

## Colique Néphrétique

### Présentation typique :

Douleur lombaire et/ou lombo-abdominale brutale et intense, irradiation OGE  
Signes urinaires possibles  
Absence de fièvre

### Recherche étiologique :

**BU +++** (sang) +/- ECBU  
Bio : Créatinine +/- NFS,  $\beta$ HCG si femme en âge de procréer  
ATCD d'uropathie ? +++

### PIEGES :

Douleur atypique, pyélonéphrite obstructive, autre affection urologique, cause non urologique (dig, gynéco, vascu)

### Signes de gravité :

Fièvre (PNA associée)  
Oligo-anurie <500cc/24h  
Douleurs persistantes malgré traitement bien conduit (hyperalgie)  
Insuffisance rénale aigue  
Uropathie sous-jacente

**Prise en charge  
immédiate**

### Symptomatique :

#### 1ère intention :

**KETOPROFENE** (Profenid) 100mg IVL  
(précoce si diagnostic évident et absence de CI ou ATCD d'IR)  
Renouvelable à 30minutes si besoin

#### 2nde intention :

**MORPHINE** titration IV en cas d'inefficacité ou CI des AINS, ou en association si EN d'emblée >8/10

### Imagerie :

#### Si CN simple :

**UroTDM +++** ou échographie des voies urinaires + ASP à 48heures en ambulatoire

#### Si CN compliquée (IRA, PNA associée, oligo-anurie, hyperalgie, uropathie, grossesse)

**Uro-TDM** ou **TDM abdominale** (si doute diagnostique) en urgence

**Echographie des voies urinaires** si grossesse

### Orientation

| CN simple = TTT ambulatoire   | Surveillance UHCD/Urgences   | CN compliquée = Appel IDG Urologie   |
|---|--|--|
| Ordonnance :<br>KETOPROFENE 100mg x3/jour<br>7 jours +/- co-analgésie<br>XATRAL 10mg LP 1cp/jour 7 jours<br>+/- imagerie à 48h si non réalisée aux urgences<br>+ tamisage urine et analyse spectrophométrique infrarouge du calcul +++<br>+ réévaluation par MT | Si doute diagnostique<br>Si adaptation du ttt antalgique nécessaire<br>Non apte à un ttt ambulatoire (conditions sociales)<br><br><i>Orientation par la suite en fonction du diagnostic différentiel</i> | <u>CN compliquée</u><br>Fièvre (PNA associée)<br>Hyperalgique malgré TTT<br>IRA obstructive<br><u>Terrain particulier</u><br>Grossesse<br>IR chronique<br>Uropathie (rein unique, JJ...)<br><u>FDR radiologique</u> (taille calcul, enclavement, bilatéral...) |