

éditorial

Se préparer à des situations critiques pour réaliser les gestes qui sauvent tout en évaluant la situation pour guider son intervention ...

Les urgences font partie intégrante de l'activité ambulatoire équine. Si les principes de base rejoignent globalement ceux de la médecine d'urgence chez les autres animaux, l'intervention d'urgence en clientèle équine implique des considérations propres à cette activité comme la protection des personnes et de l'animal lui-même dont le poids et le comportement "fight or flight" peuvent très vite compliquer une situation déjà critique d'un point de vue médical, mais aussi d'un point de vue émotionnel pour les propriétaires. Il convient parfois de faire abstraction de l'entourage du cheval pour mieux évaluer la situation, et pour agir au plus vite dans l'intérêt de l'animal.

Un cheval en décubitus peut donc rapidement s'infliger des traumatismes et présenter des complications potentiellement fatales.

Ainsi, la première partie de ce Hors-série du **NOUVEAU PRATICIEN VÉTÉRINAIRE équine** s'intéresse aux premiers secours et au triage du cheval couché, et aux traitements d'urgence incontournables que sont la sédation, l'analgésie, l'anesthésie et la fluidothérapie intraveineuse.

Le "triage" des urgences peut se baser de la même façon que chez l'homme ou que chez les autres espèces sur la dichotomie : urgence absolue ou extrême urgence qui évolue vers l'urgence absolue, et urgence relative.

Il appartient au vétérinaire ou à ses collaborateurs de réaliser ce tri par téléphone le plus souvent, en s'appuyant sur des questions clés, parfois en dépit du sentiment des propriétaires.

Les urgences absolues demandent une intervention immédiate pour sauver la vie de l'animal. La démarche "ABCDE" peut être adoptée pour définir les priorités d'intervention : "Airways" (libérer les voies respiratoires), "Breathing" (respiration), "Circulation" (stopper l'hémorragie, assurer une perfusion minimale des organes, traiter les éventuelles arythmies), "Disability" (évaluation neurologique) et "Environment" (évaluer l'exposition du patient et les risques liés à l'environnement en cas de trauma par exemple).

Les urgences absolues sont traitées dans la seconde partie de ce Hors-série à travers les thèmes de la détresse respiratoire, de l'hémorragie et de la perte de conscience.

Les urgences relatives concernent des animaux dont l'état est critique. Ceux-ci doivent souvent être stabilisés avant d'être transportés, et sont parfois susceptibles d'évoluer vers une situation d'extrême urgence ou d'urgence absolue.

Entrent dans ce cadre les urgences digestives, les traumatismes, les rhabdomyolyses aiguës et les urgences ophtalmologiques qui sont abordées dans la troisième partie. Les urgences obstétricales qui regroupent des urgences absolues ou relatives selon les cas sont, pour finir, explorées.

Ce Hors-série du **NOUVEAU PRATICIEN VÉTÉRINAIRE équine** aborde ainsi les principaux motifs de consultation d'urgence auxquels le vétérinaire peut être confronté en pratique ambulatoire. Le vétérinaire doit en effet être préparé à ces situations critiques pour maîtriser et réaliser rapidement les gestes qui sauvent, et être capable de faire une synthèse rapide des données cliniques pour mieux évaluer la situation et guider son intervention. Ceci implique de mobiliser dans le même temps ses connaissances sur la pathophysiologie de base, sur les diverses causes possibles pour aborder les urgences avec une certaine sérénité. Bonne lecture à toutes et tous ! □



Laura Borde Doré

DVM, PhD, Dip ECEIM
(*European College of Equine Internal Medicine*)
Praticien hospitalier
Médecine interne équine
Clinéquine
École vétérinaire de Lyon
VetAgro Sup
1, Avenue Bourgelat
69280 Marcy l'Étoile
France

disponible
sur www.neva.fr



Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article