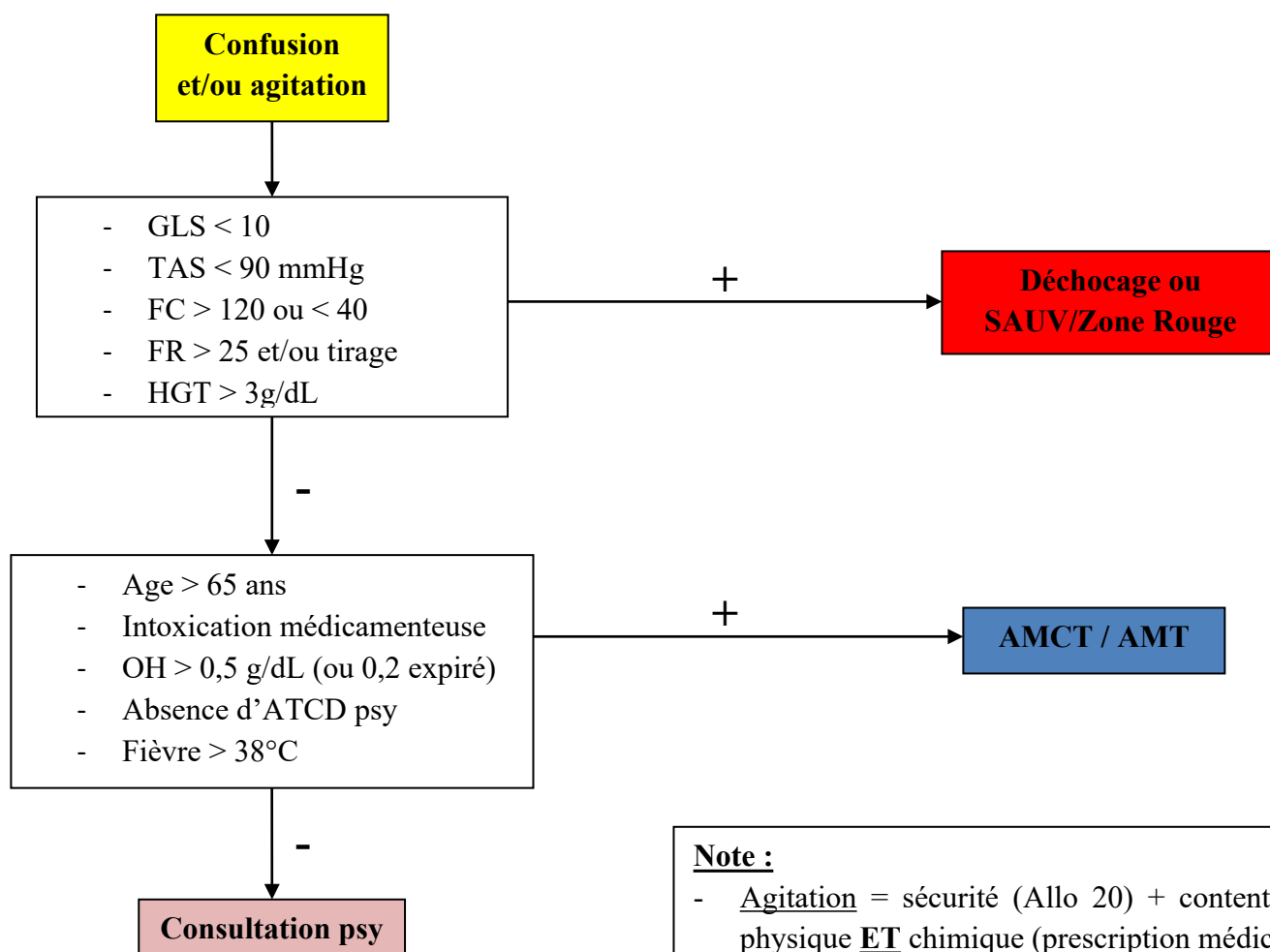


<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Confusion et agitation	Version : 1 Date d'application : 07/2019

