Prise en charge initiale d'un patient admis en réanimation

Pr M. Bahloul – Dr S.Bradai – Mr A.Friji
Service de réanimation polyvalente - CHU Habib Bourguiba Sfax

Dr F.Zouari – Mr Y.Ellouze
Service de réanimation médicale - Hôpital régional Mahres

Introduction

- La PEC initiale d'un patient admis en réanimation est une étape cruciale qui détermine souvent le pronostic vital et fonctionnel.

- Chaque membre de l'équipe soignante joue un rôle clé pour garantir une intervention rapide, coordonnée et adaptée à l'état critique du patient.

PLAN

1. Préparation de la chambre du patient en réanimation

2. Prise en charge initiale du patient en réanimation

PARTIE 1:

Préparation de la chambre du patient en réanimation

Préparation de la chambre de réanimation

Préparation de la chambre de réanimation

1. Contrôle de l'hygiène
2. Aménagement de l'espace
3. Vérification des équipements
4. Organisation des fournitures
5. Mise en place du matériel de ventilation

- S'assurer que la chambre soit:
  - ✓ propre
  - ✓ désinfectée
  - ✓ conforme aux protocoles d'hygiène

- Sacs poubelle conformes aux protocoles d'élimination des déchets médicaux.
- Le lit est convenablement préparé (réglages du matelas, des barreaux).
- Les draps propres et sans défaut.
- Le conteneur à aiguilles prêt à utiliser de manière sûre et conforme.

Préparation de la chambre de réanimation

1. Contrôle de l'hygiène
2. **Aménagement de l'espace**
3. Vérification des équipements
4. Organisation des fournitures
5. Mise en place du matériel de ventilation

- Assurer une circulation facile autour du lit ➔ accès rapide
- Organiser les matériels selon un système de priorité, en plaçant les éléments les plus utilisés à portée de main.

Préparation de la chambre de réanimation

1. Contrôle de l'hygiène
2. Aménagement de l'espace
3. **Vérification des équipements**
4. Organisation des fournitures
5. Mise en place du matériel de ventilation

- Tous les dispositifs médicaux nécessaires présents et fonctionnels

- Scope
  - Bien alimenté
  - Toutes les sondes et électrodes (ECG, SpO_2, PA, T°) bien connectées.
  - Le brassard de la pression artérielle adapté à l'âge
  - Le capteur de CO_2 (capnographie) fonctionnel
  - Les alarmes activées

Préparation de la chambre de réanimation

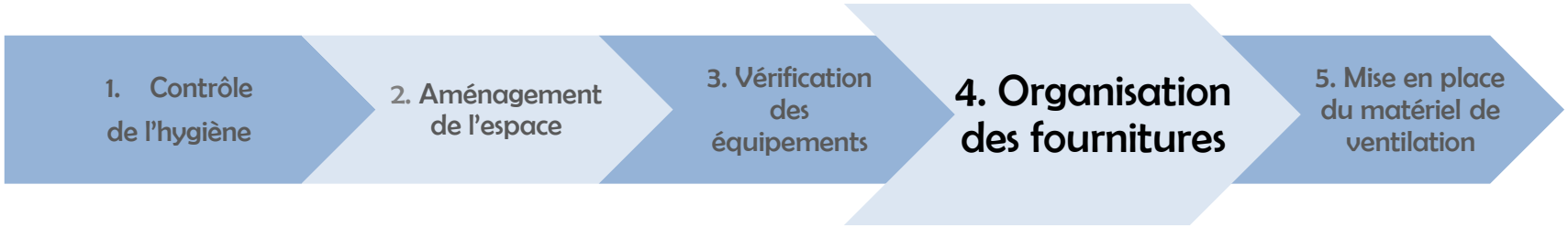
1. Contrôle de l'hygiène
2. Aménagement de l'espace
3. **Vérification des équipements**
4. Organisation des fournitures
5. Mise en place du matériel de ventilation

- Respirateurs
  - Alimentation
  - Réglages
  - Test de fonctionnement

- Pompes à perfusion

- Machine de dialyse/ Plasmaphérèse: Machine (circuit, filtres, alarmes), fluides

