



Urgence somatique Conduite à tenir

SOI_URG_05_09_FT01_V0

- ☞ **Un soignant au moins doit toujours rester avec le patient !**
- ☞ **En attendant l'arrivée du médecin, un soignant doit coordonner les actions.**
- ☞ **Tous les soignants doivent porter des gants.**

S'il s'agit d'un arrêt cardiorespiratoire

La personne présente devra mettre **immédiatement** en œuvre des gestes de réanimation :
Massage cardiaque et bouche-à-bouche : 15 massages et 2 insufflations.

S'il y a trois soignants sur place, deux soignants pratiquent les gestes de réanimation et le troisième prévient les secours.

Prévenir les secours

① **Avertir le médecin du service ou le médecin de garde et lui fournir des informations claires et précises :** Le patient est-il conscient, inconscient ? Fréquence cardiaque, fréquence respiratoire, tension artérielle, température éventuellement glycémie capillaire...

② **Appeler le BSI au 2080** et lui demander d'amener le matériel suivant :
Trousse du médecin, cardiographe-défibrillateur, saturomètre de pouls. Le Cadre du B.S.I. prêterait éventuellement assistance à l'équipe et guidera le SAMU

En attendant l'arrivée du médecin

① **Apporter sur le lieu de l'urgence le chariot d'urgence ou, au minimum, le matériel suivant : oxygène avec masque et plateau d'urgence permettant de poser une perfusion**

② **Devant :**

- **une tension inférieure à 8**
- **ou des signes de détresse respiratoire**
- **ou un trouble de la conscience**

L'infirmier doit, sans attendre l'arrivée du médecin, **poser une voie veineuse** avec un perfuseur trois voies et une poche de chlorure de sodium 0,9 % avant l'arrivée du médecin.

A son arrivée, le médecin prévient, si nécessaire, le SAMU : 6668

Toutes les pharmacies des pavillons disposent d'un chariot d'urgence dont la composition est identique pour tout l'hôpital. La composition de ces chariots est affichée sur ces dispositifs.

- Tous les chariots d'urgence des pavillons disposent d'un plateau ou d'un bac contenant le matériel et les médicaments de la première urgence permettant la pose éventuelle d'une voie d'abord.

Le matériel et les médicaments de l'urgence doivent être vérifiés tous les deux mois (Cf protocole) et complétés aussitôt après utilisation.

- Toutes les pharmacies disposent d'une bouteille à oxygène, d'un insufflateur et d'un masque concentrateur d'oxygène. Chaque soignant est tenu de se former régulièrement à la pratique des gestes d'urgences. Il convient de connaître le mode d'utilisation de chaque matériel utilisé dans l'urgence : bouteille, masque, insufflateur, masque LAERDAL®, pose d'une voie d'abord, composition des différentes armoires...

A afficher dans toutes les pharmacies des pavillons

	Nom, Prénom, Fonction	Titre	Date	Signature
Rédaction	TOSI JM, pharmacien chef	Président de la COMEDIMS	05/2005	
Vérification de la faisabilité	KELLER A, cadre supérieur de santé	D.S.I.	05/2005	
Validation	BATAILLON J, praticien hospitalier, chef de service	Président de la CME	05/2005	
Approbation	PARIS F responsable qualité	CQGR	05/2005	

SEULE LA VERSION INTRANET DE CETTE PROCÉDURE EST VALIDE

Page 1/1