



LA MORGUE DES MNÉMOS

Faux mnémo, vrai danger

Série 3 — 5 admissions sans espoir de sortie

Ici, les acronymes ne sont pas jugés sur leur charme.
Ils sont examinés pour leur exactitude, leur utilité et leur innocuité pédagogique.

Retenir juste. Comprendre vite. Ne jamais confondre.

**LA MORGUE DES MNÉMOS****MODE D'EMPLOI**

Pourquoi une morgue ?

Parce que certains moyens mnémotechniques sont simplement vieillissants. D'autres sont incomplets, trompeurs ou assez dangereux pour mériter un certificat de décès pédagogique.

LA PROCÉDURE D'ADMISSION

- La pièce à conviction est reproduite telle qu'elle apparaît dans le document source.
- Le contenu est confronté à des sources actuelles et identifiables.
- L'autopsie distingue ce qui était juste, ce qui a vieilli et ce qui pouvait induire en erreur.
- Le verdict décide d'une conservation, d'une correction, d'un transfert au musée ou d'une inhumation définitive.

LES CINQ NOUVEAUX PENSIONNAIRES

Omission vitale	Le mnémo oublie l'élément le plus grave.
Fausse exhaustivité	L'acronyme donne l'illusion que la liste est complète.
Raccourci diagnostique	Un signe ou une image est présenté comme une preuve.
Simplification thérapeutique	Une prescription complexe devient un alphabet.
Obsolescence	Les critères, traitements ou termes ont changé.
Biais cognitif	Le mnémo encourage le stéréotype plutôt que l'examen.

Fiche 11 — SEPHORA : l'endocardite avait trop forcé sur le maquillage

Fiche 12 — PINE DÉCEVANTE : le mnémo qui avait perdu toute tenue clinique

Fiche 13 — NIBARD : l'allaitement envoyé au service de décapage

Fiche 14 — PANCREATIDE : le pilulier jugé avant l'enquête

Fiche 15 — ATHÉROSCLÉROSE : le mnémo qui avait gardé ses préjugés au vestiaire

Fiche 05 — Les 4 F de l'érysipèle : le stéréotype en blouse blanche

PRINCIPE DIRECTEUR : L'humour aide à retenir. Il ne sert jamais à ridiculiser une personne, une maladie ou une profession. La cible reste le mauvais outil pédagogique.



SEPHORA : l'endocardite avait trop forcé sur le maquillage

Endocardite infectieuse — diagnostic

FAUSSE CHECK-LIST

PIÈCE À CONVICTION

Base documentaire — Sources de référence sélectionnées, croisées et actualisées par JurisMedX :

SEPHORA : Splénomégalie — Janeway — Purpura — Hippocratisme et hémorragies — Osler — Roth — Anévrismes mycotiques.

CAUSE DU DÉCÈS

Des signes périphériques classiques, des manifestations vasculaires et une complication ont été rangés dans la même trousse de maquillage, comme si leur récitation suffisait à reconnaître l'endocardite.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Les nodules d'Osler, lésions de Janeway, hémorragies sous-unguéales ou taches de Roth appartiennent à la sémiologie classique, mais ils peuvent manquer et ne sont pas spécifiques à eux seuls.
- Un anévrisme infectieux est une complication vasculaire potentiellement grave : ce n'est pas simplement un "signe extracardiaque" à cocher entre deux lettres.
- L'endocardite infectieuse peut se présenter sous des tableaux très différents ; les recommandations actuelles utilisent un algorithme diagnostique intégrant microbiologie, échocardiographie et autres imageries selon le contexte.
- SEPHORA fait mémoriser une vitrine. Elle ne remplace ni les hémocultures, ni l'imagerie cardiaque, ni le raisonnement diagnostique.

LE BON REPÈRE

- Suspicion clinique : rechercher le contexte, la fièvre, un souffle nouveau ou modifié et les phénomènes emboliques ou immunologiques.
- Diagnostic : prélever les hémocultures avant antibiothérapie lorsque la situation le permet et organiser l'imagerie adaptée.
- Les signes périphériques sont des indices. Ils n'obtiennent jamais seuls le rôle principal.

