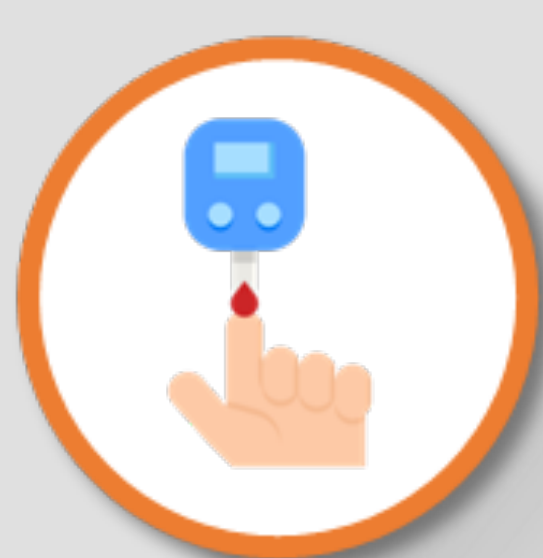


Nouveaux Actes professionnels Ambulanciers

FICHES TECHNIQUES

Glycémie Hémoglobinémie

Recueil de la glycémie par
captation capillaire brève.
Recueil de
l'hémoglobinémie



Aspiration endotrachéale

Réaliser des aspirations
endotrachéales sur orifice
trachéal cicatrisé et non
inflammatoire

Aérosol

Administration en aérosol
ou pulvérisation de
produits médicamenteux



ECG

Enregistrer et transmettre
un électrocardiogramme à
visée diagnostique à l'aide
d'un outils automatisé

Intra nasal

Administration par voie
orale ou intra nasale de
produits médicamenteux



Stylo auto-injecteur

Administration de
produits médicamenteux
par stylo auto-injecteur



Glycémie capillaire

EN LIEN CONSTANT



AVEC LE MEDECIN

Compétence visée

Recueillir la glycémie par captation capillaire brève.

Objectif du geste

Donner une indication sur le taux de sucre présent dans le sang. Cette mesure peut permettre au médecin régulateur une orientation diagnostique et de décider de l'administration de sucre en cas d'hypoglycémie (< 60 mg/dl ou $< 3,3$ mmol/ml ou $< 0,60$ g/l). Valeurs normales à jeun : entre 0,70 g/l et 1,10 g/l

Indications

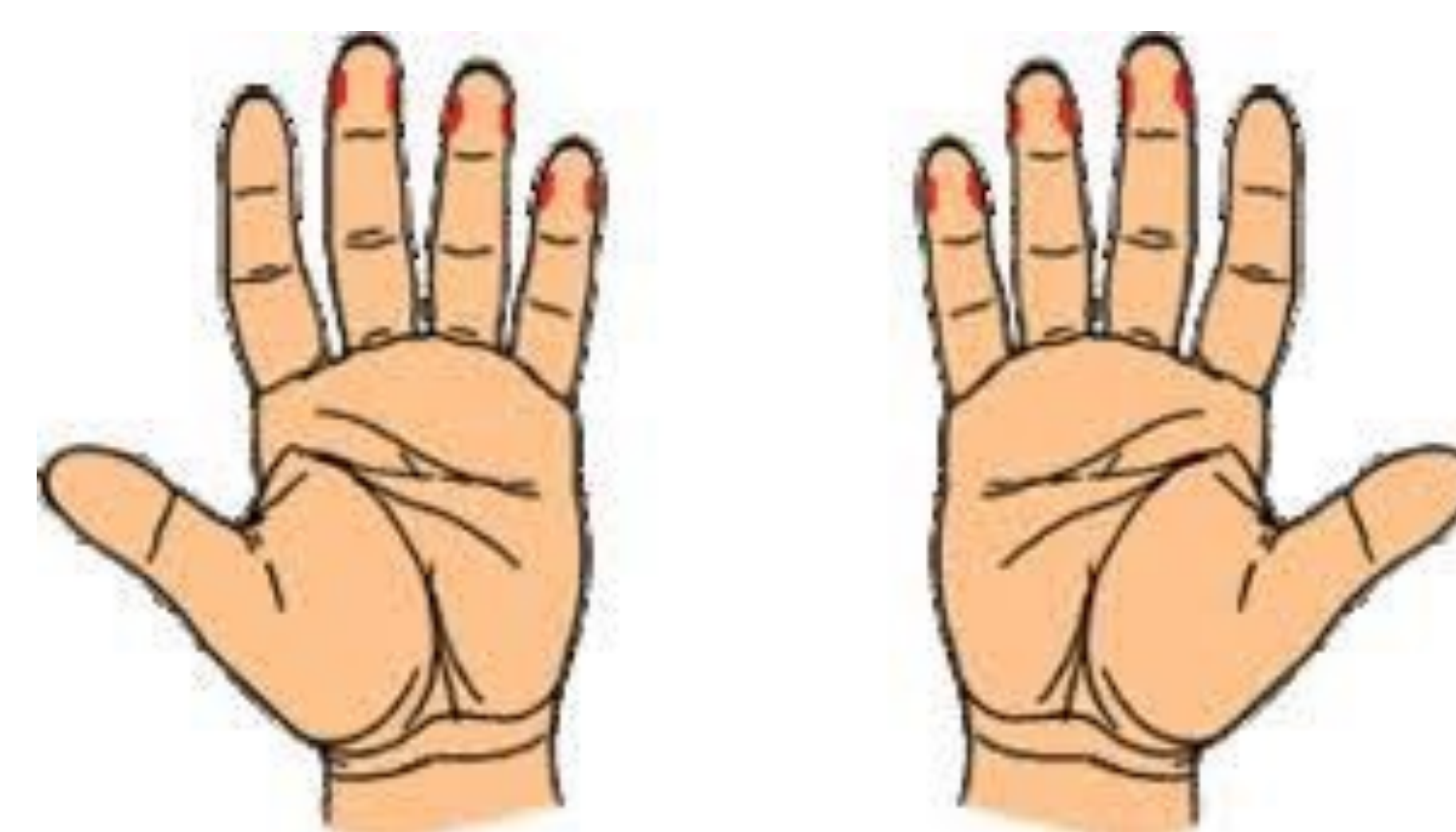
Malaises (notamment chez le patient diabétique) ;
Signes évocateurs d'un accident vasculaire cérébral (AVC) ;
Troubles de la vigilance (perte de connaissance, somnolence...) ou du comportement (agitation, prostration, agressivité)
La mesure de la glycémie peut aussi être réalisée à la demande du médecin régulateur.

