

# PROTOCOLE ISP N°9 DESHYDRATATION

#### **DESCRIPTIF DE LA SITUATION**

La déshydratation est une diminution excessive d'eau dans les tissus organiques.

#### **BILAN SECOURISTE**

#### II faut :

- réaliser le bilan vital,
- écouter les plaintes exprimées,
- analyser les conditions environnementales (canicule, lieu surexposé à la chaleur...)
- analyser les plaintes en recherchant :
  - o le facteur déclenchant : « Est-ce la première fois ? »
  - o les caractères du trouble ressenti : « Ressentez-vous des douleurs ? »
  - o la localisation : « Où avez-vous mal ? »
  - o la durée : « Depuis combien n'avez-vous pas bu de l'eau ? »
- rechercher les antécédents : maladies, **hospitalisations récentes**, traitements suivis, allergies connues,
- rechercher les autres signes : pâleur, sueur, cyanose...

#### RAPPEL DE LA CONDUITE A TENIR POUR LE SECOURISTE

La conduite à tenir sera fonction du bilan et la mise au repos en fonction de l'état de conscience.

#### **CONDUITE A TENIR POUR L'INFIRMIER**

#### COMPLEMENT DU BILAN

Devant une urgence vitale de ce type et après vérification du bilan d'urgence vitale, il faut rechercher les principaux signes de la déshydratation comme :

- la soif,
- la sécheresse de la bouche et des muqueuses,
- la fatigue croissante,
- la fièvre (mesurer la température corporelle),
- les troubles du comportement,
- la persistance du pli cutané,
- la perte de poids si c'est possible,
- la diminution de la diurèse voire l'anurie (rarement possible sur le terrain),

Et les signes de détresse circulatoire :

- tachycardie,
- collapsus (PAS ≤ 80mm Hg),
- temps de recoloration allongé (> 3 secondes),
- marbrures des extrémités,
- extrémités cyanosées et froides,
- troubles de la conscience...

Il faut également :

- mesurer la SaO2.
- mesurer la GLYCEMIE CAPILLAIRE.

#### **SOINS INFIMIERS**

L'infirmier doit :

### En présence de signes de DETRESSE CIRCULATOIRE → protocole « Détresse circulatoire » :

- Transmettre un bilan au médecin régulateur du SAMU (15),
- Adapter la conduite à tenir en fonction des consignes du médecin.

#### En l'absence de signes de détresse circulatoire :

- poser un ABORD VEINEUX :
  - o périphérique en évitant le pli du coude si possible,
  - o de taille minimale 18 G si possible chez l'adulte (taille adaptée chez l'enfant),
  - avec du CHLORURE DE SODIUM ISOTONIQUE A 0,9% à un débit de 60 gouttes/min.
- Transmettre un bilan au médecin régulateur du SAMU (15).

<u>Devant des circonstances évocatrices penser au coup de chaleur et appliquer alors le protocole « Coup de chaleur ».</u>

#### **SURVEILLANCE**

La victime sera surveillée attentivement (état de conscience, circulation +++) jusqu'à prise du relais par le médecin urgentiste.

Adapter la conduite à tenir ci nécessaire.

Toute modification de l'état de la victime sera transmise au médecin régulateur du SAMU (15).

Tous les éléments recueillis seront notés sur la fiche d'intervention.

#### **MATERIEL**

Trousse de perfusion :

- Cathéters courts de 18 et 20 G,
- Ligne de perfusion avec robinet 3 voies,
- Compresses stériles,
- Antiseptique,
- · Adhésifs transparents,
- Sérum salé isotonique 0,9 % 500 ml,
- Seringues et aiguilles.

#### Médicaments:

• \_

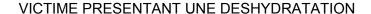
#### Hygiène et asepsie :

- Container pour DASRI piquant et tranchant,
- Sac DASRI pour objets mous.

#### Matériel:

- Oxymètre capillaire,
- Thermomètre
- Appareil à glycémie capillaire,
- Garrot élastique.

#### ARBRE DECISIONNEL ISP





VERIFICATION : MISE AU REPOS en fonction de l'état de conscience



## CONTROLE BILAN MESURE DE LA TEMPERATURE CORPORELLE EVALUATION DE LA DESHYDRATATION



Le 25 octobre 2010

Le médecin chef