



COMMENT RÉDUIRE
LES HOSPITALISATIONS
NON PROGRAMMÉES
EN EHPAD ?

Cet outil a été créé pour guider les infirmiers et les aides-soignants dans des situations d'urgence, lorsqu'aucun médecin n'est présent dans l'établissement.

Le format poche permet de l'avoir en permanence à disposition, notamment la nuit.

Avant de l'utiliser, une formation dispensée par le médecin coordonnateur et l'infirmier coordonnateur est indispensable.

Ce guide est le fruit d'un travail conjoint d'Ehpad normands, d'établissements d'HAD, d'équipes mobiles de soins palliatifs, de services d'urgence, de SOS médecins et de l'ARS Normandie.

Il est complété par un livret, disponible en salle de soins, composé de plusieurs volets : comment transmettre l'information, la démarche globale de soins palliatifs, les médicaments et l'urgence, un annuaire régional des dispositifs disponibles en cas d'urgence.

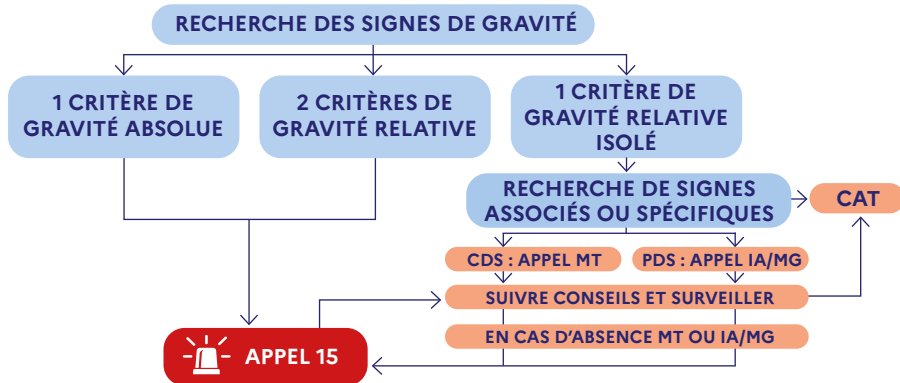
Comment identifier une urgence ou un besoin de soins non programmé ?

Orienter son appel en fonction de l'état clinique du résident	p. 5
Evaluer l'état de conscience du résident.....	p. 6
Repérer les signes de gravité : prendre les constantes du résident.....	p. 7
Rechercher des signes particuliers de gravité.....	p. 8
Fiche 1 - Repérage des situations de soins palliatifs	p. 9
Fiche 2 - Traumatisme crânien	p. 10
Fiche 3 - Perte de connaissance	p. 11
Fiche 4 - Maux de tête aigus	p. 12
Fiche 5 - Douleur abdominale d'apparition brutale.....	p. 13
Fiche 6 - Douleur thoracique d'apparition brutale.....	p. 14
Fiche 7 - Diarrhée	p. 15

Fiche 8 - Vomissements	p. 16
Fiche 9 - Agitation aiguë	p. 17
Fiche 10 - Fièvre > 38°5	p. 18
Fiche 11 - Chute et/ou personne retrouvée au sol	p. 19
Fiche 12 - Hémorragie extériorisée	p. 20
Fiche 13 - Jambe chaude, augmentée de volume.....	p. 21
Fiche 14 - Jambe froide.....	p. 22
Fiche 15 - Plaie cutanée.....	p. 23
Fiche 16 - Absence de réponses aux questions / stimulations, coma calme..	p. 24
Fiche 17 - Asphyxie, fausse route	p. 25
Fiche 18 - Suspicion d'AVC.....	p. 26
Glossaire.....	p. 28

ORIENTER SON APPEL EN FONCTION DE L'ÉTAT CLINIQUE DU RÉSIDENT

Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



PRÉVENIR MÉDECIN TRAITANT

CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

EVALUER L'ÉTAT DE CONSCIENCE DU RÉSIDENT

SCORE DE GLASGOW (GCS) : CALCUL ET INTERPRÉTATION

OUVERTURE DES YEUX (/4)	RÉPONSE VERBALE (/5)	RÉPONSE MOTRICE (/6)
Spontanée (4)	Orientée (5)	Obéit à la demande (6)
A la demande (3)	Confuse (4)	Orientée à la douleur (5)
A la douleur (2)	Inappropriée (3)	Evitement non adapté (4)
Aucune (1)	Incompréhensible (2)	Flexion stéréotypée à la douleur (décortication) (3)
	Aucune (1)	Extension stéréotypée à la douleur (décérébration) (2)
		Aucune (1)

