

# SIGNES DE GRAVITE

**EN CAS DE SITUATION INHABITUELLE, Repérer les signes de gravité**

**POULS** inférieur < à 50/mn ou supérieur > à 120/mn

**PRESSION ARTERIELLE SYSTOLIQUE** (1<sup>er</sup> chiffre)

inférieur < à 100 ou supérieur > à 200 contrôlée aux deux bras,  
différente des chiffres habituels connus du résident

**FREQUENCE RESPIRATOIRE** inférieure < à 10/mn ou supérieure > à 25/mn

**SATURATION EN OXYGENE** inférieure < 90%

Sueurs, Marbrures, Difficultés respiratoires (bruits, tirage, position allongée mal tolérée), Cyanose

**TEMPERATURE** supérieure à 38,5°C ou inférieure à 36°C

**DOULEURS AIGUES ET INTENSES** (échelle d'évaluation)

**TROUBLES DE LA CONSCIENCE** ou **NE REAGISSANT PAS AUX STIMULATIONS**

**CONVULSIONS** (mouvements anormaux)

**PARALYSIE** ou **IMPOTENCE d'APPARITION BRUTALE** (membre, face)

**TROUBLES DE LA PAROLE** ou de la **VISION**

**Si un ou plusieurs de ces SIGNES sont PRESENTS,  
Je préviens l'IDE ou j'appelle le médecin/Médigarde/15 : SANS DELAI  
Hors de ces signes de gravité je préviens l'IDE**

## JE TRANSMETS :

Utiliser la « fiche action face à une urgence médicale » remplie au préalable (verso)

**Je me présente : mon nom, ma profession, mon établissement**

**J'indique le contexte**

Renseignements du DLU (pathologies et traitements en cours)

Age

Autonomie / Dépendance Habituelle ?

Soins palliatifs ? Décès attendu ? Directives anticipées ?

**Je décris les troubles et signes associés**

Depuis quand ? Survenue brutale ou progressive ?

Circonstances d'apparition : repos, effort, nuit, jour, repas, toux, nouveau médicament,...

Signes présentés (cf fiche action face à une urgence)

Angoisse, agitation associées

Si possible, est-ce le premier épisode de ce type ?

**J'essaie de répondre aux questions posées par l'interlocuteur**

**En cas de transfert du résident,  
je joins une copie de la fiche action face à une urgence, le DLU et la FLU**