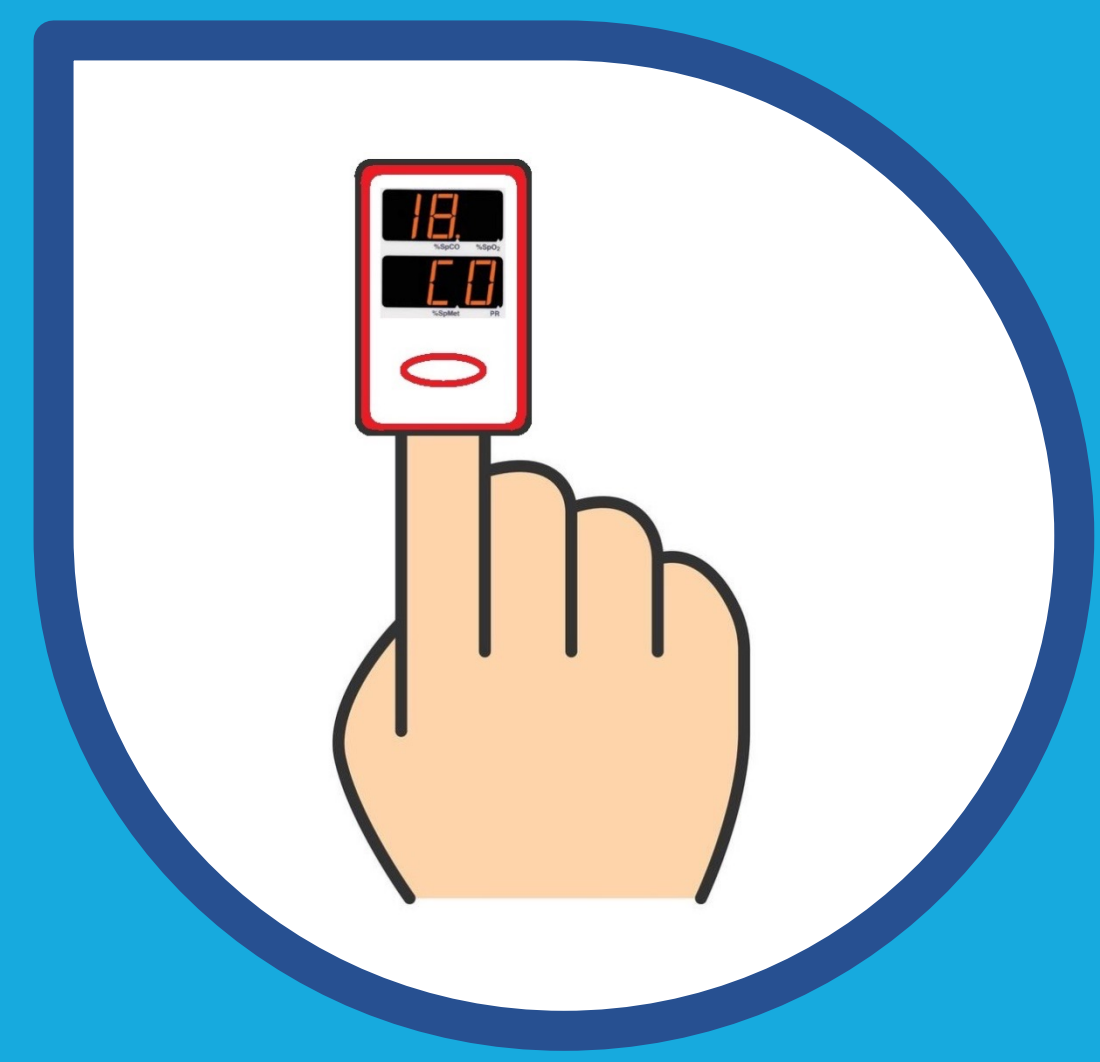
Réalisation

- Mettre des gants à usage unique non stériles ;
- Nettoyer l'extrémité du doigt de la victime avec une compresse imbibée d'eau puis sécher soigneusement ;
- Insérer une bandelette dans le lecteur pour l'allumer (attendre le signal indiquant qu'il est prêt à fonctionner)
- Poser l'auto-piqueur à usage unique sur la face latérale de l'extrémité du doigt (en excluant le pouce et l'index) ;
- Prévenir la victime et déclencher la pique ;
- Comprimer le doigt pour obtenir une grosse goutte de sang ;
- Mettre la bandelette au contact de la goutte de sang. Le sang est alors aspiré automatiquement par capillarité ;
- Au bout de quelques secondes, lire le résultat de la glycémie qui s'affiche à l'écran ;
- Appliquer une compresse à l'endroit qui a été piqué et exercer une pression jusqu'à l'arrêt du saignement ;
- Jeter l'auto-piqueur et la bandelette dans les collecteurs appropriés
- Transmettre le résultat (en indiquant l'unité de mesure)
- La mesure de la glycémie peut être réalisée par voie transdermique

Surveillance et évaluation

S'assurer de la fiabilité de la mesure (absence de message d'erreur sur l'appareil) et la renouveler si besoin





Recueil de la SpCO

EN LIEN CONSTANT



AVEC LE MEDECIN

Compétence visée

Recueillir le taux de saturation en **monoxyde de carbone** par voie non invasive.

Objectif du geste

Apprécier la gravité d'un tableau clinique d'une intoxication au monoxyde de carbone (CO) en recueillant la valeur de la SpCO (saturation pulsée en monoxyde de carbone)

Valeurs normales : taux inférieur à 2 %

Variations pathologiques: chez un fumeur : 5-9 %

Indications

Prise en soins d'un patient potentiellement exposé à une intoxication au monoxyde de carbone (symptômes ou contexte évocateur). L'ambulancier doit disposer d'un appareil permettant la mesure de la SpCO.

Réalisation

- Allumer l'appareil permettant la mesure de la SpCO.
- Placer le capteur sur une peau ou un ongle non verni, propre ;
- Mettre l'appareil sur la fonction SpCO et respecter les recommandations du fabricant ;
- Vérifier la fiabilité de la mesure grâce à l'indice de perfusion (PI)
- Relever le résultat sur l'écran de l'appareil en % CO
- Transmettre le résultat

La SpCO normale est inférieure à 2% (5 à 9% chez un fumeur)

Surveillance et évaluation

S'assurer de la fiabilité de la mesure et de l'absence d'artéfact altérant le signal (victime agitée, tremblements, refroidissement des extrémités, détresse circulatoire, luminosité trop intense, etc.)

S'assurer, si besoin, que l'oxygénothérapie est en cours

Renouveler la mesure si besoin





Aspiration endo-trachéale

EN LIEN CONSTANT



AVEC LE MEDECIN

Compétence visée

Réaliser des aspirations endotrachéales sur orifice trachéal cicatrisé et non inflammatoire.

Objectif du geste

Aspirer les sécrétions trachéales qui encombrant en partie ou totalement les voies aériennes et permettre ainsi une respiration efficace et sans effort du patient.