15 (maximum) :

conscience normale

14 à 10 :

somnolence ou coma léger

9 à 7 :

coma lourd

6 à 3 :

coma profond ou mort clinique



APPEL 15

Résident inconscient : mettre en position latérale de sécurité (PLS)

GCS : Glasgow coma scale

REPÉRER LES SIGNES DE GRAVITÉ : PRENDRE LES CONSTANTES DU RÉSIDENT

CONSTANTES	GRAVITÉ ABSOLUE	GRAVITÉ RELATIVE
Pouls	< 45 ou > 120 bpm	< 50 ou > 100 bpm
Pression artérielle systolique aux deux bras	< 90 ou > 200 mmHg	< 100 ou > 180 mmHg
Saturation en oxygène	< 80 %	< 85 %
Température	> 40°C	> 38,5°C et frissons
Fréquence respiratoire	< 10 ou > 25 cpm	< 12 ou > 20 cpm
Glycémie capillaire au doigt	< 0,6 ou > 4g/l	< 0,8 ou > 3 g/l

1 CRITÈRE DE GRAVITÉ ABSOLUE OU 2 CRITÈRES DE GRAVITÉ RELATIVE



APPEL 15

bpm : battements par minute ; cpm : cycles par minute ; mmHg : millimètres de mercure

RECHERCHER DES SIGNES PARTICULIERS DE GRAVITÉ

GRAVITÉ ABSOLUE

- Hémorragie abondante (> 1 haricot)
- Paralyse ou impotence d'apparition brutale
- Signes de détresse respiratoire (cyanose, dyspnée, ventilation bruyante, tirage)
- Parole difficile
- Convulsions

GRAVITÉ RELATIVE

- Sueurs, marbrures, somnolence
- Essoufflement permanent
- Douleurs aiguës et intenses (ALGOPLUS ≥ 3 ou EN ≥ 6)
- Modification de la conscience
- Agitation

1 CRITÈRE DE GRAVITÉ ABSOLUE OU 2 CRITÈRES DE GRAVITÉ RELATIVE



APPEL 15

REPÉRAGE DES SITUATIONS DE SOINS PALLIATIFS

Avant toute utilisation de ce guide, il est recommandé de repérer en équipe tous les résidents en situation de soins palliatifs et d'établir des fiches urgence Pallia.

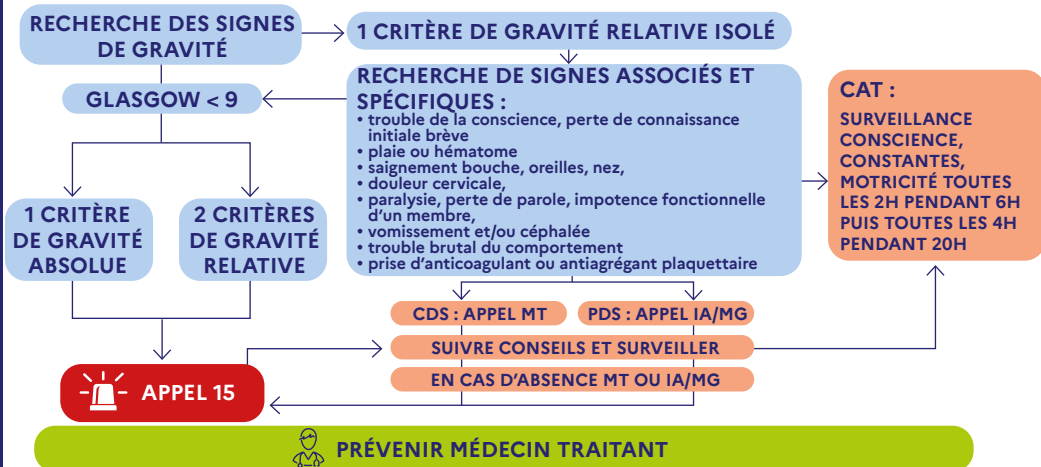
Le livret A4 fourni avec ce guide reprend l'intégralité de la démarche et les outils à utiliser.



 **Communiquer la situation palliative** des résidents évitera les hospitalisations et aidera le médecin dans sa prise de décision.

