

Du symptôme au diagnostic

A couphènes	2
Adénopathie	4
Agitation	6
Delirium	6
Démence	8
Anurie (oligo-anurie)	10
Arthralgies	12
Ascite	14
Asterixis	16
Ataxie	18

C écité brusque	20
Céphalée	22
Coma	24
Constipation	26
Convulsions	28
Crampes musculaires	42
Cyanose	30

D iarrhées aiguës	32
Diarrhées chroniques	34
Diplopie	36
Delirium	6
Douleurs	
abdominales	38
lombaires	40
musculaires	42
thoraciques	44
Dysphagie	46
Dyspnée	48
Dysurie	50

É pilepsie, cf. convulsions	28
Étourdissements — Malaise	52

F èvre	54
Fèvre d'origine indéterminée	58

G ynécomastie	60
----------------------------	----

H ématémèse	62
Hématurie	64
Hémoptysie	68
Hémiplégie	70
Hémolyse	72
Hoquet	74
Hyperventilation	76

I ctère	78
Impuissance	82
Inappétence	84
Incontinence urinaire	86

L ombalgies, douleurs lombaires	40
--	----

M alaise	52
Mélna — Rectorragie	90
Myalgies, crampes musculaires	42
Myosis	92
Mydriase	94

N ausées — Vomissements	96
Nycturie	98

O bésité	100
Oedèmes	102
Oeil rouge	106

P alpitations — Tachycardie	110
Paresthésies	112
Perte de conscience/syncope	128
Perte pondérale	114
Polyurie	116
Prurit	118
Purpura	120

R ash	124
RAYNAUD	126
Rectorragies	90
Ronflement	123

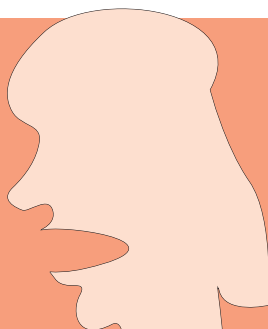
S yncope	128
-----------------------	-----

T achycardie	110
Toux	130
Tremblement	132

V ertige	134
Vomissements	96



Agitation et Delirium



DÉFINITION

- **Delirium** (= état d'agitation aigu): le delirium est une maladie mentale organique transitoire (durée < 1 mois) avec incohérence de la pensée, de la perception, de la compréhension et de l'action. **Un delirium n'est pas une démence!**

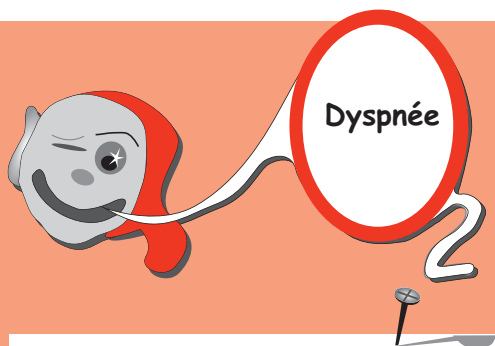
CLINIQUE

Paramètre	Delirium	Démence
Début	rapide, nocturne	incidieux
Durée	heures - 1 mois	plusieurs mois, années
Evolution	fluctuation sur 24 h	peu de fluctuation sur 24 h
État de conscience	hyperalerte, léthargique	normal
Concentration	faible	normale (sauf maladie avancée)
Langage	incohérent, hésitant ou rapide	variable, difficultés pour trouver les mots
Progression	absente	lente (sur quelques mois)

DIAGNOSTICS FRÉQUENTS OU À ÉVOQUER

- Fièvre
- Médicamenteux/toxique (incl. le sevrage)
 - Benzodiazépines, opioïdes, alcool, médicaments anticholinergiques (p. 7)
- Infectieux
 - SNC (encéphalite, méningite)
 - Pneumonie
 - Infection urinaire
 - Sepsis
- Globe vésical
- Féalome
- Encéphalopathie métabolique
 - Hyponatrémie
 - Hypokaliémie
 - Hypercalcémie
 - Hypoglycémie
 - Encéphalopathie hépatique
 - Encéphalopathie urémique
- Décompensation psychique aiguë

