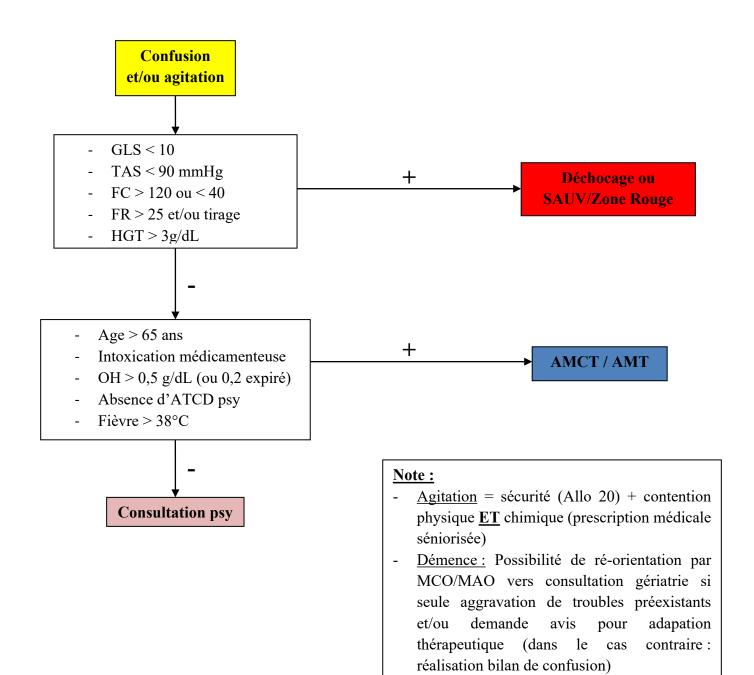


Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Confusion et agitation	Version : 1 Date d'application : 07/2019

I. OBJET DU DOCUMENT :

1. Orientation en secteur de soin



Rédigé par : Dr BALEN F.

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



Protocole Orientation Urgence Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences Version : 1 Date d'application : 07/2019

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

ACTIONS PARA-MEDICALES ACTIONS MEDICALES INSTALLATION Patient découvert entièrement Scope sur prescription médicale Prescription scope selon examen 1 VVP +/- obturateur **EVALUATION** Interrogatoire (Motif, ATCD, TTT, Interrogatoire du patient et de la famille Allergie, personne de confiance) Examen clinique complet (recherche Prise des paramètres : HGT, SpO2, TA, fécalome et globe urinaire +++) FC, EN, T° Communication de la suspicion Surveillance clinique toutes les 2 h de diagnostic au malade, la famille et à l'ensemble de ces paramètres (contact l'équipe médical si anomalie) Validation de l'observation médicale **BILAN PARA-CLINIQUE ECG** Analyse tracé ECG Bilan sang: NFS, BES, CRP, INR si Prescrire radio thoracique patient sous AVK Prescription du bilan Bilan urinaire: BU +/- ECBU Discuter GDS si suspicion d'hypercapnie Discuter indication TDM cérébral SPC

Rédigé par : Dr BALEN F.

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



Protocole Orientation Urgence

Confusion et agitation

Service émetteur : Service d'Accueil

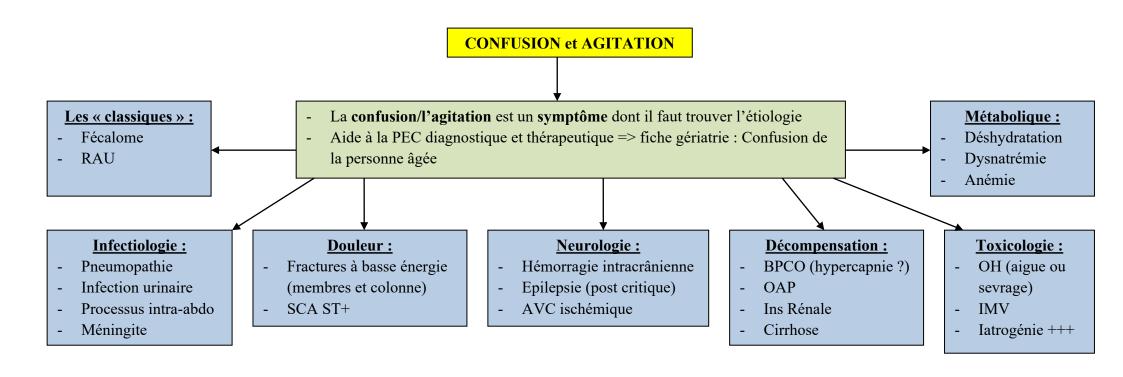
des Urgences

Pôle : Médecine d'Urgences

Version : 1

Date d'application : 07/2019

3. Aide à l'orientation étiologique





Protocole Orientation Urgence	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

<u>Hub (AMT)/AMCT</u>: 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.

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

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

<u>Zone Verte (AMT) / Zone de surveillance (AMCT)</u>: 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.

<u>III- PERSONNES AUTORISEES</u> (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 PREVISONNELLE DE REVISION: 2021

Rédigé par : Dr BALEN F.

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