TRAUMATISME CRÂNIEN

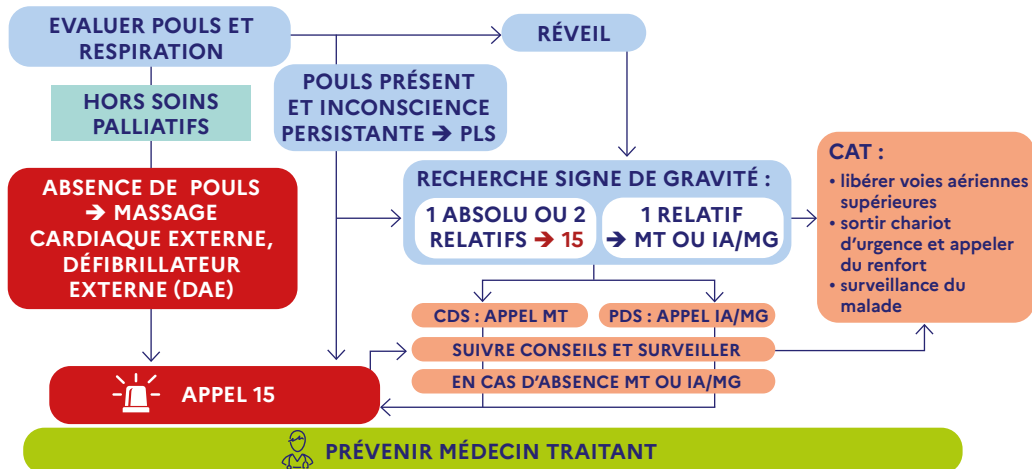
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

PERTE DE CONNAISSANCE

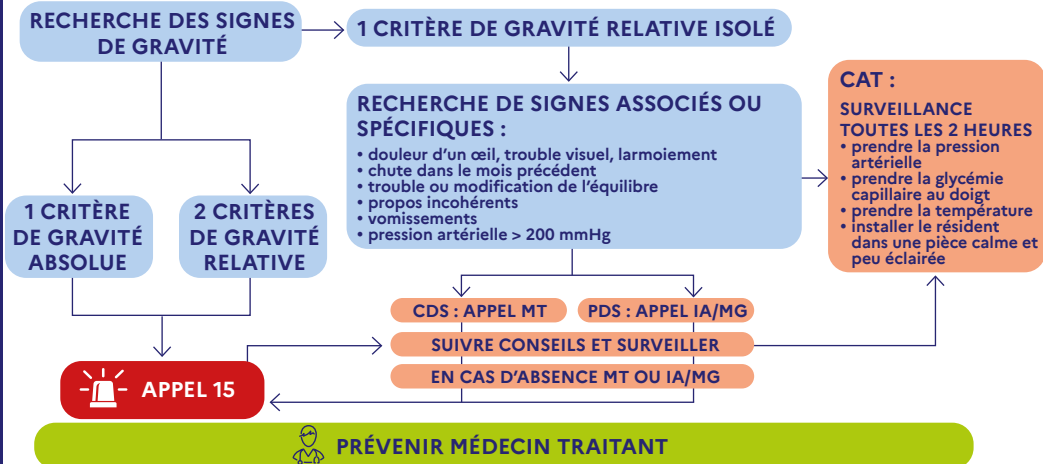
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

MAUX DE TÊTE AIGUS

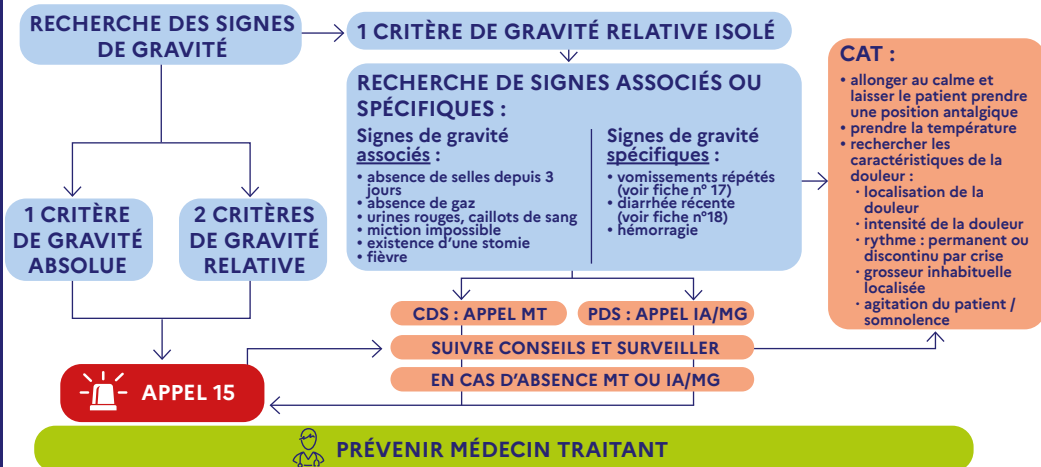
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

