

Référence : UF2300/58.a		Prise en charge de la colique néphrétique aux urgences	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : Service d'Accueil des Urgences	Page : 1/5	
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 26/04/2023 Date dernière révision :	
Rédaction : Nom : Dr CAMARA Namoudou Fonction : PHC	Vérification : Nom : Dr DESCHAMPS Camille Fonction : PHC	Vérification : Nom : Dr MARLIER Julien Fonction : PHC	
Approbation : Nom : Pr PUJO Jean Marc Fonction : Chef de Service	Approbation : Nom : Dr FREMERY Alexis Fonction : CCA	Approbation : Nom : Fonction :	
Ont collaboré à la rédaction :		Visa qualité :	
Services concernés par application : Service d'accueil des urgences			
Attention, seule la version numérique de ce document fait foi			



I- OBJET

Prise en charge des patients présentant une colique néphrétique

II- PERSONNES CONCERNÉES

- Médecins, internes
- IDE

III- TEXTES DE RÉFÉRENCE

- Urg de garde, les protocoles d'Avicenne, 5eme édition , 2019-2020
- Lavand S. La colique néphrétique aux urgences en 2017
- Méga-guide pratique des URGENCES 2eme édition , 2019,Elsevier Masson
- www.urofrance.org

IV- DÉFINITIONS

Syndrome douloureux lombo abdominal aigu résultant de la mise sous tension brutale de la voie excrétrice du haut appareil urinaire, en amont d'une obstruction.

Classification

• Colique néphrétique simple :

Douleur typique chez un patient sans comorbidité significative, apyrétique sans syndrome inflammatoire et sédiment urinaire propre, avec diurèse conservée et fonction rénale normale.

• Colique néphrétique compliquée :



Référence : UF2300/58.a	Prise en charge de la colique néphrétique aux urgences	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : Service d'Accueil des Urgences	Page :2/5 Date d'émission : 26/04/2023 Date dernière révision :

- Oligo-anurie
- Insuffisance rénale aiguë
- État fébrile ou sepsis
- Colique néphrétique bilatérale
- Échec du traitement antalgique
- Infection urinaire
- Insuffisance rénale chronique

• **Colique néphrétique chez patient à risque particulier :**

- Grossesse
- Insuffisance rénale, rein unique ou greffon rénal
- Patient immunodéprimé
- Anomalie anatomique urologique connue.

V- DESCRIPTION

A- Diagnostic

Anamnèse

ATCD : familiaux ou personnels, facteurs environnementaux (voyage, alimentation , hydratation , activité physique) ; prise médicamenteuse favorisante (anticancéreux , Furosemide , indinavir)

Douleur : intense, brutale, unilatérale, à point de départ lombaire irradiant vers les organes génitaux externes
Souvent accompagnée de de signes digestifs (nausée, vomissements), d'hématurie et dysurie .

Clinique

Constantes : T°, TA, FC, SPO2

Douleur à la fosse lombaire (percussion), abdomen souple sans signe de défense

BU : hématurie microscopique, de nitrites et de leucocytes

Éléments de gravité

Recherche systématique : nécessitent un avis spécialisé

Terrain : grossesse, rein unique, uropathie, insuffisance rénale chronique, rein transplanté, patient sous indinavir

Signe de gravité : infection (fièvre, CRP), oligo-anurie, insuffisance rénale aigue, hyperalgie malgré traitement bien conduit

Biologie

Ionogramme sanguin ; créatinine, NFS, CRP, ECBU, b hCG (femme en âge de procréer)

Imagerie

- Echo de débrouillage au SAU dans tous les cas
- colique néphrétique simple sans élément de gravité : uroTDM en externe
- présence d'au moins 1 élément de gravité : Échographie ou scanner spiralé abdomino pelvien sans injection au SAU

B- Traitement

I - Colique néphrétique simple

- Il est recommandé de boire normalement pour éviter la déshydratation.
- Paracetamol 1g en IVL / 06 H
- Profenid 100 mg en IVL / 08 H
- Tramadol 100 mg en IVL / 06 H