- DD:
- I Infectieux** (toute infection peut déclencher une agitation)
 - Pneumonie
 - Infection urinaire
 - Sepsis
 - Ulcérations cutanées infectées
 - Encéphalite, méningite
 - Diverticulite
 - Endocardite
 - Malaria, VIH, syphilis, borréliose (LYME), autres
 - N Néoplasique**
 - Tumeur cérébrale (primaire ou métastase)
 - Syndrome paranéoplasique
 - V Vasculaire**
 - Insuffisance cardiaque décompensée, syndrome coronarien aigu
 - AVC (ischémique, hémorragique)
 - Hémorragie intracrânienne, hématome intracrânien ou sous-dural
 - Hypertension intracrânienne
 - Infarctus mésentérique
 - E Endocrinologique, métabolique**
 - Trbl. électrolytiques: hyponatrémie, hypokaliémie, hypercalcémie
 - Hypoglycémie
 - Syndrome urémique
 - Hypovitaminose B12 (dans le contexte d'une anémie pernicieuse)
 - Hyperthyroïdie
 - Hypothyroïdie
 - Encéphalopathie hépatique
 - Insuffisance surrénalienne
 - T Traumatique**
 - Trauma crânien, fractures (notamment du fémur)
 - I Intoxication**
 - Alcool (et sevrage d'alcool!), métaux lourds, CO, arsenic
 - MÉ Médicamenteux** (réaction/intoxication/sevrage à un Tx médicamenteux)
 - Benzodiazépines
 - Opioïdes
 - Morphine, Codéine, Péthidine, autres
 - Anticholinergiques (liste non exhaustive; cf. effets anticholinergiques p. 9)
 - Antidépresseurs tricycliques
 - Ipratropium (bromure)
 - Atropine, Scopolamine
 - Antiparkinsoniens
 - Amantadine
 - Benztropine
 - Bipéridène
 - Procyclidine
 - Trospatépine
 - Antihistaminiques H1, H2
 - Neuroleptiques sédatifs[§]
 - Digoxine
 - Corticoïdes
 - Lithium
 - AINS
 - Théophylline
 - D Dégénératif, psychogène, congénital, autres origines**
 - Fièvre
 - Globe vésical!
 - Fécalome!
 - Delirium tremens
 - Syndrome de KORSAKOFF* (hypovitaminose B1)
 - Hypoxie
 - Anémie
 - Épilepsie (phase post-critique)
 - Péri-, post-opératoire
 - Psychose, fortes émotions (catastrophe naturelle, guerre)



DÉFINITION

- Respiration subjectivement difficile et pénible

DIAGNOSTICS FRÉQUENTS OU À ÉVOQUER

- **Aiguë**
 - Crise d'asthme
 - Pneumothorax
 - Oedème pulmonaire aigu
 - Corps étranger (obstruction glottique)
 - Décompensation cardiaque aiguë
 - Embolie pulmonaire
 - Oedème de l'épiglotte (angioedème)
 - Épiglottite
 - Psychogène
- **Subaiguë/chronique**
 - Pharyngite
 - Abscess péricardial
 - Insuffisance cardiaque chronique
 - Épanchement pleural
 - BPCO
 - Pneumonie
 - SDRA, p. 16
 - Bêtabloquant:
 - Bronchospasme comme effet 2nd
 - Péjoration d'une insuffisance cardiaque avancée
 - Anémie
 - Tumeur pulmonaire
 - Psychogène

DD: I Infectieux

- Sinusite, mastoïdite, infection dentaire
- Encéphalite
 - Virale (ex: herpétique), bactérienne, parasitaire, fongique, autre
- Méningite (bactérienne, virale, fongique, parasitaire)
- Abscess cérébral
- Tétanos (infection à *Clostridium tetani*)

