

# 1. URGENCES HYPERBARES: Prise en charge des GELURES

Si doute,  
contacter  
méd.  
hyperbare

Protocole réchauffement Immersions dans Bain bétadiné à 38°C pendant 1h  
Aspirine 100mg

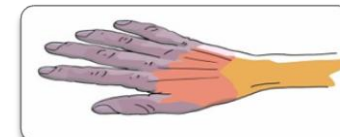
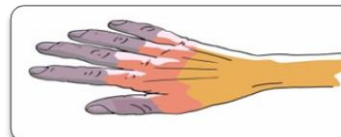
Evaluation stade: Après réchauffement

Stade 1

Stade 2

Stade 3

Stade 4



Disparition lésion  
initiale

Lésion initiale sur  
phalange distale  
uniquement

Jours ouvrables :  
**022 37 34 585**

Lésion initiale qui remonte  
sur au moins 1 IPD

Lésion initiale qui remonte  
sur au moins 1 MP

Hors heures ouvrables  
Appeler le piquet de garde:

- Traitement ambulatoire POs
- Aspirine 100mg, 10 jours

- HOSPITALISATION: Protocole SOS GELURE
- Appel médecin Hyperbare
- Appel angiologue

Protocole ILOPROST : Adaptation posologie J0

Mode d'administration	DILUTION	CONCENTRATION
IVSE sur 6h	1 ampoule de 0,5ml (50mcg) dans 24,5ml EPP	2mcg/ml

Réglage débit :

1ml/h les 30 premières mn puis augmentation par palier de 1ml/h toutes les 30mn jusqu'à posologie optimale en fonction du poids (kg) :

- 3ml/h : patient < 50
- 4ml/h : 50 ≤ patient < 75
- 5ml/h : 75 ≤ patient

Surveillance TA et Fc à chaque palier

Si mauvaise tolérance clinique, diminuer débit et repasser au palier inférieur

Débit optimal est le débit maximal avec effets vasomoteurs tolérables

ILOPROST selon protocole  
En urgence

OHB: 2,5ATA, 90mn  
dès la fin de l'ILOPRST

Hospitalisation:

- 2 OHB standard ou 1 OHB longue/jr
- Protocole iloprost 1 fois/jr, 7 jrs
  - Aspirine 100mg 1fois/jr
- Pansements quotidien, Avis chirurgical
- Scintigraphie osseuse: J3, J8