DOULEUR ABDOMINALE D'APPARITION BRUTALE

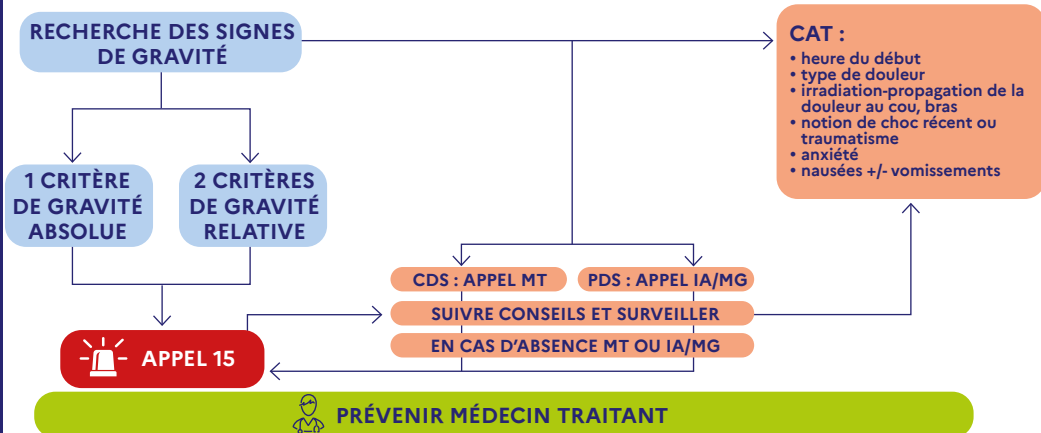
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

DOULEUR THORACIQUE D'APPARITION BRUTALE

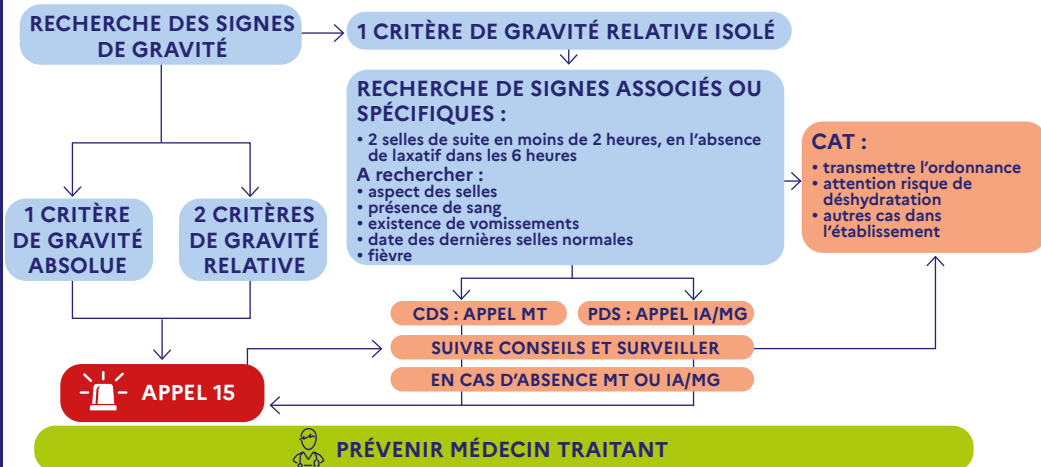
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

DIAHRÉE

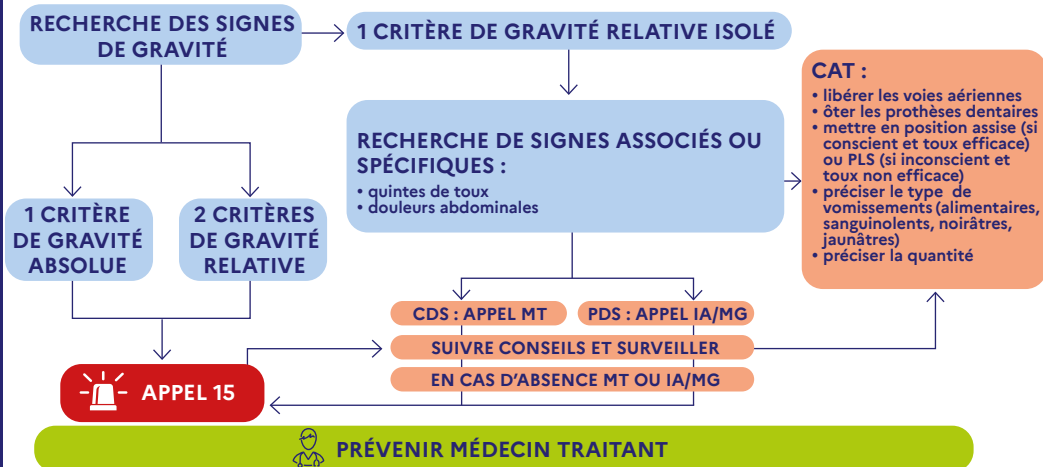
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

