

#001

Objectifs du carnet

Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 Évaluer constantes, terme, saignement, contractions, fièvre et douleur provoquée.
- 2 Diagnostics obstétricaux: GEU, MAP, HRP, pré-éclampsie, chorioamniotite.
- 3 Diagnostics non obstétricaux: appendicite, colique néphrétique, pyélonéphrite, torsion.
- 4 Test de grossesse, BU, ECBU, biologie et échographie selon situation.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant douleur abdominale aiguë de la femme enceinte en contexte EDN et en garde.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et orienter

- Évaluer constantes, terme, saignement, contractions, fièvre et douleur provoquée.
- Diagnostics obstétricaux: GEU, MAP, HRP, pré-éclampsie, chorioamniotite.
- Diagnostics non obstétricaux: appendicite, colique néphrétique, pyélonéphrite, torsion.
- Test de grossesse, BU, ECBU, biologie et échographie selon situation.

#003

Prise en charge et surveillance

- Ne pas retarder imagerie utile si urgence maternelle.
- Douleur brutale intense avec malaise impose filière urgente.
- Traitements antalgiques doivent respecter terme et contre-indications.
- Surveiller vitalité fœtale si terme compatible.

#004

Pièges fréquents

- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- Chez la femme enceinte douloureuse, évaluer d'abord constantes, abdomen chirurgical, hémorragie, infection et urgence obstétricale.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour Douleur Abdominale Aiguë de la Femme Enceinte, prévoir suivi, signes d'alerte et accès rapide aux soins.

Sources: Référentiel du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français; Recommandations HAS, CNGOF et INCa selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/29-Gynécologie obstétricale; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte