



LA MORGUE DES MNÉMOS

Faux mnémo, vrai danger

Série 12 — 5 décès par excès de mode d'emploi

ÉPITAPHE DE LA SALVE

*La morgue accepte les formules, mais uniquement après identification des unités et retrait des acronymes
frelatés.*

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 ou la formule oublie une condition indispensable à son emploi : unité, population, contexte, examen complémentaire ou élément de gravité.
Fausse exhaustivité	Une liste compacte donne l'impression de couvrir tout le sujet alors qu'elle simplifie excessivement les catégories, les molécules ou les situations.
Raccourci diagnostique	Une règle, un critère ou une expression est utilisée comme conclusion alors qu'elle ne prend sens qu'avec le contexte clinique et les examens adaptés.
Simplification thérapeutique	Un calcul ou un repère est appliqué mécaniquement comme s'il déterminait à lui seul la conduite à tenir.
Obsolescence	Une terminologie, une règle ou une manière de classer demeure enseignée alors que les outils diagnostiques ou les recommandations ont évolué.
Biais cognitif	Une formule connue ou un acronyme familier donne une impression de maîtrise et dispense à tort de vérifier les conditions d'utilisation.

56. LE BLOC DE FORMULES : la calculatrice avait avalé les unités et le mode d'emploi

57. LES ACIDES AMINÉS ESSENTIELS : Tristan avait trébuché sur l'orthographe

58. RÉISTANCES NATURELLES : les bactéries avaient refusé d'entrer dans deux petites listes

59. JONES : les critères étaient corrects mais avaient perdu leur population à risque

60. LE SYNDROME DE MENACE : l'angor avait reçu un nom de film catastrophe

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.



LE BLOC DE FORMULES : la calculette avait avalé les unités et le mode d'emploi

Biologie, pédiatrie et réanimation — calculs contextualisés

FORMULAIRE SANS NOTICE NI PILES

PIÈCE À CONVICTION

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

Clairance, eau libre, osmolarité, trou anionique, sodium et calcium corrigés, Friedewald, Widmark, ration lactée, brûlures et autres calculs sur une seule page.

CAUSE DU DÉCÈS

Des formules issues de disciplines différentes ont été empilées sans unités homogènes, population cible, conditions de validité, limites analytiques ni avertissement sur les variantes.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Une formule n'est fiable que si les unités, la méthode de laboratoire, l'âge, le poids utilisé, la population de validation et le contexte clinique sont connus.
- L'estimation rénale illustre le problème : Cockcroft-Gault a longtemps guidé les doses, mais ses limites sont importantes et les recommandations évoluent vers des estimations modernes clairement étiquetées.
- Les formules de correction ou de réanimation ne sont pas des résultats définitifs. Les liquides d'un brûlé, par exemple, sont ajustés à la réponse clinique et à la diurèse, pas administrés mécaniquement jusqu'au dernier millilitre calculé.

LE BON REPÈRE

- Une formule = une fiche dédiée avec unités, indications, exclusions et exemple vérifié.
- Indiquer la source, la version et le résultat attendu avec son unité.
- Ajouter obligatoirement : « estimation à confronter au contexte et au protocole local ».

VERDICT DU LÉGISTE

CALCULETTE PLACÉE SOUS SCÉLÉS

Les formules seront libérées une par une après identification des unités et audition du contexte clinique.

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION	Pourquoi une formule exacte peut-elle devenir dangereuse dans une fiche de révision ?
RÉPONSE	Parce qu'une unité, une population ou une condition d'emploi manquante suffit à produire un résultat apparemment précis mais cliniquement faux.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- National Kidney Foundation. Cockcroft-Gault and medication-related decisions, 2026.
- WHO. Emergency Care Toolkit — burns fluid resuscitation.

