

PSI 1 : Hémorragie extériorisée adulte

Bilan et critères de gravité :

- 1) Anamnèse concise :
 - Circonstances
 - Traitement : antiagrégants plaquettaires ? anticoagulant ? bêtabloquant ?
- 2) Évaluation clinique :
 - FC, PA, FR, SpO2, température, marbrures
 - Hémoglobine capillaire (Hemocue®)
 - État de conscience (AVPU)
- 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) Gestes contrôle hémorragie externe (compression, pansement, garrot)
- 3) O2 Sb obj SpO2 > 94 %
- 4) Prévention hypothermie

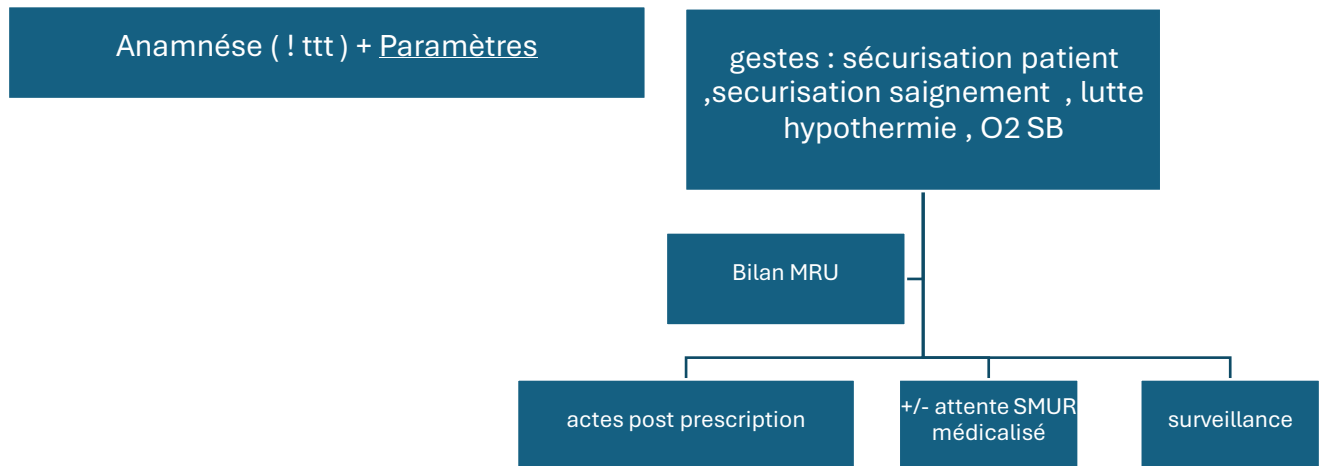
Gestes après bilan MRU donc PRESCRIPTION :

- 1) Pose de VVP +/- deuxième VVP
- 2) Remplissage sur prescription : 500mL de NaCl 0.9% en IV en débit libre
- 3) Acide tranexamique 1g en IV (Exacyl®),
- 4) Antalgie adaptée au patient (cf PSI N°4 douleur).

Surveillance :

- 1) Patient scopé avec surveillance paramètres vitaux dont une prise de PA toutes les 10 min ou si évolution clinique
- 2) Hémoglobininémie capillaire toutes les 30 min
- 3) S'assurer de l'efficacité du geste d'hémostase

Schéma de prise en charge et de hiérarchisation actes :



Particularités :

Recherche systématique ttt anti-agrégants, anticoagulants, bêta-bloquant

Hémoglobine capillaire (Hemocue®) en surveillance