Préparation de la chambre de réanimation



- Les fournitures de soins (gants, masques de protection, lingettes antibactériennes, compresses)

- Les médicaments d'urgence et les intrants nécessaires pour les perfusions ➔ Chariot d'urgence

Préparation de la chambre de réanimation

Chariot d'urgence

- Premier étage : Matériel de réanimation immédiate: intubation , RCP, Oxygène et systèmes respiratoires
- Deuxième étage : Médicaments et solutions intraveineuses.
- Troisième étage : Matériel pour la PEC des blessures.
- Quatrième étage : Accès vasculaire et autres interventions.
- Cinquième étage : Surveillance et documentation

Préparation de la chambre de réanimation

1. Contrôle de l'hygiène
2. Aménagement de l'espace
3. Vérification des équipements
4. Organisation des fournitures
5. Mise en place du matériel de ventilation

- Approvisionnement en oxygène et gaz médicaux
  - Le réservoir d'oxygène a une pression suffisante.
  - Les débitmètres calibrés et fonctionnels.
  - Les tuyaux et les raccords bien fixés et sans fuite.

- Le chauffage et la climatisation sont adaptés

Préparation du matériel nécessaire

Préparation du matériel nécessaire

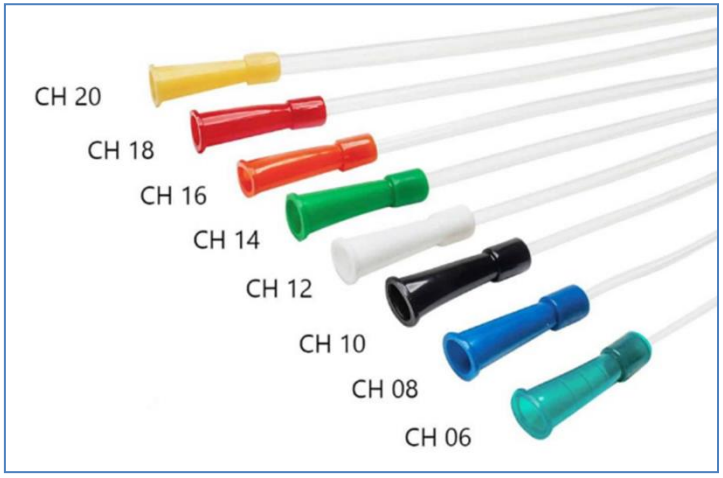
Chariot d'intubation

- Tubes endotrachéaux (de différentes tailles)
- Seringue pour gonfler le ballonnet
- Dispositif de ventilation (Ambu bag)
- Masque facial d'oxygénation
- Pince de magill
- Sondes d'aspiration
- Guide d'Eschmann
- Lubrifiant stérile
- Gants
- Moniteur de capnographie
- Éléments de fixation du tube (adhésif, bandes)
- En cas de suspicion d'intubation difficile:
- DSP (masque laryngé)/ fastrach/ vidéolaryngoscope/ fibroscopie /set de cricothyroidotomie...

Préparation du matériel nécessaire

Plateau d'aspiration

- Le bon fonctionnement de la source d'aspiration
- Sondes d'aspiration de différentes tailles



Préparation du matériel nécessaire

Le cathéter veineux central

❖ Indications

- ✓ Administration de médicaments vaso-actifs ou veinotoxiques
- ✓ Alimentation parentérale
- ✓ Capital veineux périphérique défaillant
- ✓ Thérapie intraveineuse pour des durées de séjour prolongée

Préparation du matériel nécessaire

Le cathéter veineux central

- Cathéter central (mono-lumière ou multi-lumière)
- Bistouri ou lame
- Fil à peau pour fixation
- Pansement adhésif transparent stérile
- Seringue de 20 ml/10ml
- Lidocaïne 1% (anesthésie locale) si malade conscient
- Aiguille sous-cutanée
- Champ stérile
- Compresses stériles
- Gants stériles
- Antiseptique (solution désinfectante)

Préparation du matériel nécessaire

Le cathéter artériel

❖ **Indications:**

- Surveillance continue de la pression artérielle invasive
- Prélèvement de sang artériel

