

La trousse d'urgence en médecine générale

Pr. Philippe Burette

Starting block oct 23

Objectifs de l'atelier



Réfléchir sur l'utilité et la composition d'une trousse d'urgence en médecine générale



Utilité des médicaments dits « urgents »



Indications et doses !!!



Composer ensemble une trousse d'urgence en MG

Le MG = premier recours



Urgences pas fréquentes en MG



Dans le cabinet ou en dehors



Parfois en « première partie » des équipes de secours : ambu, smur, pompiers, policiers,...



Obligation de moyens : diagnostiques et thérapeutiques

15 diag les plus fréquents en garde...

Tableau 1 - Classement des 15 diagnostics les plus fréquents en visite à domicile.

Diagnostic	Fréquence
Gastroentérite aiguë	11,58 %
Otite moyenne aiguë	5,05 %
Anxiété	4,62 %
Angine	4,48 %
Rhinopharyngite	4,15 %
Fièvre isolée	3,33 %
Nausées/vomissements	3,22 %
Bronchite aiguë	2,82 %
Cystite	2,70 %
Grippe	2,30 %
Vertiges périphériques	1,37 %
Lumbago aigu	1,37 %
Gastrite	1,34 %
Syndrome viral	1,20 %
Lombosciatique	1,13 %

EMC : Trousse d'urgence - 23/02/18

[25-010-A-10] - Doi : 10.1016/S1959-5182(17)67362-8

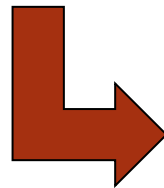
M. Leveau a, * : Médecin, M. Salloum b : Médecin, P. Ray a, c, d : Professeur des Universités, praticien hospitalier

Outil « indispensable »

Consensus sur l'indispensabilité
Conséquences médico-légales...



MG = fonction de premier recours



Soins urgents

La trousse d'urgence

- Matériel :
 - Diagnostique
 - Thérapeutique
- Médicaments



- Objectifs : gérer les situations d'urgences vitales, potentiellement vitales ou ressenties comme vitales

La trousse d'urgence du MG

- Adaptée au milieu de travail :
 - Urbain // Rural
 - Distance => hôpital
 - Durée => smur
 - Nuit, WE,...
- Adaptée à la patientèle
- Adaptée aux compétences du MG
- Adaptée aux consensus en matière de prise en charge des pathologies urgentes

Importance de la fiabilité de la trousse d'urgence

- Conservation des médicaments
 - Hiver : -10°
 - Été : $+ 50^{\circ}$
 - Péréemption si usage occasionnel
- Entretien du matériel : piles,...
- Rangement dans un contenant...

Avant la trousse : la voiture...



S

Avant la voiture... le GSM



Numéros d'urgences
Programmes d'aides médicaux

... e santé, lecteur du dossier patient,...

"La puissance du temps de calcul nécessité par une recherche Google à l'heure actuelle correspond à celle nécessaire à l'ensemble du programme spatial Apollo, qui a duré 11 ans et a lancé 17 missions"

Le contenant

- Pour la trousse de médecine générale :
 - Voir le marché
 - L'ergonomie
 - La qualité
 - Le prix
- Pour la trousse d'urgence :
 - Pas ou peu de marché (valises ou sacs : ± 500€)
 - Boîtes à outils ou sacs à dos : les plus pratiques et le moins coûteux

Tous les choix sont

🏠 > SECOURISME > TROUSSES DE SECOURS > SAC D'URGENCE EMERGENCY'S LIGHT

◀ Voir tous les produits de la catégorie **Trousses de secours**

Sac d'urgence Emergency's LIGHT

Référence :08356
0 avis



62.39 € HT
74.87 € TTC

Achetez au meilleur prix ce sac de pre
de séparations internes modulables !



Livraison 24/48h



Travail par groupes

- Construisez votre trousse d'urgence
- Crédit illimité...



Répondez...



Outils diagnostiques
(thermomètre,...)



Outils thérapeutiques (DEA,...)



Médicaments (par systèmes...)



Dans la « mallette » de tous les
jours



Dans la « trousse » d'urgence




Vérifions...





1. Quels outils diagnostiques?

Ex : thermomètre,...



Le matériel diagnostique

- ▶ Stéthoscope
- ▶ Otoscope
- ▶ Tensiomètre
- ▶ Thermomètre
- ▶ Tigettes urinaires (♻️ conservation)
- ▶ Glucomètre avec tigettes (♻️ conservation)
- ▶ Mètre ruban
- ▶ Marteau à réflexes
- ▶ Débitmètre
- ▶ ECG
- ▶ Oxymètre
- ▶ Détecteur de CO
- ▶ Abaisse-langue

Matériel divers

- Ciseaux qui coupent tout
- Pinces : anatomique, moustique, ...
- Seringues, aiguilles et boîtes pour aiguilles usagées
- Pince à enlever les agrafes
- Lampe de poche
- Gants stériles et non stériles
- Matériel de suture + xylocaïne
- Désinfectant (iso-betadine)
- garrot
- Matériel de sondage urinaire
- Test de grossesse
- Méchage nasal : Merocel
- Couverture de survie
- Compresses de différentes tailles
- Iso betadine
- Tampons alcool
- Bandes velpeau
- sparadrap

Matériel diagnostique

- Echographe portable...



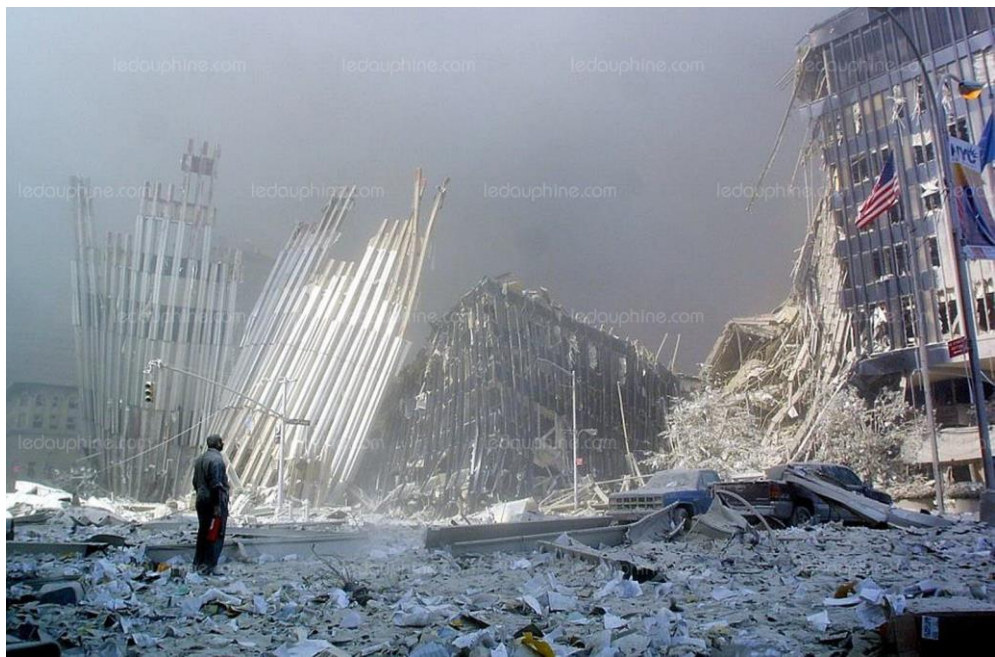
Petite incise...

