

MODULE 2

Apprécier l'état clinique
d'une personne

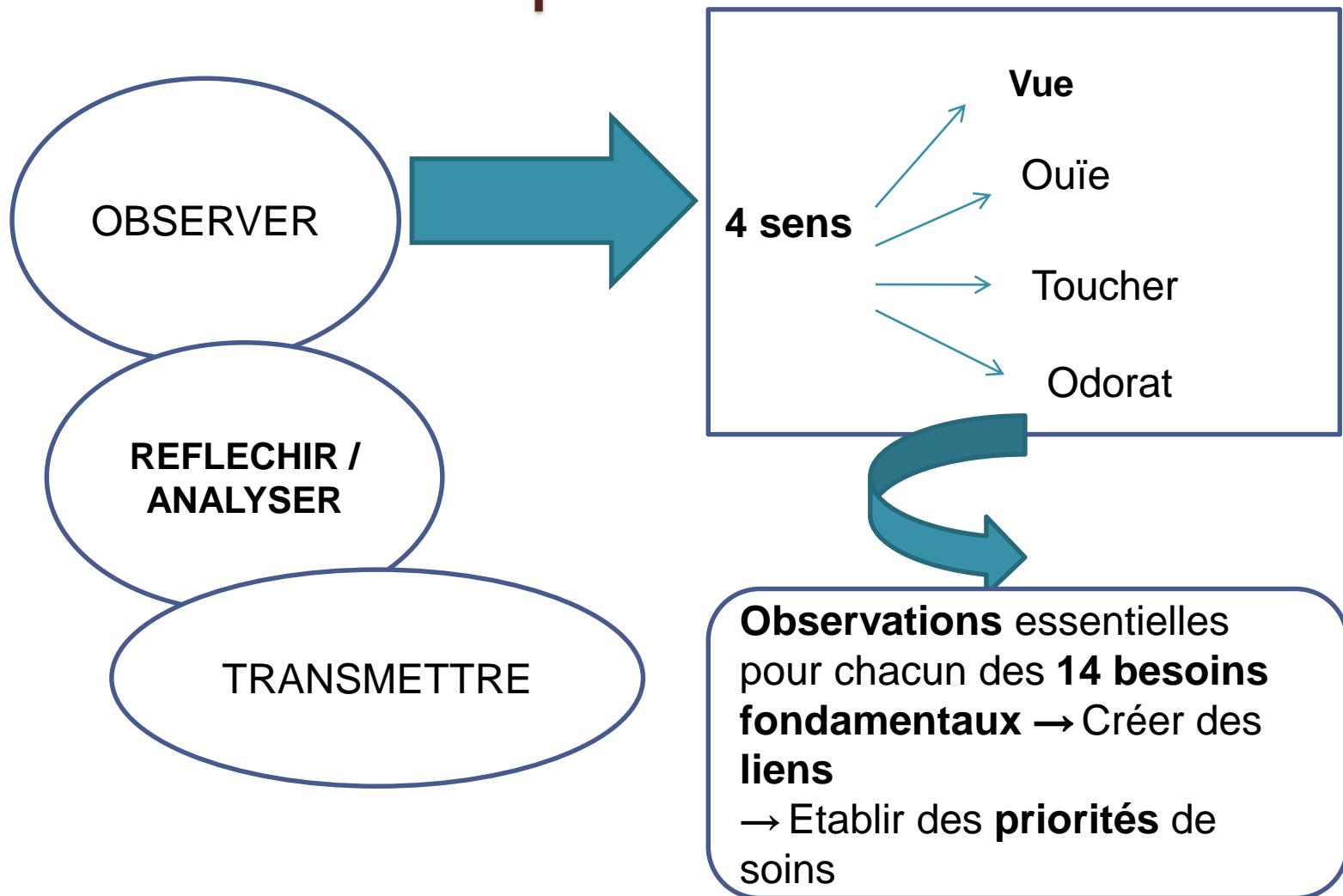
Objectifs

- Savoir observer une personne et apprécier les changements de son état clinique
- Identifier des signes de détresses et les risques liées à la situation