L'obstruction peut être rapide ou progressive, et entraîner une réelle détresse respiratoire.

Indications

- Patient encombré avec ou sans désaturation associée.

Réalisation

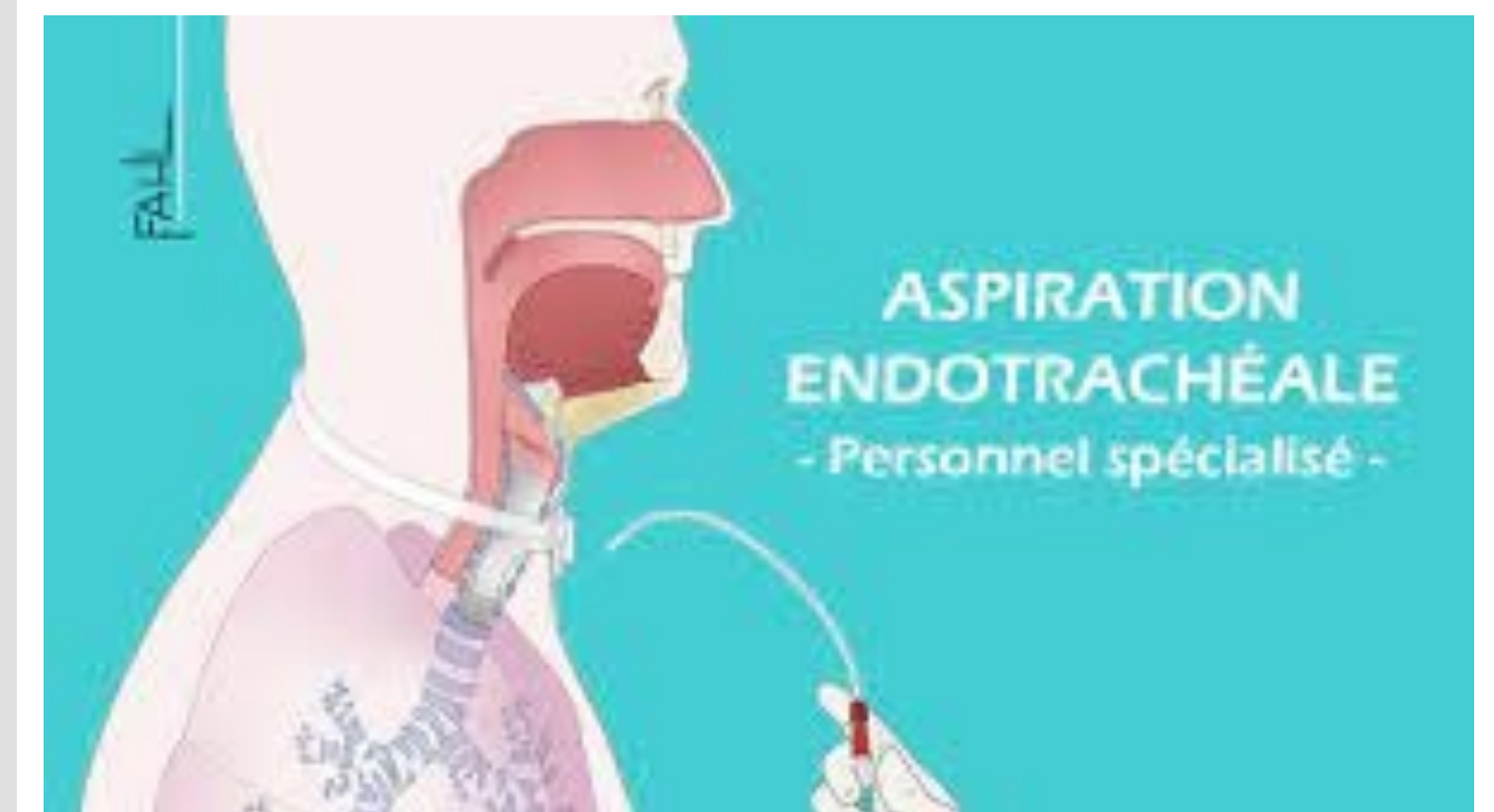
- Se laver les mains et/ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Revêtir des gants de soins
- Allumer l'aspirateur de mucosités, adapter une sonde d'aspiration endotrachéale permettant l'introduction dans l'orifice trachéal.
- Tenir la sonde d'aspiration avec une compresse stérile
- Introduire la sonde sans aspirer
- Appuyer sur le stop vide et réaliser l'aspiration en retirant doucement la sonde, jusqu'à la sortie de l'orifice.
- Répéter l'opération si nécessaire avec une nouvelle sonde.
- A la fin de la prise en charge, retirer les dispositifs à usage unique utilisés et les jeter dans le contenant adapté.

Surveillance et évaluation

Surveiller la disparition des "bruits" liés à l'encombrement.

Surveiller la fonction ventilatoire, FR, SpO2, cyanose, sueurs, signes de lutte.

Renouveler l'opération avec une nouvelle sonde si besoin.





Stylo auto-injecteur



Compétence visée

Administer, sur prescription médicale, un produit médicamenteux par stylo auto-injecteur.

Objectif du geste

Administer une thérapeutique médicamenteuse de façon sécurisée, chez un patient allergique connu et sur prescription médicale du médecin régulateur.

Indications

Les stylos auto-injecteurs d'adrénaline sont indiqués dans le traitement d'urgence des réactions allergiques aiguës sévères (anaphylaxie).

Ils sont conçus pour une utilisation en urgence, par le patient lui-même, une personne de son entourage ou un professionnel de santé. Ils sont prêts à l'emploi, à usage unique.

Quatre médicaments sont commercialisés en France :

