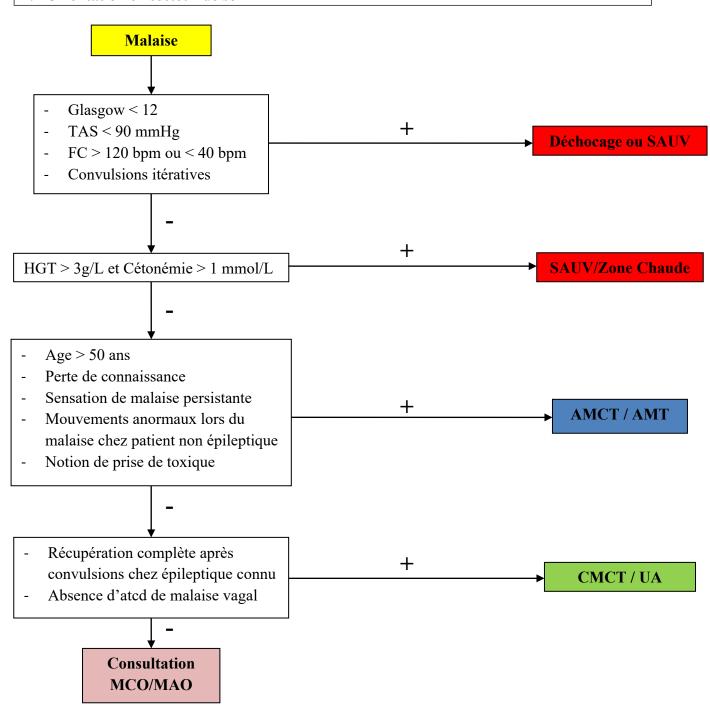


Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Malaise	Version : 1 Date d'application : 07/2019

I. OBJET DU DOCUMENT :

1. Orientation en secteur de soin



Rédigé par : Dr BALEN F. Vérifié par : Pr LAUQUE D.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.



Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Malaise	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 (haut seulement) Transmission avec vecteur: existe-t-il des témoins du malaise? Description? Demi-assis Scope ECG/TA/SpO2 Circonstances? 1 VVP **EVALUATION** Interrogatoire (Motif, ATCD, TTT, Interrogatoire commun avec IDE du Allergie, personne de confiance) patient et des témoins +++ Prise des paramètres : HGT, FR, Examen clinique complet SpO2, TA, FC, T° Communication de la suspicion Surveillance clinique à H1 puis toutes diagnostic au malade et à l'équipe les 2h de l'ensemble de ces paramètres Validation de l'observation médicale (contact médical si anomalie) **BILAN PARA-CLINIQUE ECG** Analyse tracé ECG Bilan bio: NS, BES, CRP Prescription du bilan Discuter biologie complémentaire : Prélever hémostase sans envoyer Myoglobine (Convulsions?), Hépatique et TP/TCA(encéphalopathie), D-Dimères (EP), OH et Tox Urinaires Discuter intérêt imagerie cérébrale (si trouble vigilance ou anomalie à l'examen neurologique)

Rédigé par : Dr BALEN F. Vérifié par : Pr LAUQUE D.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.



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

3. Aide à l'orientation étiologique

<u>Origine cardiaque</u>: Retour immédiat à la conscience, perte brutale de conscience ou lipothymie associée à douleur thoracique ou palpitation. *A rechercher impérativement*: conditionne le pronostic +++.

- Embolie pulmonaire
- TV/FV
- BAV III
- RAo serré (syncope à l'effort)
- FA rapide
- Tachycardie jonctionnelle

<u>Origine neurologique</u>: Prodromes possibles, recherche de mouvements anormaux constatés par témoins, confusion post critique pouvant être associée à céphalées.

- Epilepsie
- Méningite/Méningo-encéphalite
- Hémorragie intracrânienne...

Origine vagale: Contexte vagal, sueurs, pâleur, bradycardie, lipothymie, antécédents vagaux.

<u>Hypotension orthostatique</u>: Malaise et hypoTA à l'orthostatisme (à tester), rechercher iatrogénie (ttt hypotenseur +++)

Origine métabolique:

sensation de malaise persistante, rechercher iatrogénie.

- Hypoglycémie
- Hyperglycémie (acidocétose ou hyperosmolarité)
- Dysnatrémie
- Déshydratation...

Origine Toxique:

- OH
- Sevrage
- IMV
- ...

Malaise



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

4. Orientation après prise en charge initiale

<u>Hub (AMT) / AMCT</u>: Bilan initial, le malade peut être orienté vers un autre secteur après évaluation médicale séniorisée.

<u>SAUV / Zone Rouge</u>: 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 suspicion de trouble du rythme/conduction paroxystique ou risque convulsif évaluer comme élevé.

<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 : Pr LAUQUE D.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.