Attentats...

Juste un petit mot...

COMMENT RÉAGIR EN CAS D'ATTAQUE TERRORISTE ?







COMMENT RÉAGIR EN CAS D'ATTAQUE TERRORISTE ?



RÉAGIR EN CAS D'ATTAQUE TERRORISTE

AVANT L'ARRIVÉE DES FORCES DE L'ORDRE, CES COMPORTEMENTS PEUVENT VOUS SAUVER

1/ S'ÉCHAPPER

si c'est impossible

2/ SE CACHER



3/ ALERTER

ET OBÉIR AUX FORCES DE L'ORDRE



VIGILANCE

- Témoin d'une situation ou d'un comportement suspect, vous devez contacter les forces de l'ordre (17 ou 112)
 - Quand vous entrez dans un lieu, repérez les sorties de secours
- Ne diffusez aucune information sur l'intervention des forces de l'ordre
- Ne diffusez pas de numéros ou d'informations non vérifiées sur Internet et les réseaux sociaux
- Sur les réseaux sociaux, saluez les comptes @P1ere, @Secours et @gouvernementfr

RÉAGIR EN CAS DE MENACE OU D'ATTENTAT TERRORISTE



Signalez tout agissement suspect

Si vous repérez un agissement suspect (personne, sac,...) :

- Eloignez-vous
- Appelez la police



Attaque à main armée

- Fuyez les tirs si vous pouvez le faire en toute sécurité
- Vous ne pouvez pas fuir ? Couchez vous au sol et protégez-vous (mur, table)
- A proximité ? Eloignez-vous des portes et fenêtres

1

2



Explosion d'une bombe

- Eloignez-vous rapidement de la zone touchée
- Une autre explosion peut encore survenir, ne vous regroupez pas
- Suivez- les recommandations des services d'urgence et d'intervention

3

4



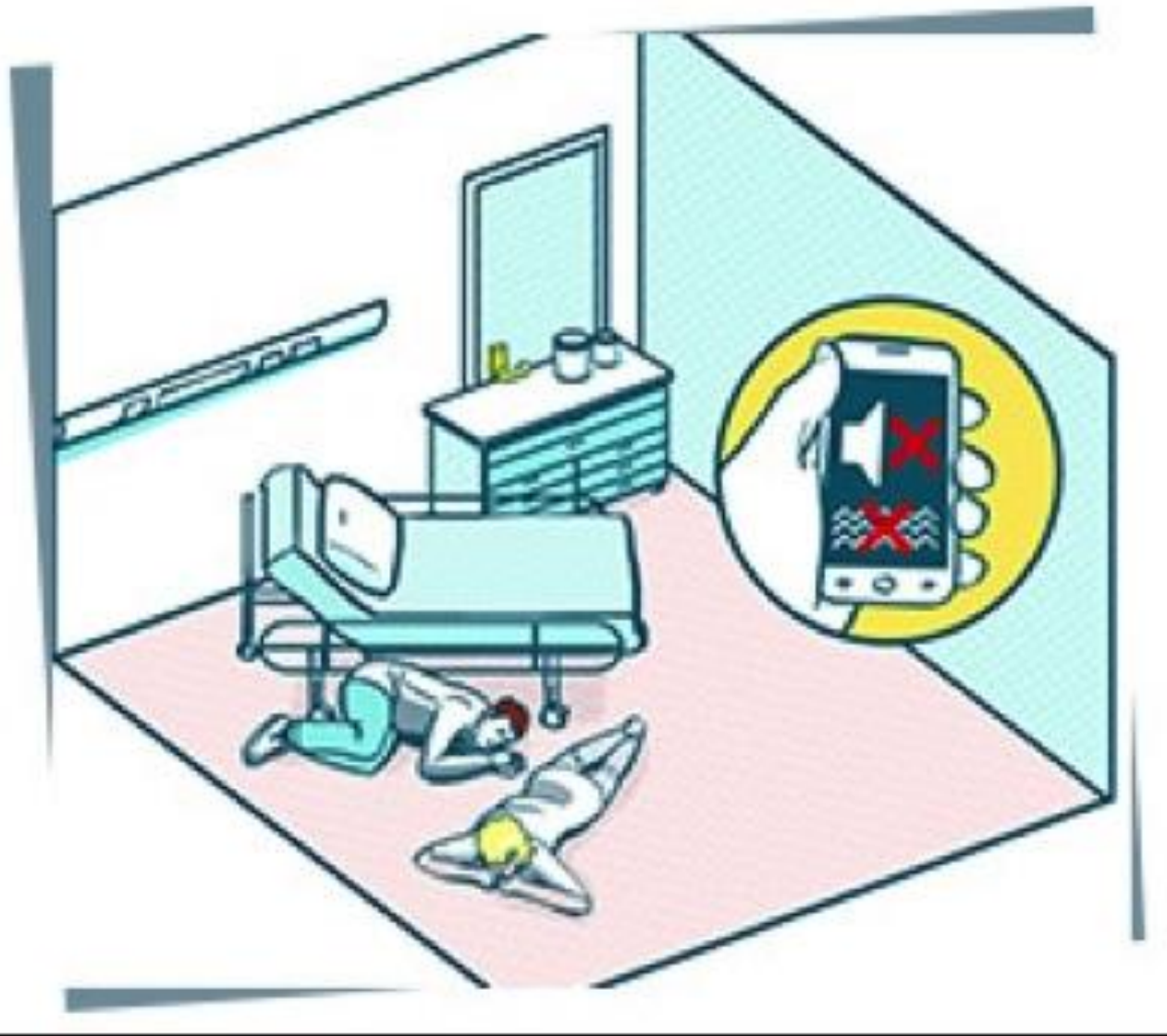
Attaque CBRN

- Chimique, Bactériologique, Radiologique ou Nucléaire
- Eloignez-vous rapidement de la zone touchée
 - Mettez-vous à l'abri et fermez portes et fenêtres
 - Suivez-les consignes des services de secours et d'intervention

**EN CAS D'URGENCE,
APPELÉZ 112**

Plus d'infos sur info-risques.be









Attentats

- S'échapper...
- Se cacher...
- Alerter...



- Pour le médecin + sauver...

Attentas... sauver...



- Quand la menace à disparu
- 1. vérifier (fils, ceinture d'explosif,...)
- 2. stopper les hémorragies :
 - GARROT +++++

<https://youtu.be/DnL9E-NiD0E>

- Ciseaux coupent tout
- Garrot...
 - Tensiomètre
 - Improvisé...





Questions sur
cette incise?



Matériel thérapeutique...