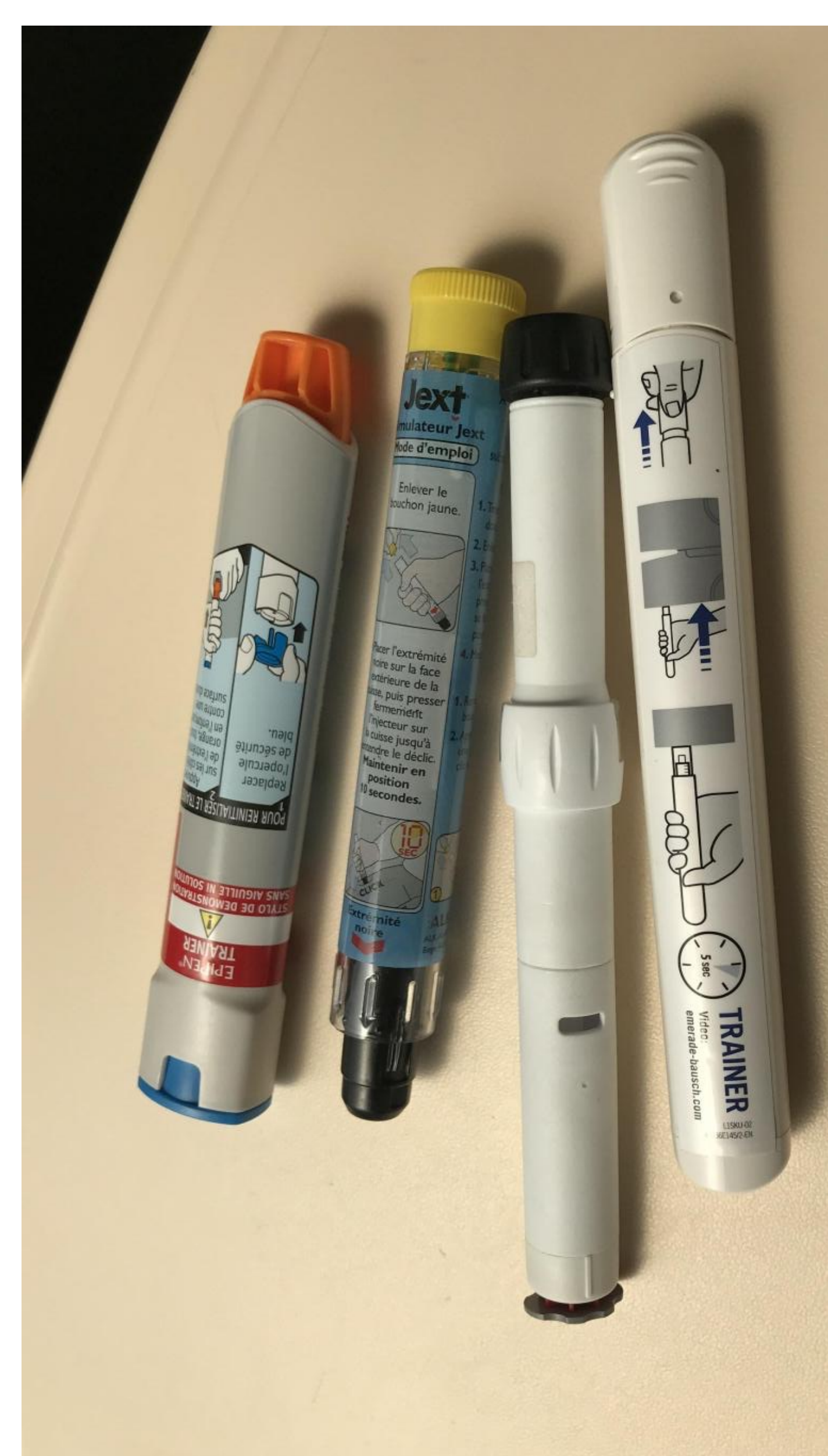
- ANAPEN 150 µg/0,3 mL et 300 µg/0,3 mL stylo prérempli
- EMERADE 150 µg, 300 µg et 500 µg stylo prérempli
- EPIPEN 0,15 mg/0,3 mL et 0,5 mg/0,3 mL stylo prérempli
- JEXT 150 µg et 300 µg stylo prérempli

Réalisation

- Injecter ANAPEN uniquement dans la face antéro-latérale de la cuisse et non dans le muscle fessier. (se référer à la notice d'utilisation)
- La zone d'injection peut être massée légèrement pendant 10 secondes après l'administration pour accélérer l'absorption.
- L'administration peut être pratiquée au travers des vêtements ou directement au contact de la peau
- A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

Surveillance et évaluation

- Si le patient ne se sent toujours pas bien après la première injection, une deuxième injection peut être administrée 5 à 15 minutes après la première injection (sur prescription)
- Surveiller l'état de conscience, la fonction respiratoire et cardiaque
- Mesurer la Pression Artérielle (PA) et la Fréquence Cardiaque (FC), si possible monitorer le patient
- Installer en position allongée de façon préférentielle.





Aérosol



Compétence visée

Mettre en oeuvre un dispositif de nébulisation afin d'administrer un produit médicamenteux ou non.

Objectif du geste

Aérosolisation d'un produit médicamenteux ou non, grâce à la mise en place d'un dispositif de nébulisation et à l'utilisation d'Oxygène médical.

Indications

- Le sérum physiologique en aérosol est un mélange d'eau et de sels minéraux qui contribue au nettoyage des voies respiratoires par humidification.
- Asthme: Aérosolisation de médicaments bronchodilatateurs, sur prescription médicale, chez un patient asthmatique connu.

Réalisation

- Installer la victime confortablement de préférence assise. Expliquer au patient le déroulement et l'utilisation du dispositif qui sera appliqué sur son visage.
- Se laver les mains ou utiliser de la solution hydro-alcoolique.
- Ouvrir le dispositif de nébulisation (adulte ou pédiatrique), dévisser la partie « contenant » et remplir le contenant jusqu'au repère:
 - de sérum physiologique stérile à 0,9% (non médicamenteux)
 - médicament unidose + sérum physiologique (médicamenteux).
- Connecter la tubulure à Oxygène au masque et à la bouteille.
- Ouvrir le débitmètre jusqu'à obtenir la nébulisation.
- La nébulisation correspond à la formation de microgouttelettes, (apparition d'un brouillard dans le masque).
- Appliquer le masque sur le visage du patient. Ajuster le masque en pinçant la barrette métallique sur le nez.
- Le masque doit rester le plus vertical possible durant la nébulisation.
- La nébulisation génère un bruit parfois important, mais normal.

Surveillance et évaluation

Vérifiez que le patient conserve le masque bien positionné.

Surveiller la fréquence respiratoire, la saturation en oxygène, l'absence de signes de détresse respiratoire.

Un aérosol peut être renouvelé si besoin sur prescription médicale.





Inhalateur Doseur



Compétence visée

Mettre en oeuvre un inhalateur doseur de produit médicamenteux.

Objectif du geste

Administration d'un produit médicamenteux par l'intermédiaire d'un flacon pressurisé, pré-dosé, chez un patient asthmatique connu et sur prescription du médecin régulateur.

Indications

Crise d'asthme aiguë de l'adulte et de l'enfant.

