

# Protocole clinique : Colique néphrétique - algorithme de prise en charge

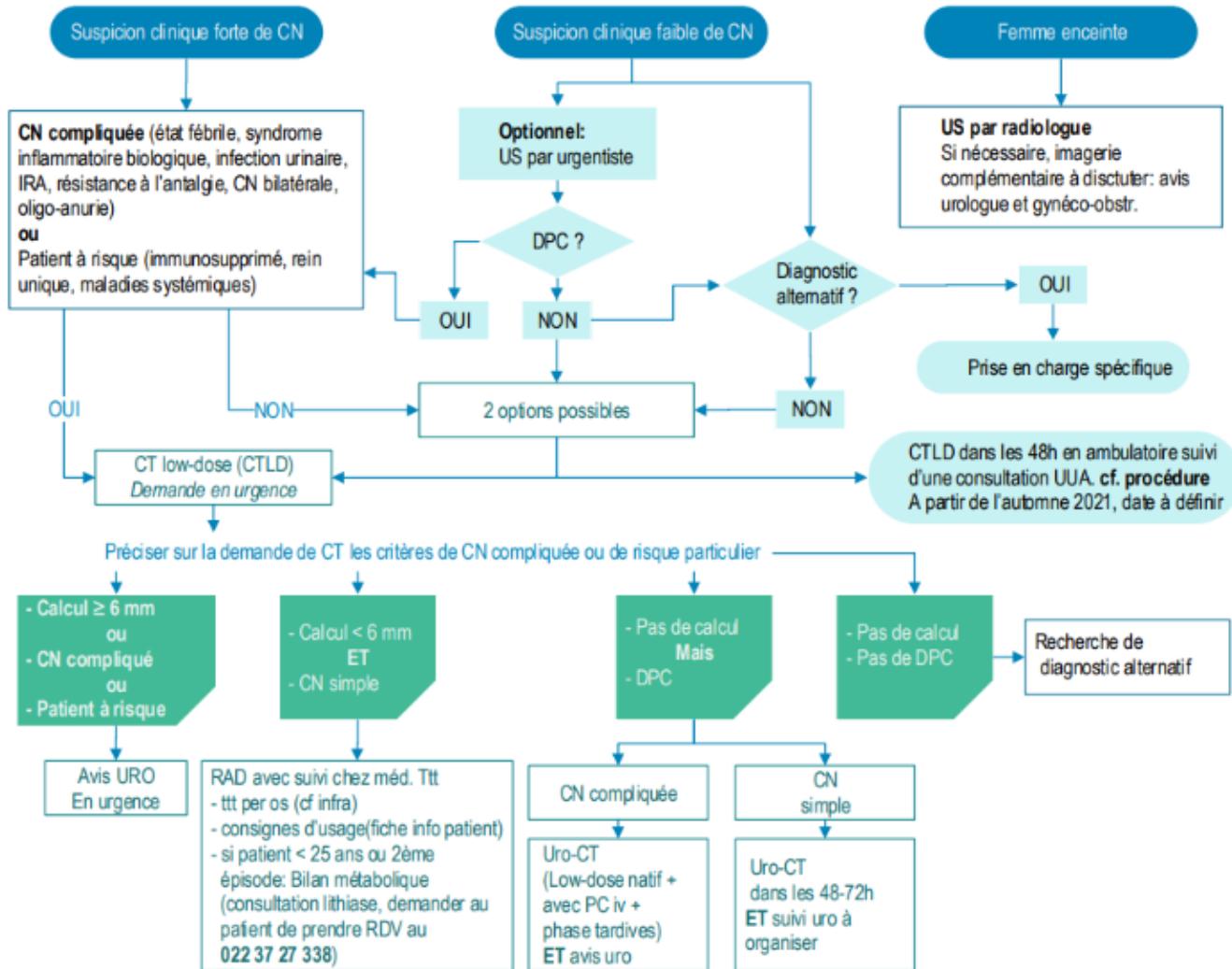
Processus : Prise en charge du patient

Sous-processus : Prise en charge médico-soignante

 Approuvé le  
26/02/2024

**Antalgie :** - Ketorolac 30 mg iv en 1ère intention (sauf si contre-indication: IRC, allergie aux AINS, femme enceinte > 24 SA)  
 - Au tri: Fentanyl intra-nasal ( cf. protocole : Protocole Antalgie par Fentanyl Intranasal au tri SU) [Lien](#)

