

	PROTOCOLE INFIRMIER DE SOINS D'URGENCE N°15 Douleur Thoracique Non Traumatique Chez l'Adulte	SSSM 28
Rédacteur : Capitaine GOURCI Dominique Infirmier en chef	Validation par : Colonel POUBEL David Médecin chef	Version du 06.03.2020

1. RECONNAISSANCE DE LA SITUATION :

- Victime consciente présentant une douleur rétro sternale constrictive, éventuellement associée à une irradiation (mâchoire, cou, membres supérieurs, ou dos).
- La douleur d'origine traumatique est exclue de cette procédure.

2. BILAN INFIRMIER :

- S'assurer de la transmission du bilan secouriste.
- Transmettre le bilan infirmier au médecin régulateur du SAMU ou le lui faire transmettre sans délai avec la notion de douleur thoracique constrictive chez un adulte.

ANAMNESE :

- Antécédents notamment cardio-respiratoires, facteurs de risque cardio-vasculaire (âge > 65 ans, diabète, HTA, hyperlipidémie, tabagisme), traitements en cours, hospitalisations antérieures notamment en service de cardiologie, notion d'allergie, circonstances de survenue, analyse de la douleur (type, localisation, irradiation, intensité, durée).

PARAMETRES VITAUX :

- Fréquence cardiaque, pression artérielle non invasive, fréquence respiratoire, SpO2, état de conscience.

SIGNES DE GRAVITE :

- Signes de détresse circulatoire, de mauvaise tolérance (sueurs, pâleur, nausées), anomalie du rythme cardiaque, intensité de la douleur.

3. ACTIONS ET ACTES INFIRMIERS :

- Respecter la position spontanée du patient.
- Administrer de l'oxygène.
- Effectuer un tracé ECG 12 dérivations (si matériel à disposition), le transmettre au SAMU et laisser la victime sous surveillance scopée.
- En présence de signes de gravité, mettre en place une voie veineuse périphérique de sécurité.
- Transmettre un bilan au SAMU en lui indiquant la disponibilité de MORPHINE,
- Aucune médication sauf prescription du SAMU.

4. SURVEILLANCE en attente d'une équipe médicale de réanimation pré hospitalière :

- Surveillance : fréquence cardiaque, pression artérielle non invasive, fréquence respiratoire, SpO2, état de conscience, évolution de la douleur.
- **UNE FICHE INTERVENTION INFIRMIER SERA REDIGEE PAR L'ISP.**

	PROTOCOLE INFIRMIER DE SOINS D'URGENCE N°15 Douleur Thoracique Non Traumatique Chez l'Adulte	SSSM 28
Rédacteur : Capitaine GOURCI Dominique Infirmier en chef	Validation par : Colonel POUBEL David Médecin chef	Version du 06.03.2020

Victime Adulte présentant une Douleur Thoracique Non Traumatique

- Victime consciente présentant une douleur rétro sternale constrictive, éventuellement associée à une irradiation (mâchoire, cou, membres supérieurs, ou dos)
- La douleur d'origine traumatique est exclue de cette procédure

Vérification :
Mise au repos
Oxygénothérapie
DSA prêt à proximité

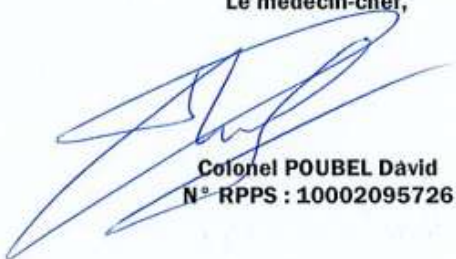
CONTROLE BILAN
Avec recherche de signes de gravités

Si appareil disponible
ECG 12 dérivation transmis au SAMU

ABORD VEINEUX avec **sérum physiologique isotonique 500 ml**

BILAN au SAMU
Surveillance
Informé de la disponibilité de :
MORPHINE

Le médecin-chef,


Colonel POUBEL David
N° RPPS : 10002095726