

## CHOC HYPOVOLEMIQUE

### 1. Définition des cas

Un choc hypovolémique se produit au moment où la circulation sanguine du patient a des difficultés à se maintenir à cause de liquide perdu : saignement, déshydratation aiguë ou chronique, brûlures.

\* **Penser au choc hypovolémique en cas de :**

- hémorragie externe ou interne
- brûlures sévères
- péritonite
- diarrhée et vomissement, déshydratation
- occlusion intestinale
- réaction allergique aiguë

\* **Symptômes :**

- Pouls >100/min (patient en repos)
- Pouls filant (= pouls rapide difficile à palper)
- La TA baisse graduellement ou  $TA_{max} < 9$  cmHg
- Symptômes non spécifiques : patient devient confus, nerveux, agité, soif.

### 2. Prise en charge des cas

#### a) Mise en observation :

**En cas de référence, les détails de la fiche d'observation doivent être notés sur la fiche de référence pour que le médecin de district puisse mieux estimer l'état de santé du patient.**

#### Signes à suivre :

- \* Pouls, TA, et signes de conscience: chaque 15 minutes si le saignement ne peut pas être arrêté ou en cas de choc grave ; sinon, chaque 30 minutes à une heure.
- \* Niveaux de conscience :
  - Niveau 1 : conscience normale
  - Niveau 2 : confus, mais répond aux questions
  - Niveau 3 : répond difficilement, suit des ordres
  - Niveau 4 : réagit à des stimulations
  - Niveau 5 : ne réagit plus à la douleur
- \*  $T^{\circ}$  : à l'arrivée du patient, puis chaque trois heures s'il existe un risque d'infection ou si la première prise était  $> 38,5^{\circ}C$ .

#### FICHE D'OBSERVATION POUR UN PATIENT EN CHOC HYPOVOLEMIQUE

Date et heure									
Pouls									
TA									
Niveau de conscience									
$T^{\circ}$									
Saignement (+, ++, +++)									

#### b) Traitement

- \* On traite la cause si possible (voir les SPT respectives)
- \* **Traitement symptomatique : Perfusion de Ringer - si pas disponible Perfusion de NaCl 0,9%.**

- 1 litre immédiatement si le risque de choc est réel
- selon la TA : chaque baisse d'une unité (exemple : 11 à 10 cmHg) vaut 1 litre
- $TA_{min} < 6$  cmHg : perfusion de Ringer jusqu'à  $TA_{min} = 8$  cmHg
- **maintenir la perfusion durant le transport à l'hôpital de district.**

Remarques : Sur la fiche de référence, chaque unité de Ringer ou NaCl donnée doit figurer.

**Pour les enfants : voir FT Réhydratation pour les doses Ringer et les doses SRO.**