Réalisation

▪ Adulte:

- Installer la victime confortablement de préférence assise;
- Agiter le flacon et retirer le bouchon de protection;
- Expliquer l'utilisation de l'inhalateur (si besoin)
- Positionner l'inhalateur (flacon vers le haut) et demander au patient de refermer ces lèvres sur l'embout, sans le mordre;
- Le patient expire lentement;
- Au moment de l'inhalation du patient, déclencher ou faire déclencher l'inhalateur afin que le produit se diffuse le plus profondément possible dans les poumons.
- Demander au patient de bloquer quelques secondes sa respiration;
- Demander au patient de rincer sa bouche avec de l'eau (hors phase de crise aiguë)

▪ Enfant:

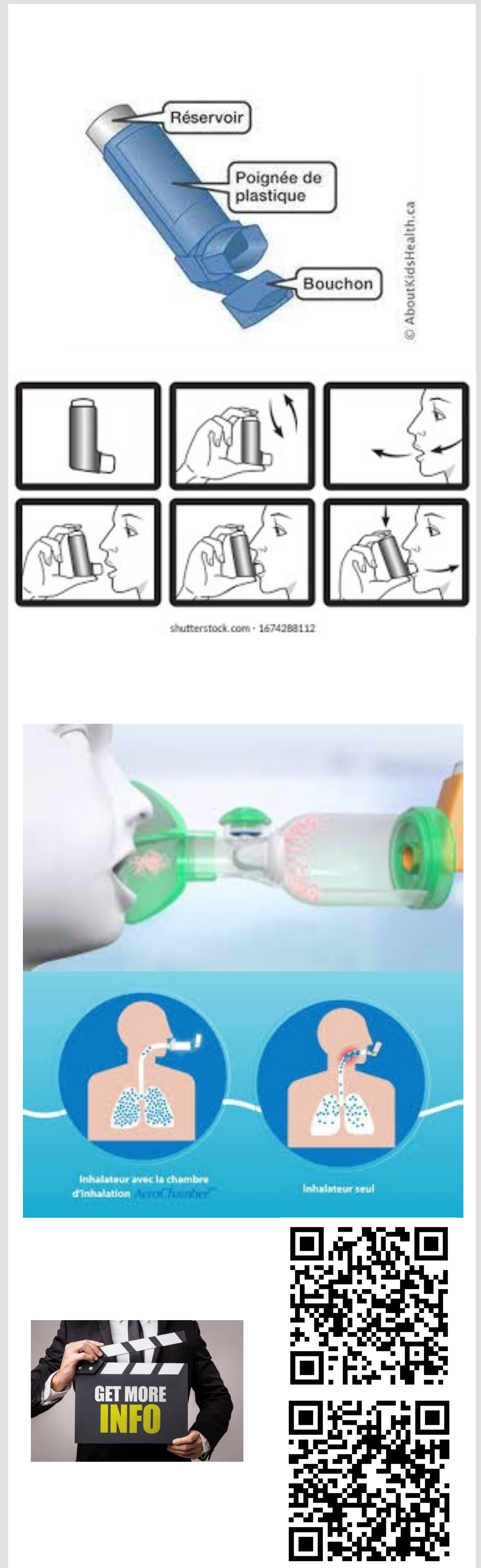
- Installer la victime confortablement de préférence assise;
- Agiter le flacon et retirer le bouchon de protection;
- Expliquer l'utilisation de l'inhalateur (si besoin)
- Connecter l'inhalateur à la chambre d'inhalation
- Placer le masque de façon hermétique sur le visage de l'enfant
- Déclencher 1 pression et laisser l'enfant respirer dans le masque de nébulisation;
- Demander à l'enfant de se rincer la bouche avec de l'eau, se brosser les dents et laver son visage (hors phase de crise aiguë)

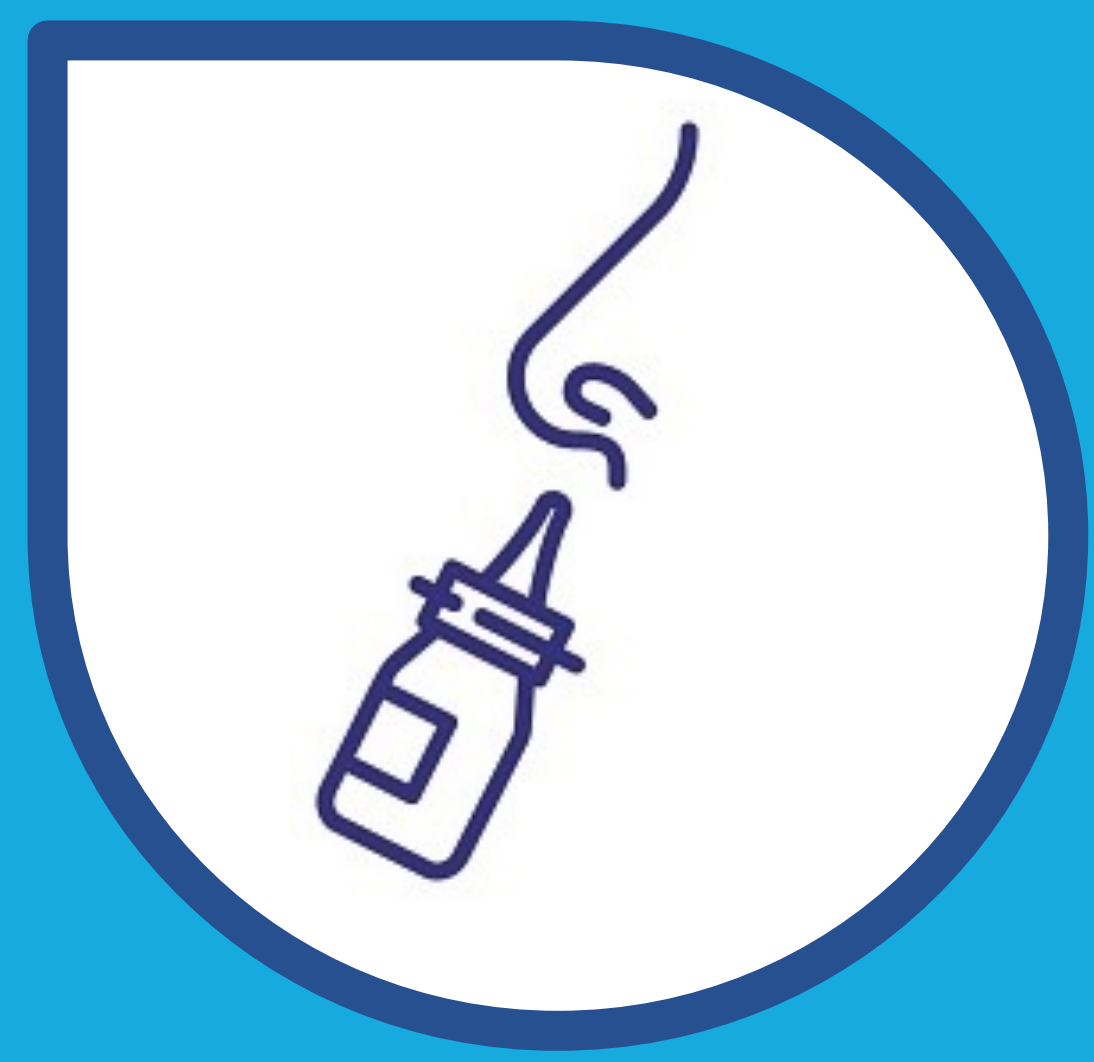
Surveillance et évaluation

Surveiller la fréquence respiratoire, l'absence de signes de détresse respiratoire.