Préparation du matériel nécessaire

Le cathéter artériel

- Un cathéter de longueur adaptée (site de ponction)
- Sérum physiologique 500mL
- Héparine sodique 5000UI
- Un transducteur de pression (tête de pression)
- Poche à hyperpression
- Un support de tête de pression
- Un pied à perfusion
- Un câble de pression pour moniteur
- Un champ troué
- Une paire de gants stériles
- Une seringue de 10 cc
- Des compresses stériles
- Antiseptique local
- Fils à peau, Lame de bistouri

Préparation du matériel nécessaire

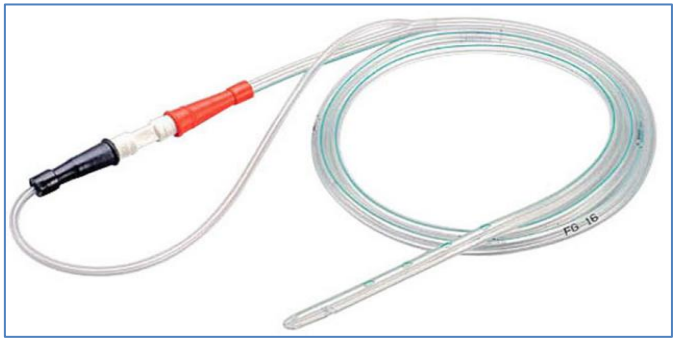
Sondage vésical

- Sonde vésicale
- Lubrifiant stérile
- Seringue pour gonfler le ballonnet
- Sac de collecte d'urine
- Fixation pour la sonde (bandes, supports)
- Compresses stériles
- Gants stériles
- Solution antiseptique
- Pansement stérile (facultatif)
- Sérum physiologique et non sérum glucosé pour le gonflage de ballonnet

Préparation du matériel nécessaire

Sonde naso-gastrique

- Sonde nasogastrique
- Lubrifiant stérile
- Gants
- Seringue de gavage
- compresses
- Mètre ruban
- Fixation pour la sonde
- Sac de drainage
- Stéthoscope



Préparation du matériel nécessaire

Drainage thoracique

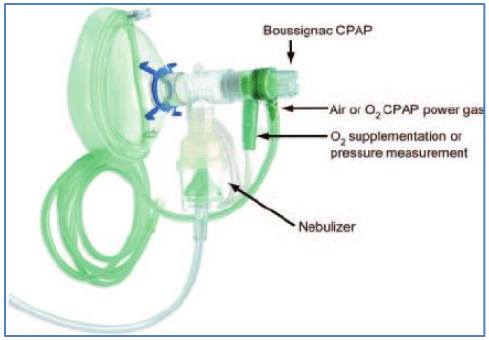
- Une procédure médicale consistant à insérer un tube (drain) dans la cavité thoracique (Pneumothorax /Epanchement)

- Tube de drainage thoracique
- Aiguille ou trocart
- Lames de bistouri
- Seringue
- Fil de suture
- Gants stériles
- Antiseptiques
- Anesthésiques locaux
- Pansements stériles
- Système de drainage à pression

Préparation du matériel nécessaire

Interfaces de la ventilation

Masque facial naso-buccal:
VNI /CPAP sur respirateur



CPAP de Boussignac

Optiflow + Canules nasales

PARTIE 2:

Prise en charge initiale du patient en réanimation

Accueil du patient

- Rôle fondamental de personnel paramédical
- Une collaboration avec le médecin réanimateur
- L'organisation est déterminante afin de ne pas perdre de temps → Qualité de la prise en charge ++

Accueil du patient

1. Arrivée du patient:

- Accueillir et rassurer le patient
- Rechercher l'identité du patient

- Regrouper les affaires personnels du patient (prothèses dentaires ou auditives, lunettes…) et les mettre dans un sachet pour éviter toute perte

- Accueil rapide de la famille et installation dans la salle d'attente

Accueil du patient

2. Installation du patient:

- Transfert du patient sur le lit de réanimation (chariot de levage ou planche de translation)
- Installation en décubitus dorsale et léger proclive de 15°c

- Ressembler les lignes de perfusion et vérifier leur perméabilité,
- Installer les systèmes de drainage existants (SNG, SV, Drains)
- Déshabillage

Évaluation clinique : ABCDE

- L'approche ABCDE : une méthode structurée utilisée pour évaluer et gérer les patients critiques.
- Elle est basée sur une hiérarchie des priorités vitales, permettant une intervention rapide et efficace pour stabiliser l'état du patient.

