



*Avis et listing de matériel adapté,
pour les situations d'urgence chez l'adulte,
hors présence médicale immédiate,
et géographiquement isolé de toute Structure Mobile d'Urgence et de
Réanimation proche,
dans une structure sanitaire et sociale non hospitalière.
(Etablissement d'Hébergement de Personnes Agées dépendantes, Adultes Handicapés, maison de santé).*

*Groupe de travail :
Coordinateur: D.Hugenschmitt*

*Rédacteurs : Y. Coen, A.Duval , L. Degomme, Dr O.Ganansia, D. Hugenschmitt, A. Landié, K. Le Gloan,
E. Perret, L. Radou, M.Smounya, Dr.M.Vergne .*

Conduite à tenir

1) Tenir les fiches patients **à jour et disponibles** aux soignants **à tous moments**:

Antécédents / Grille AGGIR/ /Coordonnées des familles/ Coordonnées des représentants légaux/ directives anticipées

2) Laisser accessible le sac d'intervention d'urgence et le matériel d'urgence.

3) Garder son calme.

4) Appeler le SAMU- Centre 15.

5) Suivre la fiche d'appel type.

6) Bien écouter les questions posées par le médecin régulateur.

7) Dispenser les premiers gestes secouristes enseignés par les formations AFGSU via les CESU.

8) Poser une voie veineuse périphérique. (2 tentatives maximum)

9) Informer le médecin régulateur de la pose d'une voie veineuse périphérique.

10) Informer le médecin régulateur des médicaments à disposition.

11) Employer les médicaments à disposition **UNIQUEMENT** sur prescription du médecin régulateur.

12) Laisser une personne pour attendre tous les secours, surtout la nuit, pour leur faciliter l'accès au patient. (ouverture de porte , ascenseur etc)

Fiche pour un appel au SAMU - centre 15

Adresse exacte de l'établissement : _____ **code accès porte :** _____ **N° étage :** _____ **N° de chambre :** _____
N° de téléphone direct et/ou DECT de l'appelant : _____
Nom _____ **Prénom :** _____ **Sexe :** H F **Âge :** _____

Motif d'appel au SAMU-Centre 15 :

○ **Antécédent :**

○ **Cardiaque**

▪ Si oui le(s) quel(s) :

○ **Diabétique**

▪ Si oui, faire une glycémie capillaire :

résultat : _____ (en g/l) ou

_____ (en mmol/l)

○ **Epilepsie /AVC**

○ **Dispositif médical implantable actif** (pace maker , défibrillateur...)

○ **Traitement :**

○ **Anticoagulant** (Ex : plavi®/previscan®/ Xarelto®/ sintrom®/ Kardegic®/ pradaxa®...)

○ Si oui le(s)quel(s) ?:

○ **Antihyperglycémiant :**

▪ Si oui, le(s) quel(s) ?

▪ **Insuline** (type Novonorm®/ Lantus® : Novomix®/etc.)

▪ **Glucophage®**

○ **Autres :**

▪ **Allergie(s) connue(s) :**

Si oui, le(s) quel(s) ?

▪ **Score de la grille AGGIR** (« autonomie gérontologie groupes iso-ressources ») : **GIR 1- GIR 2- GIR 3- GIR 4- GIR 5- GIR 6**

▪ **Directives anticipées datées et signées < à 3 ans :**

▪ Si oui, lesquelles ? Par qui?

Listing du matériel en situation d'urgence.

Généralités

		Quantité
Sac d'intervention (pour plus d'aisance dans les déplacements dans les étages)	Accessible à tous	01
Bouteille d'oxygène pleine (200 bars)	Accessible à tous Vérification 1 fois /mois+ maintenance	01
Défibrillateur Automatisé Externe (DAE)	Accessible à tous Vérification 1 fois/mois + maintenance	01
Aspirateur de mucosité mobile (électrique ou mécanique) + sondes d'aspiration de différents calibres (10 ch – 14ch)	Accessible à tous + en charge permanente Vérification 1 fois/mois	01 Sondes : 02 de chaque
Ballon Auto-Remplisseur à Valve Uni- Directionnelle usage unique avec une valve d'oxygène à usage unique +/- filtre antibactérien	Accessible à tous	01
Masque de ventilation usage unique		01 de chaque taille
Lunettes à Oxygène adulte		01
Masque à Haut concentration adulte		01
Tensiomètre manuel adulte		01
Stéthoscope		01
Oxymètre de pouls	Vérification 1 fois /mois	01
Thermomètre	Vérification 1 fois /mois	01
Lampe Stylo pupilles	Vérification 1 fois /mois	01
Collecteur à aiguilles petite capacité		01
Sac Déchets d'Activité de Soins à Risques (DASRI) de petite capacité		01
Ciseaux type Jesco		01
Solution Hydro-alcoolique (SHA) 60 ml ou 100 ml		01
Paires de gants à usage unique		01 de chaque taille
Lecteur de glycémie capillaire + bandelettes pour le lecteur de glycémie capillaire	Test de vérification : 1 fois /mois avec une solution adaptée	01
Auto - piqueur à usage unique		10

Dès lors qu'il y a un appel au SAMU-Centre 15, pour une urgence vitale



Réaliser de façon systématique la pose d'une voie veineuse périphérique.

