

AIRE DES CIVIÈRES SANS MONITEUR ADULTE ET PÉDIATRIQUE

Critères d'orientation des patients

* Les critères d'orientation des patients sont complémentaires au jugement clinique de l'infirmière

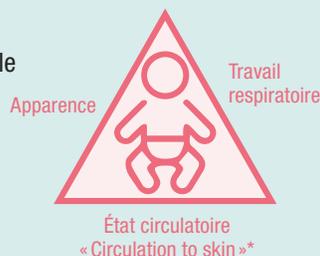
1. Général :

- Aucun critère pour l'aire de choc ou l'aire des civières avec moniteur
- Douleur sévère aiguë (> 7 sur 10), objectivée par l'infirmière **ET/OU** invalidante, nécessitant l'administration d'analgésie parentérale
- Hyperglycémie ou hypoglycémie symptomatique
- HTA symptomatique
- INR ≥ 9 sans saignement actif et signes vitaux normaux **OU** INR inconnu avec saignement actif et signes vitaux stables

Pédiatrique :

- Fièvre avec atteinte générale

Attention particulière aux enfants non vaccinés



2. Neurologie :

- Confusion de novo
- Vertige important et invalidant
- Histoire de convulsion chez usager connu

3. Respiratoire :

- Saturation < 93 % sans antécédent pulmonaire
- Dyspnée au repos objectivée
- Hémoptysies actives ou répétées

Pédiatrique :

- Score clinique de dyspnée obstructive de 4 à 6 chez l'enfant

4. Gastroentérologie :

- Douleur abdominale active apparue ou s'étant détériorée depuis au moins 24 heures **AVEC UN CRITÈRE DE SÉVÉRITÉ**

- Douleur importante (> 7 sur 10) **ET/OU** invalidante et pouvant nécessiter l'administration d'analgésie parentérale
- Apparence générale altérée
- AAA connu (douleur abdominale ou lombalgie)
- Anomalies des SV chez l'adulte : T ≥ 39 °C, FC > 100/min **OU** TAS < 100 mmHg
- Histoire de syncope dans les dernières 24 heures
- Vomissements actifs ou réfractaires à la médication

- Rectorragie significative
- Hématémèse ou méléna

5. Gynécologie-obstétrique :

- Saignement vaginal actif (plus d'une serviette à l'heure)

6. Orthopédie :

- Fracture ou luxation avec déformation importante nécessitant une réduction ou une analgésie parentérale

7. Traumatologie :

- Trauma à la tête survenu ≤ 24 heures avec un des **CRITÈRES SUIVANTS** :

- Anticoagulé ou coagulopathie
- Intoxication
- GCS < 15 ou confusion
- ≥ 2 vomissements
- Amnésie persistante
- Symptômes neurologiques focaux

- Trauma thoraco-abdominal avec un des **CRITÈRES SUIVANTS** :

- Anticoagulé ou coagulopathie
- Anomalie des signes vitaux
- Grossesse > 20 semaines

- Trauma de la colonne de moins de 24 heures avec respect des critères d'immobilisation sélective

- Trauma de la colonne (peu importe le délai) avec un des **CRITÈRES SUIVANTS** :

- État de conscience altéré ou intoxication
- Symptômes neurologiques focaux (même transitoires)
- Présence d'une blessure distractrice

Installation du collier et immobilisation en bloc

8. Santé mentale :

- Agressivité
- Psychotique
- Urgence suicidaire non collaborant

9. Thermorégulation :

- État septique (T < 36 °C ou T > 38 °C) avec SV anormaux avec altération importante de l'état général

Attention particulière chez les patients immunosupprimés, neutropéniques et splénectomisés

AIRE DE CHOC ADULTE ET PÉDIATRIQUE

Tableaux des données chez l'enfant

| Écart-type Fréquence CARDIAQUE/minute | | | | | | | |
|---|------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------|---------|-------|
| Âge | P1 | P2 | P3 | Normalité P4/P5 | P3 | P2 | P1 |
| 0-3 mois | < 40 | 40-65 | 65-90 | 90-180 | 180-205 | 205-230 | > 230 |
| 3-6 mois | < 40 | 40-63 | 63-80 | 80-160 | 160-180 | 180-210 | > 210 |
| 6-12 mois | < 40 | 40-60 | 60-80 | 80-140 | 140-160 | 169-180 | > 180 |
| 1-3 ans | < 40 | 40-58 | 58-75 | 75-130 | 130-145 | 145-165 | > 165 |
| 3-6 ans | < 40 | 40-55 | 55-70 | 70-110 | 110-125 | 125-140 | > 140 |
| 6-10 ans | < 30 | 30-45 | 45-60 | 60-90 | 90-105 | 105-120 | > 120 |
| Écart-type Fréquence RESPIRATOIRE/minute | | | | | | | |
| Âge | P1 | P2 | P3 | Normalité P4/P5 | P3 | P2 | P1 |
| 0-3 mois | < 10 | 10-20 | 20-30 | 30-60 | 60-70 | 70-80 | > 80 |
| 3-6 mois | < 10 | 10-20 | 20-30 | 30-60 | 60-70 | 70-80 | > 80 |
| 6-12 mois | < 10 | 10-17 | 17-25 | 25-45 | 45-55 | 55-60 | > 60 |
| 1-3 ans | < 10 | 10-15 | 15-20 | 20-30 | 30-35 | 35-40 | > 40 |
| 3-6 ans | < 8 | 8-12 | 12-16 | 18-24 | 24-28 | 28-32 | > 32 |
| 6-10 ans | < 8 | 8-10 | 10-14 | 14-20 | 20-24 | 24-26 | > 26 |
| Score clinique de dyspnée obstructive chez l'enfant Évaluation au repos | | | | | | | |
| Score clinique | 0 | 1 | 2 | 3 | | | |
| Âge | Fréquence respiratoire | | | | | | |
| < 6 mois | ≤ 40/min | 41-55/min | 56-70/min | > 70/min | | | |
| ≥ 6 mois à 3 ans | ≤ 40/min | 41-52/min | 53-60/min | > 60/min | | | |
| ≤ 3 ans à 6 ans | ≤ 34/min | 35-44/min | 45-50/min | > 50/min | | | |
| ≥ 6 ans | ≤ 25/min | 26-32/min | 33-36/min | > 36/min | | | |
| Tirage | Absence | Sous costal intercostal inférieur | (1) + Sus sternal | (2) + BAN ± intercostal supérieur | | | |
| Sibilances | Absence | TE ↑ ou expiratoires terminales | Expiratoires entières | Expiratoires + inspiratoires | | | |
| Lunettes (O ₂ pour Saturation ≥ 95%) | | | | | | | |
| < 18 mois | Air ambiant | < 1 L/min | 1 à 2 L/min | > 2 L/min | | | |
| ≥ 18 mois | Air ambiant | < 1,5 L/min | 1,5 à 3 L/min | > 3 L/min | | | |
| Ventimasque | 21 % | 22 % à 28 % | 29 % à 40 % | > 40 % | | | |
| Résultat = Orientation | ≥ 7 = Aire de choc | 4-5-6 = Aire des civières | | ≤ 3 = Aire ambulatoire | | | |
| Échelle sur 12 (Notez que le score clinique est une donnée complémentaire au jugement clinique) | | | | | | | |