

ÇA DÉCALE

LE LIVRET



Le cas clinique de Mme Leroux se déroule en trois épisodes



1er épisode :

Intervention de Kamil et de son équipe de secours des pompiers (VSAV)



2ème épisode :

Intervention d'Aurélie, infirmière spécialisée dans les soins d'urgence pré-hospitaliers (VLI)



3ème épisode :

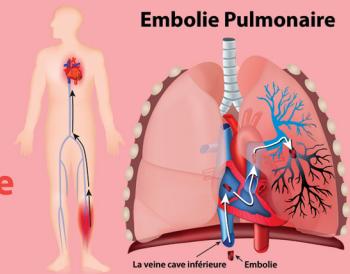
Intervention de Daniel, médecin du SAMU avec l'équipe du SMUR.

Madame Leroux ressent une vive douleur thoracique

Mais que se passe-t-il exactement ?

Il y a quelques semaines, Mme Le Roux a probablement fait une **phlébite** au niveau du mollet. Un caillot s'est déformé. Sous l'effet de la marche, ce caillot a sans doute migré au niveau d'une artère pulmonaire : c'est ce qu'on appelle **l'embolie pulmonaire**.

Cette dernière va avoir des répercussions sur la **fonction respiratoire** et la **fonction circulatoire**.



Il s'agit d'une urgence vitale qui peut conduire au décès de Mme le Roux en quelques minutes.



ORGANISATION ET MOYENS DES SECOURS D'URGENCE

CHEF D'AGRÈS

Responsable d'un véhicule de secours chez les sapeurs-pompiers :
(ex. : ambulance, fourgon pompe-tonne).
Il coordonne l'équipe et les moyens sur une intervention.

CIS

Centre d'Incendie et de Secours : Caserne de sapeurs-pompiers où sont basés les véhicules et les équipes.

VSAV

Véhicule de Secours et d'Assistance aux Victimes :
Ambulance des sapeurs-pompiers équipée pour les soins d'urgence et le transport.

VLI

Véhicule Léger Infirmier: véhicule de secours qui transporte un.e infirmier.e et un.e équipier.e. Il intervient pour apporter un soutien médicalisé sur des interventions de secours d'urgence aux personnes, notamment quand un médecin n'est pas nécessaire mais qu'une aide paramédicale est requise et pour compléter l'action des secours traditionnels. Il peut administrer des médicaments comme des antalgiques et des traitements pour lutter contre différentes détresses.

SMUR

Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation : Équipe médicale mobile (médecin, infirmier et ambulancier) intervenant pour les urgences vitales. Le SMUR est le nom de l'équipe du SAMU qui intervient en préhospitalier.

MATÉRIEL DE SECOURS

Aspirateur de mucosités :

Appareil utilisé pour aspirer les sécrétions (salive, sang, vomissements) obstruant les voies respiratoires d'un patient.

DSA - Défibrillateur Semi-Automatique :

Appareil portable analysant automatiquement le rythme cardiaque et guidant l'utilisateur pour délivrer un choc électrique en cas de fibrillation ventriculaire lors d'un arrêt cardiaque.



SYMPTÔMES ET SIGNES CLINIQUES

Dyspnée : Difficulté respiratoire, souvent accompagnée d'une sensation d'étouffement ou d'essoufflement.

Douleur rétrosternale : Douleur localisée derrière le sternum, pouvant évoquer un problème cardiaque (ex. : infarctus), digestif (reflux) ou pulmonaire.

Signes de tirage : Mouvements anormaux des muscles respiratoires ex. : creusement des espaces intercostaux, battement des ailes du nez), indiquant une difficulté respiratoire sévère.

Hypertherme : État de température corporelle élevée (fièvre), généralement au-dessus de 38°C.

Réflexe pupillaire : Réaction des pupilles à la lumière (constriction). Son absence ou sa dissymétrie peut indiquer une atteinte neurologique grave.

BILAN ET ÉVALUATION

- **Bilan XABCDE** : La méthodologie XABCDE est une approche structurée utilisée en secours extrahospitalier pour évaluer et traiter rapidement une victime.

Elle correspond au bilan d'urgence vitale et se décompose ainsi :

X : **eXsanguination** (contrôle des hémorragies massives en priorité absolue).

A : **Airway** (libération et sécurisation des voies aériennes).