Mesurer les paramètres vitaux

Renouveler l'administration si besoin, sur prescription médicale





Intra nasal



Compétence visée

Administrer, sur prescription médicale, un produit médicamenteux par voie intra nasale.

Objectif du geste

Administrer une thérapeutique médicamenteuse de façon sécurisée, sur prescription médicale du médecin régulateur.

Indications

- Baqsimi® : est indiqué dans le traitement de l'hypoglycémie sévère chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 4 ans et plus ayant un diabète. Il peut être utilisé pendant la grossesse.
- Nyxoid®: est destiné à une administration immédiate en tant que traitement d'urgence des surdosages aux opioïdes, connu ou suspecté, se manifestant par une dépression respiratoire. Nyxoid® est indiqué chez les adultes et les adolescents âgés de 14 ans et plus

Réalisation

- Retirer le film plastique en tirant sur la bandelette rouge.
- Retirer le récipient unidose du tube. Ne pas appuyer sur le piston avant d'être prêt à administrer la dose. Voie nasale uniquement.
- Tenir le récipient unidose entre le pouce et les doigts. Ne pas tester le dispositif avant utilisation, car il ne contient qu'une seule dose et il ne peut pas être réutilisé.
- Insérer doucement l'embout du récipient unidose dans l'une des narines jusqu'à ce que le(s) doigt(s) touche(nt) l'extérieur du nez.
- Appuyer sur le piston jusqu'au bout. La dose est entièrement délivrée lorsque la ligne verte n'est plus visible.
- Le traitement est absorbé passivement à travers la muqueuse nasale. Il n'est pas nécessaire d'inhaler ni d'inspirer profondément après l'administration.

Surveillance et évaluation

- Surveiller:
 - l'état de conscience, si la personne est inconsciente, la tourner sur le côté.
 - La fonction respiratoire
- Hypoglycémie: L'efficacité du traitement apparaît entre 5 et 15 minutes après l'inhalation de Baqsimi®. Mesurer la glycémie et resucrer le patient par voie orale si ce dernier est conscient.





Pulvérisateur Doseur



Compétence visée

Mettre en oeuvre un pulvérisateur doseur de produit médicamenteux.

Objectif du geste

Administration d'un produit médicamenteux par l'intermédiaire d'un flacon pressurisé, pré-dosé, chez un patient coronarien connu et sur prescription du médecin régulateur.

Indications

Natispray®: Douleur thoracique du patient coronarien.

Réalisation

- Evaluer le niveau de la douleur;
- Mesurer la Pression artérielle du coté gauche et droit;
- Installer le patient assis ou allongé en position demi assise;
- (Si première utilisation) expliquer au patient le mode d'administration (Voie sublinguale) et les effets secondaires possible;
- L'administration de Natispray® peut entraîner une chute importante et brutale de la pression artérielle pouvant être notamment à l'origine d'une lipothymie, d'une syncope ou d'un accident coronarien aigu;
- La pulvérisation doit être faite sous la langue, c'est ainsi que le produit actif passe le plus rapidement dans le sang.
- La posologie est d'une pulvérisation à renouveler une ou deux fois avec un intervalle de 2 à 3 minutes, si la crise persiste (sur prescription

Surveillance et évaluation

Réévaluer le niveau de la douleur

Mesurer les paramètres vitaux, notamment la Pression Artérielle

Renouveler l'administration si besoin, sur prescription médicale





Inhalateur Doseur Penthrox®

SUR
PRESCRIPTION
MEDICALE

Compétence visée

Mettre en oeuvre un inhalateur doseur de produit médicamenteux.

Objectif du geste

Soulagement d'urgence des douleurs modérées à sévères associées à un traumatisme chez des patients adultes conscients.

Indications

PENTHROX est destiné à être auto-administré sous la supervision d'une personne formée à son administration ou d'un médecin, d'un(e) infirmier(ère), ou d'un ambulancier