Trousse
d'urgence
matériel
thérapeutique



Airway :



Perfusion :



Médicaments :



Contention :



Divers :

Airway



- **Poket mask / porte-clé protège visage**
- **Ballon adulte/enfant avec masques (3)**
- **Canules de guedel (3)**
- **Appareil aérosol avec masque et médicaments**
- **Oxygène : bouteille B2**
- **(Matériel d'aspiration)**
- **(Matériel d'intubation + compétence)**



Appareil aérosol

3 types d'appareils :

- Chambres d'expansion...
- Avec compresseur (classique) :
 - Bon marché
 - Solide
 - Gouttelettes plus grosses
- Par ultrasons :
 - Coûteux
 - Gouttelettes très fines

Médicaments adaptés :

- Duovent monodoses
- Serum physio : contenants souples
- Masque aérosol adulte/ enfant



Oxygène

- Médicament => prescription
- Bouteilles avec protection du détenteur
 - B2 compact (200bars)
 - Contrat de location avec fournisseur d'O2
- Masque à haute concentration
 - Fourni en pharmacie
 - Échangeable avec ambulance et hôpitaux
- Masque aérosol = idem que appareil aérosol
- Toujours présent dans les ambulances...
- Beaucoup remis en question... si sat < 92%



Perfusion

- Soluté de remplissage :
- Kté
- Trousses
- Kit de prélèvement
- Moyens de fixation



Solutés de perfusion

NaCl 0,9% : 500ml, 1000ml

- Voie d'entrée
- volume

(Hartman®) : 500ml, 1000ml

- Voie d'entrée
- Volume
- brûlé

(Glucosé 5%) : 500ml

- hypoglycémie

(Voluven®) : 500ml

- Expanseur volumique
- => choc
- => pas d'importance = voie d'entrée

Cathéters

- Différentes marques
 - Fourniture via labo souvent négociable
- Différents calibres
 - En G (gauge)
 - 18G très efficaces en débit mais plus difficile à placer
 - 20G débit moindre mais bon compris en terme de placement
- Différentes longueurs
- => Si besoin de débit important :
 - Le plus court
 - Le plus loin : si possible en distal sinon : pli du coude
 - Le plus gros : si possible 16G



Trousses de perfusion (tubulure)

- Accessible en pharmacie (peu de choix)
- Accessible chez fournisseurs de matériel médical => quantité?
- La rolls : tubulure + robinet + prolongateur incorporés.



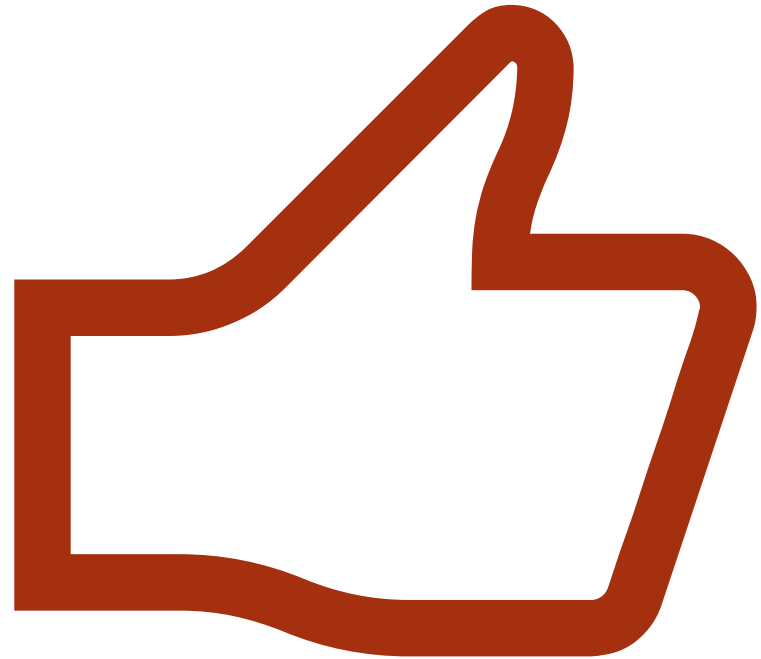
Contention

- Attelles en carton
- Collier cervical
- Bandes Velpeau
- Triangles
- Couverture de survie



Quels médicaments?

Dans votre trousse...
d'urgence ou non.



Remarques générales

A chaque drogue ses indications thérapeutiques

Posologie en fonction du poids

Possibilité de titrer ...

En arrivant sur place...

ABCDE

- Exclure l'extrême urgence ou l'urgence vitale :
 - Contrôle de la **conscience**
 - Contrôle de la **respiration**
 - Contrôle de la **circulation**
 - Contrôle de la TA : **choc**
 - => si perturbé => effet **ON/OFF**
 - => si normal => prendre le temps

ABCDE

Tableau 2 : ABCDE lors de la prise en charge d'un patient aigu en médecine générale.

	Première évaluation (aperçu rapide par la vue et l'ouïe)	Deuxième évaluation (mesurer lorsque c'est possible)
Airway	Les voies respiratoires sont-elles libres ? Stridor ? Voix enrouée ?	
Breathing	Le patient respire-t-il ? Tachypnée ? Dyspnée ? Bradypnée ? Cyanose ? Expansion symétrique du thorax ?	Fréquence respiratoire ³ ? Saturation en oxygène ⁴ ?
Circulation	Présence d'une circulation sanguine ? Peau : couleur normale ? Remplissage capillaire normal ? Rechercher des hémorragies	Fréquence du pouls ? ⁵ Tension artérielle ? Jugulaires turgescentes ?

