

PRISE EN CHARGE DU PATIENT POLYTRAUMATISÉ / ACCIDENTÉ



Il faut toujours contre-indiquer les manipulations nasales (intubation nasale, aspirations ...) du fait du risque important de déclencher des épistaxis parfois très sévères liées aux télangiectasies muqueuses.

En dehors du risque hémorragique lié à la présence de télangiectasies muqueuses (nasales, digestives) liées, il n'y a pas d'anomalies de la coagulation dans la maladie de Rendu-Osler et pas de risque hémorragique opératoire lié à cette pathologie.



CE QUI EST RECOMMANDÉ

- Vérifier l'absence d'hypoxie (SaO2) qui pourrait être liée à la présence de MAV Pulmonaires non diagnostiquées et qui justifieraient un traitement.



CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE

- Intuber ou aspirer le patient par le nez : risque d'épistaxis sévères.