VOMISSEMENTS (RÉPÉTÉS : AU MOINS 4 EN 3 HEURES)

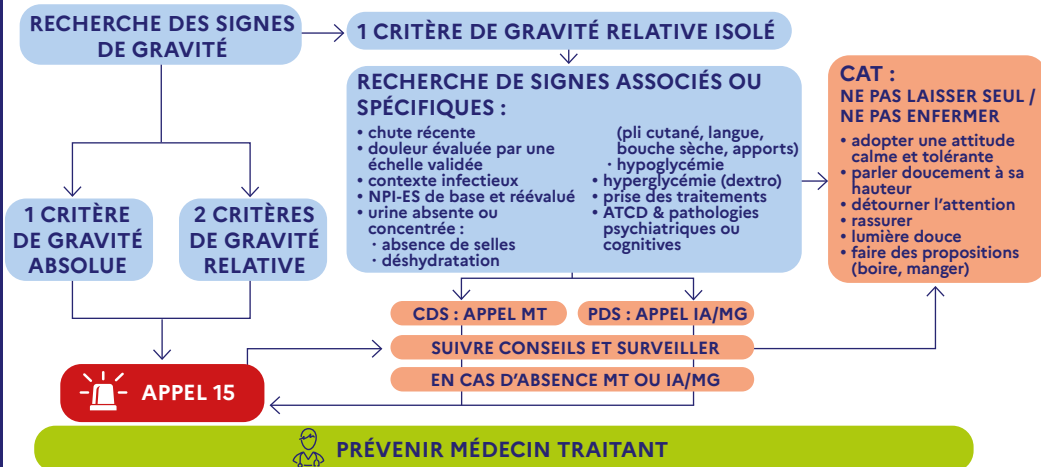
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

AGITATION AIGUË

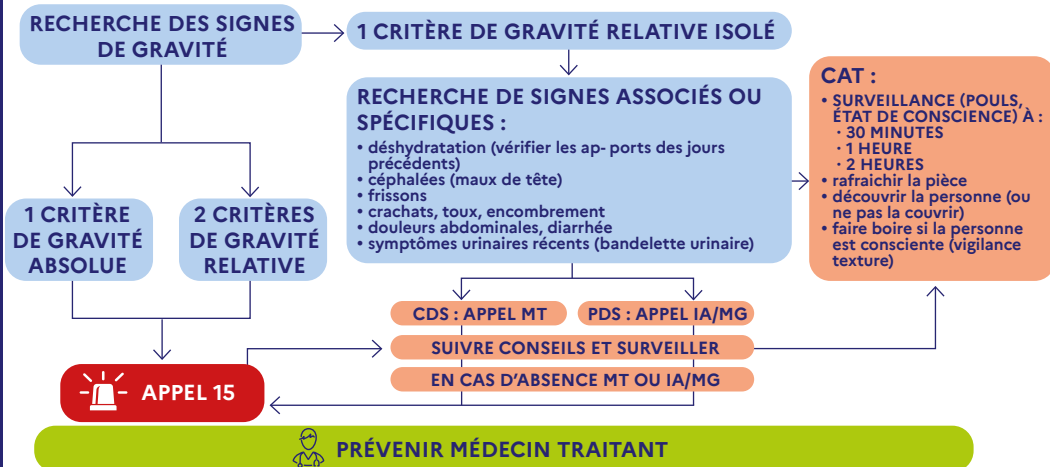
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

FIÈVRE > 38,5°C

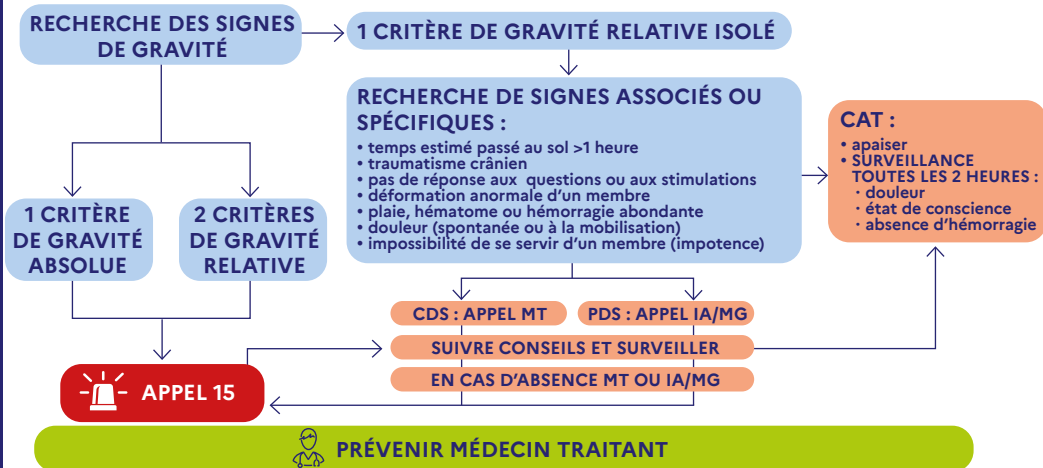
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