Référence : UF2300/58.a	Prise en charge de la colique néphrétique aux urgences	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/> Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : Service d'Accueil des Urgences	Page :3/5 Date d'émission : 26/04/2023 Date dernière révision :

II - Colique néphrétique de présentation compliquée

Si fièvre : introduction du traitement d'une suspicion de pyélonéphrite obstructive (cf protocole)

- Ceftriaxone 2g /j en IVL
- +/- Gentamicine 5 mg /kg en IVL (30 min) en cas de signe de gravité

Protocole douleur :

- Paracetamol 1g en IVL /6h
- Profenid 100 mg en IVL (CI si fièvre) /12h
- Tramadol 100 mg en IVL /12h

Si persistance de la douleur : Titration morphine (cf protocole)

Si Choc : remplissage vasculaire + amines (Cf protocole choc septique)

Avis Urologie (CH Kourou) pour discuter la dérivation en urgence : 06 94 24 21 49

C- Orientation

- **Retour à domicile si :** Patient soulagé, apyrétique, diurèse conservée
- **Hospitalisation UHCD :** Persistance de la douleur supportable, uropathie préexistante
- **Transfert en Urologie (au moins un signe) selon avis urologue :**
 - Dilatation des voies urinaires
 - Rein unique
 - IRA
 - Sepsis
 - Lithiase > 6 mm
 - Hyperalgie résistante aux traitements antalgiques
- **SAUV / Réanimation si choc septique**
- **A la sortie :**
 - Consultation urologique en externe
 - Exploration nature du calcul
 - caractérisation de la densité UH (hounsfield) sur le scanner
 - tamisage des urines pour spectrophotométrie
 - Bilan phosphocalcique sanguin et urinaire à prescrire en externe
 - Recueil des urines des 24h : créatinine, calciurie, acide urique, urée, sodium, volume total
 - Bilan sanguin : créatinine, calcium, acide urique, glycémie à jeun, phosphore
 - Urines du réveil : densité, pH par pH-métrie, cristallurie, ECBU



Référence : UF2300/58.a	Prise en charge de la colique néphrétique aux urgences	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : Service d'Accueil des Urgences	Page :4/5
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 26/04/2023 Date dernière révision :

VI – ANNEXES

Boissons

Le plus important est de boire en quantité suffisante. Cela dilue vos urines et diminue le risque de former des calculs. Vous buvez suffisamment si vous urinez 2 litres par jour.

Combien faut-il boire ?

- 2 litres par jour, plus s'il fait chaud ou si vous faites du sport

Quand faut-il boire ?

- Tous les jours, en répartissant régulièrement les boissons sur toute la journée
- Incluant le soir au coucher
- Et la nuit si vous vous réveillez

Que faut-il boire ?

- Tous les liquides sont autorisés : l'eau du robinet ou en bouteille, un café, une tisane...
- La **quantité** des boissons est plus importante que la **qualité**
- Deux verres de jus d'oranges pressées sont conseillés

Quelles boissons consommer avec modération ?

- Le thé trop fort, les boissons sucrées ou salées, le lait, la bière
- L'alcool

Alimentation

Il ne s'agit pas d'un régime mais d'un **ajustement de vos habitudes alimentaires**.

Les excès de calcium, sel, sucre, protéines animales, oxalate et acide urique favorisent la formation des calculs.

Apports en Calcium

- Le calcium vient de l'eau et des produits laitiers
- Il ne faut ni trop, ni trop peu de calcium
- Les apports doivent être de 800 mg à 1 gramme par jour
- Il est recommandé de prendre **2 à 3 portions de produits laitiers par jour** selon la quantité de calcium de votre eau (voir étiquette)
- 1 verre de lait (15 cl) = 1 yaourt = 100 g de fromage blanc

