



Date	Edité le 01.04.15
Classification	Pratique Approche Préhospitalière Document 1
Domaine	Pratique
Thème	Approche Préhospitalière
Sujet	Approche et étapes d'une situation préhospitalière
Objectif	- Maitriser les différentes étapes chronologiques d'une urgence pré-hospitalière.
Rappel	Le délit d'exercice illégal de la médecine est prévu et réprimé par les articles L4161-1 à L4161-6 du code de la santé publique. Il est constitué dès lors qu'une personne pose un diagnostic ou traite une maladie, habituellement ou par direction suivie, sans avoir le diplôme requis pour être médecin, chirurgien-dentiste ou sage-femme. Il est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende. L'association Ambusquad 31 se dégage de toute responsabilité concernant l'usage de compétences médicales par des professionnels n'appartenant pas à la profession médicale décrite dans l'article L4131-1 du code de la santé publique.

Approche et étapes d'une situation préhospitalière

1. LE BILAN D'AMBIANCE

- **Objectifs :**

- Appréhender le lieu de l'intervention.
- Appréhender les acteurs présents sur l'intervention.
- Identifier le contexte général de l'intervention.
- Repérer les besoins en renforts pour sécuriser l'intervention.

- Actions :

- Rejoindre la scène d'intervention.
- Observer les lieux.
- Observer les personnes.
- Observer les objets.
- Repérer les dangers.
- Evaluer les dangers.

2. LA SECURISATION

- Objectifs :

- Maitriser le lieu de l'intervention.
- Maitriser les acteurs présents sur l'intervention.
- Mobiliser les besoins en renforts pour sécuriser l'intervention.

- Actions :

- Supprimer les dangers immédiats.
- Baliser la zone dangereuse.
- Effectuer un dégagement d'urgence.
- Décider de porter un équipement de protection individuel.
- Ecarter les personnes dangereuses ou inutiles.
- Ecarter les objets qui bloquent l'accès au patient et les objets dangereux.
- Agir en situation de légitime défense.
- Créer une condition thermique et lumineuse favorable à l'analyse de la situation.
- Appeler le 15 pour demander un renfort « forces de l'ordre » ou « pompiers ».

3. LE BILAN FLASH

- Objectifs :

- Valider la présence ou l'absence des 3 fonctions vitales.
- Repérer un tableau d'urgence vitale (symptômes et signes cliniques de détresse)
- Repérer la plainte principale.

- Actions :

- Bilan flash neurologique (10s).
- Bilan flash respiratoire (10s).
- Bilan flash cardio-circulatoire (10s).
- Observer et écouter le patient.

4. EFFECTUER UNE ALERTE PRECOCE SMUR (le cas échéant)

- Objectifs :

- Renforcer les compétences pré-hospitalières sur un tableau d'urgence vitale, avec une équipe médicalisée.

- Actions :

- Composer le 15.
- Informer l'ARM (Assistant de Régulation Médicale) de la situation urgente.
- Obtenir un SMUR en départ réflexe.

5. LES GESTES OU LES SOINS D'URGENCE

- Objectifs :

- Eliminer ou retarder le caractère urgent de la situation en effectuant un geste ou un soin d'urgence.

- Actions :

- Effectuer les gestes et les soins d'urgence.
- Installer le patient en position de sécurité et de confort.

6. LE BILAN CIRCONSTANCIEL

- Objectifs :

- Rechercher et transcrire les éléments contextuels et structurels liés au patient.

- Actions :

- Identifier les personnes ressources (famille, témoins, proches).
- Questionner le patient, et les personnes ressources.
- Rechercher et transcrire l'état habituel du patient.
- Rechercher et transcrire ses pathologies prévalantes.
- Rechercher et transcrire l'origine de la plainte principale.
- Rechercher et transcrire l'histoire de la maladie.
- Rechercher et transcrire ses antécédents liés à la plainte principale.
- Rechercher et transcrire ses traitements de fond et d'appoint.
- Rechercher et transcrire ses allergies éventuelles.
- Rechercher et transcrire l'établissement de suivi pour ses pathologies prévalantes.
- Rechercher et transcrire le motif d'envoi des secours.
- Rechercher et transcrire la description de la situation retrouvée.
- Rechercher et transcrire l'état de la situation après avoir effectué des gestes et des soins.
- Rechercher et transcrire les éléments administratifs.

7. LE BILAN DES FONCTIONS VITALES

- Objectifs :

- Evaluer l'état clinique du patient.

- Actions :

Effectuer un bilan neurologique :

- Evaluation de la douleur (EN, EVS, EVA).
- Température corporelle.
- Compréhension altérée.
- Elocution altérée.
- Ralentissement cognitif.
- Amnésie (totale ou partielle).
- Obnubilation.
- Incohérence du discours.
- Etat confusionnel.
- Désorientation temporo-spaciale.
- Taille symétrie et photo-réactivité des pupilles.
- Flou visuel (unilatéral ou bilatéral).
- Diplopie.
- Nystagmus.
- Hémianopsie.
- Hypoacousie.
- Tonus musculaire des membres (hypotonie, hypertonie).
- Motricité des 4 membres (plégie, parésie).
- Sensibilité cutanée (dysesthésie, paresthésie, hypoesthésie, hyperesthésie, anesthésie).
- Mouvements involontaires : convulsions, myoclonies.
- Ralentissement kinésique.

Effectuer un bilan respiratoire:

- Oxymétrie de pouls.
- Fréquence respiratoire + amplitude (ample ou superficiel) + rythme (régulier ou irrégulier).
- Symptômes : dyspnée de repos ou d'effort.

- Tirages intercostaux.
- Tirages sus-claviculaires.
- Sueur.
- Difficulté à la parole par essoufflement.
- Cyanose.
- Balancement thoraco-abdominal.
- Hémoptysie.
- Toux sèche ou grasse.
- Bruits de sifflement (wheezing).
- Bruits de ronflement (ronchi).
- Râles muqueux.
- Râles crépitants.

Effectuer un bilan cardiaque :

- Pression artérielle.
- Pression artérielle de référence.
- Fréquence cardiaque + amplitude (bien frappé ou filant) + rythme (régulier ou irrégulier).
- Sensation de soif.
- Marbrures membres inférieurs.
- Froideur des extrémités.
- Sueur froide.
- Pâleur cutanéomuqueuse.
- Sensation de mort imminente.
- Absence de pouls radial aux deux bras.

Retracer à l'écrit les paramètres vitaux, les signes de détresse, les symptômes du patient.

8. LE BILAN LESIONNEL (le cas échéant)

- Objectifs :

Evaluer l'état lésionnel du patient.

- Actions :

Palper :

- Déformations de la structure osseuse (suspicion de fractures).
- Contusions (points douloureux).
- Oedèmes lésionnels (gonflement).

Tester la motricité des articulations.

- Flexion.
- Extension.
- Rotation.
- Adduction.
- Abduction.

Tester la sensibilité de l'extrémité des 4 membres.

Repérer et qualifier les plaies.

- Taille.
- Aspect.
- Profondeur.
- Mécanisme lésionnel.
- A suturer.

Repérer et qualifier les brûlures.

- Taille.
- Aspect.
- Profondeur.
- Mécanisme.

Repérer les dermabrasions.

Repérer les érythèmes.

Repérer les œdèmes.

Repérer les ecchymoses.