CHUTE ET/OU PERSONNE RETROUVÉE AU SOL

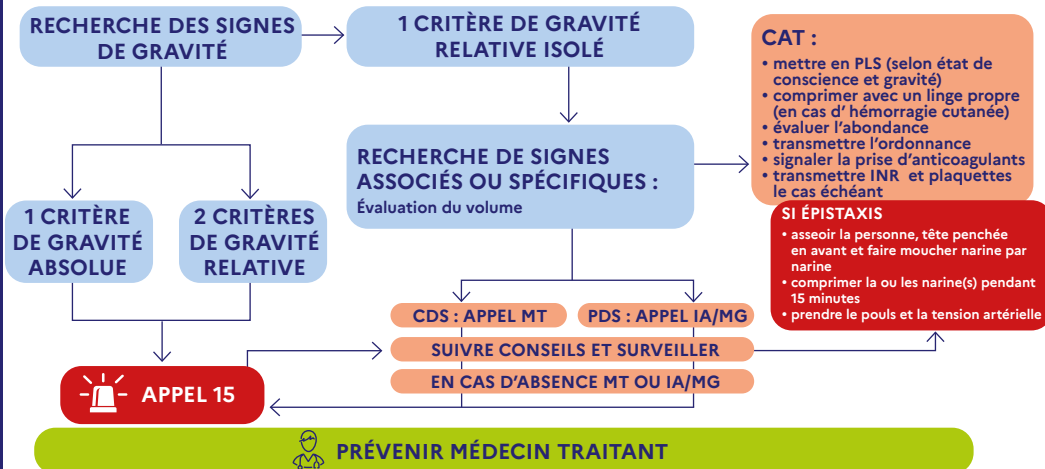
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

HÉMORRAGIE EXTÉRIORISÉE

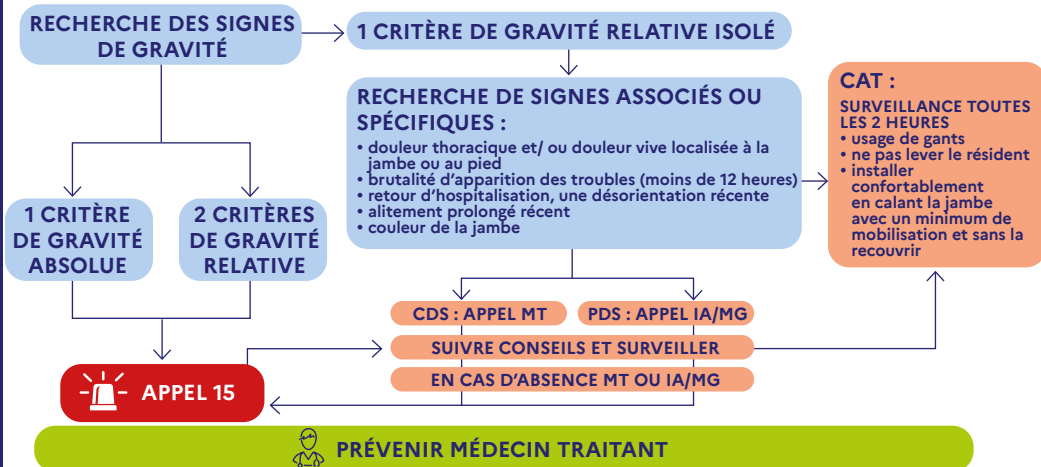
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