Kit Voie Veineuse Périphérique (VVP) (2 tentatives maximum) (Débuter les essais de VVP de préférence par les extrémités)	
	Quantité
Perfuseur avec prolongateur 3 voies	01
Poche de Chlorure de Sodium 0.9% (NaCl 0.9%) <i>Poche de 250 ml</i>	01
Mono dose d'antiseptique cutané Type Betadine® Alcoolique et/ou type Biseptine®	01
Bouchon	01
Champs non stérile	01
Compresse stérile	2 paquets
Garrot	01
Robinet 3 voies	01
Pansement transparent <i>(type Opsite®)</i>	01
Pansement de fixation pour cathéter veineux <i>(type véca-fix®)</i>	01
Cathéter Veineux Périphérique	18G: 02 20G: 02 22G: 02 24G: 02

Kit Arrêt Cardiaque				
	Utilisation	Dilution	Sur prescription médecin ou médecin régulateur du SAMU	Quantité
Seringue de 10 ml				01
Aiguille type trocart (16G)				02
Adrénaline 5 mg ampoule de 5mg /5ml	IV PURE	1mg =1ml		03

Kit Antalgie				
	Utilisation	Dilution	Sur prescription : médecin ou médecin régulateur du SAMU	Quantité
Perfuseur avec prolongateur 3 voies				01
Paracétamol 1g IV Poche de 100 ml <i>poche 1000mg/ 100ml Soit 10mg /1ml</i>	IV Prête à l'emploi		01	

Kit hypoglycémie				
	Utilisation	Dilution		Quantité
<p align="center">Unidoses de resucrage rapide Sachet (type glucopulse®)</p>	Per Os		<p>Si la personne est consciente</p> <p align="center">Sur prescription médecin ou médecin régulateur du SAMU</p>	03
<p align="center">Sérum glucosé Hypertonique tels que :</p> <p align="center">Glucose 30 % <i>Ampoule de 20 ml</i></p> <p align="center">OU</p> <p align="center">Glucose 10% <i>Ampoule de 20 ml</i></p>	IV		<p>Si la personne est inconsciente et si hypoglycémie sévère</p> <p align="center">Sur prescription médecin ou médecin régulateur du SAMU</p>	05
Seringue de 20 ml				02

Kit Convulsion				
	Utilisation	Dilution		Quantité
Seringue de 10ml				02
Seringue de 5 ml				01
Canule rectale				01
Aiguille type trocart (16G)				04
Aiguille IM (18G)				02
<p><i>Clonazépam 1mg</i> Rivotril® 1mg <i>Ampoule de 1 mg/1 ml + Solution de solvant associé</i></p> <p>OU</p>	<p>IV ou IM à diluer avec solvant</p>		<p>Sur prescription médecin ou médecin régulateur du SAMU</p>	01
<p><i>Diazépam 10mg</i> Valium® 10 mg <i>Ampoule de 10mg /2ml</i></p>	<p>IV ou IM ou IR à diluer dans 9 ml de NaCl 0.9%</p>	<p>1mg/ 1ml</p>	<p>Sur prescription médecin ou médecin régulateur du SAMU</p>	01

Kit anaphylaxie				
	Utilisation	Dilution		Quantité
Adrénaline 0.3 mg <i>Stylo auto injecteur</i>	Prêt à l'emploi		Sur prescription Médecin ou médecin régulateur du SAMU	01
OU				
Adrénaline 1 mg <i>Ampoule de 1 mg /1 ml</i>	IM Pure <i>Injection de 05 mg/0.5</i>			01
Seringue de 1 ml				
Aiguille type trocart (16G)				
Aiguille type Intra Musculaire (18G)				

Kit Hémorragie				
	Utilisation	Dilution		Quantité
Pansement Hémostatique d'urgence type CHUT				01
Garrot large et non élastique				01

Kit aérosol				
	Utilisation	Dilution		Quantité
Masque nébulisateur adulte			Pour tous les médicaments Sur prescription médecin ou médecin régulateur du SAMU	01
Sérum physiologique <i>Dose de 2ml</i>	à diluer			05
Salbutamol ou Ventoline® <i>dose de 5mg / 2.5ml</i> <i>dose de 2.5mg / 2.5ml</i> <i>Solution pour nébulisation</i>	à diluer			05
OU				
Terbutaline ou Bricanyl® <i>dose 5 mg/2 ml</i> <i>Solution pour nébulisation</i>	à diluer			05

Kit Cardio				
	Utilisation	Dilution		Quantité
<p>Isocard®</p> <p>Isosorbide dinitrate</p> <p><i>Flacon pulvérisateur de 20ml avec une valve doseuse</i></p> <p>OU</p>	Pulvérisation		<p>Pour tous les médicaments</p> <p>Sur prescription</p> <p>du médecin ou du médecin régulateur du SAMU</p>	01
<p>Natispray</p> <p>0.30mg/dose</p> <p><i>Solution pour pulvérisation buccale</i></p>	Pulvérisation			01

Il est impératif de prendre la pression artérielle avant tout emploi de ce type de médicament.

Il est impératif que la personne soit allongée pour éviter les chutes liées à une diminution de la pression artérielle.

Position d'attente de la victime	
Si trouble neurologique	Placer la personne : en Position Latérale de Sécurité (PLS)
Si gêne respiratoire	Placer la personne : en Position Assise
Si hypotension artérielle	Placer la personne : en position allongée et les jambes relevées