## I. OBJET DU DOCUMENT :

### 1. Orientation en secteur de soin



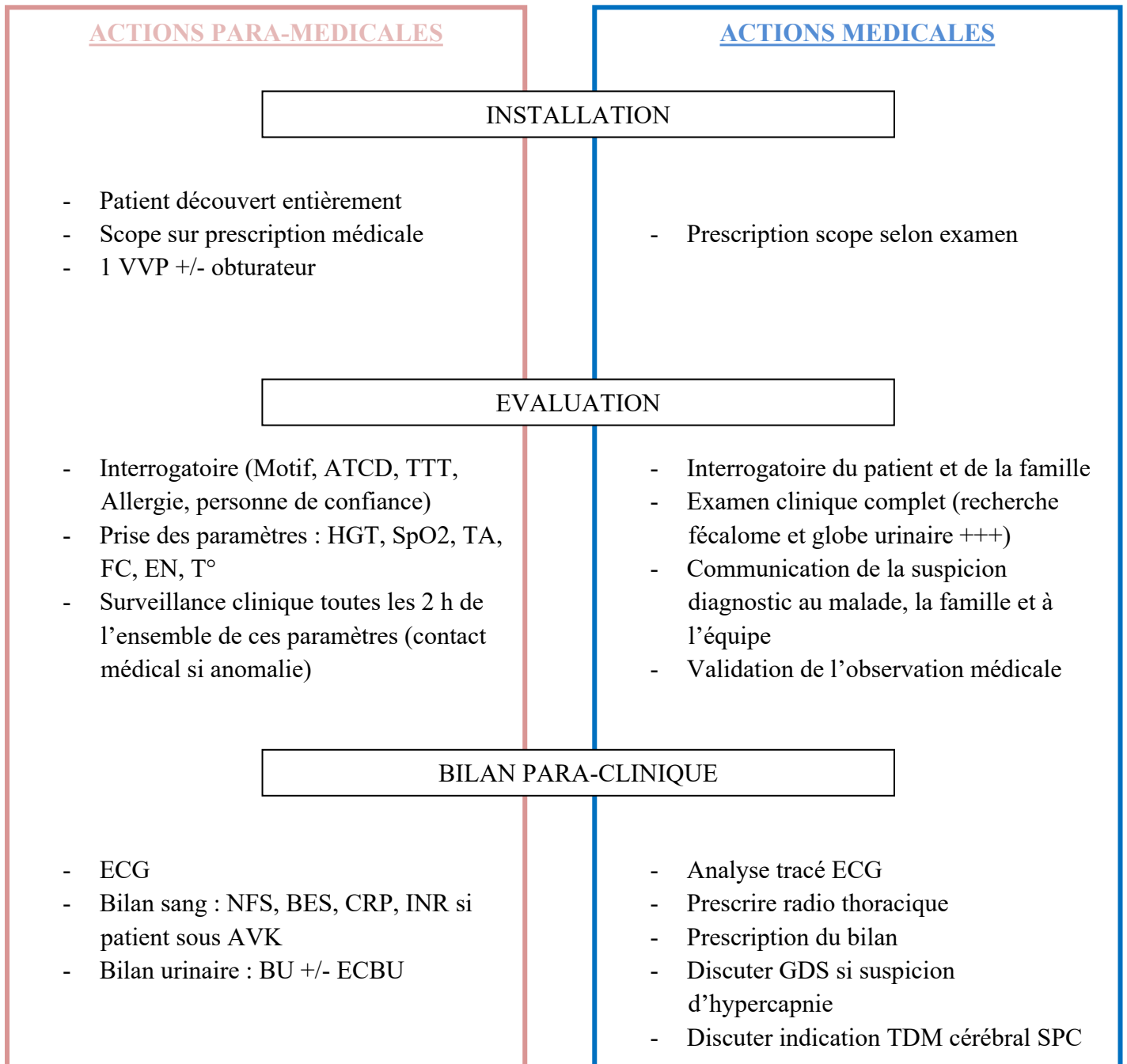
#### Note :

- Agitation = sécurité (Allo 20) + contention physique **ET** chimique (prescription médicale séniorisée)
- Démence : Possibilité de ré-orientation par MCO/MAO vers consultation gériatrie si seule aggravation de troubles préexistants et/ou demande avis pour adaption thérapeutique (dans le cas contraire : réalisation bilan de confusion)

