

Évaluation ABCDE Simplifiée et Optimisation du Sac d'Urgence

ABCDE Evaluation Chart				
Name	Weight	NSW	FL	FTL
Pat		90	5	
John		90		
Mal		180	5	

Ce document présente une approche simplifiée de l'évaluation ABCDE (Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure) pour les situations d'urgence médicale. Il fournit également une fiche réflexe optimisée et une checklist détaillée pour le sac d'urgence, incluant le matériel indispensable et les médicaments clés. L'objectif est d'offrir aux professionnels de santé un guide pratique et complet pour une prise en charge rapide et efficace des patients en situation critique.



par arnaud fournier

1

A - Airway (Voies aériennes)

Vérifier et dégager les voies aériennes :

- **Obstruction ?** (corps étranger, vomissements)
- **Canule de Guedel** : Selon le score de conscience (Glasgow < 8)
- **Position** : Latérale de sécurité si inconscient et respire.

2

B - Breathing (Respiration)

Évaluer la respiration :

- **Fréquence** : Normale (12-20/min), tirage, balancement thoraco-abdominal.
- **Saturation** : > 94 % (hors pathologies chroniques comme BPCO).
- **Bruits respiratoires** : Sibilants, silence auscultatoire.

Traitement immédiat :

- Oxygène : Lunettes (2-6 L/min) ou masque haute concentration (>10 L/min).
- Nébulisation Ventoline/Bricanyl pour asthme aigu.

3

C - Circulation (Circulation sanguine)

Évaluer les paramètres circulatoires :

- **Tension artérielle** : Hypotension < 90 mmHg.
- **Pouls** : Fréquence, régularité.
- **Signes de choc** : Extrémités froides, sueurs, cyanose.

Actions :

- Position anti-choc (jambes surélevées).
- Perfusion NaCl 0,9 % en bolus (500 mL si hypotension sévère).

4

D - Disability (État neurologique)

Évaluation rapide :

- **AVPU** : Alerte ? Répond à la voix ? Répond à la douleur ? Inconscient ?
- **Glycémie (dextro)** : Hypoglycémie < 0,6 g/L → Resucrage ou G30 IV.
- **Glasgow Score** : Noter pour suivi.

5

E - Exposure (Exposition)

- **Examen complet** : Rechercher lésions cutanées, rash, urticaire.
- **Prévention** : Couvrir le patient pour éviter l'hypothermie.

Fiche Réflexe Optimisée

1. Identification du patient :

Nom, âge, sexe.

2. Ce que je vois :

Apparence générale : (conscient, sueurs, cyanose, etc.)

Signes visibles : (hémorragie, œdème, posture).

3. Ce que je mesure :

Signes vitaux : Sat O2, pouls, tension, fréquence respiratoire, dextro.

4. Ce que je fais :

Gestes immédiats : Suivre l'approche ABCDE.

5. Ce que je pense :

Hypothèse diagnostique (ex. anaphylaxie, arrêt cardiaque, etc.).

6. Ce que je transmets :

Informations aux secours : Identité, état, interventions effectuées.

Ajout d'algorithmes simplifiés pour les urgences fréquentes

Anaphylaxie : Adrénaline IM → Corticoïdes → Surveillance 12h.

Asthme sévère : Oxygène → Nébulisation → Adrénaline si inefficace.

Hypoglycémie : Resucrage PO ou IV → Glucagon IM ou spray nasal si inconscient.

Arrêt cardiaque : RCP → DSA.

Checklist pour le Sac d'Urgence

Matériel Indispensable

Respiration :

- BAVU (ballon autoremplisseur) + Masques (adulte/enfant).
- Canules de Guedel (tailles variées).
- Pince de Magill (pour extraction de corps étranger).
- Lunettes et masques O₂ haute concentration.
- Nébuliseur ou chambre d'inhalation.
- O₂ en 5L

Circulation :

- Tensiomètre manuel ou électronique.
- Oxygène de pouls.
- Stéthoscope.
- Perfuseur et solutions NaCl 0,9 % (poches de 500 mL).
- Garrot Tourniquet

Neurologie :

- Dextro (lecteur glycémie) et bandelettes.
- Glucagon spray ou IM (hypoglycémie inconsciente).
- G30 hypertonique IV pour hypoglycémie sévère.

Protection :

- Gants stériles, lunettes, masque.
- Compresses, bandes, pansements.

Médicaments Clés

- **Adrénaline IM** : 1 mg/mL pour anaphylaxie.
- **Ventoline** : Aérosol ou chambre d'inhalation.
- **Corticoïdes** : Prednisone ou équivalent (20-40 mg PO/IV).
- **Anticholinergiques** : Atropine (malaise vagal persistant).
- **Antalgique** : Paracétamol, morphine injectable.
- **Trinitrine** : Spray sublingual (douleur thoracique).
- **HBPM** : Lovenox ou équivalent pour suspicion d'EP.
- **Antihistaminiques** : Orodispersibles pour urticaire.
- **Glucagon Spray** : Réserve en cas d'hypoglycémie sévère.

Organisation et Contrôle

1. Compartiments séparés :

- Respiration, circulation, neurologie, consommables.

2. Vérification périodique :

- Médicaments périssables (Adrénaline, G30, Ventoline).
- Matériel fonctionnel : Pression des gaz O₂, batteries.

3. Formation continue :

- Simulations régulières pour se familiariser avec le contenu du sac et les procédures.