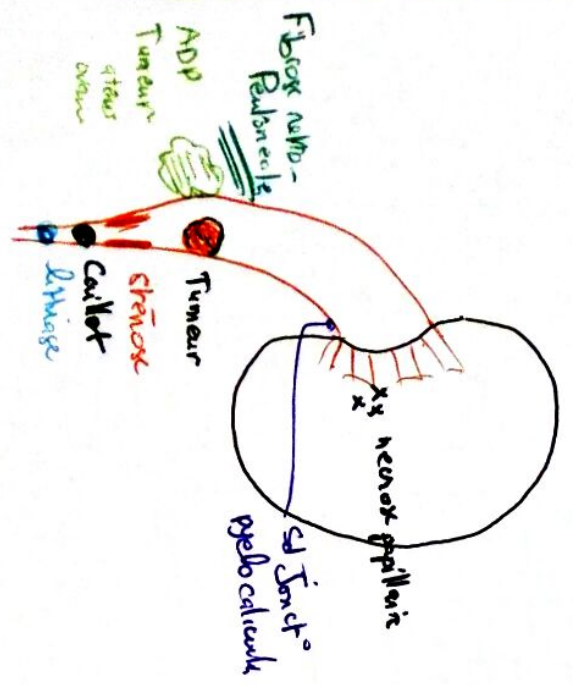
- Sepsique : Fièvre ^{ECBU} hématurie
- Oligo-anurique : IRA &
- Hyperalgique
- Tortueux : FJ
- Comorbidités

Di diff

- Uro :** Tumeur vésicale-VE, Infarctus aortale, Prostate, Torsion testiculaire
- Gyneco :** Torsion kyste ovarien, GEU
- Lomb :** arthrose, Embargo
- Digestif :** ulcère gastroduodénal, appendicite aigüe, sigmoidite, colique hépatique, cholelithiase
- Va :** fissure d'anorectum, névralgie coxale

PFLA :

- 8, Guardano
- Abdomen + 8. hématurie + TR
- BU ^{ECBU}



FNS
 Ure/créat, hémogramme.
 ECBU - s inférie de hématurie.
 Hémoculture \rightarrow si fièvre.

Etiologies

Obstacle sur VE

- o lithase
- o Non lithasique :
- hernie + caillots
- Sd Jant° pyélo urétérale
- tumeurs urétérales
- névros papillaires
- Stricte urétérale

Compression extrinsèque

ADP iléo-obstrués
 Tumeurs : m. : adéno, ovarie
 Fibrose rétro péritonéale,

Couple ASD/Echo
 Uroscannen
 DIV ana

Colique Néphrétique

DLr, hématurie, SB4U in

↓
Soulager / Drainer

↓
Cpc ?

Non
AAA en IV

Oui

~~H)~~ H)

CI aux AINS

Fieure
- ECB4
- Hématurie
- bi ATB
- chir.

Oligo An
• hyperkt
• EER
• chir

Rupture vésic
uroscann
chir

ambulatoire
Surveillance:
- recidive
- T° ↑
- oligo anurie } → PU

Repeat
X
hyperalgique.
↓
chir

Tamiser les urines → Consultat°

Chir: drainage / derivat°
• sonde JJ
• néphrostomie cutanée

Terrain à Risque: H) + Surveillance

Colique néphrétique

⊕ → Clinique
Cpc ? Septique Oligo anurique Rupture vésic Hyperalgique Terrain à Risque
↓st: Soulager drainer

Dg ≠ réels: Uro Gyy Digestif Vx Lomb PFLA.
etiologies