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



LES ACIDES AMINÉS ESSENTIELS : Tristan avait trébuché sur l'orthographe

Nutrition — neuf acides aminés essentiels chez l'adulte

PHRASE ROMANTIQUE, LISTE CABOSSÉE

PIÈCE À CONVICTION

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

« Histérique Le Très Lyrique Tristan Fait Vachement Marcher Iseut » puis histidine, leucine, thréonine, lysine, tryptophane, phénylalanine, valine, méthionine, isoleucine.

CAUSE DU DÉCÈS

La phrase contient des fautes, impose un ordre arbitraire et ne permet pas de vérifier facilement que les neuf acides aminés sont présents sans doublon ni omission.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Chez l'être humain adulte, neuf acides aminés doivent être apportés par l'alimentation : histidine, isoleucine, leucine, lysine, méthionine, phénylalanine, thréonine, tryptophane et valine.
- Un moyen mnémotechnique n'a d'intérêt que si l'initiale correspond sans contorsion et si l'orthographe scientifique est stabilisée avant la phrase amusante.
- La notion « essentiel » signifie que l'organisme ne peut pas en assurer une synthèse suffisante ; elle ne classe pas un acide aminé selon son importance générale.

LE BON REPÈRE

- Commencer par la série d'initiales fiable : H-I-L-L-M-P-T-T-V.
- Associer chaque initiale à l'orthographe complète dans une carte recto-verso.
- Créer ensuite une phrase JurisMedX testée sur des étudiants, sans inventer de lettres de secours.

VERDICT DU LÉGISTE

TRISTAN QUITTE LE PROGRAMME DE NUTRITION

L'amour reste essentiel. L'orthographe des acides aminés aussi.

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION	Combien d'acides aminés sont considérés comme essentiels chez l'adulte ?
RÉPONSE	Neuf : histidine, isoleucine, leucine, lysine, méthionine, phénylalanine, thréonine, tryptophane et valine.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- OpenStax. Anatomy and Physiology 2e — Organic Compounds Essential to Human Function.

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



RÉSISTANCES NATURELLES : les bactéries avaient refusé d'entrer dans deux petites listes

Microbiologie — résistance intrinsèque, espèce et couple antibiotique

ANTIBIOGRAMME REMPLACÉ PAR UNE RUMEUR

PIÈCE À CONVICTION

Base documentaire — Sources de référence sélectionnées, croisées et actualisées par JurisMedX :
Résistances naturelles aux aminosides et aux quinolones regroupées par grandes familles de bactéries.

CAUSE DU DÉCÈS

Des groupes microbiens entiers sont déclarés résistants à des classes entières, sans distinguer les molécules, les espèces, les mécanismes ni les règles de lecture du laboratoire.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- La résistance intrinsèque est définie pour un couple précis organisme-antibiotique. Une affirmation au niveau « streptocoques » ou « quinolones » peut être trop large et masquer des exceptions importantes.
- Les règles EUCAST et les phénotypes attendus servent à interpréter l'antibiogramme, détecter les résultats improbables et éviter de rapporter une activité cliniquement trompeuse.
- La sensibilité mesurée, le site infectieux, les concentrations atteignables et les recommandations thérapeutiques restent nécessaires. Une liste de mémoire ne prescrit pas un antibiotique.

LE BON REPÈRE

- Apprendre les mécanismes et consulter les tableaux EUCAST à jour.
- Formuler chaque repère comme un couple : espèce ou groupe défini + molécule ou sous-classe.
- Ne jamais contourner l'antibiogramme et l'avis microbiologique par un mnémo.

VERDICT DU LÉGISTE

RUMEUR MICROBIOLOGIQUE MISE EN CULTURE

Après incubation, elle ne pousse pas sur milieu scientifique.

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION	Pourquoi une résistance intrinsèque ne doit-elle pas être mémorisée seulement par grande classe ?
RÉPONSE	Parce qu'elle dépend du couple organisme-antibiotique et que des généralisations de classe peuvent cacher des exceptions ou des règles d'interprétation.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- EUCAST. Expert Rules and Expected Phenotypes, version en vigueur.

