

ES2 : SITUATION PROBLEMATIQUE COMPLEXE

Introduction cours endocrino-acidobasiques-elctrolytiques

Appel 144 : 19h32 / P1 / Domicile Fully / ♀ / 55 ans / Problème de TA

Situation / Contexte :

Véhicule du SMUR en panne, décision du médecin cadre : pas de SMUR dispo sur secteur pour la nuit. Aucun médecin disponible sur le secteur (SMUP ou médecin de cabinet).

Scène / Eléments de décor

A l'arrivée : patiente sur le canapé. Inconsciente. N'est pas allée à une sortie en famille (anniversaire) car fatigue ++ et nausées-vomissements. Décrite d'emblée comme en BSH. Domicile RAS.

Patient / Maquillage / Témoin

Patient : Patiente sur le canapé, sans tonus, inconsciente / Ronflement ++ / respiration lente ample / maigre ++ / Pas d'hémorragies visibles, peau d'apparence bronzée / pertes d'urines/ Impression générale d'ACR...

Maquillage : Bronzée, très maigre rachitique.

Témoin : Sœur qui est samaritaine. Lui a pris la TA, qu'elle a trouvé basse. La décrit comme en BSH. Son mari et les enfants sont au restau pour l'anniversaire d'un membre de la famille. La témoin surestime ses compétences et a besoin de cadrage au départ.

Sécurité

Aucun problème de sécurité.

Références :

FIP. Expérience antérieure.

ÉVALUATION CLINIQUE						
ÉVAL. INITIALE	Évaluation		Évolution		Gestes effectués	
AVPU	U		U		Placement de la patiente du canapé au sol	
Airways	Ronfle		VAS libres		Manœuvre manuelle puis Wendel	
Breathing	Superficielle, lente, régulière, symétrique.				Ventilation au ballon (sans ETCO2) par leader.	
Circulation	PR : lent, filant, régulier TRC : >4 sec.					
Disability	Midryase aréactive GCS : 3				HGT et temp.	
Expose	Maigre ++, SP.					
ÉVALUATION PARACLINIQUE						
	Initial	Evolution				
FR	12	00	08		10	12
SpO ₂	90	78	80		93	97
FC	58	20	44		80	79
TA	-	-	-		143/105	-
GCS	1/1/1	1/1/1	1/1/1		1/1/1	1/1/1
T° / Glycémie cap.	34.5 / 1.5					
Evaluation de la douleur	NE					
Autre						

Évolution :

1. BDS inconsciente
2. Convulsions
3. Hypoglycémie réfractaire à tous les traitements.
4. Transport vers USI Sion

Traitements et gestes effectués :

- Gestion des VAS
- Ventilation au ballon (complexe car maigre, ventilation à 4 mains avec sama)
- VVP impossible
- Rivotril IO
- Glucagon IM
- IO
- Glucose IO (l'entier du glucose disponible dans le véhicule... G40%, G10%, G20%... perf de G5%...)
- Remplissage vasculaire avec NaCl 0.9% 2x250ml (Perfusion à température ambiante)

ECG :
Bradycardies avec QRS larges, T pointus.