Produit laitier	Teneur en calcium en mg/100 g	Produit laitier	Teneur en calcium en mg/100 g
Petits suisses	100	Chèvre sec, Munster, Coulommiers	200 - 250
Lait entier ou demi-écrémé	120	Camembert, Bleu	450
Brie, Chèvre frais, Fromage blanc	120 - 160	Roquefort, Cantal	600 - 700
Crèmes glacées	150	Gouda, Edam, Comté, Gruyère	900 - 1000
Yaourts	150	Emmental, Parmesan	1200

À titre d'exemples, les teneurs en calcium de certaines eaux sont les suivantes (liste complète sur www.aquamania.net)

Nature de l'eau	Teneur en calcium en mg/Litre	Nature de l'eau	Teneur en calcium en mg/Litre
Volvic®	10	Eau de ville*	30 à 120
Évian®	78	Badoit®, Vittel®	160 - 202
Eau de source	10 à 120	Contrexéville®	451
Perrier®	150	Hépar®	600

La teneur exacte en calcium est celle qui figure sur l'étiquette - * Renseignements auprès de votre mairie.

En pratique : vous calculez puis vous choisissez

- Si vous buvez 2 litres d'eau pauvre en calcium (moins de 20mg/L), vous devez consommer environ 800 mg de calcium sous forme de produits laitiers
- Si vous buvez 2 litres d'eau riche en calcium (plus de 400 mg/L), vous devez limiter la consommation de produits laitiers



Référence : UF2300/58.a	Prise en charge de la colique néphrétique aux urgences	
Document organisationnel : <input type="checkbox"/>	SECTEUR EMETTEUR : Service d'Accueil des Urgences	Page :5/5
Document opérationnel : <input checked="" type="checkbox"/>		Date d'émission : 26/04/2023 Date dernière révision :

Apports en Sel

- L'excès de sel alimentaire augmente la natriurèse (quantité de sel dans les urines) qui favorise l'excrétion de calcium dans les urines
- Il faut limiter les aliments et les repas trop salés (charcuterie, restauration rapide, plats cuisinés tout prêts)
- Ne jamais ajouter de sel à table

Apports en Protéines Animales

- Les protéines animales sont apportées par la viande, le poisson, la charcuterie et la volaille
100 g de viande correspondent à 100 g de poisson
- Il ne faut pas manger plus de 150 g de viande ou de poisson par jour. Il est plus simple de ne prendre qu'un repas de protéines animales par jour

Apports en Oxalate

- Les aliments riches en oxalate doivent être consommés avec modération : en particulier **le chocolat et le cacao**
- Mais aussi : cacahuètes, noix, noisettes, amandes, asperges, betteraves, rhubarbe, épinards, oseille, thé, figues
- La **vitamine C** en grande quantité (comprimés de 500 mg à 1 g) est déconseillée

Apports en Acide Urique

- Il faut limiter les aliments apportant de l'acide urique : **charcuterie, abats** (ris de veau, rognons, cervelle, foie...), gibier, certains poissons (hareng, thon, truite, sardine à l'huile, anchois...) et les fruits de mer
- Consommer régulièrement des fruits et des légumes
- Remarque : en cas de calculs d'acide urique, votre médecin pourra vous conseiller une eau alcaline riche en bicarbonates

En résumé

Boissons : 2 litres par jour, répartis sur la journée et la nuit + 2 verres de jus d'orange

Calcium : 800 à 1000 mg par jour

Protéines : Pas plus de 150 g de viande ou poisson

Sel : Ne jamais ajouter de sel à table

Oxalate : Éviter les aliments riches en oxalate : chocolat, cacao et cacahuètes

Acide urique : Éviter la charcuterie, les abats et le gibier

Sucres : Éviter les sucreries, les bonbons, les pâtisseries et les sodas

- Maintenez une activité physique régulière
- Évitez l'excès de calories
- Variez l'alimentation et consommez des fibres (fruits et légumes)

Ces règles diététiques sont simples

Elles doivent être respectées à vie

Elles sont plus efficaces si vous buvez plus de 2 litres d'eau par jour

Elles réduisent fortement le risque de récurrence

Suivre ces règles diététiques réduit également le risque d'hypertension artérielle, de diabète et d'obésité