Réalisation

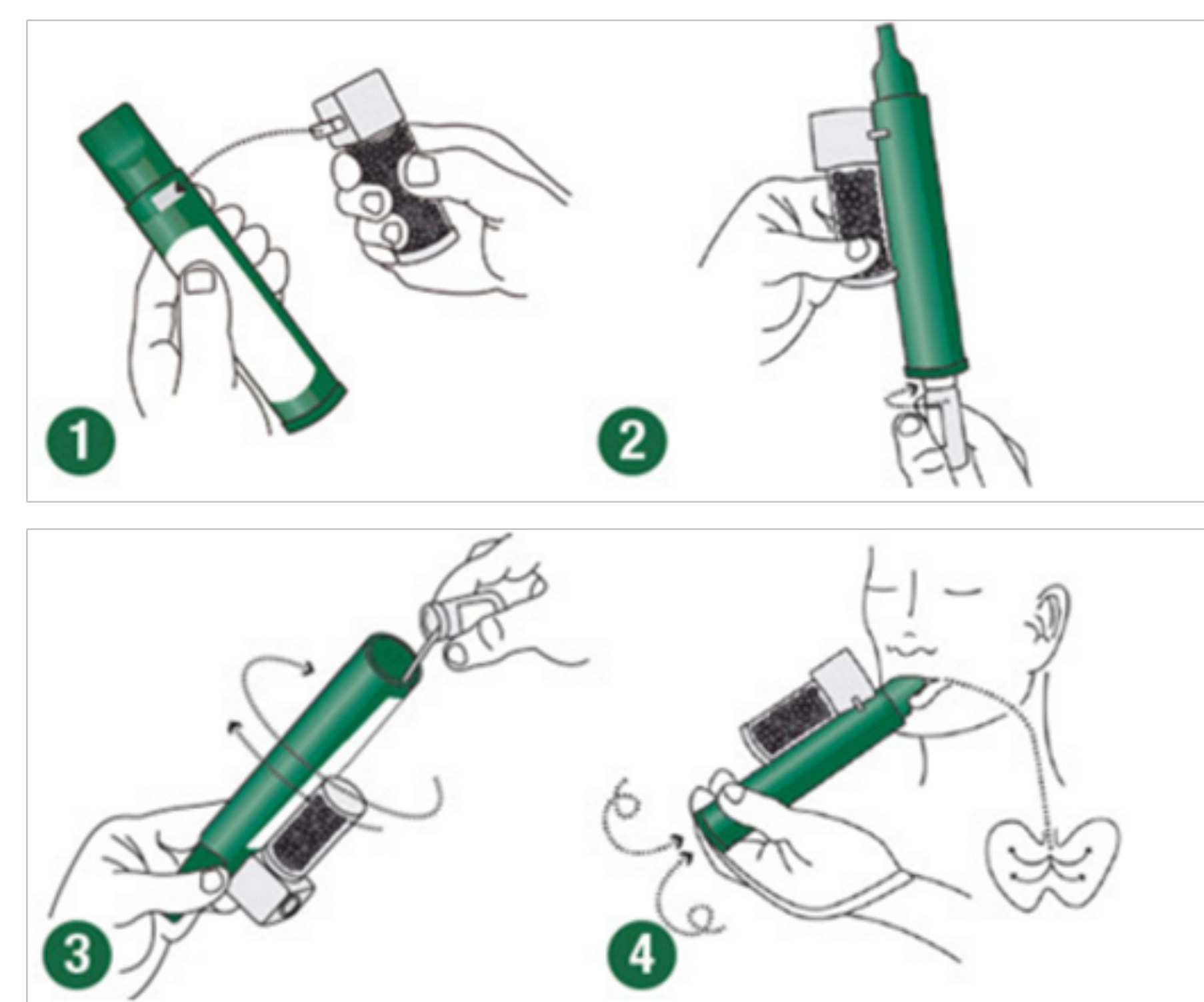
- Vérifiez que la chambre de Charbon Actif est insérée dans l'orifice du diffuseur sur le haut de l'inhalateur PENTHROX.
- Dévissez le bouchon du flacon à la main. Vous pouvez également utiliser la base de l'inhalateur PENTHROX pour desserrer le bouchon en effectuant un demi-tour. A la main, séparez l'inhalateur du flacon et enlevez le bouchon.
- Inclinez l'inhalateur PENTHROX à 45° et versez la totalité du flacon dans la base de l'inhalateur tout en le faisant tourner.
- Mettez la dragonne autour du poignet du patient. Le patient inspire et expire PENTHROX à travers l'embout buccal de l'inhalateur pour obtenir un effet antalgique. Les premières inspirations doivent être légères puis le patient peut respirer normalement à travers l'inhalateur.
- Le patient expire dans l'inhalateur PENTHROX. La vapeur expirée passe à travers la chambre de Charbon Actif pour adsorber le méthoxyflurane expiré.
- Si un effet antalgique plus puissant est nécessaire, le patient peut boucher avec son doigt l'orifice du diffuseur sur la chambre de charbon Actif, pendant l'inspiration.
- L'inhalateur est utilisable environ 1 heure
- Ce médicament ne nécessite pas de condition de température de stockage particulière

Surveillance et évaluation

Evaluer la douleur avec une échelle verbale ou visuelle

En cas de surdosage, des effets anesthésiques peuvent survenir, caractérisés par des signes de somnolence excessive, résolutif après l'arrêt de l'inhalation.

Fin d'utilisation: Mettez l'inhalateur PENTHROX et le flacon usagé dans le sac en plastique fermé hermétiquement et jetez-le conformément à la réglementation en vigueur





Electrocardiogramme



Compétence visée

Enregistrer et transmettre un électrocardiogramme (ECG) à visée diagnostique à l'aide d'un outil automatisé.

Objectif du geste

L'ECG mesure et enregistre l'activité électrique du cœur et permet au médecin de déterminer si le cœur présente un rythme normal ou irrégulier et si le muscle cardiaque est intact ou présente des lésions.

Indications

Un ECG peut être réalisé par l'ambulancier formé, sur prescription d'un médecin présent sur les lieux ou du médecin régulateur lors du bilan ou de la surveillance de la victime (ex: douleur thoracique)

