

## **Respecter le protocole "Pour accueil et installation" et :**

### **1. Installation du patient :**

#### **☒ Installation du patient**

- Enlever tous les vêtements (y compris soutien-gorge et bijoux, montres, etc.)
- Mettre les habits dans un sac blanc (avec étiquette)
- Lister à deux les objets de valeurs (argent, téléphone, bijoux, etc.)
- Si état de conscience altéré, installer sur le côté (risque de broncho-aspiration)
- Lampe chauffante, (si nécessaire, couverture de survie, bair-hugger)
- Mettre les barrières

### **2. Contrôles / prise en charge :**

#### **☒ Contrôles et signes vitaux**

- Poids (si nécessaire à estimer)
- Glasgow
- Moniteur cardiaque, FC, FR, Satu O2 en continu, TA au 15 min,
- T° au 30 min si T° < 36° rectal
- Lésions (traces d'injections, marques de violence, automutilation)
- Réflexe de déglutitions positif

#### **☒ Anamnèse**

- Antécédents médicaux
- Circonstances : Quoi comme alcool – Quand – Quantité – Prise de drogue, médicaments
- Lieu où le patient a été retrouvé (seul, avec des amis)
- Chute ? TC ?

#### **☒ Matériel**

- Préparer aspiration
- Matériel de ventilation à portée de main

#### **☒ Prise en charge**

- Stimuler le patient
- Pose de voie veineuse sans attendre (GNa 3:1,5)
  - Ne pas désinfecter avec Chlorhexidine alcoolisée (peut fausser les résultats)
  - LABO : Prendre tubes vert x 2, rouge x1, (iono, alcoolémie, toxicologie), gazo, glycémie (faire les demandes après)
  - Gros débit, éventuellement deux voies veineuses
- Urines pour recherche toxico + cannabis
- Maintenir la thermie / réchauffer le patient (lampe chauffante, alèses chaudes, duvet et si nécessaire ber-hugger, réchauffe perfusion)
- Agitation / violence
  - Si besoin de contention ou sédation voir avec le CdC
  - Bip sécurité : 177

### **3. Transmission des informations obtenues :**

#### **☒ Prévenir immédiatement un médecin si**

- Signes inquiétants - Péjoration de l'état du patient
- Obtention de nouvelles informations

### **4. Suivi du patient :**

☒ Contrôles / surveillances : Selon état du patient, mais au minimum toutes les 2h

☒ Prévenir : les parents ou personnes ayant l'autorité parentale (foyer, tuteur) (*penser à rechercher un natel pour les ados*). Noter les heures d'appel sur la feuille de suite ou les personnes de contacts.

☒ Si hospitalisation : Évaluer la nécessité de barrière sur les lits électriques

☒ Prévention : Lors du retour à domicile, donner un rdv pour la consultation des adolescents le jeudi suivant à 14h (feuille au desk dans le bureau infirmier)