

Pôle Santé et secours médical
Service de santé

Réf. : PSSM/EM/ / 089 / 2022

Clermont-Ferrand, le

11 FEV. 2022

Affaire suivie par :
Infirmier capitaine E. Montagner
06.89.03.83.12
e_montagner@sdis63.fr

NOTE D'INFORMATION

NI/SSSM/PSSM/2022/003

Objet : Modification de la fiche bilan – version janvier 2022

P.J. : Copie fiche bilan avec modifications surlignées

Afin de prendre en compte les retours du terrain concernant la fiche bilan départementale et l'identitovigilance, celle-ci a été mise à jour. Vous trouverez ci-joint la liste des modifications et leurs justifications.

Modifications	Justifications
VICTIME : Suppression du « non » dans la ligne personne sur les lieux Précision tél (personne à joindre)	Il y a rarement aucune personne sur les lieux Ceci permet au CH d'avoir le numéro d'une personne à joindre en cas de nécessité
NEUROLOGIE Réactive <input type="checkbox"/> à la voix <input type="checkbox"/> à la douleur ☐ Aréactive Orientée <input type="checkbox"/> dans le temps <input type="checkbox"/> dans l'espace Désorientation <input type="checkbox"/> dans le temps <input type="checkbox"/> dans l'espace	Suppression des cases à cocher devant Réactive, orientée et désorientation. Mise en rouge et en gras des critères de gravité : aréactive et désorientation <input type="checkbox"/> dans le temps <input type="checkbox"/> dans l'espace
☐ Pupilles asymétriques : pupille dilatée <input type="checkbox"/> droite <input type="checkbox"/> gauche	Mise en noir de l'élément pupille dilatée, c'est l'asymétrie qui est un critère de gravité
CIRCULATOIRE Prise de pouls : <input type="checkbox"/> Radial <input type="checkbox"/> Carotidien <input type="checkbox"/> Fémoral ☐ Pas de pouls radial perceptible	Suppression de la prise de pouls huméral (qui n'apparaît plus dans les recommandations), texte inscrit en noir. Choix de préciser le lieu de la prise de pouls en débutant par une prise de pouls radial. C'est l'absence de pouls de pouls radial qui est un critère de gravité (TA <8)
GESTES	

<input type="checkbox"/> MHC –Débit...l/min <input type="checkbox"/> Lunette à O – Débit ...l/min <input type="checkbox"/> Insufflation d'oxygène- Débit ...l/min <input type="checkbox"/> Claque dans le dos <input type="checkbox"/> compression abdominale/thoracique	Réorganisation de la partie liée à l'oxygénothérapie. Suppression de la notion d'inhalation d'oxygène et rajout des moyens d'inhalation (MHC et lunette)												
BILAN COMPLEMENTAIRE Suspicion d'intoxication : <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Médicamenteuse le/.... àh.... (nom+quantité)..... <input type="checkbox"/> Co : environnementppm Durée d'exposition..... Victime % HbCo <input type="checkbox"/> Autre..... 	Réorganisation afin de positionner le mot « autre » à la fin du paragraphe. Ajout de la durée d'exposition (et suppression de la case à cocher devant victime...%HbCo												
EVALUATION DE LA DOULEUR Lieu.....Qualité, <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>EVA</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> </table> Durée..... 	EVA	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Doublement de la ligne car certaines victimes ont mal et présentent des douleurs à plusieurs endroits ; Ajout du lieu de la douleur Pour rappel, les chiffres en rouge à partir de 3 permettent la prise en charge de la douleur par un ISP. A partir de 6 on considère que la douleur est intense
EVA	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
BILAN EVOLUTIF <input type="checkbox"/> Aggravation	Mise en rouge et en gras du critère aggravation afin d'alerter sur l'évolution péjorative de la victime												
<input type="checkbox"/> Document d'identité (cf verso) <input type="checkbox"/> Autres	Précision des documents remis, lien avec l'identitovigilance												
VERSO de la fiche bilan (page blanche) Hypoglycémie < 0.6g/l IDENTITOVIDGILANCE <p>L'identitovigilance est le terme désigné pour définir l'ensemble des mesures mises en œuvre pour fiabiliser l'identification de l'usager afin de sécuriser ses données de santé. Les risques encourus en cas d'identification imparfaite sont nombreux, l'événement indésirable le plus fréquent est l'administration de soins au mauvais patient. Dans ce cadre, lorsque cela est possible, il est primordial que la victime soit transportée en possession d'un document permettant l'identité nationale de santé : soit la carte d'identité, soit le livret de famille, soit le passeport, soit le titre de séjour. <u>Attention, les sapeurs-pompiers n'ont pas vocation à fouiller la victime ou son domicile afin de trouver ces documents</u> (missions des forces de l'ordre). C'est donc un objectif vers lequel il faut tendre, les différentes situations opérationnelles ne permettant pas d'y parvenir systématiquement.</p> <p>Afin de faciliter la prise en charge des patients, il est</p>	Suppression des normes de la glycémie et remplacement par celle de l'hypoglycémie Suppression du score de Malinas (dont les éléments sont sur la fiche bilan de la parturiente) Ajout d'éléments sur l'identitovigilance. L'objectif est de diminuer les erreurs liées à l'identitovigilance (erreur d'administration de soins liée à des homonymes, mauvaise orthographe des nom ou prénom...) , dans la limite des missions qui incombent aux sapeurs-pompiers												

également recommandé, dans la mesure du possible, d'emporter avec la victime sa carte vitale et sa carte mutuelle – ainsi que tout document permettant de faciliter la prise en charge médicale (ordonnances, ECG, examens complémentaires...).	Ces éléments doivent être précisés dans la partie autre, afin de faciliter la recherche par le patient, la famille...
---	---

Médecin hors classe Thierry Taillandier



Destinataires :

- Membres de la commission SUAP
- Chef de CIS
- FOR DE FOR
- FOR SUAP