VERDICT DU LÉGISTE

TRANSFERT AU MUSÉE DES SIGNES CLASSIQUES*Les manifestations historiques peuvent rester dans une fiche de sémiologie. L'acronyme, lui, n'entre pas dans l'algorithme diagnostique.*

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION	Pourquoi SEPHORA ne peut-il pas servir de test diagnostique de l'endocardite ?
RÉPONSE	Parce qu'il mélange des signes inconstants et une complication, sans intégrer la microbiologie, l'imagerie et les critères diagnostiques.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- European Society of Cardiology. « 2023 ESC Guidelines for the management of endocarditis », corrigendum 2025 : nouvel algorithme diagnostique et recours à l'imagerie multimodale.
- European Heart Journal. Version intégrale des recommandations ESC 2023 : échocardiographie, microbiologie et critères diagnostiques révisés.

Pièce à conviction : MedeSpace, « Moyens mnémotechniques toutes spécialités confondues »,

Liens : [\[1\]](#) [\[2\]](#)*Un mnémo aide à se souvenir. Il ne pose pas un diagnostic et ne prescrit pas un traitement.*



PINE DÉCEVANTE : le mnémo qui avait perdu toute tenue clinique

Dysfonction érectile — évaluation

BIAIS ET STIGMATISATION

PIÈCE À CONVICTION

Base documentaire — Sources de référence sélectionnées, croisées et actualisées par JurisMedX :

PINE DÉCEVANTE : Psychiatrie — Iatrogène — Neuropathies — Endocrinien — Diabète — Cardio-vasculaire.

CAUSE DU DÉCÈS

Une situation médicale, relationnelle et parfois très anxiogène a été transformée en plaisanterie de vestiaire, puis réduite à six tiroirs présentés comme une explication suffisante.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Plusieurs catégories de la liste sont pertinentes, mais la dysfonction érectile est souvent multifactorielle : vasculaire, hormonale, neurologique, psychologique, médicamenteuse, anatomique ou mixte.
- Les recommandations européennes rappellent qu'il s'agit d'un symptôme, non d'une maladie autonome, et qu'une cause sous-jacente peut passer inaperçue si l'évaluation est bâclée.
- L'entretien doit couvrir l'histoire médicale et sexuelle, les facteurs psychosexuels, les traitements, les comorbidités et les attentes de la personne, avec un examen ciblé et des examens biologiques indiqués.
- Le trait d'humour ne facilite pas la parole : il peut au contraire renforcer la gêne et détourner l'attention du risque cardiovasculaire ou métabolique associé.

LA GRILLE QUI SAUVE LA DIGNITÉ

- Écouter avant d'étiqueter : histoire médicale, sexuelle et relationnelle.
- Rechercher les facteurs vasculaires, métaboliques, hormonaux, neurologiques, psychologiques et iatrogènes.
- Informer sans ridiculiser : le symptôme mérite une évaluation complète et respectueuse.

VERDICT DU LÉGISLATEUR

INHUMATION POUR INDIGNITÉ PÉDAGOGIQUE

Les catégories utiles sont transférées vers une grille biopsychosociale. Le titre ne bénéficie d'aucune mesure de grâce.

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION

Quel est le double défaut de PINE DÉCEVANTE ?

RÉPONSE

Il stigmatise une plainte intime et donne l'illusion qu'une liste courte remplace une évaluation multifactorielle.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- European Association of Urology. « Sexual and Reproductive Health Guidelines », édition 2026 : la dysfonction érectile est un symptôme, souvent d'étiologie mixte.
- EAU 2026. Recommandation forte : histoire médicale et sexuelle complète, examen ciblé et recherche des facteurs réversibles.

Pièce à conviction : MedeSpace, « Moyens mnémotechniques toutes spécialités confondues ».

Liens : [\[1\]](#) [\[2\]](#)

Un mnémo aide à se souvenir. Il ne pose pas un diagnostic et ne prescrit pas un traitement.



