	<b>Pédiatrique Pellegrin</b> <b>Émetteur : Service des Urgences Pédiatriques</b>	<b>IN-PRM-019</b>
	<b>INSTRUCTION</b>	Ind : 01 Page : 1/3
<b>CAT devant une hématurie</b>		

Présence de sang dans les urines. Motif fréquent de consultation en cas d'hématurie macroscopique. Une hématurie peut révéler toutes les pathologies néphrologiques et urologiques. L'hématurie n'est pas grave car elle représente une spoliation sanguine minimale mais elle nécessite une recherche étiologique poussée.

#### 1. Diagnostic positif :

Mise en évidence d'hématies en nombre anormal dans les urines :

- Bandelette urinaire : très sensible. Détecte l'hémoglobine et non pas les hématies. La positivité n'est pathologique que au-delà de ++. Donc nécessité de confirmation par un HLM ou un ECU.
- ECU : plus de 5 GR/mm<sup>3</sup>
- HLM : (le matin à la deuxième miction après s'être recouché)
  - i. Hématurie microscopique : GR > 5 000/min
  - ii. Hématurie macroscopique : 500 000/min

Attention, car une hématurie peut être intermittente. Il ne faut donc pas hésiter à multiplier les contrôles.

#### 2. Diagnostics différentiels : coloration des urines

- hémoglobine ou myoglobine : BU positive mais pas d'hématurie : anémie hémolytique, rhabdomyolyse
- porphyrie
- médicamenteuses : rifampicine
- colorants alimentaires : betterave, confiseries
- coloration orangée : élimination de cristaux d'urates amorphes

#### 3. Éléments à rechercher à l'interrogatoire :


- coloration exacte des urines : bouillon sale (glomérulonéphrite), porto, rouges, présence de caillots (en faveur d'un saignement de la voie urinaire), caractère récidivant ou non de l'hématurie
- permanence ou non pendant la miction :
  - i. hématurie initiale : origine urétrale
  - ii. hématurie terminale : origine vésicale
  - iii. hématurie totale : pas de valeur localisatrice
- antécédents personnels et familiaux :
  - i. origine ethnique : drépanocytose ? (responsable de nécrose papillaire)
  - ii. origine géographique : bilharziose ? (Amérique du sud)
  - iii. maladie rénale, surdité, lithiase, syndrome néphrotique (risque thrombogène)
- éléments associés :
  - i. traumatisme abdominal, local des organes génitaux
  - ii. fièvre, douleur
  - iii. infection ORL ou cutané (streptocoque ?)
  - iv. symptômes urinaires : dysurie, pollakiurie
  - v. déshydratation chez le nouveau né (risque thrombogène)

#### 4. Examen clinique :

- signes généraux : température, TA, poids
- recherche d'œdème en faveur d'une pathologie glomérulaire
- palpation abdominale : masse tumorale, gros rein, douleur lombaire

#### 5. Examens complémentaires aux urgences :

Les examens complémentaires sont à discuter en fonction des éléments disponibles à l'interrogatoire et à l'examen clinique et donc en fonction des orientations diagnostiques.

	<b>Pédiatrique Pellegrin</b> <b>Émetteur : Service des Urgences Pédiatriques</b>	<b>IN-PRM-019</b>
	<b>INSTRUCTION</b>	Ind : 01 Page : 2/3
<b>CAT devant une hématurie</b>		

- Bandelette urinaire : recherche une protéinurie associée en faveur d'une maladie glomérulaire et recherche d'une leucocyturie et/ou présence de nitrites en faveur d'une infection urinaire haute ou basse
- ECBU et HLM : confirme l'hématurie. +/- infection urinaire
- Echographie rénale et vésicale : en urgence si palpation d'une masse abdominale ou à prévoir si pas d'élément d'orientation étiologique
- ASP : si suspicion de lithiase
- Dosage de la protéinurie de 24 heures si BU +
- Hémostase : NFS plaquettes, bilan de coagulation
- Fonction rénale : ionogramme urinaire, urée et créatinine sanguine, protidémie
- Dosage du complément C3 si infection ORL et/ou protéinurie

6. Quand hospitaliser ?

- hématurie et pyélonéphrite aigüe < 3 ans
- hématurie et masse abdominale (néphroblastome ?)
- hématurie et traumatisme
- hématurie et troubles de l'hémostase
- hématurie et éléments en faveur d'une pathologie glomérulaire
- hématurie et lithiase

7. Quand ne pas hospitaliser :

- hématurie et cystite ou urétrite
- hématurie isolée sans orientation diagnostique clinique : prévoir bilan et consultation spécialisée



C.H.U.  
Hôpitaux de Bredoux

Pédiatrique Pellegrin

Émetteur : Service des Urgences Pédiatriques

IN-PRM-019

INSTRUCTION

Ind : 01

Page : 3/3

## CAT devant une hématurie

8. démarche diagnostique :

