

Trauma abdominal

Lire polytraumatisme pédiatrique
dans le carnet bleu

Causes

- AVP
- Chute
 - D'une certaine hauteur
 - De vélo avec appui du guidon dans le ventre
 - De plusieurs marches d'escalier
- Rarement: arme blanche, arme à feu

Evaluation (après ABC)

Lésion pénétrante ou fermée ?

- Ecchymose, plaie, voussure
- Douleur localisée, défense, détente,
- Auscultation abdominale et thoracique (BHA dans le thorax si lésion diaphragmatique fermée)

Bilan « imagerie »

- Fast échographie: liquide libre?
- Rx bassin (si symptomatique)
- Rx ASP face incluant les coupoles diaphragmatiques (Air libre ?)

- CT scan abdo si suspicion échographique ou biologique de lésion intra abdominale

Bilan biologique

- Urine: Stix (Hb?)
- Sang:
 - FSC, gazométrie
 - Chimie: Na, K, glucose, ASAT, ALAT, LDH, Lipase, Créatinine
 - Groupe sanguin

Score de BATIC

PARAMETRES	POINTS
Us doppler abdominal anormal	4
Douleurs abdominales	2
Irritation péritonéale	2
Instabilité hémodynamique	2
ASAT >60UI/L	2
ALAT >25UI/L	2
GB >9.5G/L	1
LDH >330UI/L	1
Lipase >30UI/L	1
Créatinine >50 µg/L	1

Indication de CT scan abdo

- US anormal (lésion parenchymateuse, liquide libre intra péritonéal)
- Traumatisme pénétrant
- Score de BATIC >7

- Toujours avec avis de CDC responsable et CDC de Chir de garde.