

Chirurgie générale

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :

Une femme de 30 ans est victime d'un accident de circulation. Elle n'a pas d'antécédent pathologique. Après désincarcération et transport par le SAMU vous l'examinez au service des urgences. Elle est consciente, sa TA est à 9/6, son pouls est à 120, elle est pâle et apyrétique. L'examen général révèle une déformation avec forte angulation de sa jambe droite. Le membre est pâle, immobile, insensible. L'abdomen est distendu, mat à la percussion avec une douleur provoquée de l'hypochondre gauche. Le TR est douloureux. Vous suspectez un hémopéritoine avec fracture fermée de la jambe droite.

Question 1

Quelle est la conduite à tenir en salle de déchoquage ?

Question 2

Après stabilisation hémodynamique, quel bilan morphologique demandez-vous ?

Question 3

Vous objectivez un hémopéritoine modéré évalué à 500 ml avec une fracture splénique épargnant le hile de la rate, sans saignement et sans autre lésion associée. Quel traitement proposez-vous ?

Question 4

Après les premiers soins la jambe droite ne s'est pas recolorée. Aucun pouls périphérique n'est perçu. Quel diagnostic évoquez-vous, quels sont les mécanismes possibles ?

Question 5

Que faites vous au niveau de la jambe droite chez cette patiente par ailleurs stable hémodynamiquement ?

Question 6

Après 48h de surveillance réapparaissent des douleurs abdominales irradiant à l'épaule gauche avec tachycardie, chute tensionnelle et de l'hématocrite sans signe d'embolie graisseuse ou pulmonaire. Quel diagnostic évoquez-vous, comment le confirmez-vous ?

Question 7

Quels sont les traitements possibles en cas d'instabilité hémodynamique malgré plusieurs transfusions sanguines ?

Question 8

Quel est le traitement de l'asplénie ?