NIBARD : l'allaitement envoyé au service de décapage

Allaitement — conseils pratiques

CONSEIL OBSOLÈTE

PIÈCE À CONVICTION

Base documentaire — Sources de référence sélectionnées, croisées et actualisées par JurisMedX :

NIBARD : Nettoyer les seins avant et après — Installation — Bouche sur aréole et mamelon — Alternier — Régulièrement — À la demande du bébé.

CAUSE DU DÉCÈS

Le mnémo commence par transformer chaque tétée en opération de nettoyage, puis mélange positionnement utile, alternance rigide et alimentation à la demande dans une seule consigne contradictoire.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Le nettoyage systématique des seins ou des mamelons avant chaque tétée est inutile ; il complique l'allaitement et peut retirer les huiles protectrices naturelles.
- Le positionnement et la prise du sein sont importants, mais ils se corrigent par l'observation et l'accompagnement, pas par une lettre récitée mécaniquement.
- L'allaitement recommandé est réactif, selon les signes de faim et les besoins du nourrisson ; une règle horaire ou une alternance automatique ne remplace pas l'évaluation de la tétée.
- Un conseil simple doit soutenir la mère et l'enfant. Il ne doit pas ajouter un rituel d'hygiène inutile ni une nouvelle occasion de se croire "mauvaise élève".

CE QU'IL FAUT VRAIMENT RETENIR

- Mains propres et hygiène habituelle : pas de lavage systématique des mamelons avant ou après chaque tétée.
- Observer une installation confortable et une prise efficace du sein.
- Proposer le sein de façon réactive, selon les signes de faim et l'efficacité de la tétée, avec soutien professionnel si douleur ou difficulté.

VERDICT DU LÉGISTE

DÉCÈS PAR EXCÈS DE SAVON

L'installation et l'alimentation réactive sont sauvées. Le nettoyage rituel et la discipline alphabétique restent au vestiaire de la maternité.

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION

Quelle consigne condamne immédiatement NIBARD ?

RÉPONSE

Le nettoyage systématique des seins avant et après les tétées, inutile et susceptible d'altérer les huiles protectrices naturelles.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- Organisation mondiale de la Santé. « Breastfeeding — How to support success » : laver les seins ou mamelons avant la tétée est inutile et retire les huiles protectrices.
- OMS. « Infant and young child feeding », mise à jour 2023 : allaitement fréquent et à la demande, dans une logique d'alimentation réactive.

Pièce à conviction : MedeSpace, « Moyens mnémotechniques toutes spécialités confondues »

Liens : [\[1\]](#) [\[2\]](#)

Un mnémo aide à se souvenir. Il ne pose pas un diagnostic et ne prescrit pas un traitement.



PANCREATIDE : le pilulier jugé avant l'enquête

Pancréatite aiguë — causalité médicamenteuse

CAUSALITÉ NON ÉTABLIE

PIÈCE À CONVICTION

Base documentaire — Sources de référence sélectionnées, croisées et actualisées par JurisMedX :

PANCREATIDE : paracétamol, méthildopa, valproate, cimetidine, rifampicine, énalapril, azathioprine, tétracycline, isoniazide, diurétiques, œstrogènes.

CAUSE DU DÉCÈS

Une succession de médicaments a été condamnée en bloc, sans niveau de preuve, chronologie, exclusion des causes fréquentes ni distinction entre signal, association et causalité.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- La pancréatite aiguë médicamenteuse existe, mais l'attribution causale est difficile : lithiase, alcool, hypertriglycémie et autres causes doivent être recherchés selon le contexte.
- Les anciennes listes fondées sur des cas isolés ont conduit à étiqueter à tort des personnes comme victimes d'une pancréatite médicamenteuse.
- La classification révisée de 2023 hiérarchise les médicaments selon la qualité des preuves ; elle rappelle que tous les noms cités dans la littérature ne possèdent pas le même degré de causalité.
- Arrêter ou accuser un traitement sur la seule foi d'un acronyme peut exposer à une perte de chance. L'enquête clinique et pharmacologique précède le verdict.

L'ENQUÊTE AVANT L'ACCUSATION

- Confirmer la pancréatite et établir la chronologie entre exposition, symptômes et évolution.
- Rechercher activement les causes plus fréquentes et les facteurs concurrents.
- Évaluer la plausibilité et le niveau de preuve du médicament suspect ; signaler selon les règles de pharmacovigilance.