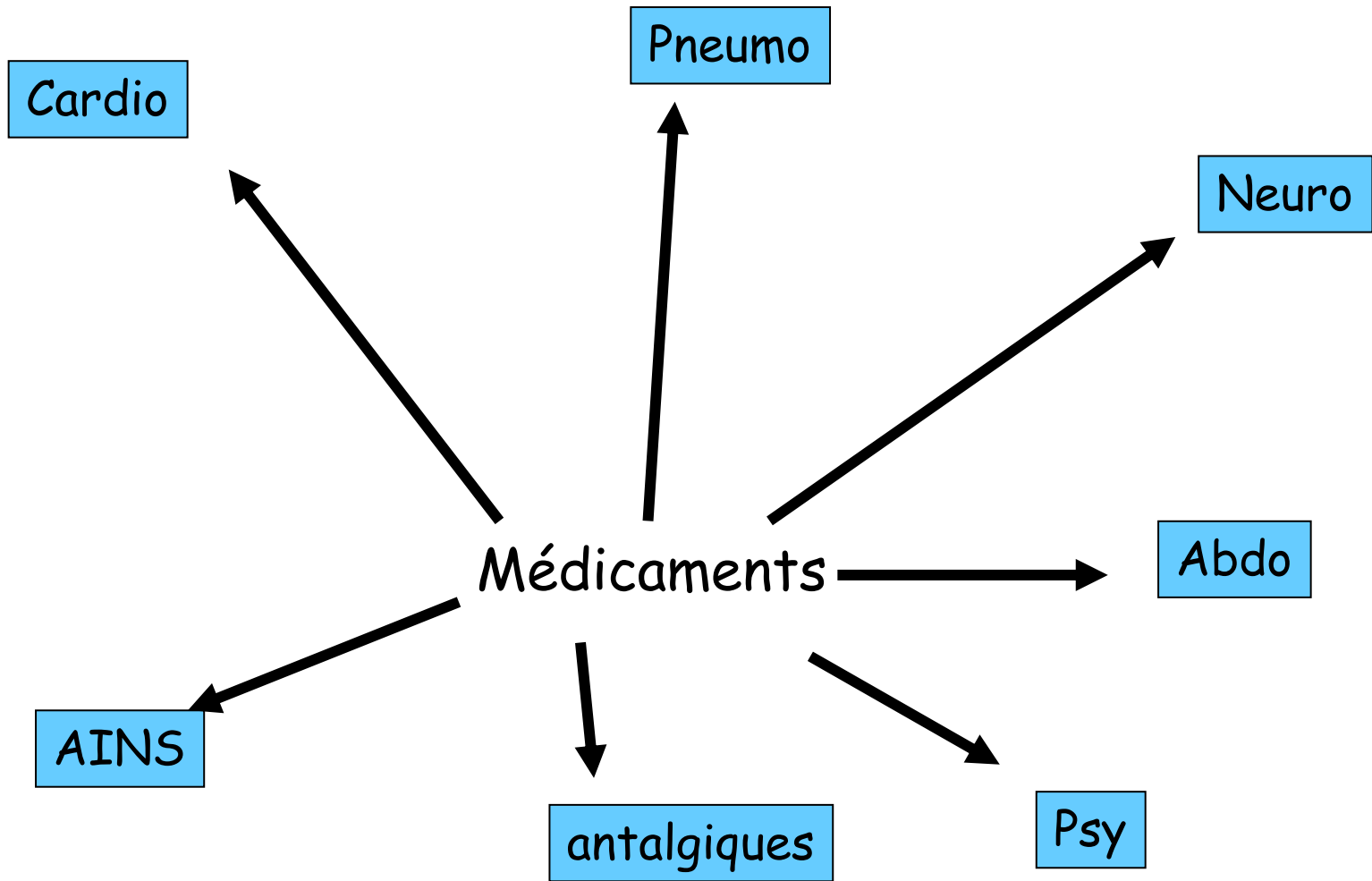
ABCDE

D isability	Conscience normale ? Pupilles normales ? Signes de déficit ?	Échelle de coma de Glasgow (GCS) ? ⁶
E xpose and protect	L'environnement représente-t-il un danger immédiat pour le patient ?	Examen (clinique) approfondi. Prendre des mesures pour protéger le patient des facteurs environnementaux

Remarques générales

Utilisez des substances que vous connaissez...

Connaître 1 ou 2 substances par indication



Médicaments
cardio...

Médicaments cardio...

- ▶ **Adrénaline** : L'adrénaline est le médicament de base au cours de la réanimation spécialisée. Elle améliore l'efficacité du MCE en augmentant la pression de perfusion coronarienne et le débit sanguin cérébral.
 - ▶ Présentation : amp. 1mg/1ml bte de 10amp
 - ▶ Indications :
 - ▶ tous les états de chocs et collapsus de gravité majeure
anaphylaxie
oedème majeur des voies aériennes supérieures.
 - ▶ Choc anaphylactique : 0,5ml IM à répéter/5min ou 1ml dilué dans 10cc => IVD titré
 - ▶ Arrêt cardiaque : asystolie, dissociation => FV
 - ▶ 1ml en IVD toutes les 3 à 5min
 - ▶ 2ml dilué dans 5 à 10 cc physio => tube endotrachéal
 - ▶ (Crise asthme sévère : 0,5 à 1ml SC ou 1ml dilué dans 10cc en IVD titré)
 - ▶ Administration : SC, IV, endotrachéal, aérosol

Adrénaline en pratique

- Amp. 1mg/1ml (0.4mg/1ml ou 0.8mg/1ml)
- Boite de 5 à 10 amp
- Prix : 5 x 1mg / 1ml = € 9,35
- Epipen :
 - 1 x 2 ml 0,15mg / dose = € 47,37 (amp. ser. i.m. us. Unique)
 - 1 x 2 ml 0,3mg / dose = € 47,37
- Disponible en pharmacie
- Délai d'action 3 à 5min en SC
- Durée d'action : 10 à 15 min !!!
- Effets IIR : vasoconstrictions périphériques, tachycardie, HTA => prévenir les patients !!!
- Si altérée > coloration rouge

EpiPen®



EpiPen® Junior



1

Form FIST around EpiPen® and PULL OFF BLUE SAFETY RELEASE



2

Place orange end HARD into outer thigh so it 'CLICKS' and HOLD for 10 seconds.



Choc anaphylactique

1. Le choc anaphylactique nécessite une intervention immédiate. La prise en charge s'effectue toujours selon la méthode ABCDE classique (*GPP : forte recommandation, consensus via Delphi*).
2. Administrez immédiatement de l'adrénaline par voie intramusculaire (i.m.) en cas de suspicion de choc anaphylactique, de préférence dans le muscle vaste latéral (*GRADE 1C : forte recommandation, faible niveau de certitude des données probantes*).
 - La dose est la suivante :
 - < 6 ans : 0,150 mg = 0,15 ml d'une ampoule de 1 mg/ml,
 - 6 à 12 ans : 0,300 mg = 0,30 ml d'une ampoule de 1 mg/ml,
 - > 12 ans : 0,500 mg = 0,50 ml d'une ampoule de 1 mg/ml.
 - Si les symptômes persistent après 5 minutes, on peut répéter la dose (*GPP : forte recommandation, consensus via Delphi*).
3. Dans tous les cas de choc anaphylactique, administrez, s'il est disponible, de l'oxygène à débit élevé à l'aide d'un masque à oxygène (*GPP : forte recommandation, consensus via Delphi*).
4. En cas d'effet insuffisant de l'adrénaline sur la bronchoconstriction, administrez des β_2 -mimétiques pour soulager les symptômes respiratoires dus à la bronchoconstriction (*GPP : forte recommandation, consensus via Delphi*).
5. Envisagez l'administration de glucocorticoïdes systémiques (*GRADE 2C : faible recommandation, très faible niveau de certitude des données probantes*).

Atropine

- **Présentation** : [atropine, sulfate] amp. i.v. - S.C.
 - 1 x 0,25mg / 1ml U.H.
 - 1 x 0,5mg / 1ml U.H.
 - 1 x 1mg / 1ml U.H.
- **Administration** : IV - SC
- **Doses** : 0,5mg / 5min (max. 0,04mg/kg)
- **Indication** : **Bradycardies** mal tolérées sur le plan hémodynamique
 - Troubles de la conduction auriculo-ventriculaire
 - Asystolie (1mg bolus)
- **Intoxication aux organo-phosphorés**
Intoxication par les champignons muscariniques

Lasix



- Présentation : amp. 20mg/2ml
- Administration : IV
- Indication :
 - OAP sur HTA
- Posologie : 20 à 40mg IV à répéter si nécessaire
- Prix : 5 x 20mg / 2ml = € 6,38

Attitude face à l'OAP cardiogénique (avant hospi)

1. Diurétiques :

- Administrer des diurétiques i.v. (**recommandation forte, GPP**).
- Pour l'administration intraveineuse de diurétiques, choisir comme produit et dose standard : 40 mg de furosémide en bolus (**recommandation forte, GPP**).

