

PSI 4 : Douleur d'origine traumatique chez l'adulte

Bilan et critères de gravité :

- 1) Anamnèse concise :
 - Circonstances
 - Traitement
 - Déformation membre
- 2) Évaluation clinique :
 - FC, PA, FR, SpO2, température
 - Hémoglobine capillaire (Hemocue®)
 - État de conscience (AVPU), symétrie pupillaire si TC
 - Évaluation de la douleur (EVA ou EN)
- 3) Critères de gravité :
 - Arrêt cardiaque
 - Détresse respiratoire
 - Troubles de la conscience
 - Malaise notamment à la verticalisation
 - Hypotension artérielle

Actes avant bilan MRU :

- 1) Mise en sécurité du patient (position, environnement,
- 2) O2 Sb obj SpO2 > 94 %
- 3) Prévention hypothermie
- 4) Immobilisation du membre si possible

Gestes après bilan MRU donc PRESCRIPTION :

- 1) Pose de VVP (sauf si envisage voie inhalée seule)
- 4) Antalgie adaptée, thérapeutiques possibles :
 - Pentrox® par voie inhalée
 - MEOPA® par voie inhalée (noter heure de début)
 - Paracétamol 1g IVL
 - Titration morphinique avec maximum 10 mg sur une première titration, à réévaluer avec MRU si EVA ou EN >6
- 3) Immobilisation des zone douloureuses

Surveillance :

- 1) Patient scopé avec surveillance paramètres dont une prise de PA toutes les 10 min,
- 2) S'assurer de l'efficacité de l'antalgie (évaluation régulière EN),
- 3) Surveillance de la FR, saturation et apnée si titration morphinique.

Schéma de prise en charge et de hiérarchisation actes :