JAMBE CHAUDE – AUGMENTÉE DE VOLUME

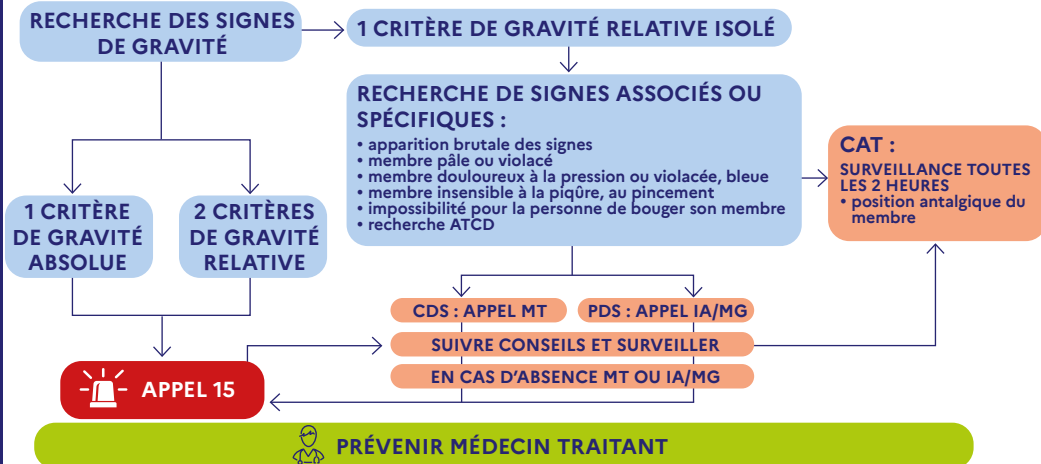
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

JAMBE FROIDE

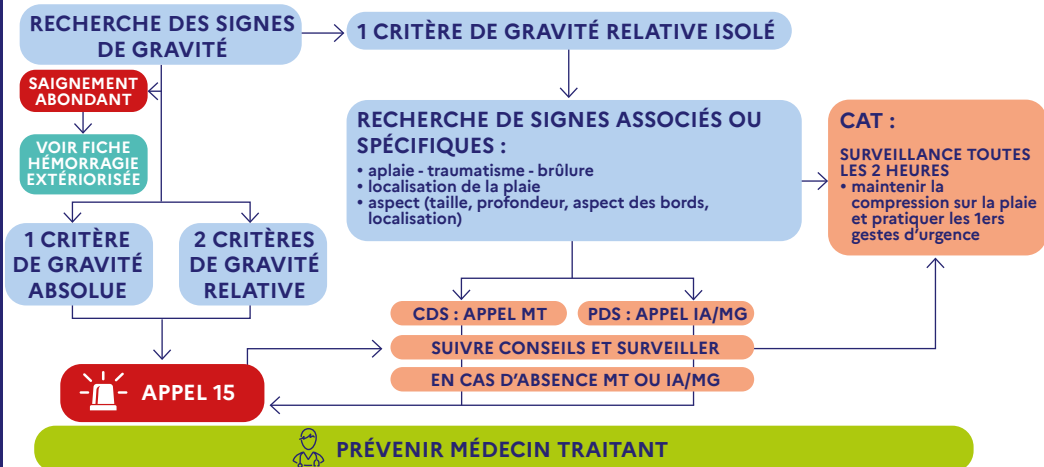
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

PLAIE CUTANÉE

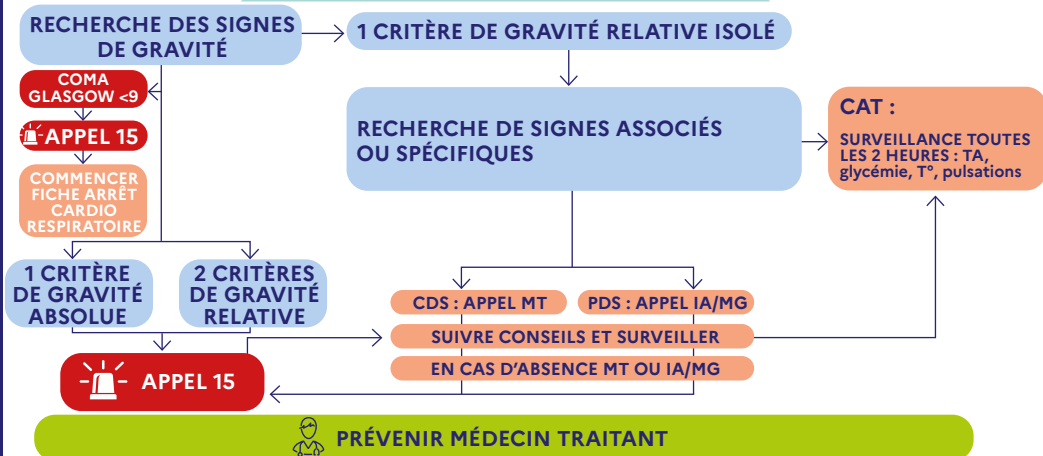
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