2. Donner, si possible, 10 à 15 litres d'oxygène par minute au moyen d'un masque à oxygène avec réservoir. (**recommandation forte, GPP**).

3. Demander au patient de s'asseoir droit (**recommandation forte, GPP**).

4. Envisager d'administration de dérivés nitrés (**recommandation faible, faible degré de certitude des preuves**).

5. Ne pas administrer systématiquement des opiacés aux patients souffrant d'un œdème pulmonaire cardiogénique aigu (**recommandation faible, faible degré de certitude des preuves**).

Ac acetylsalicylique

- Asaflow 160
- Couper le comprimé en deux pour stopper la gastrorésistance
- 1co si SCA

Cedocard Sub lingual

- 1 sous la langue
- Prix : 6,63€
- Indic : angor instable
 - Attention à l'infar inf
 - Attention à l'hypotension
 - Attention au Viagra

Attitude face à SCA

1. Administrer 160 à 325 mg d'acide acétylsalicylique aux patients présentant un SCA (suspecté) (**recommandation forte, preuves de degré de certitude modéré**).
2. Demander au patient atteint de SCA d'éviter les efforts physiques (**recommandation forte, GPP**).
3. Ne donnez de l'oxygène qu'aux patients présentant un SCA et des signes de détresse respiratoire ou d'autres signes d'hypoxémie (**recommandation forte, GPP**).
4. Si une analgésie est nécessaire, administrer de la morphine par voie i.v. de préférence à la dose de 2 mg, en répétant toutes les 10 minutes jusqu'à 10 mg si nécessaire (**recommandation forte, GPP**).

Attitude face à l'OAP cardiogénique (avant hospi)

1. Diurétiques :

- Administrer des diurétiques i.v. (**recommandation forte, GPP**).
- Pour l'administration intraveineuse de diurétiques, choisir comme produit et dose standard : 40 mg de furosémide en bolus (**recommandation forte, GPP**).

2. Donner, si possible, 10 à 15 litres d'oxygène par minute au moyen d'un masque à oxygène avec réservoir. (**recommandation forte, GPP**).

3. Demander au patient de s'asseoir droit (**recommandation forte, GPP**).

4. Envisager d'administration de dérivés nitrés (**recommandation faible, faible degré de certitude des preuves**).

5. Ne pas administrer systématiquement des opiacés aux patients souffrant d'un œdème pulmonaire cardiogénique aigu (**recommandation faible, faible degré de certitude des preuves**).

Attitude face à SCA

1. Administrer 160 à 325 mg d'acide acétylsalicylique aux patients présentant un SCA (suspecté) (**recommandation forte, preuves de degré de certitude modéré**).
2. Demander au patient atteint de SCA d'éviter les efforts physiques (**recommandation forte, GPP**).
3. Ne donnez de l'oxygène qu'aux patients présentant un SCA et des signes de détresse respiratoire ou d'autres signes d'hypoxémie (**recommandation forte, GPP**).
4. Si une analgésie est nécessaire, administrer de la morphine par voie i.v. de préférence à la dose de 2 mg, en répétant toutes les 10 minutes jusqu'à 10 mg si nécessaire (**recommandation forte, GPP**).

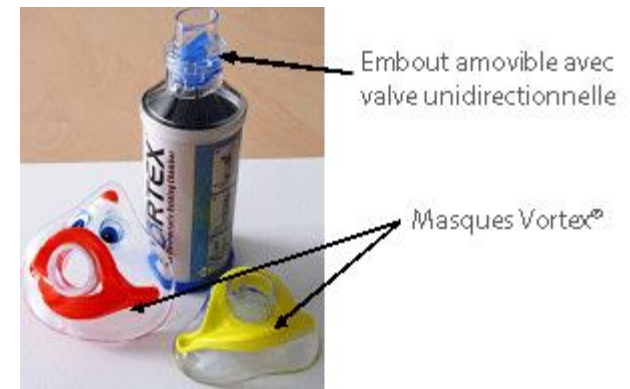
Medicaments
pneumo...

Médec. Pneumo

- **Ventolin** : Indispensable pour gestion de l'asthme : SC ou IV :
- **Solumedrol 125** : en IVD ou IM
- **Duovent** sol/aérosol
- **Ventolin** aérosol doseur
- Chambres d'expansion : Vortex
- Appareil aérosol avec masques adulte et enfant



Ventolin®



➤ Présentations :

- amp. 1ml (500mcg/ml)
- Ventolin 100 : aérosol doseur

➤ Administration :

- IV lente ou SC
- Enfant : chambre d'expansion => ventolin 100

➤ Posologie : 1amp (SC) ou 1/2amp (IV)

➤ Indication : bronchospasme sévère

➤ amp. i.m. - s.c. : 3 x 500µg / 1ml = € 6,40

SOLU-MEDROL®

- Présentation : act-o-vial : 125mg
- Administration : IV ou IM
- Posologie : 125mg (adulte)
- Indications :
 - asthme, allergie
 - Attention au délai d'action
- 1 bte de 1amp. :
 - 1 x 125mg / 2ml = € 15,48



Médicaments
antalgiques...

Antalgiques

- Paracetamol 1g sécable en 4
- AINS
- Paracetamol codéine
- Tramadol : amp.100mg / amp. IM ou IV lente
- Stup :
 - Morphine ®

Médic. AINS



- Feldène® amp.
- Tilcotil® amp.
- Mobic® amp.
- **Taradyl®** amp. 10mg/1ml (bte de 5 amp)
(le plus rapide d'action)
 - Administration : IV lente
 - Pos. : 1 amp.
 - Indic. : colique néphrétique
 - Prix :
 - 5 x 10mg / 1ml = € 8,10

Tramadol

- Palier II
- Amp. IV ou IM (douleur)
- IIR : nausées
- Indic : douleurs palier II
- Prix :
 - 10 x 100mg / 2ml = € 8,71



DIPIDOLOR®



- Stupéfiant
- Amp. de 2ml : 10mg/1ml
- Administration : (IV) ou SC (douloureuse)
- Puissance : < Morphine
- Temps d'action : 10 à 20 min si SC
- Durée : 4 à 6h
- Indication : douleur aiguë (colique néphrétique)
- IIR : sédation, ↘ respi, ↘ ta, nausées,...
- Prix :
 - 5 x 20mg / 2ml = € 6,86

MORPHINE



- Stup, analgésique
- Amp. : 10mg/ml (20mg, 30mg,...)
- Administration : IV, IM, SC
- Tps d'action : 30min
- Durée : 2 à 3h
- IIR : sédation, ↘ respi, ↘ ta, nausées,...
- Prix : 10 x 10mg / 1ml = € 8,13

Médicaments
gastro...

Médic. gastro

- Buscopan® // Buscopan Compositum®
 - Spasmolytiques
 - Compositum = novalgine => douleur en IM
 - Buscopan : 6 x 20mg / 1ml € 5,84
 - Buscopan comp : 3 amp de 5ml = €
- Primperan® // Litican®
 - Antiémétiques
 - Prix :
 - Litican : 6 x 50mg / 2ml = € 7,45
 - Primperan : 6 x 10mg / 2ml € 5,98



Médicaments neuro-
psy...

