

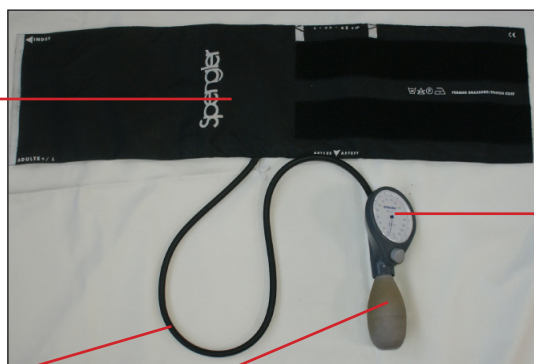
» SUAP-FM-02 Mesure de la pression artérielle



Définition / Description

- La pression artérielle est un indicateur de la fonction circulatoire.
- La mesure de la pression artérielle consiste au SDIS 42 à relever la valeur la plus élevée (voir SAP-CT-08) appelée pression systolique, qui mesure la force exercée par le sang sur la paroi interne des artères lors de la contraction du cœur. Cette mesure se fait à l'aide d'un appareil appelé **tensiomètre manuel**.

Manchon gonflable qui sera placé autour du bras de la victime (il existe, en fonction, de la taille, des manchons adultes et enfants)



Manomètre qui mesure la contre-pression exercée sur le bras

Tuyau relié à une poire qui permet de gonfler le manchon. Cette poire est équipée d'une valve dont l'ouverture permet au manchon de se dégonfler progressivement.



Indications

- Sa mesure fait partie du bilan complémentaire systématique, elle est donc réalisée chaque fois que possible lors de la recherche d'une détresse vitale, mais ne doit en aucun cas retarder la mise en œuvre d'un geste de secours.
- La pression artérielle varie en fonction de paramètres multiples et seul un médecin peut interpréter les valeurs.
- La mesure de la pression artérielle (PA) permet au médecin régulateur d'affiner le diagnostic.



Risques et contraintes

- La pression artérielle ne doit pas être prise sur un bras :
 - présentant une fistule artério-veineuse chez un dialysé.
 - perfusé.
 - présentant une lésion traumatique.
- Le non-respect des règles de mise en place du brassard peut engendrer une douleur et une aggravation de l'atteinte de la victime.
- Le tensiomètre ne doit pas rester gonflé plus que nécessaire, au risque de provoquer une douleur.
- Il est parfois très difficile de mesurer la pression artérielle lorsqu'il existe une détresse circulatoire.
- Le brassard est positionné sur le bras à la hauteur du cœur. Une position au-dessus du niveau du cœur risque d'indiquer des valeurs sous-estimées, et inversement lorsqu'il est placé en dessous du cœur.

Remarque : La mesure de la pression artérielle se fait de préférence sur une victime allongée au repos depuis quelques minutes.

La mesure peut se faire sur une victime assise ou demi assise à condition que le brassard soit placé au niveau du cœur.



Utilisation



- Dénuder le bras de la victime sans que les vêtements ne provoquent un effet garrot.
- Choisir le brassard de taille adaptée à la victime.
- Placer le brassard à environ deux largeurs de doigt au-dessus du pli du coude, en s'assurant que le repère «artery» (artère) soit positionné sur le passage de l'artère humérale (face antérieure du bras).



- Fermer le brassard au moyen des auto-agrippants de façon à ce qu'il soit maintenu en position (ne pas serrer excessivement : risque de valeur faussée).



- Palper le pouls radial sur le membre où le tensiomètre est placé.
- Fermer la valve de dégonflage.



- Gonfler le brassard en appuyant progressivement sur la poire jusqu'à ne plus percevoir le pouls radial
- Continuer à gonfler environ 30 mmHg après la disparition du pouls



- Dégonfler progressivement le brassard en ouvrant la valve de dégonflage. L'aiguille du manomètre doit descendre de 2 à 3 mm par seconde.
- Noter la pression sur la cadran dès que le pouls redevient perceptible (l'aiguille oscille sur le cadran). Ce chiffre correspond à la pression systolique.
- Dégonfler complètement le brassard.



Entretien / Maintenance

- Désinfecter selon le protocole de désinfection en vigueur au SDIS 42.
- Vérifier, de manière journalière, le bon fonctionnement du tensiomètre.



Points clés

- La victime doit être soit assise soit allongée, au repos, bras dénudé afin de recueillir des valeurs fiables.
- La taille du brassard doit être adaptée à la morphologie de la victime au risque de fausser la mesure.
- Les restrictions d'emploi des différents matériels doivent être respectées.
- Les mesures complètes doivent être transmises au médecin lors du contact avec le CRRA 15.



Critères d'efficacité

La mesure de la pression artérielle doit être cohérente : En présence d'un pouls radial, la systolique est en général, supérieur à 80 mmHg.