

Réponses

1. Patient stable hémodynamiquement (et perfusé) : TDM « corps entier » : crâne (fracture, sang) et rachis cervical (2 charnières) **sans injection**, thorax abdomen et pelvis (sans et) **avec injection** (recherche lésion, saignement)
si patient instable : cliché thoracique, bassin, membres (en fonction de l'examen clinique) et échographie abdominale au lit de la patiente en extrême urgence puis bloc d'emblée en fonction des résultats
2. Solutions de continuité spléniques, ne se rehaussant pas après injection, associées à un épanchement péri splénique dense = fractures spléniques et hémopéritoine
3. Artériographie et embolisation splénique
4. Fracture des branches ischio pubiennes
Plaie vésicale et/ou urétrale (par esquille osseuse)
Contre indique le sondage urinaire par les voies naturelles (indication d'un cystocath)