Évaluation clinique : ABCDE

1- A : Airway (Voies aériennes)

- Evaluation : Les voies aériennes doivent être vérifiées et maintenues libres et ouvertes.

- Intervention :
  - Libérer les VAS à risque par des méthodes manuelles
  - Canule oro-pharyngée
  - Encombrement des VAS (secrétions, sang, corps étranger..) : aspiration de la cavité orale.

Évaluation clinique : ABCDE

1- A : Airway (Voies aériennes)

- Intervention :
  - Si le patient est intubé et ventilé: relais au ballon avec O2 pur et ventilation manuelle pendant que le médecin règle le respirateur

  - Vérification de la position de la sonde d'intubation (AP symétrique)

Évaluation clinique : ABCDE

2- B : Breathing (Respiration)

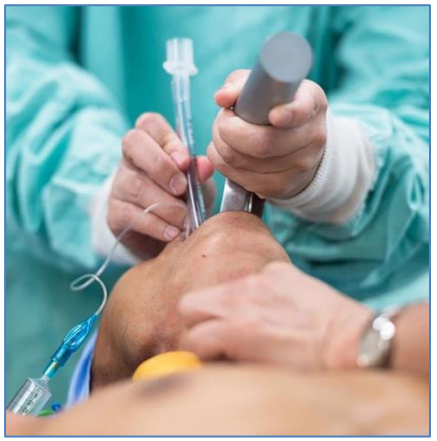
- Evaluation : FR, Amplitude, Travail respiratoire et SpO2

Évaluation clinique : ABCDE

2- B : Breathing (Respiration)

- Intervention :

- Oxygénothérapie sur prescription médicale (lunettes, MHC…)
- En cas de détresse respiratoire, assister la respiration à l'aide du ballon avec O2



- Assister le médecin à drainer un épanchement pleural
- Assister le médecin à l'intubation trachéale.

Évaluation clinique : ABCDE

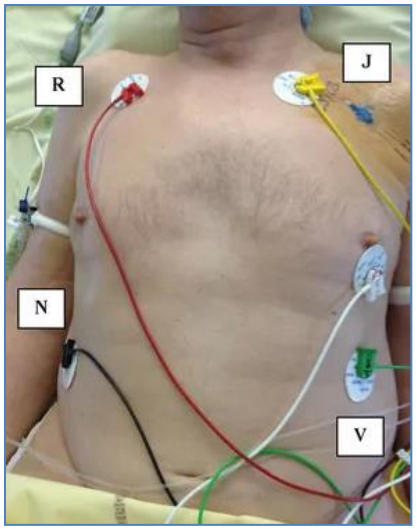
3- C : Circulation

- Evaluation :

  - Examiner le pouls, la pression artérielle, le temps de remplissage capillaire

  - Rechercher les signes de choc (froideur des extrémités, marbrures..)

  - Monitorage cardiaque : mise en place de 5 électrodes, Mesure de la FC , Rythme



Évaluation clinique : ABCDE

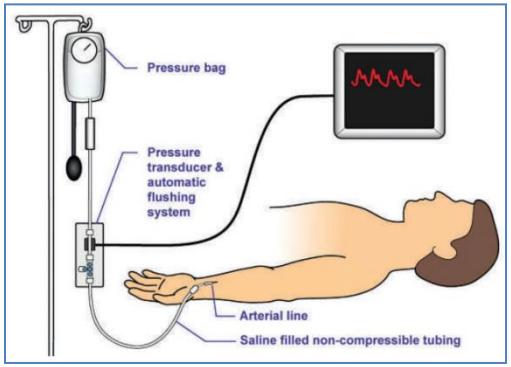
3- C : Circulation

- Evaluation :

o Mesure de la pression artérielle:

-Non invasive : en discontinu par un brassard pneumatique

- Invasive : en continu par un cathéter radial ou fémoral



o Surveillance de la diurèse : Sondage vésical

Évaluation clinique : ABCDE

3- C : Circulation

- Intervention :

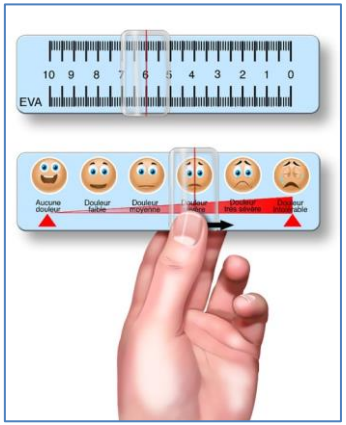
- Mise en place de voie veineuse périphérique
- Faire un bilan sanguin (Prélèvement veineux ou artériel)

- Sanguin standard: Iono, NFS, TP, GDS, lactate, Troponine, Iono, Urée , Créatinine, GSRH…
- Bilan complémentaire: Infectieux, Toxiques…

Évaluation clinique : ABCDE

4- D : Disability (Neurologie)

- Evaluation : de l'état neurologique du patient (pupilles, score de Glasgow, signes de localisation…)
- Evaluer la douleur et administrer le traitement en fonction du protocole médical



- Interventions : contrôle de la glycémie capillaire, traitement symptomatique des convulsions sur prescription médicale

Évaluation clinique : ABCDE

5- E : Exposure (Exposition)

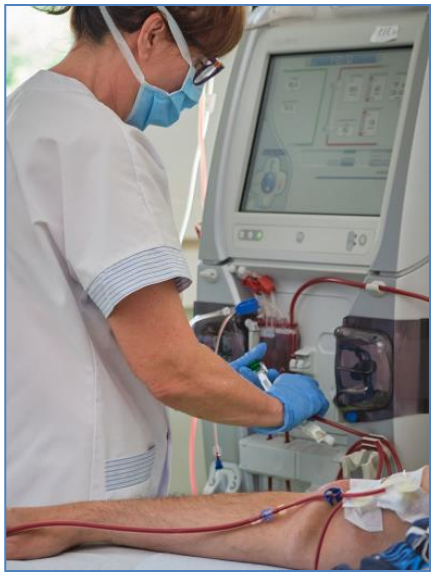
- Exposer le patient pour évaluer les blessures, éruptions, hématomes…
- Mesure de la température

Actes techniques médicaux

- Selon l'état du patient, assister le médecin à faire en urgence:
  - Un cathéter central veineux
  - Un cathéter artériel
  - Un drain thoracique
  - Une intubation endotrachéale
  - Une trachéotomie
  - Une sonde gastrique
  - Ponctions: lombaire, sternale
  - Une échographie : cardiaque, pleurale
  - Une endoscopie : bronchique, digestive

Actes techniques médicaux

- Installation d'un générateur de dialyse ou de plasmaphérèse
- Assurer le branchement du malade
- Administrer le traitement sur prescription
- Effectuer la surveillance
- Réfection d'un pansement stérile après débranchement



Actes techniques médicaux

- Organiser le matériel et assurer avec le médecin le transport des patients (examens, bloc opératoire…)

Surveillance continue

- Surveillance des paramètres respiratoires, hémodynamique, neurologique :
  - PA , Pouls , Diurèse
  - FR, Spo2
  - T°
  - Etat des pupilles
  - Pertes digestives
  - Bilan entrée-sortie
  - Etat vasculaire et/ou orthopédique (traction, fixateurs externes)

Surveillance continue

- Collaboration active avec l'équipe médicale pour les alerter et adapter les interventions selon l'état du patient.

- Documentation : Effectuer des transmissions écrites et orales nécessaires à la PEC du patient et à la continuité des soins

- Participer à l'information du patient et de son entourage dans la limite de ses compétences

Esprit d'équipe +++

Conclusion

- La PEC initiale d'un patient admis en réanimation est une étape cruciale qui repose sur :

  - Anticipation et organisation de l'environnement
  - Méthodologie rigoureuse : Approche ABCDE
  - Collaboration interdisciplinaire
  - Surveillance continue

Merci pour votre attention