N Néoplasique

- Tumeur cérébrale (primaire ou métastases)

V Vasculaire

- AVC (hémorragique, ischémique)
- Hémorragie cérébrale
 - sous-arachnoïdienne
 - intra-cérébrale
 - sous-durale
- Oedème cérébral ischémique ou hémorragique
- Encéphalopathie hypertensive
- Dissection de l'artère carotidienne
- Dissection de l'artère vertébrale
- Thrombose veineuse cérébrale
- Arythmie
- Hypovolémie (hémorragie, saignée, autres)

E Endocrinologique, métabolique

- Encéphalopathie métabolique
 - Hyponatrémie, hypernatrémie
 - Hypocalcémie, hypercalcémie
 - Hypoglycémie
 - Hypokaliémie
 - Hypomagnésémie
 - Hypophosphatémie
- Encéphalopathie hépatique
- Encéphalopathie urémique
- Encéphalopathie de WERNICKE (hypovitaminose B1), p. 18

T Traumatique

- Trauma crânien

I Intoxication

- Acide acétylsalicylique
- Anticalciques
- Pénicillines, aminophylline
- Alcool (éthanol)
- Cocaïne
- Opioïdes, LSD
- Divers: Plomb, mercure, solvants, insecticides, autres

MÉ Médicamenteux

- Antidépresseurs (IMAO, ISRS, tricycliques)
- Neuroleptiques (avant tout les neuroleptiques neuro-activateurs)
- Bêtabloquants (notamment si lipophile, p. ex. Propranolol)
- Théophylline
- Vitamine A
- Tétracyclines (ex: Doxycycline)
- Lithium
- Naloxone
- Sevrages: alcool, benzodiazépines, barbituriques, opioïdes, autres

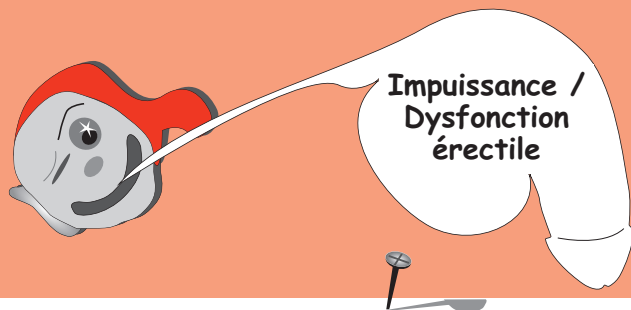
D Dégénérative, congénitale ou origine diverse

- Épilepsie
- Migraine avec aura
- Hypertension intracrânienne idiopathique
- Hydrocéphalie (hypertension intracrânienne)
- Malformations cérébrales
- Convulsions fébriles†

† Convulsions fébriles

Gén: • Maladie pédiatrique, touche 2-4 % des enfants de < 6 ans

- Dg: • Enfant < 6 ans, température corporelle > 38°C. Pas de maladie inflammatoire ni infectieuse du SNC
 • Pas de trbl. métaboliques pouvant expliquer la survenue d'une convulsion
 • Pas d'anamnèse de crise d'épilepsie afebrile antérieure



DÉFINITION

- Trbl. d'érection touchant 75 % des actes sexuels sur une période de 3 mois.

GÉNÉRALITÉS

- Une impuissance psychologique (bonnes érections durant la nuit ou le matin au réveil, qui ont une bonne érection avec une partenaire mais pas avec une autre) ne nécessite PAS d'examens complémentaires (ex: écho doppler des artères et des veines du pénis, dosages hormonaux, pléthysmographie nocturne), le problème n'étant pas organique!
- Chaque type d'impuissance doit bénéficier d'un Tx comportemental (± médical en cas d'atteinte organique).
- Les impuissances mixtes (psychogène + organique) sont fréquentes!

