



PROTOCOLE ISP N°9 DESHYDRATATION

DESCRIPTIF DE LA SITUATION

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

BILAN SECOURISTE

Il faut :

- réaliser le bilan vital,
- écouter les plaintes exprimées,
- analyser les conditions environnementales (canicule, lieu surexposé à la chaleur...)
- analyser les plaintes en recherchant :
 - le facteur déclenchant : « *Est-ce la première fois ?* »
 - les caractères du trouble ressenti : « *Ressentez-vous des douleurs ?* »
 - la localisation : « *Où avez-vous mal ?* »
 - 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 ($PAS \leq 80\text{mm Hg}$),
- temps de recoloration allongé (> 3 secondes),
- marbrures des extrémités,
- extrémités cyanosées et froides,
- troubles de la conscience...

Il faut également :

- mesurer la SaO_2 ,
- 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** :
 - périphérique en évitant le pli du coude si possible,
 - 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)**.

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

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,
- Compresse 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

VICTIME PRESENTANT UNE DESHYDRATATION



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



CONTROLE BILAN
MESURE DE LA TEMPERATURE CORPORELLE
EVALUATION DE LA DESHYDRATATION



DESHYDRATATION ISOLEE



ABORD VEINEUX



BILAN AU SAMU (15)



DESHYDRATATION ASSOCIEE



COLLAPSUS

→ *protocole « Détresse circulatoire »*

COUP DE CHALEUR

→ *protocole « Coup de chaleur »*

Le 25 octobre 2010

Le médecin chef