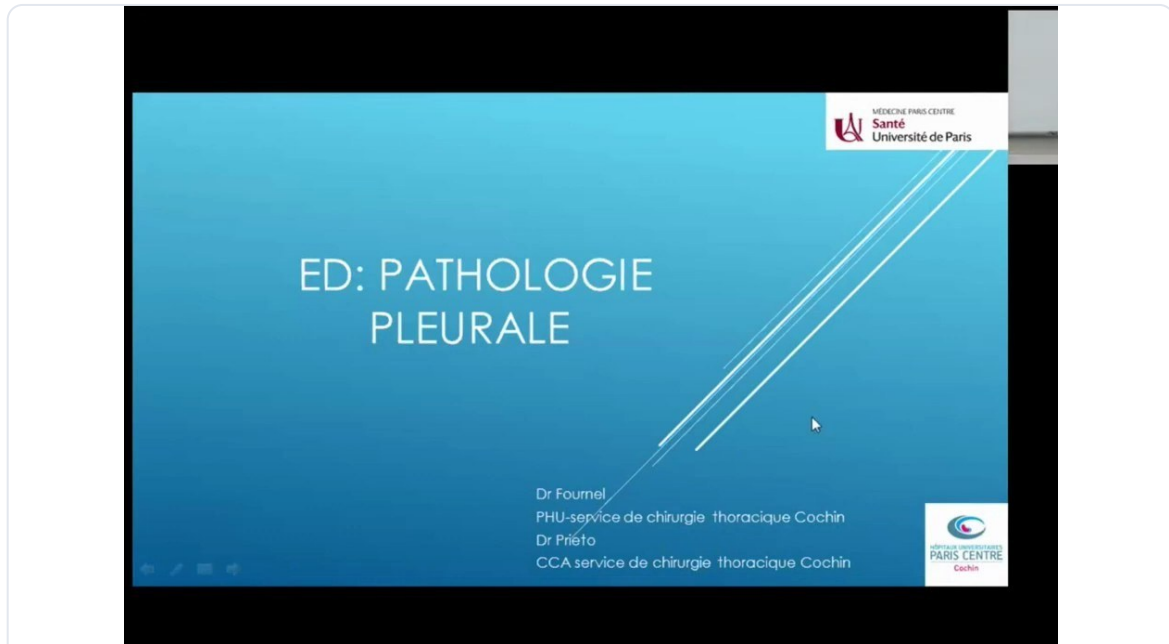


#001

Objectifs du carnet



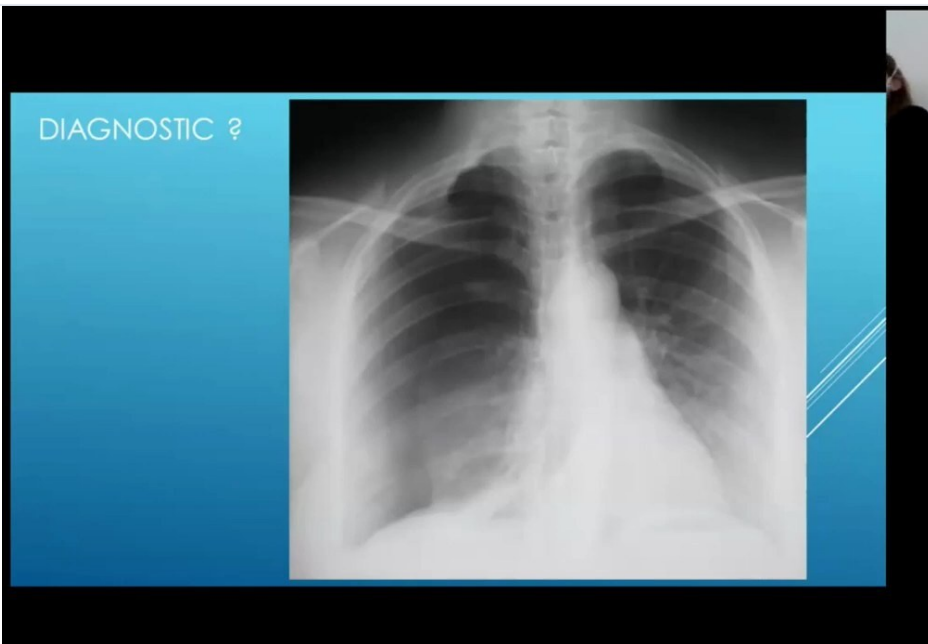
Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant pneumothorax en contexte EDN et en garde.
- Pour Pneumothorax, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Pneumothorax, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Pneumothorax, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Diagnostic de pneumothorax



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

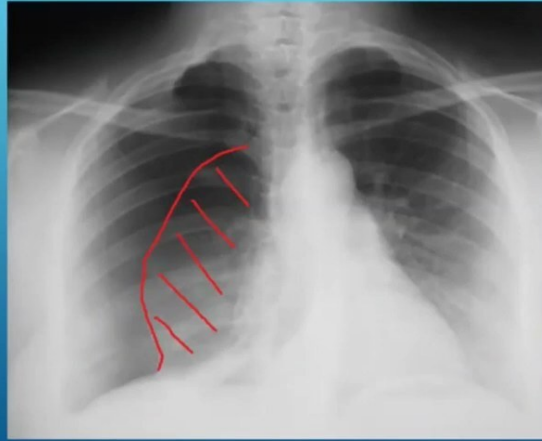
Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Douleur thoracique brutale, dyspnée, diminution du murmure vésiculaire, tympanisme.
- Rechercher traumatisme, geste invasif, maladie pulmonaire sous-jacente ou récurrence.
- Pneumothorax compressif: détresse, hypotension, turgescence jugulaire, déviation médiastinale possible.
- Radiographie confirme si stable; échographie utile en urgence; scanner si doute ou contexte complexe.

#003

Traitement

DIAGNOSTIC : PNO DROIT COMPLET



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Exsufflation ou drainage selon taille, symptômes, tolérance, récurrence et contexte secondaire.
- Décompression immédiate si pneumothorax compressif, sans attendre imagerie.
- Oxygène, antalgiques, surveillance et consignes de récurrence.
- Prévenir récurrence: arrêt tabac, avis spécialisé, discussion pleurodèse selon cas.

#004

Pièges EDN

- Pour Pneumothorax, ne pas confondre normalité d'un examen isolé et absence de maladie si la probabilité clinique est forte.
- Pour Pneumothorax, toujours distinguer diagnostic, gravité immédiate et retentissement fonctionnel.
- Pour Pneumothorax, penser aux terrains: grossesse, immunodépression, cancer, insuffisance respiratoire chronique, anticoagulants.
- Pour Pneumothorax, avant toute sortie, documenter les consignes, le traitement, la surveillance et le délai de réévaluation.

#005

Mini-cas à savoir résoudre

- Pour Pneumothorax, formuler en une phrase le problème respiratoire principal et le risque vital à exclure.
- Pour Pneumothorax, choisir l'examen qui change la conduite dans l'heure, puis le bilan d'étiologie.
- Pour Pneumothorax, dire ce qui justifie hospitalisation, avis spécialisé ou surveillance ambulatoire.
- Pour Pneumothorax, prévoir la réévaluation: efficacité, tolérance, complication, adaptation au résultat.

Sources: Referentiel CEP/SPLF EDN 8e edition (2023); Supports locaux SSD1/Alex/12- Pneumologie; Recommandations SPLF disponibles sur splf.fr