

7 DIFFICULTE RESPIRATOIRE (Dyspnée)

Ce protocole permet de définir la conduite à tenir lorsqu'un résident présente des difficultés respiratoires

Tachypnée = respiration rapide (>20/mn)

Bradypnée = respiration lente (<10/mn)

Polypnée = respiration rapide et superficielle

Orthopnée = difficulté respiratoire si allongé

DEMARCHE AIDE SOIGNANTE

GARDER son sang froid

Mettre le patient en position ASSISE

Ne JAMAIS l'obliger à s'allonger

Le RASSURER

Lui dégrafer ses vêtements (col de chemise, ceinture de pantalon) s'il est trop serré

Vérifier l'absence d'obstruction buccale ou nasale

Prendre la température, la saturation en O2

Rechercher des Signes de Gravité (fiche)

Rechercher des signes spécifiques (tachypnée, bradypnée, polypnée, orthopnée, douleur thoracique, au cours d'un repas ?,...)

Si présence d'un ou plusieurs de ces signes :

Prévenir l'IDE.

En l'absence d'IDE,

Appeler sans tarder

Le Médecin traitant ou un médecin sur place ou Médigarde ou le 15.

DEMARCHE IDE

En plus des signes de gravité rechercher des signes plus spécifiques :

-douleur thoracique

-bradypnée tachypnée orthopnée polypnée

-fièvre >38°C ou hypothermie <36,5° ou frissons

APPELER le médecin traitant et/ou le médecin coordonnateur ou le 15 ou Médigarde.

En attendant faire un ECG si disponible

Surveiller la saturation en O2

Surveiller l'état de conscience

Surveiller les constantes