



INTRODUCTION

URGENCE	
Définition	<p>Urgence : qui ne peut attendre</p> <ul style="list-style-type: none"> - Situation d'apparition brutale et inattendue risquant toujours d'engager le pronostic vital du patient - Nécessité d'une réponse efficace et adaptée dans les meilleurs délais <p>Détresse vitale : pronostic vital engagé à court terme (quelques minutes)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Risque imminent de privation d'oxygène voire arrêt de l'oxygénation de l'organisme - Touche une ou plusieurs des 3 fonctions neuro, respiratoire, et circulatoire.
Stress et urgence	<p>Les 1^{ers} témoins sont souvent tétanisés par l'effet de surprise, puis la situation évolue, se « débloque » avec des comportements variés</p> <p>On observe 3 attitudes de base face au stress</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sidération - Hyperactivité – agressivité - Fuite <p>L'urgence se prépare</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pas d'improvisation, mais des procédures
Cadre légal	<p>La situation d'urgence constitue un cadre dans lequel l'infirmier engage sa responsabilité professionnelle et pénale s'il ne vient pas au secours du patient pour tenter de répondre à la détresse.</p> <p>Code pénal : Cinq ans et 75000 amendes pour non-assistance à personne en danger.</p>
Protéger	<p>On retrouve là les idées de base des soins d'urgence</p> <ul style="list-style-type: none"> - PROTÉGER : sans risque pour lui ou pour les tiers - ALERTER : en prévenant les secours - SECOURIR : par son action personnelle <p>Se contenter d'appeler les secours est absolument nécessaire mais pas suffisant. En cas d'accident, les personnes présentes doivent intervenir</p> <p>En premier secours, pas d'obligation de résultat mais une obligation de moyens.</p> <p>Porter secours et alerter les secours sont des devoirs de citoyen.</p>
Formation inf	<p>CSP</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilisation d'un DSA - Recueil des observations de toutes natures, + paramètres vitaux - Mise en place de protocole de soins d'urgences <p>Depuis 2010 : appels avec le SAMU enregistrés, valeur légale des prescriptions orales.</p>
AFGSU	<p>Niveau 1 : personne qui travaille dans une structure de soin, mais ne sont pas soignant</p> <p>Niveau 2 : personnel soignant.</p> <p>SSE : situation sanitaire exceptionnelles.</p>
La chaîne de survie	<p>L'enjeu de la prise en charge de l'urgence est toujours de réduire au maximum le temps écoulé entre la reconnaissance de la détresse et les 1ers gestes de secours, ainsi que d'assurer une assistance optimale continue jusqu'à la prise en charge de l'équipe médicale.</p> <p>Exemple de la RCP :</p> <p>→ Chaîne de survie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protéger - Reconnaître (bilan) - Alerter - Soigner (manœuvres conservatoires) - Relancer (utiliser le DSA) - Stabiliser (secours médicalisés)
Situation : je ne peux pas agir sur la source	<p>Dégagement d'urgence</p> <ul style="list-style-type: none"> - La victime ne peut pas se dégager - S'il n'est pas dégagé sa vie est en danger réel et immédiat <p>La survie prévaut le risque de léser</p> <p>Chemin le plus sûr</p> <p>Tirer la victime dans l'axe du tronc</p> <p>Utiliser des prises solides</p>





