



PROTOCOLE DE SOINS - CHOC HÉMORRAGIQUE

OBJECTIFS:

Soins de base adaptés chez un patient avec un choc hémorragique.

EVALUATION MEDICALE INITIALE:

Douleur intense au niveau de l'hémithorax gauche, dans la région du sternum, avec irradiation dans le membre supérieur gauche jusqu'au niveau des doigts, notamment dans l'auriculaire. En même temps que la douleur, le patient a eu la sensation de nausée, des vertiges et de la difficulté à respirer.

EVALUATION MEDICALE SECONDAIRE:

Patient en état d'agitation, coopérant

- afebrile
- transpiration, anxiété
- douleur présente, avec les caractéristiques décrites, accentuée
- légère dyspnée, dont l'intensité augmente
- nausées, vomissements

Traitement

- Evaluation ABCDE du patient
- Prise en charge/monitoring standard
- Oxygénothérapie
- Voie veineuse
- ECG à 12 dérivation, dérivation postérieures et dérivation droites
- Examen cardiologique en urgence
- Prélèvement pour les analyses
- Administrer la première médication:
 - Aspirine 300 mg voie orale, à croquer / Aspirine 300 mg iv
 - Ticagrelor 180 mg po
 - Heparine bolus 5000 UI iv
 - Morphine doses de 2-3 mg iv jusqu'à ce que la douleur soit soulagée

- Midazolam 1-2 mg iv pour réduire l'anxiété
- Soluté Ringer lactate par perfusion lente

Etablir le plan de traitement pour les 24h suivantes

Répéter le suivi ABCDE

- Le cardiologue décide l'intervention coronarienne percutanée d'urgence (PCI – d'urgence)
- Préparer le patient pour l'amener en salle d'angiographie
- Assurer l'oxygénothérapie, masque facial simple avec un débit de 6-8 l/min
- Assurer le maintien des voies veineuses
- Assurer le suivi standard pendant le transport
- Administrer une médication antiémétique avant de procéder au transport du patient
- Préparer le matériel nécessaire pour le transport du patient:
 - Suivi standard
 - Kit de premier secours, qui comprend de manière obligatoire le matériel nécessaire pour assurer la voie aérienne en urgence de même que la médication nécessaire pour la ressuscitation cardio-pulmonaire
 - Défibrillateur avec gel, palettes et patchs
 - Bouteille d'oxygène

D'autres remarques

Prendre en compte les diagnostics différentiels:

- Dissection de l'aorte, thromboembolisme pulmonaire, pneumothorax
- Analyses complémentaires: Echocardiographie, Radiographie pulmonaire en urgence

REFERENTIELS / RECOMMANDATIONS D'EXPERTS :

ERC - European resuscitation council guidelines for resuscitation 2015. Section 8. Initial Management of Acute Coronary Syndromes

ESC - European society of cardiology - Guidelines : Acute Myocardial Infarction in patients presenting with ST- segment elevation - 2017 guidelines

SFAR - Société Française d'Anesthésie et de Réanimation

ERC European resuscitation council guidelines for resuscitation 2015. Section 3. Adult advanced life support.