



PROTOCOLE ISP N°11 HYPOTHERMIE

DESCRIPTIF DE LA SITUATION

L'hypothermie est définie par une chute de la température du corps en-dessous de 35°.

Le risque est un ralentissement des fonctions vitales allant jusqu'à l'inconscience puis l'arrêt cardio-respiratoire.

BILAN SECOURISTE

Dans une telle situation, il faut rechercher :

- les signes du refroidissement du corps :
 - frissons,
 - pâleur,
 - peau froide,
- et les signes d'atteinte des fonctions vitales :
 - troubles de la conscience,
 - troubles de la ventilation,
 - arrêt cardio-respiratoire.

RAPPEL DE LA CONDUITE A TENIR POUR LE SECOURISTE

Il faut :

- isoler la victime dans un endroit chaud,
- l'examiner et faire les gestes de secours qui s'imposent,
- si possible mesurer sa température,
- envelopper la victime dans des couvertures puis une couverture de survie,
- prendre un avis médical auprès du SAMU (15),
- et surveiller en signalant toute aggravation.

CONDUITE A TENIR POUR L'INFIRMIER

COMPLEMENT DU BILAN

Il faut :

- vérifier le bilan d'urgence vitale,
- mesurer la TEMPERATURE CORPORELLE afin d'apprécier l'importance de l'hypothermie :
 - jusqu'à 32°, il s'agit d'une hypothermie modérée,
 - entre 32° et 25°, il s'agit d'une hypothermie grave,
 - en dessous de 25°, il s'agit d'une hypothermie majeure.

Il faut connaître le risque de FIBRILLATION VENTRICULAIRE à partir de 28° (l'hypothermie tue par FV) ainsi que son aspect réfractaire au choc électrique en dessous de 30°.

Il faut enfin mesurer SI POSSIBLE LA GLYCEMIE CAPILLAIRE, SINON la mesure sera effectuée sur SANG VEINEUX.

SOINS INFIRMIERS

L'infirmier doit :

- 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.

En cas d'HYPOGLYCEMIE → appliquer le protocole « Hypoglycémie ».

Puis transmettre un **bilan au médecin régulateur du SAMU (15)**.

SURVEILLANCE

La victime sera régulièrement surveillée jusqu'à prise du relais par le médecin urgentiste.

En cas de TROUBLES DE LA CONSCIENCE → appliquer le protocole « Coma ».
En cas d'ACR → appliquer le protocole « ACR ».

Toute modification de son état sera transmise au SAMU (15).
Tous les éléments recueillis seront portés 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 :

- —

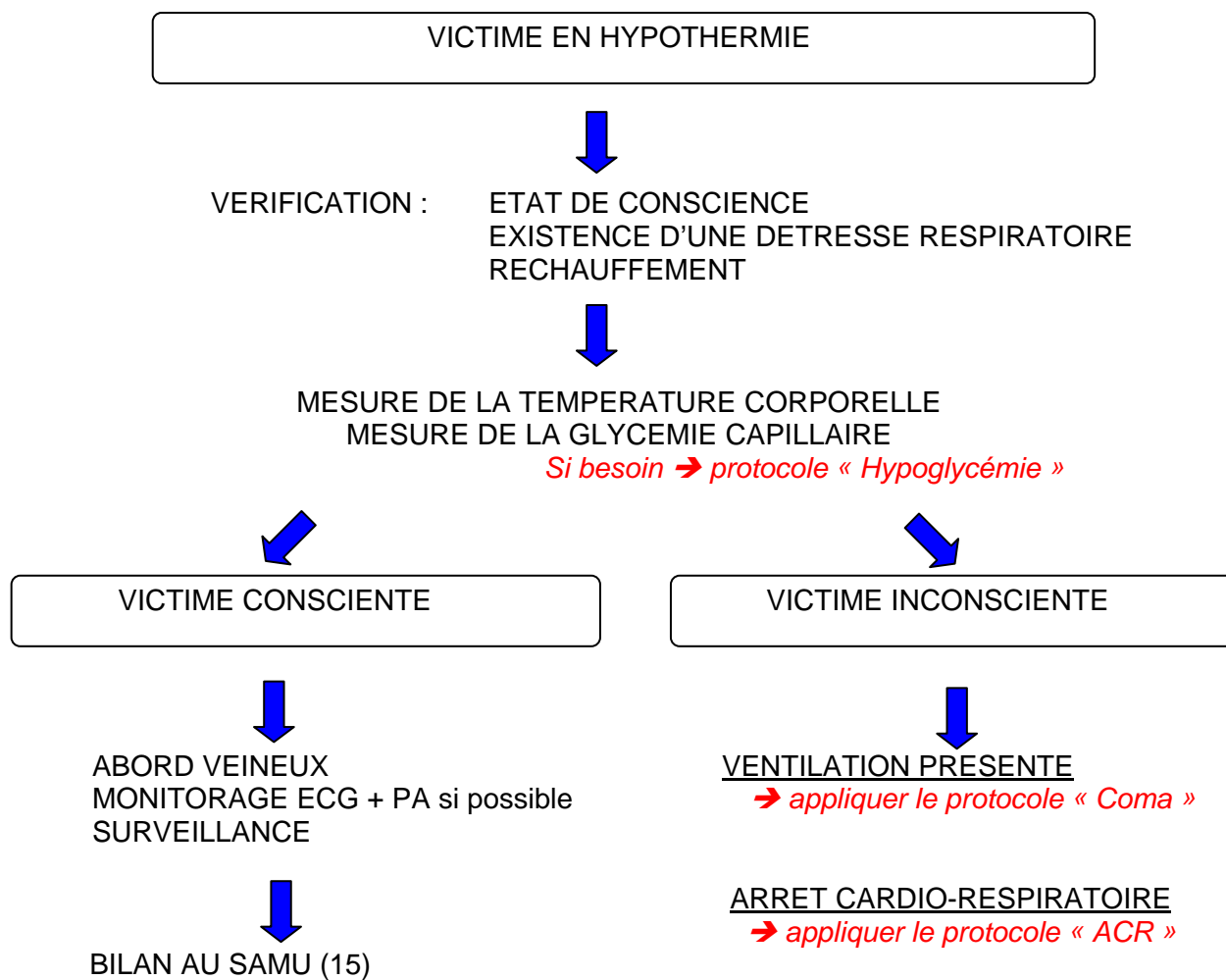
Hygiène et asepsie :

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

Matériel :

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

ARBRE DECISIONNEL ISP



Le 25 octobre 2010

Le médecin chef