

# Conduite à tenir devant une pancréatite aiguë d'après la conférence de consensus de 2001

## DIAGNOSTIC

Douleur abdominale  
Lipasémie > 3 fois la Normale  
Amylasémie > 3 fois la normale

## EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Echo et/ou scanner abdominal  
Confirme le diagnostic  
Evaluation de la gravité  
Diagnostic étiologique

## EVALUATION DE LA GRAVITE

### Score de Ranson (1 point par item)

A l'admission ou au moment du diagnostic

- Age > 55 ans
- Globules blancs > 16 G·L
- Glycémie > 11 mmol·L (sauf diabète)
- LDH > 350 U·L (1,5 N)
- ASAT > 250 U·L (6N)

si score < 3 adressé le malade en service

si score > 3 adressé le malade en réanimation

## TRAITEMENT DES FORMES NON COMPLIQUEES

Ranson < 3 Hospitalisation (à proximité service réanimation)  
Sonde nasogastrique uniquement si vomissements  
Malade à jeûn  
Apports hydroélectrolytique 3 litres / 24 h  
Antalgiques : PRODAFALGAN et/ou MORPHINE

## TRAITEMENT DES

## FORMES COMPLIQUEES

Ranson > 3  
Réanimation

L'antibiothérapie préventive, les antisécrétoires gastriques, la somatostatine, l'octréotide, les extraits pancréatiques n'ont pas d'indication.