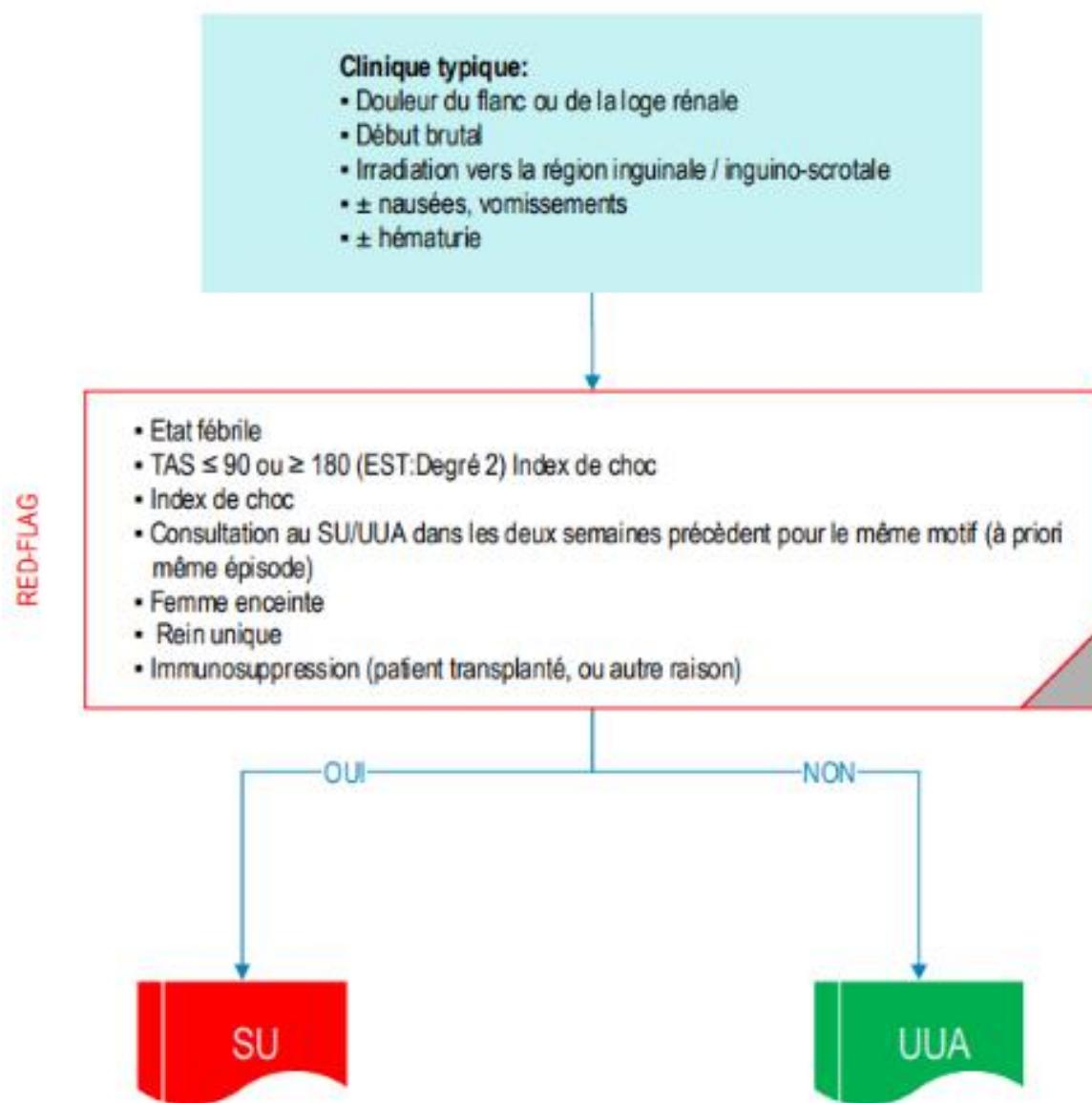
**Bilan :** - FSS; CRP; Na; K; créatinine; sédiment urinaire avec recherche de cristaux ± culture



**Traitements à la sortie :** AINS si pas de Cl, Parcétyl, Tramadol en R, Tamsulosine si calcul dans le 1/3 distal de l'uretère (prescription off-label)

**Si calcul de faible densité (< 600 UH), pH urinaire < 6 et cristaux d'acide urique au sédiment:** introduire chimiolyse par Urocit 1cp 3X/j + bandelette urinaire pour pH cible 6.5 – 7.2 + prévoir suivi uro en ambulatoire

## Protocole clinique : Colique néphrétique - algorithme de prise en charge



# Protocole clinique : Colique néphrétique - algorithme de prise en charge

## Personnes rédactrices

VILLAR Beatriz, chargée de mission, service des urgences

## Personnes relectrices et validatrices

FENNER Vanessa, médecin associée, service d'urologie

PLATON Alexandra, médecin adjointe agrégée responsable d'unité, service de radiologie

ANDEREGGEN Elisabeth, médecin adjointe responsable d'unité, service des urgences

SALAMUN Julien, médecin chef de clinique, service de médecine de premier recours

Référentiel médico-soignant (RMS)

*Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.*

*Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.*