DIAGNOSTICS FRÉQUENTS OU À ÉVOQUER

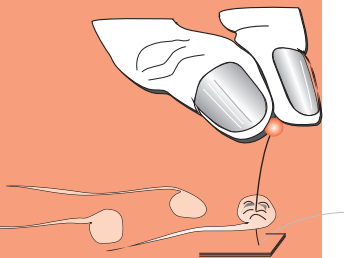
- Psychogène: stress, peur, honte, panique, dépression
- Athérosclérose
 - Age
 - HTA
 - Diabète mellitus
 - Nicotine
 - Hyperlipidémie
- Abus d'alcool chronique
- Insuffisance rénale
- Insuffisance surrénalienne
- Hypogonadisme
- Hypovitaminoses (B6, B12)

‡ Maladie de LA PEYRONIE

Gén: Lésion bénigne, localisée dans la paroi des corps caverneux, svt. bonne évolution avec une régression spontanée.

Clin: Présence d'une induration au niveau du pénis (plaque dure palpable) et une déviation du pénis en érection. En cas de déformation importante, on peut observer des trbl. d'érection.

Tx: Si un Tx non invasif (vitamine E pdt. 6-12 mois) ne s'avère pas efficace, un Tx chirurgical peut être envisagé.



- DD:
- I Infectieux**
 - Neuropathie périphérique ou centrale
 - Borréliose
 - VIH
 - Syphilis, autres
 - Infection au niveau de la moëlle épinière
 - N Néoplasique**
 - Néoplasie au niveau de la moëlle épinière ou de l'hypophyse
 - Neuropathie associée à une gammapathie
 - Neuropathie associée à une prolifération lymphocytaire monoclonale
 - E Endocrinologique, métabolique**
 - Diabète mellitus
 - Alcoolisme chronique
 - Insuffisance rénale
 - Insuffisance surrénalienne
 - Hypothyroïdie
 - Hyperthyroïdie
 - Insuffisance hépatocellulaire
 - Hypogonadisme
 - Déficit vitaminique (ex: B6, B12)
 - S Systémique, immunologique, rhumatologique**
 - Iatrogène: prostatectomie radicale, cysto-prostatectomie, post-actinique
 - Vasculites
 - Sclérose en plaques
 - T Traumatique**
 - Iatrogène: prostatectomie radicale, cysto-prostatectomie, post-actinique
 - Traumatisme de la moëlle épinière
 - MÉ Médicamenteux**
 - Antihypertenseurs
 - Bêtabloquants
 - Diurétiques
 - IECA, sartan
 - Prazosine (= alpha-bloquant), Méthyl dopa (= α 2-agoniste central)
 - Opioides
 - Hypnotiques
 - Tamsulosine
 - Finastéride
 - Antidépresseurs ISRS (Citalopram, Escitalopram, Fluoxétine, Paroxétine, Sertraline)
 - Lithium
 - Baclofène (stimulateur des récepteurs GABA_B)
 - Neuroleptiques: Lévomépromazine, Clozapine, autres
 - Diclofénac
 - Antihistaminiques H2 (Cimétidine, Ranitidine, Famotidine)
 - Fénofibrate, Etofibrate
 - Atorvastatine
 - Budésonide
 - Ganciclovir
 - Disulfirame
 - Allopurinol
 - D Dégénératif, psychogène, congénital, autres origines**
 - Psychogène
 - Stress psychique, angoisse, sentiment d'insuffisance, trbl. panique
 - État dépressif majeur
 - Hypochondrie (névrose hypochondriaque)
 - Anomalies anatomiques du pénis
 - Maladie de LA PEYRONIE‡
 - Neuropathie de CHARCOT-MARIE-TOOTH
 - Athérosclérose (multifactorielle: âge, HTA, diabète, tabac, hyperlipidémie)
 - Castration médicale (agonistes de la LHRH) ou chirurgicale
 - Maladie de PARKINSON, p. 133
 - Séquelles de priapisme
 - Anémie
 - Malformation de la moëlle épinière

‡, cf. p. 82