

POURQUOI

Pour un avis :

- de projet réanimatoire ou non ?
- de prise en charge étiologique ou thérapeutique

Pour proposer un patient devant :

- des défaillances d'organe
- une pathologie spécifique compliquée ou à risque de complication

Pour une détresse vitale immédiate

- ACR
- CHOC
- COMA
- DETRESSE RESPIATOIRE

COMMENT

Pour un avis ou proposer un patient

PREPARER SES TRANS en résumant logiquement le patient :

- Le diagnostic
- Les antécédents
- Le mode de vie +++ surtout si comorbide ou > 75 ans : marche avec aide ou non, toilette avec aide ou non, sorti du domicile, échelle GIR, Perfomans status...
- Les défaillances d'organes
- Les choses déjà faites à visée diagnostiques et thérapeutiques

Pour une détresse vitale immédiate

- **OU est le patient ?** Service, étage, chambre
- **QUEL est le motif de l'appel ?** ACR-CHOC- COMA – DETRESSE RESPI
- **Regarder le dossier** en parallèle : âge, atcd, statut réanimatoire, histoire de la maladie, histoire récente

INITIER LES PREMIERS SECOURS

ACR (pas de respiration ou GASP) : Plan dur, massage cardiaque, défibrillateur branché, VVP fonctionnelle avec NACL 0,9 %, oxygène MHC 15L/min, Guedel mise en place, BAVU sorti, aspiration murale préparée, adrénaline 1 mg / mL préparée

CHOC : oxygène MHC 15L/min, Trendelenburg (jambes en l'air), 2 VVP

COMA (respiration présente) : PLS , oxygène MHC 15L/min, VVP avec NACL 0,9 %, HGT (glycémie capillaire) , température

DETRESSE RESPI : ½ assis, oxygène MHC 15L/min, 2 VVP