



## FICHE ENSEIGNEMENT SUAP 2019-4

### Méconnaissance d'une détresse respiratoire



**EVENEMENT** : les secours sont envoyés pour une femme d'une quarantaine d'années présentant une gêne respiratoire. L'ODE précise comme antécédent une pathologie psychiatrique (bipolaire). Au téléphone elle reprend son souffle toutes les 2-3 syllabes. A l'arrivée du VSAV, la  $SpO_2$  est à 85%, nécessitant la mise sous  $O_2$ , la FR à 40/min, la FC à 130/min, la PA à 155/103.

Le CA note sur sa fiche bilan:

- Bilan circonstanciel: une femme fait une crise d'angoisse;
- Constatations: Ø détresse respi.

La  $SpO_2$  augmente à 97% mais l'hyperventilation persiste.

Le CA décide de la transporter sans contact CM et coche le cas 4 de la fiche CNC : spasmophilie/tétanie.

Au SAU, la victime est transférée en réanimation.

#### 4. Spasmophilie / Tétanie

- ☐ Antécédent connu
- ☐ Pas de facteur de risque ou d'antécédent cardiovasculaire
- ☐ Pas d'antécédent neurologique
- ☐ Pas de s. respiratoire autre que FR augmentée
- ☐ Transport vers structure médicale

#### POINT POSITIF:

Transport sans aggravation majeure d'une victime déjà en détresse à l'appel.

#### POINT NÉGATIF :

Malgré un élément objectif de détresse respiratoire, la  $SpO_2$  à 85%, le CA fait un diagnostic d'angoisse. Il persévère dans son erreur en ne contactant pas la CM et en cochant la cas N°4 de la fiche CNC qui pourtant lui rappelle les items à respecter, en particulier « antécédent connu » et « pas de s. respiratoire autre que FR augmentée ». **Il s'agit d'une violation de procédure qui met en échec nos barrières de prévention des erreurs: la formation initiale des CA selon le BSP 200.2, les cases rouges de la fiche bilan ( $SpO_2$ ), la fiche CNC.**

#### ENSEIGNEMENTS- POINTS CLES

- La spasmophilie/tétanie est un des rares cas diagnostics autorisés du CA à condition qu'il respecte TOUS les items de sécurité de la fiche CNC. Celle-ci constitue une aide au bilan et à la décision. Dans ce cas, 2 items ne sont pas respectés. Un seul item non respecté suffit à imposer le contact CM.
- L'angoisse est un signe fréquent dans nos interventions. Si elle peut générer d'autres troubles, il s'agit souvent d'une conséquence de pathologie pouvant entraîner une détresse vitale. **Le manque d' $O_2$  circulant dans le sang entraîne une grande angoisse, voire une sensation de mort imminente.**
- On peut avoir un antécédent psychiatrique ET une détresse vitale.