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



LA MORGUE DES MNÉMOS

FICHE 59

JONES : les critères étaient corrects mais avaient perdu leur population à risque

Rhumatisme articulaire aigu — critères diagnostiques contextualisés

CRITÈRES SANS MODE D'EMPLOI ÉPIDÉMIOLOGIQUE

PIÈCE À CONVICTION

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

Critères majeurs et mineurs, preuve d'infection streptococcique, puis règle « deux majeurs ou un majeur et deux mineurs ».

CAUSE DU DÉCÈS

Une structure diagnostique reconnue est présentée sans les adaptations selon le risque épidémiologique, l'échocardiographie ni les règles propres aux récides.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Les critères de Jones restent recommandés pour le diagnostic d'un rhumatisme articulaire aigu suspecté, mais les seuils et certaines manifestations diffèrent entre populations à faible risque et à risque modéré ou élevé.
- La cardite subclinique détectée à l'échocardiographie peut constituer un critère majeur. L'évaluation ne se limite donc plus à l'auscultation et à l'électrocardiogramme.
- La preuve d'une infection récente à streptocoque du groupe A et l'exclusion d'autres diagnostics restent essentielles. Les règles ne sont pas identiques pour un premier épisode et une récide.

LE BON REPÈRE

- Utiliser la version actuelle des critères de Jones avec la catégorie de risque de la population.
- Intégrer l'échocardiographie lorsqu'elle est disponible.
- Présenter la règle de combinaison avec ses conditions, jamais isolément.

VERDICT DU LÉGISTE

JONES RÉADMIS AVEC DOSSIER COMPLET*Le patient n'était pas mort ; il avait seulement été abandonné sans épidémiologie ni échographie.*

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION

Quelle information doit accompagner toute fiche sur les critères de Jones ?

RÉPONSE

La distinction entre population à faible risque et population à risque modéré ou élevé, ainsi que la place de l'échocardiographie.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- World Health Organization. Guideline on prevention and diagnosis of rheumatic fever and rheumatic heart disease, 2024.
- American Heart Association. Revised Jones Criteria, 2015.

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



LE SYNDROME DE MENACE : l'angor avait reçu un nom de film catastrophe

Syndrome coronarien aigu — ECG, troponines et stratification

TERMINOLOGIE ANCIENNE SOUS HAUTE TENSION

PIÈCE À CONVICTION

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

Angor de novo — angor crescendo — angor de repos ou spontané.

CAUSE DU DÉCÈS

Trois présentations douloureuses ont été réunies sous une expression ancienne, sans ECG, troponines de haute sensibilité ni distinction entre infarctus et angor instable.

RAPPORT D'AUTOPSIE

- Les syndromes coronariens aigus forment un continuum évalué par les symptômes, l'ECG, les troponines et le risque clinique. La présence ou non d'un sus-décalage persistant ne résume pas toute la gravité.
- L'angor instable correspond à une ischémie sans nécrose myocardique détectée ; son diagnostic est devenu moins fréquent avec les troponines de haute sensibilité.
- Une douleur nouvelle, croissante ou au repos impose une évaluation urgente, mais elle ne doit pas être classée définitivement par trois phrases apprises hors contexte.

LE BON REPÈRE

- Retenir le réflexe : douleur compatible = ECG rapide, troponines sériees et évaluation du risque.
- Employer les termes actuels : SCA avec ou sans sus-décalage, infarctus ou angor instable après bilan.
- Ne pas utiliser « menace » comme diagnostic final.

VERDICT DU LÉGISTE

LE FILM EST DÉPROGRAMMÉ

La menace reste clinique. Le titre dramatique quitte l'affiche.

CONTRÔLE D'IDENTITÉ

QUESTION	Pourquoi le terme « syndrome de menace » est-il insuffisant ?
RÉPONSE	Parce qu'il ne distingue pas les formes actuelles de syndrome coronarien aigu à partir de l'ECG et des biomarqueurs.

SOURCES DE L'AUTOPSIE

- European Society of Cardiology. Guidelines for Acute Coronary Syndromes, 2023.

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