Médic. Neuro-psy

➤ Temesta Expidet 2,5mg

➤ Anxiété

➤ Prix : 50 x 2,5mg = € 10,78

➤ Midazolam

➤ 10mg/2ml

➤ Anxiolytique, sédatif, myorelaxant, anti-convulsivant

➤ Indications : anxiété sévère, convulsions

➤ Administration : IV , IM ou Intra rectal

➤ IIR : somnolence, ↘respi, ↘TA



zolam




MARQUE

PAR GROUPE




Positionnement

tout afficher

Midazolam injection/perfusion/instillation/rectal 5 mg / 5 ml

spécialité		quantité	prix public
 Midazolam Accord Healthcare	sol. inj./perf./instill. i.m./i.v./rect. [amp.]	10 x	[3€]
 Midazolam B. Braun	sol. inj./perf./instill. i.m./i.v./rect. [amp.]	20 x	[6€]
 Midazolam Mylan	sol. inj./perf./instill. i.m./i.v./rect. [amp.]	10 x	[3€]

Midazolam injection/perfusion/instillation/rectal 15 mg / 3 ml

spécialité		quantité	prix public
 Midazolam Accord Healthcare	sol. inj./perf./instill. i.m./i.v./rect. [amp.]	10 x	[8€]
 Midazolam B. Braun	sol. inj./perf./instill. i.m./i.v./rect. [amp.]	10 x	[7€]
 Midazolam Mylan	sol. inj./perf./instill. i.m./i.v./rect. [amp.]	10 x	[7€]

Midazolam injection/perfusion/instillation/rectal 50 mg / 10 ml

Midazolam oral 10 mg / 5 ml

ATTENTION... DOSAGE...


Médic. Neuro-psy

- DHBP : Déhydrobenzperidol®
 - Amp. 5mg/2ml ou (2.5mg/1ml = UH)
 - Administration : IM
 - Indications : états d'agitation psychomotrice aiguë, états d'agressivité
 - Posologie : 1 amp. IM de 2ml
 - Ilr : torsade de pointe, crise épilepsie
 - Prix : 10 x 5ma / 2ml = € 55.67



HALDOL

1 x 150 mg / 5 ml (30 mg / 1 ml) 20,98 €

R Haldol (Janssen-Cilag) 

halopéridol

compr. (séc.)

25 x 5 mg Rx b 10,93 €

gtts sol.

30 ml 2 mg / 1 ml Rx b 7,60 €

(1 ml = 20 gouttes = 2 mg)

sol. inj. i.m. [amp.]

5 x 5 mg / 1 ml Rx b 7,97 €

Traitement de l'agitation (liée à une psychose) en urgence...

- En cas d'agitation chez un adulte que vous suspectez être due à une psychose, envisagez l'administration d'un antipsychotique par voie orale ou d'une benzodiazépine par voie orale (*GRADE 2C : faible recommandation, faible niveau de certitude des données probantes*).
 - Choix du antipsychotique oral : rispéridone 1 mg ou 2 mg une fois par jour, à augmenter si nécessaire jusqu'à 4 mg une fois par jour, ou halopéridol à la dose de départ recommandée de 5 mg per os (*GRADE 2C : faible recommandation, faible niveau de certitude des données probantes*)
 - Choix d'une benzodiazépine orale : lorazépam 1 mg ou 2,5 mg (*sur la base du consensus parmi les auteurs*).
- En cas d'agitation sévère mettant en danger la sécurité du patient lui-même ou celle des autres, si vous suspectez une psychose, donnez de l'halopéridol (5 mg i.m.) ou une benzodiazépine (5 mg de midazolam ou éventuellement 2 mg de lorazépam i.m.) (*GRADE 1C : forte recommandation, faible niveau de certitude des données probantes*).

PEC des convulsions en urgence...

1. Les convulsions prolongées (au-delà de 5 minutes) ou les crises répétées avec une récupération insuffisante entre deux crises nécessitent une prise en charge en urgence avec soutien des fonctions vitales et administration de médicaments en attendant l'arrivée de l'équipe SMUR (*GRADE 1C : recommandation forte, faible niveau de certitude des données probantes*).
2. Administrer une benzodiazépine en cas de convulsions prolongées (> 5 minutes) ou répétées (*GRADE 1B : recommandation forte, niveau modéré de certitude des données probantes*).
3. Le premier choix est le midazolam intramusculaire, tant chez l'enfant que chez l'adulte (*GRADE 2C : recommandation faible, faible niveau de certitude des données probantes*).

Caractéristiques des convulsions fébriles...

Convulsions fébriles typiques	Convulsions fébriles atypiques
<ul style="list-style-type: none"> • une contracture soutenue (partie tonique), suivie d'une série de secousses généralisées (partie clonique), puis d'une période post-critique avec baisse de conscience et récupération complète en 60 minutes ; • surviennent chez des enfants âgés entre 6 mois et 6 ans ; • surviennent en cas de fièvre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) ; • surviennent chez des enfants sans antécédents de maladie neurologique, comme une lésion cérébrale, une maladie métabolique, un retard mental ; • ne durent pas plus d'un quart d'heure ; • pas de signes de déficit neurologique post-critique. 	<ul style="list-style-type: none"> • aspect focal ou récidive durant le même épisode de fièvre, à savoir dans les 24 heures ; • pas de récupération complète après 60 minutes ; • surviennent chez des enfants âgés de moins de 6 mois ou à partir de l'âge de 6 ans ; • durent plus d'un quart d'heure ; • antécédents de maladie neurologique ; • signes de déficit neurologique post-critique.

Tableau 4 : Dosage du midazolam par voie intramusculaire chez les enfants et les adultes lorsque des ampoules **différentes** sont utilisées pour les enfants et pour les adultes.

Groupe cible/poids	Ampoules de midazolam en mg/ml	Dose
Enfant de 10 kg	midazolam 5 mg/5 ml	2 mg (2 ml)
Enfant de 20 kg	midazolam 5 mg/5 ml	4 mg (4 ml)
Enfant de 30 kg	midazolam 15 mg/3 ml	6 mg (1,2 ml)
Adulte ou enfant de 40 kg	midazolam 15 mg/3 ml	8 mg (1,6 ml)
Adultes > 50 kg	midazolam 15 mg/3 ml	10 mg (2 ml)

Tableau 5 : Dosage du midazolam par voie intramusculaire chez les enfants et les adultes lorsque la **même** ampoule est utilisée pour les enfants et pour les adultes.

