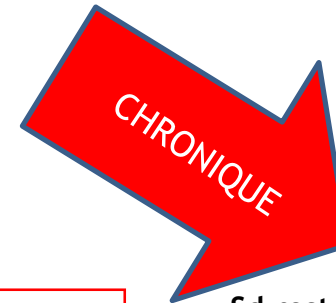




Syndrome drépanocytaire majeur Atteinte respiratoire :

° RHD: Règle hygiène-diététique
Hydratation 2L, repos + arrêt de
travail, maintien au chaud

Dyspnée ; toux ; anomalie auscultatoire; polypnée



- Association de plusieurs symptômes/signe cliniques respiratoires
Ou
Association à 1 ou plusieurs de ces symptômes :
 - * Anomalie auscultatoires étendues
 - * Fièvre
 - * Douleur thoracique
 - * Douleur abdominale
 - * CVO lombaire/rachis associée
 - * Isolement social
 - * FR > 30 ou < 10 ou respiration superficielle
 - * Insuffisance cardiaque droite
 - * Sueurs
 - * Grossesse

Sd restrictif/ séquelle STA
HTAP
Asthme/Hyperréactivité bronchique
Désadaptation à l'effort
SAOHS
Hypoxie chronique
Autres pathologies non liées à la drépanocytose

→ Exploration radio-fonctionnelle cardio-respiratoire

→ Traitement spécifique + spirométrie +++

*FR > 30 ou < 10 ou
respiration superficielle
*Insuffisance cardiaque
droite
*Sueurs



Traitement spécifique/
symptomatique +
Spirométrie+ RHD°

+ Imagerie pulmonaire
+/- angioscanner



Réévaluation à



Traitement
spécifique +
spirométrie +
imagerie+ RHD



X