B : **Breathing** (évaluation de la fonction respiratoire).

C : **Circulation** (évaluation de la fonction circulatoire).

D : **Disability** (évaluation de la fonction neurologique).

E : **Exposure/Environnement** (recherche de lésions et protection du patient).

- **Critique** : État d'un patient dont une ou des fonctions vitales sont gravement altérées, nécessitant une prise en charge immédiate.

- **Saturation (Taux O₂)** : Taux Pourcentage d'hémoglobine saturée en oxygène dans le sang.

Valeurs normales : 94–100%.

- **Glycémie** : Taux de glucose dans le sang.

Valeurs normales : 0,7–1,1 g/L à jeun.

Une hypoglycémie (< 0,7 g/L) ou une hyperglycémie (> 1,26 g/L) peuvent être dangereuses.

L'AVIS DU PÔLE SANTÉ NATIONAL DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE



Kamil effectue une bonne prise en charge de Mme Le Roux. Il détecte assez rapidement la détresse respiratoire associée à la détresse circulatoire. Ses gestes sont adaptés à la situation.

Points de discussion

Conformément aux recommandations actuelles, Kamil aurait pu mettre l'oxygène à **15 litres/min** et non à 9 litres/min.

À noter que la **recherche de la glycémie** n'est pas une **priorité**.



QUELQUES NOTIONS DE CARDIOLOGIE...

- **Syndrome coronarien aigu** : Ensemble de symptômes liés à une obstruction partielle ou totale d'une artère coronaire, pouvant mener à un infarctus du myocarde.
- **ECG 12 dérivations** : Enregistrement électrique du cœur à partir de 12 points de vue différents, utilisé pour diagnostiquer des anomalies cardiaques.
- **“Pas de décalage du segment ST”** : Absence d'anomalie sur l'ECG au niveau du segment ST, souvent recherchée pour exclure un infarctus.
- **Déviation axiale droite = Q3** : Orientation de l'axe électrique du cœur vers la droite, visible sur l'ECG, pouvant indiquer une pathologie cardiaque ou pulmonaire.
- **“105 sur le D2”** : Fréquence cardiaque de 105 battements par minute enregistrée sur la dérivation D2 de l'ECG.
- **ECG 18 dérivations** : ECG plus complet que le « 12 dérivations », incluant des dérivations supplémentaires pour une analyse plus précise.
- **Lien entre une douleur dentaire et une péricardite** : Une douleur dentaire d'origine infectieuse (comme un abcès) peut entraîner une bactériémie et, dans certains cas, une endocardite infectieuse ou une péricardite. Environ 5 à 15 % des endocardites sont liées à des infections.

EVALUER LES FONCTIONS

- **Polypnée** : Respiration rapide et superficielle, souvent signe de détresse respiratoire.
- **Tachycarde** : Rythme cardiaque anormalement rapide, généralement supérieur à 100 battements par minute.
- **Hypoxique** : Manque d'oxygène dans les tissus ou le sang
- **Anisotension** : Différence de tension artérielle entre les deux bras, pouvant indiquer une pathologie vasculaire.



EMBOLIE PULMONAIRE ET PHLÉBITE

- **EMBOLIE PULMONAIRE** : Obstruction d'une artère pulmonaire par un caillot sanguin, pouvant être mortelle.
- **Douleur à la dorsiflexion** : Douleur ressentie lors de la flexion du pied vers le haut, pouvant indiquer une phlébite ou une atteinte nerveuse.

ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE

- **EN : échelle numérique** : Échelle d'évaluation de la douleur où le patient note sa douleur de 0 (pas de douleur) à 10 (douleur maximale).
- **Voie veineuse périphérique** : Cathéter inséré dans une veine périphérique pour administrer des médicaments ou des liquides.
- **Titrer en morphine / Titration en morphine** : Administration progressive de morphine pour atteindre une dose optimale, en ajustant selon la réponse du patient.
- **IMC** : Indice de Masse Corporelle : Indicateur calculé à partir du poids et de la taille pour évaluer la corpulence d'une personne.
- **20 paquets année** : Unité de mesure de la consommation tabagique. "20 paquets année" signifie que la personne a consommé l'équivalent d'un paquet de cigarettes par jour pendant 20 ans.
- **PISU** : Les PISU (Protocoles Infirmiers de Soins d'Urgence) sont des procédures validées permettant aux infirmier.e.s d'agir rapidement et sans prescription médicale dans des situations d'urgence, selon leur champ de compétence.

