

Surveillance d'un patient cérébrolésé



[Entité]

[TYPE DE DOCUMENT]

[P_SignetProcessus]

[code] V[version]

Date d'application : [xx/xx/xx]

Page : 1/5

1 - Objet

Mise en place une surveillance commune des patients cérébrolésés à l'ensemble des services de réanimation, déchocage et unité de surveillance continue.

Prévenir, dépister les agressions secondaires d'origine systémique (ACSOS) par une prise en charge optimale, prédéfinie

2 - Personnes concernées

- * IDE réanimation
- * ASDE réanimation
- * Médecins réanimation

3 - Prise en charge paramédicale

3.1 Préparation chambre

- Proposer le montage d'un circuit respiratoire humidifiant-chauffant si patient intubé
- Capteur EtCO₂ (adapté au circuit respiratoire)
- Câble de température
- 2 Modules de PA (un pour la mesure de l'artère, un pour la PIC)
- Baisser la température de la chambre
- Moteur et flexibles pour compressions intermittentes
- Moniteur programmé sur « **6 courbes + tendances** »

3.2 Prise en charge, équipement du patient

L'objectif est de prévenir, limiter les poussées d'HTIC et de contrôler les ACSOS

Optimiser le débit sanguin cérébral afin de limiter les lésions secondaires de type ischémique

3.2.1 **Positions**

- Respect axe tête-cou-tronc, tête calée, cou dégagé
- Selon prescription médicale, 15 à 30° (prévention des PAVM)
- Lésion du rachis associé : lit à plat, incliné

3.2.2 **Voies d'abord**

- Voie veineuse centrale jugulaire droite en première intention
- Cathéter artériel radial droit de préférence
- Elimination rapide des voies veineuses périphérique le plus rapidement possible surtout si posée en pré-hospitalier

3.2.3 Sondes

- Orotrachéale avec sous glottique
- Orogastrique exclusivement
- Vésicale thermique de préférence

3.2.4 Contrôle ciblée de la température

- Prioritaire
- Se référer à la procédure « Contrôle ciblée de la température », classeur des protocoles sur les ordinateurs
- Rappel : les plaques de froid sont au congélateur du déchocage
- GDS corriger à la température du patient (noter sur bon des GDS la T°)

3.2.5 Prévention thromboembolique

- Bas de compressions adaptés
- Manchons pour compressions intermittentes

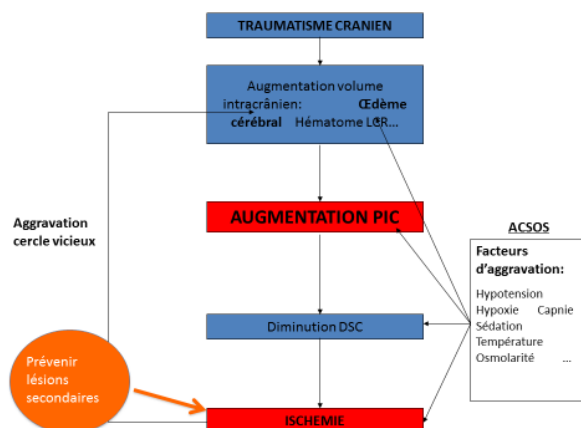
3.2.6 ACSOS : Agression cérébrale secondaire d'origine systémique

Quelques définitions

PPC = Pression de Perfusion Cérébrale
PIC = Pression Intracrânienne
PAM = Pression Artérielle Moyenne

$$PPC = PAM - PIC$$

PPC normale 50 à 150 mmHg
PIC normale < 15 mmHg



ACSOS

Hypoxie obj Pao2 80-100 mmhg

Hypotension artérielle-hypertension

(PAM initiale 80 mmg ou guider par doppler puis monitoring, ou Obj spécifique dans AVC)

Hypercapnie -hypocapnie : Obj normocapnie PaCo2: 38-42 mmhg

Anémie (obj Hb >9 g/dl)

Hypo -Hyperglycémie (obj 8-11 mmol/l)

Hyperthermie (T 37 °c, éviter fièvre)

Hypoosmolarité – hyperosmolarité (Na+) (Ci soluté hyposomolaire)

Troubles de coagulations

Seuil PIC pathologique 20-22 mmhg obj PPC 60-70 mmhg
Puis Objectifs individualisés en fonction du monitoring multimodal

Mais également alerter si paralysie faciale, diplopie, trouble du langage etc...

3.4 Mobilisations

- **Présence obligatoire** de l'IDE lors des **radiographies** pour éviter que capteur PIC, DVE P_{tiO2} soit arrachés, plicaturés
- Le binôme suffit pour tourner le patient lors des nurses sauf instabilité : Un mobilise, le deuxième surveille la fibre et l'intubation puis nurse
- Si trauma cervicale et/ou du rachis, mobilisation en bloc à 3 ou 4, fonction des besoins
- Faire réaliser les corsets, minerve selon prescription via la coordination

3.5 Examens

Pour tout examen nécessitant des mobilisations du patient (scanner, IRM...) :

- Prendre le sur matelas au déchocage
- Installer le patient dessus dans la chambre 30 à 60 minutes avant l'examen
- PSE entre les jambes avec alèses pour protéger les appuis
- Scope
- Moniteur de Pic, respirateur et bouteille O₂ en tête de lit
- Transport aller-retour avec position 10 – 30° sauf contre-indication

4 - Documents associés

✓

5 - Documents de référence

✓

Diffusion	
- Services concernés :	

Rédaction	[Prénom NOM, fonction]	[Date de signature]
Vérification	[Prénom NOM, fonction]	[Date de signature]
Approbation	[Prénom NOM, fonction]	[Date de signature]