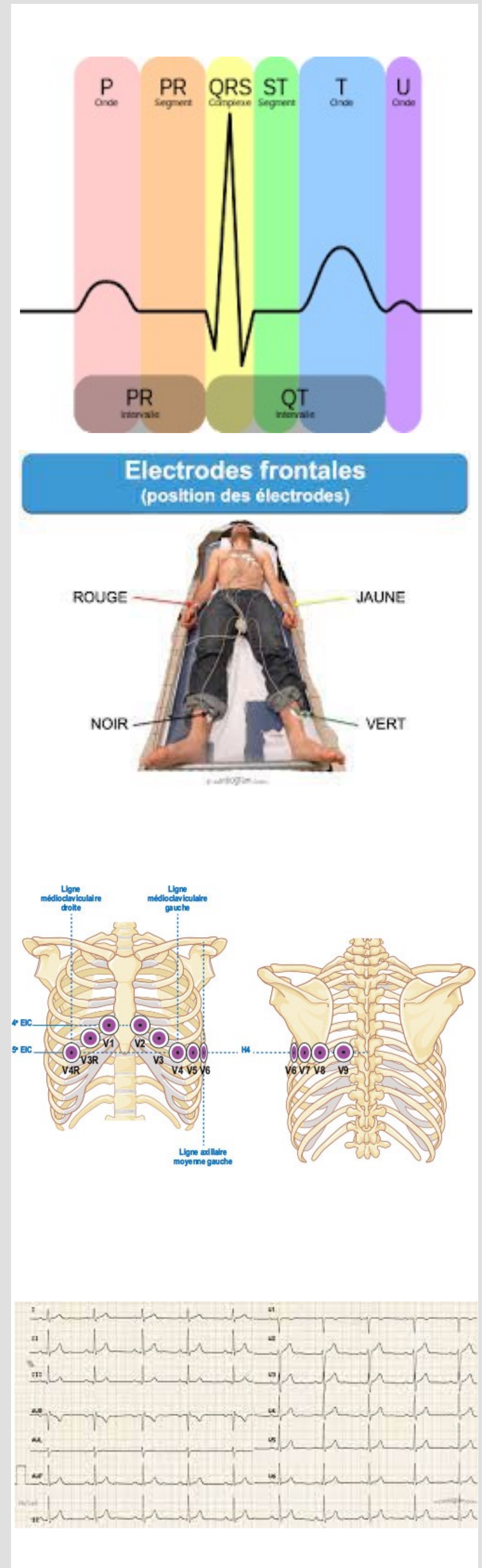
Réalisation

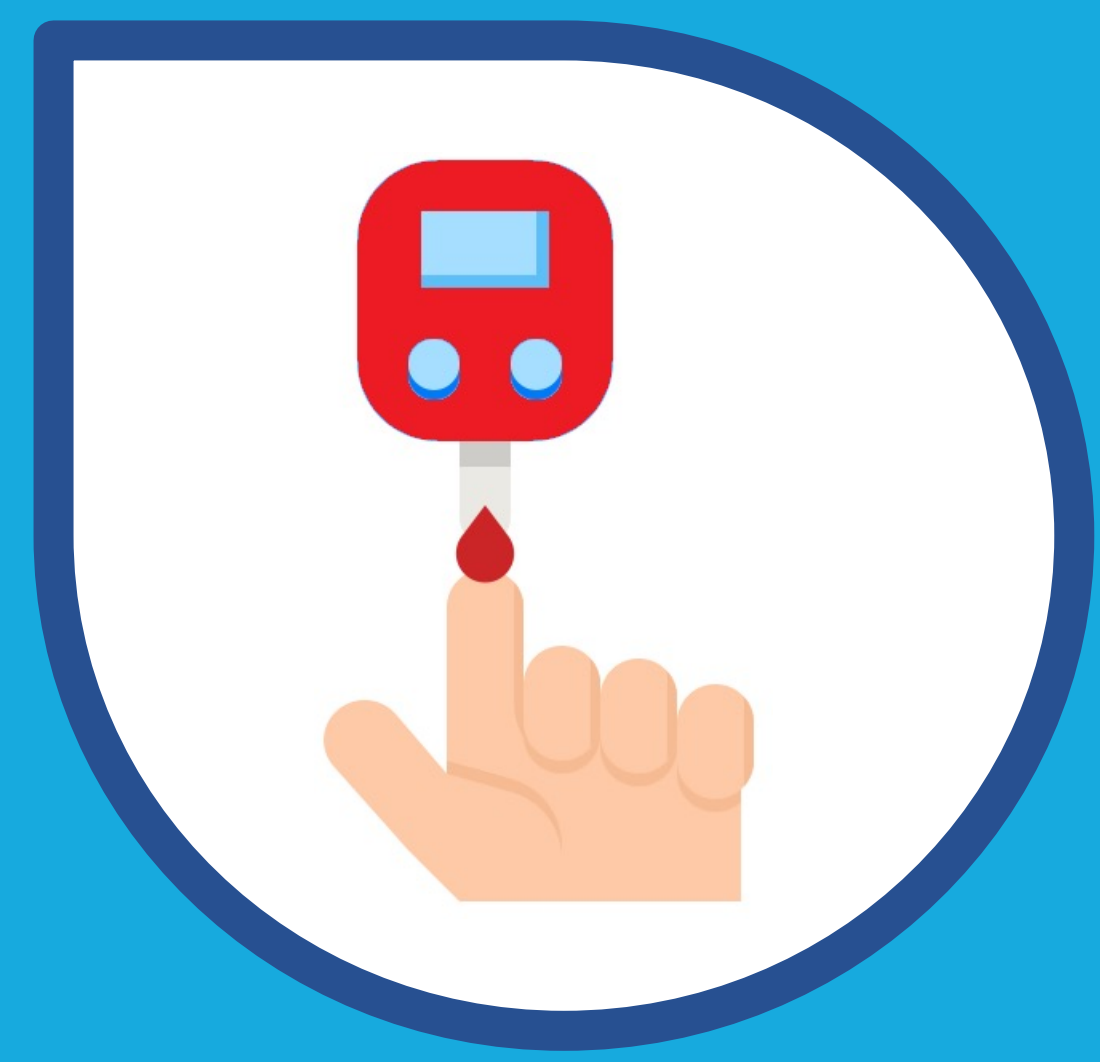
- Installer la victime confortablement de préférence sur le dos.
- Écarter si possible tout appareil électronique (montre, portable, radio, etc.) ou tout objet métallique pouvant entrer en contact avec la victime.
- S'assurer que les câbles de connexion entre l'appareil et les électrodes sont correctement connectés.
- Demander à la victime de dénuder sa poitrine tout en respectant son intimité. Garder si possible le soutien-gorge en place.
- Demander à la victime de ne pas parler, de ne pas bouger, et de respirer calmement lors de l'enregistrement.
- Raser tous les poils des zones où seront collées les électrodes si nécessaire.
- Positionner les électrodes des extrémités (dérivations périphériques) puis placer les électrodes précordiales (dérivations précordiales). Si l'appareil est doté d'une ceinture d'électrode précordiale, positionner la ceinture conformément aux préconisations du fabricant (respecter les repères).
- Brancher les câbles sur les électrodes correspondantes.
- Allumer l'appareil et s'assurer d'être sur le mode ECG.
- Réaliser l'enregistrement de l'ECG.

Surveillance et évaluation

Vérifiez que le tracé obtenu ne présente pas d'artéfacts.

La télétransmission de l'ECG permet une interprétation de l'ECG par un médecin à distance.





Hémoglobinémié



Compétence visée

Recueillir l'hémoglobinémié par captation capillaire brève

Objectif du geste

Donner une indication sur le taux d'hémoglobine présent dans le sang. Cette mesure peut permettre au médecin régulateur une orientation diagnostique.

La quantité d'hémoglobine normale est comprise :

**chez l'homme entre 13 et 18 grammes par décilitre de sang,
chez la femme entre 12 et 16 grammes par décilitre de sang.**

Indications

Patient présentant un saignement abondant externe ou externalisé.

Suspicion d'hémorragie interne (suite à un traumatisme ou dans un contexte de saignement chronique)

La mesure de l'hémoglobine peut aussi être réalisée à la demande du médecin régulateur.

Réalisation

- Allumer l'appareil et ouvrir le tiroir de réception de la cupule
- Mettre des gants à usage unique non stériles ;
- Nettoyer l'extrémité du doigt de la victime avec une compresse imbibée d'eau puis sécher soigneusement ;
- Poser l'auto-piqueur à usage unique sur la face latérale de l'extrémité du doigt (en excluant le pouce et l'index) ;
- Prévenir la victime et déclencher la pique ;
- Comprimer le doigt pour obtenir une première goutte de sang; essuyer la première goutte; comprimer le doigt pour obtenir une nouvelle goutte, essuyer;
- Présenter la pointe de la cupule de recueil et prélever la troisième goutte de sang.
- Le sang est aspiré par capillarité et doit remplir toute la cupule;
- Déposer la cupule de prélèvement dans l'appareil, fermer le tiroir
- Appliquer une compresse à l'endroit qui a été piqué et exercer une pression jusqu'à l'arrêt du saignement ;
- Jeter l'auto-piqueur et la cupule dans les collecteurs appropriés
- Transmettre le résultat (en indiquant l'unité de mesure)

Surveillance et évaluation

S'assurer de la fiabilité de la mesure (absence de message d'erreur sur l'appareil) et la renouveler si besoin, sur prescription.

STRUCTURE DE L'HEMOGLOBINE