BILAN

Pourquoi	<p>Rechercher une détresse vitale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recueil de donnée - Analyse de données <p>Transmettre des informations utilisables</p> <p>Adapter la prise en charge précoce</p> <p>L'enjeu est d'évaluer la gravité de la situation</p> <p>→ C'est la 1^{ère} étape d'une prise en charge réfléchie. C'est un temps d'observation et d'analyse</p> <p>Le bilan initial dans une situation de détresse vitale est fondamental car il est à l'origine de l'alerte et de la mobilisation ou non de secours médicalisés.</p>											
3 volets du bilan	Bilan fonctionnel ou vital	<p>Analyse rapide mais précise des grandes fonctions vitales</p> <p>Chronologie rigoureuse</p> <p>Efficace</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;">Fonction neurologique</td> <td> <p>Apprécier l'état de conscience</p> <p>2 ordres simples :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ouvrez les yeux - Serrez-moi les mains <p>→ Recherche une réponse verbale et motrice</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Réponse</td> <td>Poursuivre le bilan : bilan lésionnel</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Non réponse</td> <td>Respiration ?</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Fonction respiratoire</td> <td> <p>Une personne inconsciente, laissée sur le dos, est toujours exposée à des difficultés respiratoires par</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une obstruction des VA par chute de la langue en arrière. - Encombrement des VA par écoulement dans les voies respiratoires et les poumons des liquides présents dans la gorge/estomac (salive, sang, liquide gastrique) <p>→ Bascule de la tête en arrière et élévation du menton</p> <ul style="list-style-type: none"> - Paume sur le front et 3 doigts sur le menton - Ouvrir la bouche de la victime avec la main qui tient le menton. <p>Se pencher sur la victime, observer, sentir, et écouter si la victime respire.</p> <p>Recherche sur 10 secondes</p> <p>→ SI < 2mvmt, masse</p> <p>SI respire → position attente</p> <p>Si respire pas, alerte et débiter la RCP</p> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">Fonction cardio vasculaire</td> <td> <p>Un arrêt respiratoire pur se transforme en 1 à 2 minutes en arrêt cardio respiratoire</p> <p>L'arrêt respiratoire inaugural se voit chez l'enfant mais exceptionnellement chez l'adulte, noyade, étouffement</p> <p>Toute personne qui ne respire pas ou anormalement est considérée en arrêt cardio-respi.</p> <p>On peut donc masser un cœur qui bat.</p> </td> </tr> </table>	Fonction neurologique	<p>Apprécier l'état de conscience</p> <p>2 ordres simples :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ouvrez les yeux - Serrez-moi les mains <p>→ Recherche une réponse verbale et motrice</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Réponse</td> <td>Poursuivre le bilan : bilan lésionnel</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Non réponse</td> <td>Respiration ?</td> </tr> </table>	Réponse	Poursuivre le bilan : bilan lésionnel	Non réponse	Respiration ?	Fonction respiratoire	<p>Une personne inconsciente, laissée sur le dos, est toujours exposée à des difficultés respiratoires par</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une obstruction des VA par chute de la langue en arrière. - Encombrement des VA par écoulement dans les voies respiratoires et les poumons des liquides présents dans la gorge/estomac (salive, sang, liquide gastrique) <p>→ Bascule de la tête en arrière et élévation du menton</p> <ul style="list-style-type: none"> - Paume sur le front et 3 doigts sur le menton - Ouvrir la bouche de la victime avec la main qui tient le menton. <p>Se pencher sur la victime, observer, sentir, et écouter si la victime respire.</p> <p>Recherche sur 10 secondes</p> <p>→ SI < 2mvmt, masse</p> <p>SI respire → position attente</p> <p>Si respire pas, alerte et débiter la RCP</p>	Fonction cardio vasculaire	<p>Un arrêt respiratoire pur se transforme en 1 à 2 minutes en arrêt cardio respiratoire</p> <p>L'arrêt respiratoire inaugural se voit chez l'enfant mais exceptionnellement chez l'adulte, noyade, étouffement</p> <p>Toute personne qui ne respire pas ou anormalement est considérée en arrêt cardio-respi.</p> <p>On peut donc masser un cœur qui bat.</p>
Fonction neurologique	<p>Apprécier l'état de conscience</p> <p>2 ordres simples :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ouvrez les yeux - Serrez-moi les mains <p>→ Recherche une réponse verbale et motrice</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Réponse</td> <td>Poursuivre le bilan : bilan lésionnel</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Non réponse</td> <td>Respiration ?</td> </tr> </table>	Réponse	Poursuivre le bilan : bilan lésionnel	Non réponse	Respiration ?							
Réponse	Poursuivre le bilan : bilan lésionnel											
Non réponse	Respiration ?											
Fonction respiratoire	<p>Une personne inconsciente, laissée sur le dos, est toujours exposée à des difficultés respiratoires par</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une obstruction des VA par chute de la langue en arrière. - Encombrement des VA par écoulement dans les voies respiratoires et les poumons des liquides présents dans la gorge/estomac (salive, sang, liquide gastrique) <p>→ Bascule de la tête en arrière et élévation du menton</p> <ul style="list-style-type: none"> - Paume sur le front et 3 doigts sur le menton - Ouvrir la bouche de la victime avec la main qui tient le menton. <p>Se pencher sur la victime, observer, sentir, et écouter si la victime respire.</p> <p>Recherche sur 10 secondes</p> <p>→ SI < 2mvmt, masse</p> <p>SI respire → position attente</p> <p>Si respire pas, alerte et débiter la RCP</p>											
Fonction cardio vasculaire	<p>Un arrêt respiratoire pur se transforme en 1 à 2 minutes en arrêt cardio respiratoire</p> <p>L'arrêt respiratoire inaugural se voit chez l'enfant mais exceptionnellement chez l'adulte, noyade, étouffement</p> <p>Toute personne qui ne respire pas ou anormalement est considérée en arrêt cardio-respi.</p> <p>On peut donc masser un cœur qui bat.</p>											
	Bilan lésionnel	<p>Lésions traumatiques</p> <p>L'enjeu vital prévaut sur toutes les autres lésions</p> <p>L'observation rapide de la victime va permettre de recueillir</p>										
	Bilan circonstanciel	<p>Analyse de contexte, en décrivant les circonstances de survenue et la chronologie de son déroulement</p> <p>L'observation, l'interrogation rapide des témoins</p>										
<p>→ Une situation de détresse est rapidement évolutive : le 1^{er} bilan n'est jamais définitif.</p> <p>Sera complété par des bilans de contrôle successifs évaluant l'évolution.</p>												
Alerter : pourquoi	<p>Premier maillon : la personne qui donne l'alerte</p> <p>Mise en œuvre de la chaîne des secours</p> <p>Dans un contexte de détresse vitale, l'absence d'information à un service d'urgence</p> <p>Qui appelle ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le témoin ou celui qui donne les premiers secours - La meilleure solution est de faire donner l'alerte par quelqu'un d'autre, en lui précisant exactement quoi dire et quoi faire : il est difficile de téléphoner et agir en même temps. 											

