



MODULE 2

Apprécier l'état clinique d'une personne

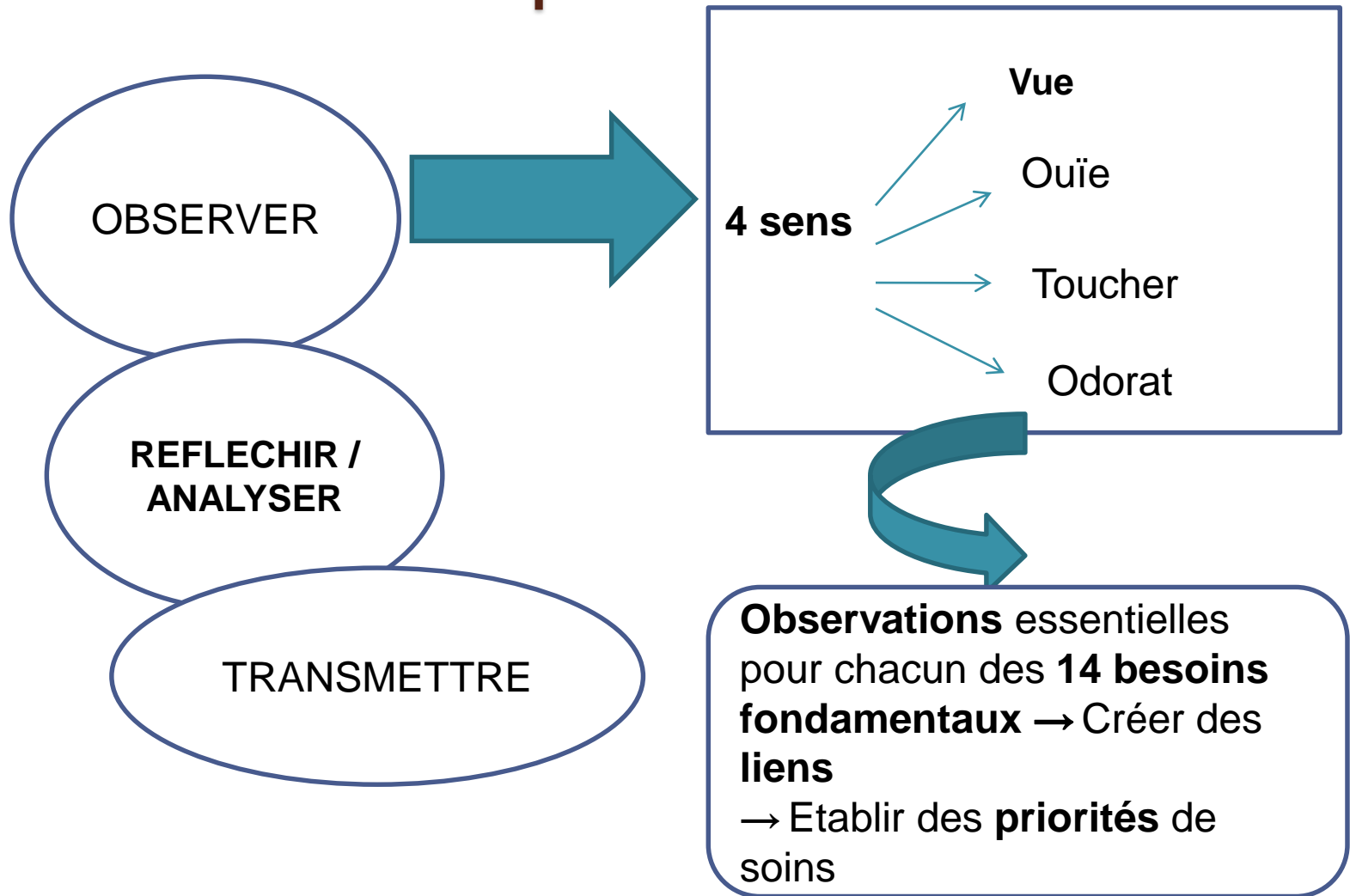
Objectifs

- Savoir observer une personne et apprécier les changements de son état clinique
- Identifier des signes de détresses et les risques liés 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

REPONSE VERBALE	Orientée	: 5
	Confuse	: 4
	Incohérente	: 3
	Incompréhensible	: 2
	Aucune réponse	: 1
REPONSE MOTRICE	A la demande	: 6
	A la douleur :	
	adaptée	: 5
	retrait	: 4
	flexion	: 3
	extension	: 2
OUVERTURE DES YEUX	nulle	: 1
	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 !