VERDICT DU LÉGISTE

ACQUITTEMENT DU PILULIER — ENQUÊTE REQUISE*L'acronyme est inhumé. La causalité médicamenteuse rejoint une fiche de pharmacovigilance avec niveaux de preuve et chronologie.*

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION	Pourquoi une simple liste de médicaments ne prouve-t-elle pas une pancréatite médicamenteuse ?
RÉPONSE	Parce que la causalité exige une chronologie compatible, l'exclusion d'autres causes et une appréciation du niveau de preuve propre à chaque molécule.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- Saini J. et coll. « Drug-Induced Acute Pancreatitis: An Evidence-Based Classification (Revised) », Clinical and Translational Gastroenterology, 2023.
 - American College of Gastroenterology. « Clinical Guideline: Management of Acute Pancreatitis », mise à jour 2024.
- Pièce à conviction : MedeSpace, « Moyens mnémotechniques toutes spécialités confondues »
- Liens : [\[1\]](#) [\[2\]](#)

Un mnémo aide à se souvenir. Il ne pose pas un diagnostic et ne prescrit pas un traitement.



ATHÉROSCLÉROSE : le mnémo qui avait gardé ses préjugés au vestiaire

Prévention cardiovasculaire — estimation du risque

MÉLANGE ET STÉRÉOTYPE

PIÈCE À CONVICTION

Base documentaire — Sources de référence sélectionnées, croisées et actualisées par JurisMedX :

ATHEROMES / ATHÉROSCLÉROSE : âge, tabac, HTA, hérédité, obésité, diabète, sexe masculin, sédentarité, lipides, œstroprogestatifs et « race noire », entre autres.

CAUSE DU DÉCÈS

Le mnémo mélange facteurs modifiables, caractéristiques démographiques, maladies constituées et catégories sociales, puis les transforme en portrait-robot présenté comme une vérité biologique.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Les facteurs majeurs modifiables incluent notamment le tabagisme, la pression artérielle, les lipides, le diabète, l'activité physique et l'adiposité, mais leur poids dépend du profil global.
- L'âge, le sexe, les antécédents et le contexte géographique ou ethnique peuvent modifier l'estimation du risque ; ils ne se résument pas à une étiquette raciale inscrite dans un acronyme.
- Les recommandations actuelles reposent sur une estimation validée du risque, une démarche progressive et une décision partagée, plutôt que sur une addition artisanale de lettres.
- Mélanger "cœur ischémique", facteurs de risque, traitement hormonal et catégorie raciale empêche précisément de distinguer prévention primaire, maladie établie et modificateurs du risque.

LE RISQUE SE CALCULE, IL NE SE CARICATURE PAS

- Identifier les facteurs modifiables : tabac, pression artérielle, lipides, diabète, activité, alimentation et poids.
- Intégrer l'âge, le sexe, les antécédents, les comorbidités et les modificateurs pertinents dans un outil validé pour la population concernée.
- Fixer les priorités avec la personne : bénéfice attendu, préférences, tolérance et risque global.

VERDICT DU LÉGISTE

INCINÉRATION DES PRÉJUGÉS

Les facteurs réellement utiles sont triés et transférés vers une fiche de prévention. Le portrait-robot et la pseudo-biologie raciale partent en fumée.

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION	Pourquoi ATHÉROSCLÉROSE ne peut-il pas remplacer une estimation du risque cardiovasculaire ?
RÉPONSE	Parce qu'il mélange des catégories différentes, ne pondère rien et transforme des modificateurs complexes en étiquettes simplistes.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- European Society of Cardiology. « 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention » : estimation personnalisée, démarche progressive et décision partagée.
- ESC/EAS. « 2025 Focused Update on dyslipidaemias » : prise en charge fondée sur le risque et les objectifs individualisés.

Pièce à conviction : MedeSpace, « Moyens mnémotechniques toutes spécialités confondues »,

Liens : [\[1\]](#) [\[2\]](#)

Un mnémo aide à se souvenir. Il ne pose pas un diagnostic et ne prescrit pas un traitement.