ABSENCE DE RÉPONSES AUX QUESTIONS OU STIMULATIONS : COMA CALME

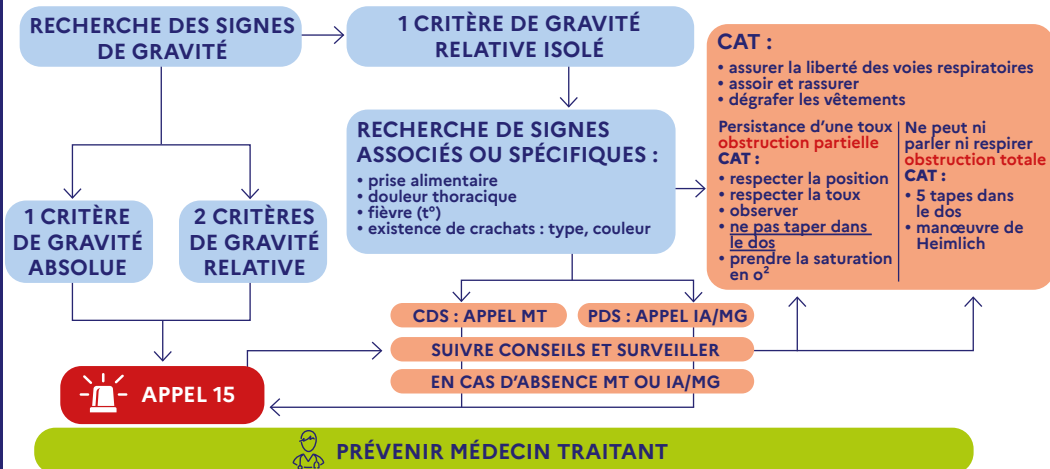
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

ASPHYXIE / FAUSSE ROUTE

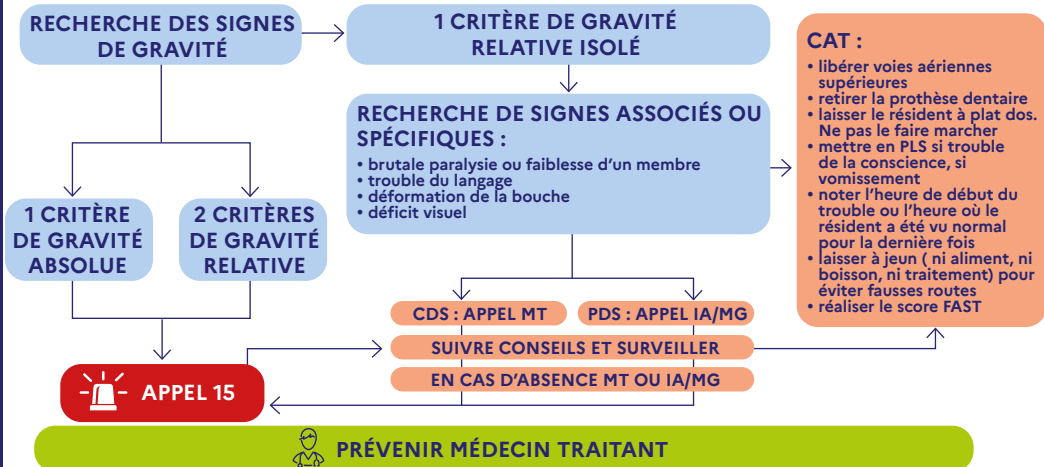
Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

SUSPICION D' AVC

Signaler si soins palliatifs - Fiche urgence Pallia



CDS : continuité des soins : tous les jours de 8 h à 20 h / le samedi de 8 h à 12 h - PDS : permanence des soins du samedi 12 h au lundi matin 8 h - IA : infirmier d'astreinte ; MG : médecin de garde ; MT : médecin traitant

ACR : arrêt cardio-respiratoire

BU : bandelette urinaire

CDS : continuité des soins (tous les jours de 8h à 20h et le samedi de 8h à 12h)

CPIAS : centre de prévention des infections associées aux soins

DCI : dénomination commune internationale

DLU : dossier de liaison d'urgence

EMSP : équipe mobile de soins palliatifs

EN : échelle numérique

FLU : fiche de liaison d'urgence

GCS : Glasgow coma scale (score de Glasgow)

HAD : hospitalisation à domicile

IA : infirmier d'astreinte

MG : médecin de garde

MT : médecin traitant

PCA : analgésie contrôlée par le patient

PDS : permanence des soins (du samedi 12h au lundi 8h)

PLS : position latérale de sécurité

RCP : réanimation cardio-pulmonaire

SHA : solution hydro-alcoolique