

Hémorragie digestive haute

(février 2017)

Explication

Une hémorragie digestive haute peut se manifester par une hématomèse ou un méléna. L'évaluation, l'investigation et le traitement attentifs et urgents sont justifiées. La prise en charge dépend de l'ampleur et de la cause probable de l'hémorragie, ainsi que de l'état de santé sous-jacent du patient.

Étiologie

(liste non exhaustive)

- Affections ulcéreuses ou érosives
 - a. Ulcère gastro-duodénal
 - b. sophagite
 - c. Gastrite
- Hypertension portale
- Traumatisme (p. ex. syndrome de Mallory-Weiss)
- Tumeurs

Objectifs principaux

Dans le cas d'un patient présentant une hématomèse ou un méléna, le candidat devra en diagnostiquer la cause, la gravité et les complications, et établir un plan de prise en charge approprié. En particulier, le candidat devra vérifier et prendre en charge l'état hémodynamique du patient et le réanimer, au besoin.

Objectifs spécifiques

Dans le cas d'un patient présentant une hémorragie digestive haute, le candidat devra

- énumérer et interpréter les constatations cliniques cruciales, notamment :
 - a. les causes de l'hémorragie, fondées sur les antécédents médicaux;
 - b. les résultats d'un examen physique approprié visant notamment l'évaluation de la stabilité hémodynamique du patient;
 - c. les indications d'une forte probabilité de récurrence hémorragique;
- énumérer et interpréter les examens cliniques essentiels, notamment :
 - a. l'endoscopie;
 - b. les analyses de laboratoire et examens d'imagerie diagnostique appropriés;
- élaborer un plan efficace de prise en charge, notamment :
 - a. la réanimation en cas d'instabilité hémodynamique;
 - b. le traitement médical approprié;
 - c. le recours à des procédures endoscopiques, au besoin;
 - d. la détermination à savoir si le patient requiert des soins spécialisés immédiats (gastro-entérologie, chirurgie générale, soins intensifs).