Rédigé par : Dr BALEN F.  
 Vérifié par : Dr LE GOURRIEREC T.  
 Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Confusion et agitation	Version : 1 Date d'application : 07/2019

## 2. Check-List du patient orienté à l'AMCT/AMT



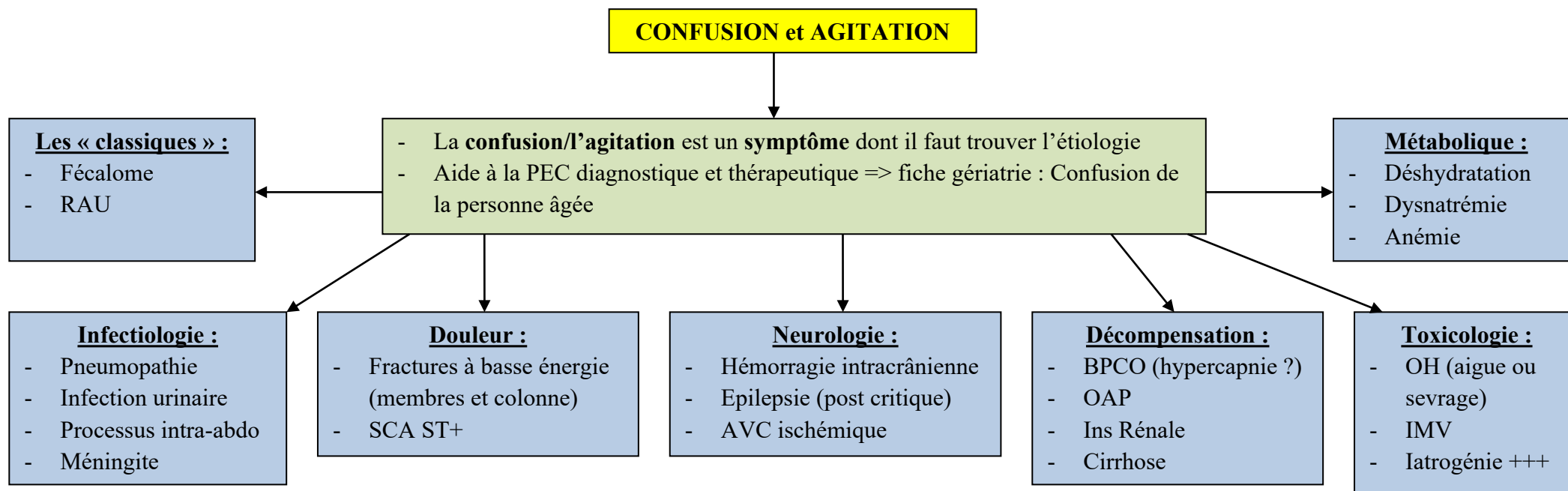
Rédigé par : Dr BALEN F.

Vérifié par : Dr LE GOURRIEREC T.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Confusion et agitation	Version : 1 Date d'application : 07/2019

### 3. Aide à l'orientation étiologique



<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Confusion et agitation	Version : 1 Date d'application : 07/2019

#### 4. Orientation après prise en charge initiale : A titre indicatif

**Hub (AMT)/AMCT :** Bilan initial, le malade peut être orienté vers un autre secteur après évaluation médicale séniorisée et une fois contention chimique efficace si nécessaire. Sondage et évacuation de fécalome éventuels seront réalisés dans le Hub.

**SAUV/Zone Rouge :** Si aggravation du malade (cf critères en 1.) ou risque évolutif important après évaluation médicale.

**Zone Orange (AMT) / AMCT :** Scopé en attente des examens complémentaires, de la réponse aux thérapeutiques et orientation post SU, si malade nécessitant contention physique et chimique.

**Zone Verte (AMT) / Zone de surveillance (AMCT) :** Non scopé, en attente des examens complémentaires, de la réponse aux thérapeutiques et orientation post SU, dans les autres cas.

## **II - DOMAINE D'APPLICATION :**

Service des Urgences de Rangueil et Purpan.

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire :** X Médecin OU A entreprendre X IDE, ● IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

**A administrer :** X IDE, X IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2021

Rédigé par : Dr BALEN F.

Vérifié par : Dr LE GOURRIEREC T.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.