L'AVIS DU PÔLE SANTÉ NATIONAL DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE

Aurélie effectue une excellente prise en charge de Mme Le Roux. Elle pose les bonnes questions et s'oriente rapidement vers le bon diagnostic et la bonne prise en soins.

Et après ?



L'EFFET TUNNEL

L'effet tunnel désigne un phénomène psychologique où la prise de décision est biaisée par une focalisation excessive sur un objectif, au détriment des informations environnantes ou des signes d'alerte.

SYMPTÔMES ET SIGNES CLINIQUES

- **Bruits assourdis lors de l'auscultation cardiaque** : Affaiblissement des bruits du cœur, pouvant indiquer un épanchement péricardique, une insuffisance cardiaque, ou une autre pathologie cardiaque.
- **Bradycardie** : Rythme cardiaque anormalement lent, généralement inférieur à 60 battements par minute.
- **Fibrillation** : Contraction désorganisée et rapide des fibres musculaires cardiaques (ex. : fibrillation ventriculaire ou auriculaire), pouvant entraîner un arrêt cardiaque.

MATÉRIEL ET ÉQUIPEMENTS MÉDICAUX

- **Scope multiparamétrique** : Appareil de monitoring permettant de surveiller plusieurs paramètres vitaux (ECG, saturation en O₂, pression artérielle, etc.).
- **Sac circulatoire** : Sac contenant le matériel nécessaire pour la prise en charge d'une détresse circulatoire.
- **Sac ventilatoire** : Sac contenant le matériel nécessaire pour la prise en charge d'une détresse ventilatoire.
- **Respirateur** : Appareil médical assurant la ventilation mécanique d'un patient incapable de respirer spontanément.
- **Intubation** : Procédure consistant à insérer un tube dans la trachée pour assurer une voie aérienne sécurisée et permettre la ventilation mécanique.

Ça amène à la décision



DIAGNOSTIC ET EXAMENS

ECG

- **S1Q3** : Signe ECG évoquant une embolie pulmonaire (onde S en dérivation I et onde Q en dérivation III).
- **Insuffisance cardiaque droite** : Incapacité du ventricule droit à assurer un débit sanguin suffisant.
- **Déviation axiale droite** : Orientation anormale de l'axe électrique du cœur vers la droite, souvent associée à une pathologie pulmonaire ou cardiaque droite.

IMAGERIE ET EXAMENS SANGUINS

- **Angioscan** : Examen d'imagerie (scanner) des vaisseaux sanguins, souvent utilisé pour diagnostiquer une embolie pulmonaire ou une dissection aortique.
- **DDimères** : Marqueur sanguin utilisé pour exclure une thrombose (formation d'un caillot sanguin dans une veine ou une artère). Un taux élevé peut indiquer la présence d'un caillot.

PROTOCOLE ET PRISE EN CHARGE

- **Rythme de la RCP** : En réanimation cardio-pulmonaire (RCP), le rythme est le suivant en équipe : 30 compressions thoraciques suivies de 2 insufflations, selon les recommandations actuelles.
- **BAVU (Ballon Auto-Remplisseur à Valve Unidirectionnelle)** : Dispositif manuel utilisé pour ventiler un patient en insufflant de l'air ou de l'oxygène via un masque ou une sonde.
- **Arrêt cardiaque hypoxique** : Arrêt cardiaque causé par un manque d'oxygène (ex. : noyade, étouffement).

SÉDATION

- **Kétamine** : Anesthésique dissociatif utilisé pour la sédation ou l'anesthésie, souvent en urgence.
- **Morphiniques** : Médicaments analgésiques puissants (ex. : morphine) utilisés pour soulager la douleur ou sédater un patient.

L'AVIS DU PÔLE SANTÉ NATIONAL DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE

Daniel effectue une excellente prise en charge de Mme Le Roux. Sa démarche diagnostique est très bonne. En outre, il réagit rapidement et efficacement lors de l'arrêt cardiaque en mettant en œuvre les dernières recommandations.



**LIVRET VALIDÉ PAR LE PÔLE
SANTE NATIONAL
DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE**



**À BIENTÔT
POUR LE
CAS CLINIQUE N°2 !**

hello@mkwaves.org

**making
waves**