Groupe cible/poids	Ampoules de midazolam en mg/ml	Dose
Enfant de 10 kg	midazolam 15 mg/3 ml	2 mg (0,4 ml)
Enfant de 20 kg	midazolam 15 mg/3 ml	4 mg (0,8 ml)
Enfant de 30 kg	midazolam 15 mg/3 ml	6 mg (1,2 ml)
Adulte ou enfant de 40 kg	midazolam 15 mg/3 ml	8 mg (1,6 ml)
Adultes > 50 kg	midazolam 15 mg/3 ml	10 mg (2 ml)

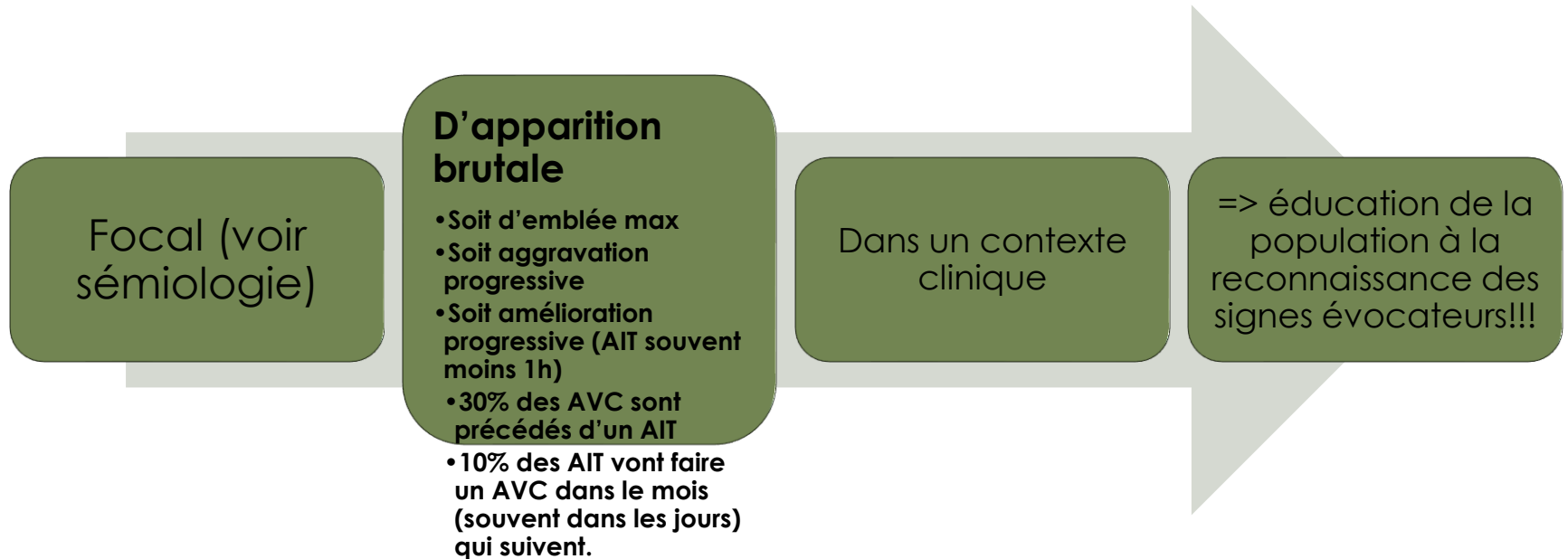
Les médecins généralistes n'administrent généralement qu'une seule dose de midazolam. Si la crise ne s'est pas arrêtée dans les 5 minutes qui suivent, une aide médicale urgente (AMU) est demandée immédiatement (appeler le SMUR via le 112),



Nouvelle incise...

AVC/AIT... tout un problème

- En France, près de 140 000 hospitalisations pour AVC ou accident ischémique transitoire (AIT) par an sont recensées, représentant 3 % des dépenses globales de santé. Les AVC sont responsables de 7 % du total des décès annuels, soit environ 32 000 victimes par an (EMC)
- le nombre de cas augmente du fait du vieillissement de la population et de l'augmentation de l'incidence chez les jeunes
- 1^{ère} cause de handicap acquis...
- 80 à 90 % = thrombotique (infarctus cérébral...ischémie cérébrale)



Déficit neurologique (moteur, langage, vision, sensibilité,...)