Plan

- Généralités
- Observation et signes d'alerte :
 - La peau et les muqueuses
 - Les fonctions vitales :
 - La fonction respiratoire
 - La fonction cardio-circulatoire
 - La fonction urinaire
 - La fonction neurologique
- Conclusion

Apprécier l'état clinique d'une personne



L'OBSERVATION

- Changement de comportement
- Douleur, maladie aiguë, maladie chronique
- Situations d'urgence
- Souffrance
- Situations de fin de vie
- Deuil

OBSERVATION DE LA PEAU ET DES MUQUEUSES

**LA PEAU EST LE REFLET
DE
L'ETAT GENERAL**

Identification de signes d'alerte
=
URGENCE VITALE

Signes d'alerte de la peau et des muqueuses

- Rougeur localisée
- Taches
- Élévation de la surface de la peau
- Éruption
- Lésion de grattage
- Plaie

OBSERVATION DES FONCTIONS VITALES

→ **Fonction Respiratoire :**

VOIR, ECOUTER, TOUCHER

- **Evaluer** la fréquence respiratoire (FR : nombre de mouvements/mn, différents selon l'âge)
- **Evaluer** le rythme respiratoire (régularité)

Signes d'alerte de la fonction respiratoire

- Identifier les anomalies de la fréquence respiratoire
- Identifier les anomalies de l'amplitude
- Identifier les anomalies du rythme
- Identifier les signes accompagnateurs

OBSERVATIONS DES FONCTIONS VITALES

→ Fonction cardio-circulatoire :
VOIR, ÉCOUTER, TOUCHER

- **Evaluer la fréquence cardiaque (FC : nombre de pulsations/mn)**
- **Evaluer le rythme cardiaque**
- **Evaluer la tension artérielle**

Signes d'alerte de la fonction cardio-circulatoire

- Identifier les anomalies de la fréquence cardiaque
- Identifier les signes accompagnateurs

OBSERVATIONS DES FONCTIONS VITALES

→ **Fonction urinaire :**

VOIR, SENTIR

- **Evaluer le volume, la limpidité, l'odeur**

Signes d'alerte de la fonction urinaire

- **Identifier les anomalies :**
 - De la diurèse
 - Couleur / Limpidité
 - Odeur
 - Gène mictionnelle
 - Signes associés : douleur, hyperthermie, vomissement

**L'absence d'urines est une
URGENCE**

OBSERVATIONS DES FONCTIONS VITALES

→ Fonction neurologique :
ECOUTER, TOUCHER, VOIR

- L'évaluation de l'état de conscience permet de repérer la transmission des messages sensitifs et cognitifs entre le cerveau et la réponse musculaire, motrice ou verbale
- L'échelle de Glasgow est la plus utilisée

SCORE DE GLASGOW : 3 à 15

REONSE VERBALE	Orientée : 5 Confuse : 4 Incohérente : 3 Incompréhensible : 2 Aucune réponse : 1
REONSE MOTRICE	A la demande : 6 A la douleur : adaptée : 5 retrait : 4 flexion : 3 extension : 2 nulle : 1
OUVERTURE DES YEUX	Spontanée : 4 A l'appel : 3 A la douleur : 2 Nulle : 1

La surveillance de l'état de conscience repose sur :

- **La fonction sensorielle** : perception visuelle et auditive
- **La sensibilité douloureuse** : réaction aux stimulations
- **La fonction motrice** : tonus, réflexes, réactions aux ordres moteurs
- **La fonction mentale** : capacité à répondre à des questions

CONCLUSION

LES COMPETENCES DU SOIGNANT :

- Repérer les signes, les anomalies, les dysfonctionnements et prévenir
- Se poser les questions en lien avec les signes
- Etre vigilant à tout instant !