

## Protocole Médecine d'Urgences

## NEUROLOGIE PRISE EN CHARGE D'UNE HEMORRAGIE MENINGEE

Service émetteur : SAU Purpan Pôle : Médecine d'Urgences

Version: 1

Date d'application : Septembre 2012

### I - OBJET DU DOCUMENT :

Décrire la prise en charge médicale et paramédicale d'une hémorragie méningée.

### 1- INSTALLATION:

Le patient est positionné en décubitus dorsal, avec surélévation de la tête de 30 degrés. Le patient est placé dans le box avec un faible éclairage.

- 2- POSE D'UNE VOIE VEINEUSE PERIPHERIQUE, de bon calibre.
- 3- MONITORING CARDIOCIRCULATOIRE, par appareil de type cardio-scope.

La surveillance de l'électrocardiogramme est systématique et continue.

La surveillance de la tension artérielle (TA) et de la fréquence cardiaque (FC) est réalisée toutes les heures.

Les paramétrés de surveillance sont notés sur le diagramme de suivi toutes les 2 heures ou moins si le patient le nécessite (selon prescriptions médicales).

4- SURVEILLANCE NEUROLOGIQUE : est réalisée systématiquement toutes les 2 heures ou moins si le patient le nécessite ( selon prescriptions médicales).

La vigilance du patient, la réactivité et le diamètre des pupilles, la présence ou l'apparition d'un déficit moteur, sont notés sur le diagramme de suivi.

- 5- TRAITEMENT ANTALGIQUE : des antalgiques intraveineux (PERFALGAN 2 g intraveineux) sont systématiquement donnés si céphalées.
- 6- TRAITEMENT PAR NIMODIPINE INTRAVEINEUSE (NIMOTOP), au pousse seringue électrique.

La posologie initiale est de 5 cc/H. Cette posologie est augmentée toutes les heures de 2 cc jusqu'à atteindre une posologie maximale de 12 cc/H.

Cette posologie est atteinte en l'absence de chute tensionnelle artérielle systolique inférieure à 100 mm de mercure.

- 7- LAISSER A JEUN, car une intervention de neuroradiologie ou de neurochirurgie suivra dans les heures de l'admission du patient.
- 8- BILAN PRE-OPERATOIRE: Bilan électrolytique sanguin, groupage sanguin avec deux résolutions, numération formule sanguine, plaquettes, bilan d'hémostase avec TCA, TP, radiographie de thorax, ECG.

Rédigé par : Dr OLIVIER Michel Vérifié par : Dr OLIVIER Michel

Approuvé par : Dr FERNANDEZ Sophie



# Protocole Médecine d'Urgences

### NEUROLOGIE PRISE EN CHARGE D'UNE HEMORRAGIE MENINGEE

Service émetteur : SAU Purpan Pôle : Médecine d'Urgences

Version: 1

Date d'application : Septembre 2012

9- INFORMATION AU PATIENT et à la famille de la réalisation d'un examen radiologique (artériographie cérébrale).

Les médecins vont rencontrer le patient et sa famille pour les informer des risques éventuels de la procédure radiologique, ils ne doivent pas quitter le service avant d'avoir eu toutes les informations.

- 10-RECHERCHE D'ANTECEDENTS ALLERGIQUES, (asthme) auprès du patient s'il est vigil et cohérent soit auprès de son entourage, en vue de l'artériographie.
- 11-PRÉPARATION LOCALE de la région inguinale selon le protocole CLIN
- 12-LE DIAGRAMME DE SUIVI est journalier et consigne tous les éléments de surveillance.

Rédigé par : Dr OLIVIER Michel Vérifié par : Dr OLIVIER Michel

Approuvé par : Dr FERNANDEZ Sophie



# Protocole Médecine d'Urgences

## NEUROLOGIE PRISE EN CHARGE D'UNE HEMORRAGIE MENINGEE

Service émetteur : SAU Purpan Pôle : Médecine d'Urgences

Version: 1

Date d'application : Septembre 2012

II - DOMAINE D'APPLICATION : Service des urgences de Purpan et Rangueil			
III- PERSONNES AUTORISEES (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.  A prescrire: X Médecin OU A entreprendre □ IDE, □ IADE, □ Sage-femme, □ Manipulateur en électroradiologie, □ Masseurs kinésithérapeutes			
A administrer : X IDE, X IADE, $\square$ Sage-femme, $\square$ Manipulateur en électroradiologie, $\square$ Masseurs kinésithérapeutes			
IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE - DOCUMENTS ASSOCIES : Protocole de prise en charge des patients admis pour hémorragie méningée – Dr Jean François ALBUCHER, Dr Christophe CAREL, Pr François CHOLLET validé en 2010 par le Docteur Olivier			
HISTORIQUE DES M	IODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications	

ANNEE PREVISONNELLE DE REVISION :	
2013	

Rédigé par : Dr OLIVIER Michel Vérifié par : Dr OLIVIER Michel

Approuvé par : Dr FERNANDEZ Sophie