

Le réflexe aux urgences devant un patient HIV

Lorsqu'un patient VIH se présente aux urgences la première chose à faire est de demander rapidement un typage lymphocytaire car il est impossible d'évaluer correctement la clinique ou de prendre une décision thérapeutique si on ne connaît pas le chiffre des CD4 (T4).

Tout le monde prescrit un TP/INR lorsque le patient est sous AVK: c'est le même genre de réflexe, ici on demande tout de suite les T4 et on ne se fie surtout pas à un " bilan récent ".

Si le patient a moins de 250 CD4 il faut, sauf allergie connue, le mettre immédiatement sous Bactrim forte : 1 cp le soir.

Moins de 50 CD4 : ajouter Azadose : 2 cp, 1 jour par semaine.

Il faut aussi le nom du médecin qui suit habituellement le patient pour son SIDA.