Sensibilisation de la population

Installation brutale des troubles

Déformation ou paralysie du visage

Perte soudaine de la force ou engourdissement d'un bras et/ou d'une jambe

Trouble de la parole : difficulté d'élocution, de compréhension ou confusion

Trouble de la vision

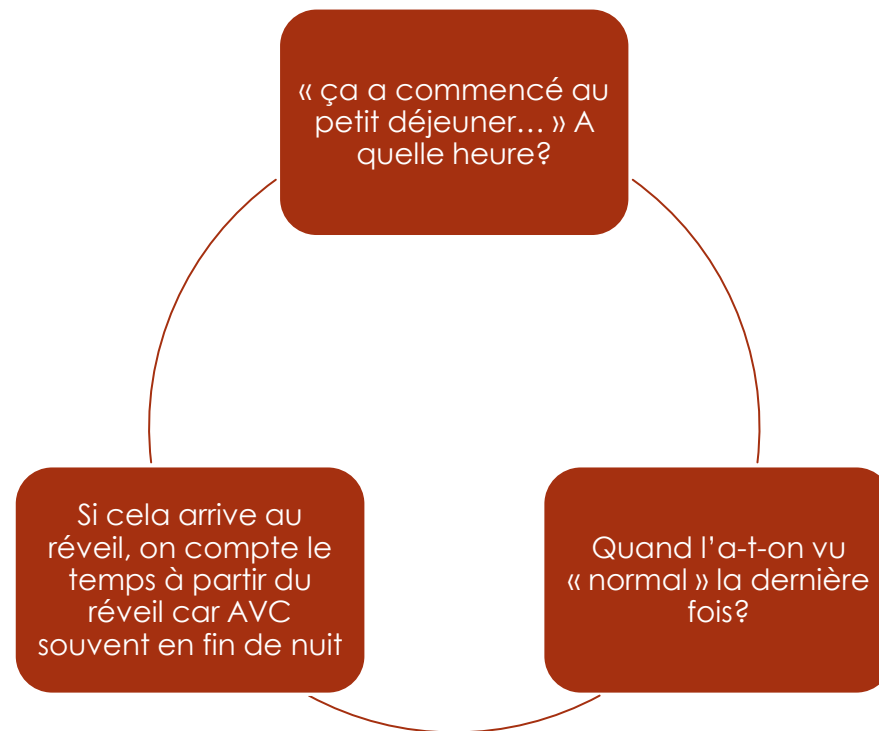
Mal de tête inhabituel

Trouble de l'équilibre

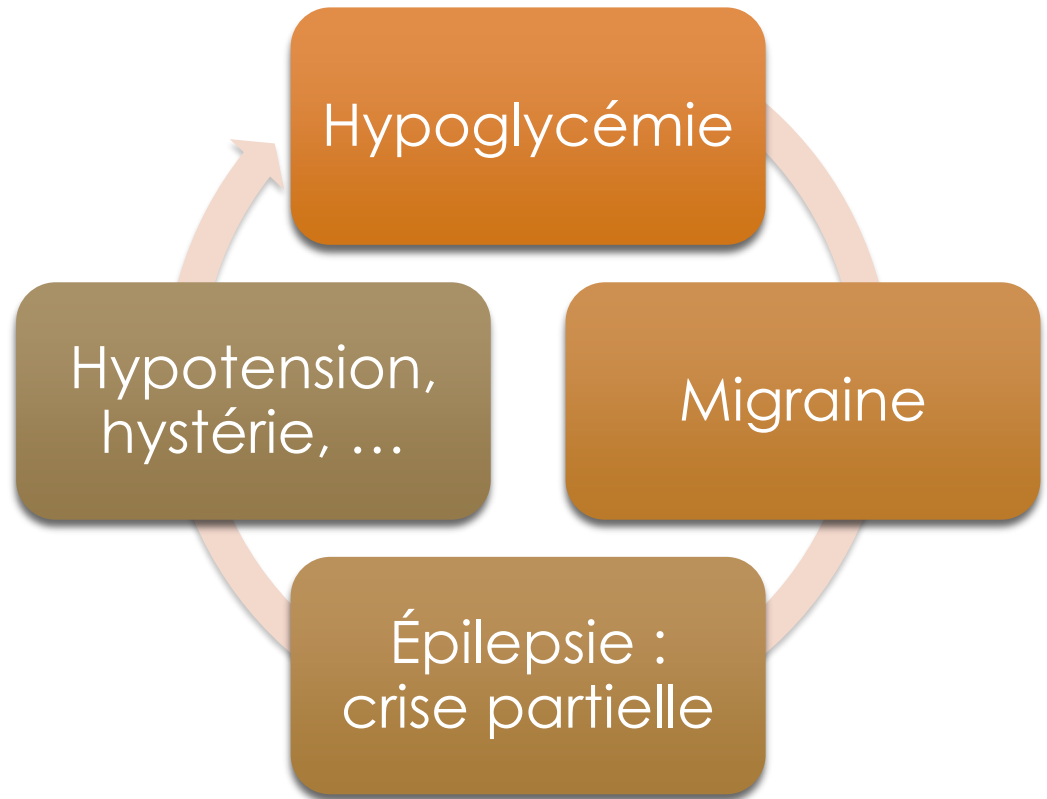
=> 112



Heure de début des symptômes



AIT ou ...





AVC.. AIT... quand le temps compte...

- Différence entre thrombose et hémorragie = imagerie cérébrale (IRM, Scanner)
- Nous avons 4h30 pour proposer une thrombolyse (si thrombose...)
- Et jusque 6h à 24h pour une thrombectomie,... bref une arrivée rapide dans un service d'urgences neurovasculaires...
- Si suspicion au téléphone, il vaut mieux envoyer une ambulance et un smur d'office pour éviter de perdre du temps...
- En attendant :
 - **Respect de la poussée artérielle (= mécanisme de défense):** (sauf si > 220/120mmHg si thrombose)
 - Oxygène si sat < 94% => avec lunette et bas débit
 - Prévention des blessures
 - Recherche FA (fréq. Cardiaque)
 - Éviter la fièvre
 - Éviter l'hypoglycémie (ou l'hyperglycémie)
 - Pas d'HBPM car contre indication à la thrombolyse (idem si sintrom ou Nacos)
 - Éviter les IM (thrombolyse)

Type de transport... dépend de l'état du patient. Médicalisation (smur) si :

Troubles de la vigilance

Détresse respiratoire

Instabilité hémodynamique

Points forts

L'AVC est une urgence diagnostique et thérapeutique.

La fenêtre thérapeutique est très étroite en urgence.

La reconnaissance des symptômes **par les patients et l'entourage est primordiale**. Elle permet de donner l'alerte au centre 112 qui organise le transfert dans la filière urgence neurovasculaire.

Seule l'imagerie cérébrale permet de différencier l'infarctus cérébral de l'hémorragie intracérébrale.

Les patients victimes d'un AVC doivent bénéficier en urgence d'un scanner cérébral ou d'une IRM cérébrale 24 heures sur 24 et sept jours sur sept.



Médicaments divers...

Médicaments divers

- Glucose 6g :
 - Indispensable
 - Coma hypoglycémique (ou inconnu)

- Oxygène
 - Bouteille B2
 - Masque adulte, enfant et aérosol
 - 250€/an environ



PEC hypoglycémie aiguë

1. Choix du médicament : glucose i.v. vs glucagon :
 - Pour traiter une hypoglycémie sévère avec perte ou diminution de la conscience, administrer de préférence du glucose par voie i.v. en raison de la rapidité de la réponse (**recommandation forte, faible degré de certitude des preuves**).
2. Forme d'administration du glucagon :
 - Le glucagon constitue le second choix et peut être administré par voie i.m. ou sous-cutanée (**recommandation forte, GPP**).

Que contient la trousse ?

- Glucose i.v. (premier choix) : ampoules disponibles à 10% (1 g/10 ml) ou à 50% (5 g/10 ml ou 10 g/20 ml). Voir plus loin pour plus d'explications sur le nombre d'ampoules.
- Matériel pour l'administration i.v.
- Eventuellement du glucagon (hypokit) : 1 ampoule de 1 mg + 1 ml.

Documents

- Certificats de décès
- Certificats de mise sous protection
- Fiches d'hospitalisation
- Check-list de la trousse
- Ordonnances
- ITT
- Bancontact

Lettre d'envoi

- • le problème actuel (quand a-t-il commencé et comment a-t-il évolué) ;
- • les résultats cliniques, y compris le résultat de l'évaluation ABCDE ;
- • l'hypothèse de travail ou le diagnostic différentiel ;
- • le traitement instauré (dose et moment de l'administration des médicaments) ;
- • les antécédents ;
- • le traitement chronique du patient (schéma des médicaments) ;
- • les données pour le contact en cas d'urgence, comme le numéro de téléphone
- ou de gsm du cabinet du médecin généraliste et celui de la famille ou d'une autre
- personne à contacter (si elle n'accompagne pas le patient à l'hôpital).

Le 31 mars 2019, un
dimanche soir, Je vais
constater un décès d'une
patiente en soins palliatifs...

Une voiture avec feux de détresse sur la route...

- Un cycliste vient de « tomber » dans le fossé
- « il a titubé puis est tombé devant moi... »

Premier bilan : patient en arrêt cardiaque...

- La dame appelle déjà le 112 :
- Un passant propose son aide => massage
- Je m'occupe de la ventilation (ballon)
- Mise en place d'une perfusion
- Les ambulanciers arrivent dans les 5 min...
- On défibrille 1X => récupération d'un pouls mais pas de respi spontanée
- L'équipe médicalisée (smur hélicoptéré) p





Hôpital...

- Infarctus
- Stent
- Retour à la maison après 9jrs...



Lettre de remerciement de son épouse...

- « j'aurais bien voulu vivre encore quelques années avec lui...
- son ange gardien est passé par là... merci. »



Et si cela ne
s'était pas passé
comme ça...

Analyse



Arrêt cardiaque : devant témoin



Médecin qui passe par là ... par hasard



Ambulance avec DEA disponible rapidement (5 min)



Choc accepté et reprise d'un pouls



Équipe médicalisé du SMUR assure le suivi



Equipe de coronaro prête...

En option...

- DEA
- Oxymètre de pouls



1000 à 1500€ TTC



De 15 à 300€

Les sites intéressants

- <http://www.erc.edu/>
- <http://www.sfm.org>
- <http://www.esculape.com/fmc-urgence.html>
- <http://www.samu-urgences-de-france.fr/fr/>



**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**



**AVEZ-VOUS DES
QUESTIONS?**