



DIAGNOSTIC POSITIF ET SIGNES DE GRAVITÉ

LA RECONNAÎTRE

PRÉCISER ABONDANCE/RETENTISSEMENT

ASSURER L'HÉMOSTASE

RECHERCHE ÉTIOLOGIE (secondairement++)

ÉPISTAXIS BÉNIGNE

- **Ecoulement peu abondant** (goutte à goutte)
- Presque **toujours unilatéral**

EXAMEN ORL (après mouchage) : FACILE

RHINOSCOPIE ANTÉRIEURE : retrouve le siège du saignement (antérieur++ au niveau de la tache vasculaire)

Pas de retentissement sur l'état général

ÉPISTAXIS GRAVE

INTERROGATOIRE++ pour apprécier gravité (antécédents, traitements en cours, abondance épisode, facteurs de risque hémorragiques)

ABONDANCE : évaluée par

- **Bilatéral ou antéropostérieur**
- Mais surtout++ facteurs objectifs : **pression artérielle, pouls, sueurs, pâleur**

Volume souvent sur estimé (mais parfois trompeur si dégluti)

Durée/répétition épistaxis : vérification pour appréciation gravité

Troubles coagulation : contrôle plus difficile

Peut faire décompenser une pathologie préexistante (coronaropathie, sténose carotidienne)

DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS : hémoptysie, hématomèse

CONDUITE À TENIR DEVANT ÉPISTAXIS

INTERROGATOIRE

- **AGE**
- **ANTÉCÉDENTS** (hypertension artérielle, pathologies cardiovasculaires, maladies hématologiques, insuffisance hépatique, maladie de Rendu-Osler)
- **PRISE DE MÉDICAMENTS** (aspirine, anticoagulants, antiagrégants)
- **DURÉE ET ABONDANCE** épisode hémorragique actuel
- **EVENTUELS ANTÉCÉDENTS** épistaxis

Déterminer+++ côté du début (rarement bilatérales)

Interrogatoire ne doit pas retarder prise en charge

EXAMEN GÉNÉRAL

- **INSPECTION FACIALE** : télangiectasies, ecchymoses
- **EVALUE RETENTISSEMENT SPOILATION SANGUINE** : Pouls + pression artérielle
- **ASPECT DU PATIENT** : anxiété, agitation, sueurs, pâleur

EXAMEN ORL

Examen cavités nasales parfois difficile (trop de sang)

Rhinoscopie, examen pharyngé (après mouchage)

- **APPRÉCIE ABONDANCE HÉMORRAGIE**, sa poursuite ou son arrêt
- Précise **SIÈGE ANTÉRIEUR/POSTÉRIEUR**
- Origine **LOCALE OU DIFFUSE**

Méchage avec Xylocaïne à la naphazoline pendant 10min : anesthésie locale + rétraction muqueuse (*pour localiser saignement, PAS chez le jeune enfant*)

Abonnez-vous

Abonnez-vous et profitez immédiatement de la totalité de nos contenus !