

## VADEMECUM : AIDE AU DIAGNOSTIC

- 1) DIARRHÉE profuse +GLAIRES (muqueuse) +SANG NON FEBRILE penser amibiase => Flagyl
- 2) DIARRHÉE (jus de melon) +FIÈVRE ELEVÉE+/- signe neuro penser typhoïde
- 3) DIARRHÉE +FIEVRE+ GLAIRE penser dysenterie => ciprofloxacine
- 4) RECTORRAGIE +/- DIARRHÉE non fébrile (Pangalanes+++)=> penser bilharziose digestive
- 5) HEMATURIE (sans nitrite, peu de leucocytes) NON FEBRILE sur Tsiribihina =>penser bilharziose urinaire
- 6) TOUX PROLONGÉE AMAIGRISSEMENT +/- SUEURS NOCTURNE+/- HEMOPTYSIE => penser tuberculose
- 7) TOUX non fébrile déclenché à l'effort ou à la prise du sein +/- sifflements => penser asthme
- 8) PERTES VAGINALES : si odeurs de poissons pourris penser vaginose pas mycose (attention toilette intime toujours intense et profonde par les femmes malgaches avant consultation => peu de signe clinique)
- 9) PETIT EMBARRAS GASTRIQUE FEBRILE chez enfant : penser paludisme
- 10) FIEVRE sans signe d'appel+ SPLENOMEGALIE => TDR recherche paludisme
- 11) GROS VENTRE +gastralgie +/- PICA penser parasitose
- 12) TACHE HYPOCHROMIQUE (OU HYPERCHROMIQUE) AVEC TROUBLE SENSIBILITE +/- HYPERTROPHIE NERVEUSE (cubitale ou fibulaire) => penser Lèpre
- 13) PLAIE CHRONIQUE membres inférieurs, érythémateuse, squameuse, puis hypertrophique, notion de traumatisme végétal => penser Chromomycose
- 14) LYMPHOCELE centrifuge récidivant, avec adénopathie épisode fébrile à répétition évoluant depuis plusieurs années => penser filariose
- 15) Lésion cylindrique du bourrelet unguéal ou plantaire de quelques millimètres souvent noire et nécrotique= Tungose (puce chiques mortes)
- 16) Petite Lésions hypo chromiques ou hyper chromiques squameuses très bien limitées pouvant confluer => PV
- 17) Nodules ou placard infiltrés penser lèpre lépromateuse
- 18) Pyodermite 1 lésion =traitement local > 2 lésions traitement per os
- 19) Teignes => griséofulvine si possible prolongée
- 20) Milliare sudorale= bourbouille => lavage 4 x par jours
- 21) Prurigo lombaire en éclaboussures = Bilharziose
- 22) Urticaire récidivant penser anguillulose => pas de corticoïde
- 23) Dénutrition enfant entre 1 ans et 5 ans PB < 110 mm risque vital engagé
- 24) Lésion abcédée thoracique haute ou cervicale penser tuberculose écrouelles ou scrofulé
- 25) Erythème squameux photo distribué +/- alcool=> penser pellagre
- 26) Cheveux roux par plaques = dénutrition
- 27) Fièvre + signes neurologiques penser association typhoïde et paludisme
- 28) Marasme ou kwashiorkor=> antibiothérapie amox systématique
- 29) Vertiges + asthénie non fébrile =>penser trouble ionique => poly vitamines, calcithérapie
- 30) Vertiges +asthénie+ pâleur conjonctivale => penser paludisme récent avec déglobulisation
- 31) ATTENTION A" L'HYPERTROPICALISME " la plus part des consultations sont de la médecine générale classique