

## Accident Vasculaire Cérébral

Cas Concret DEA

Fiche de mise en situation

Chef	Equipier
*Analyse de la situation -Aphasie? -Hémiplégie? -Bouche désaxée?	
*Installation du patient en décubitus dorsale	*Aide le Chef
*Demander le matériel de sécurité nécessaire à l'équipier	*Cherche le matériel
*Monte le matériel de sécurité	
*Etablir un langage codé en identifiant le coté déficitaire ou valide	*Note les informations
*Pour les questions ouvertes s'adresser aux témoins (Ordonnance,etc...)	*Note les informations
*Prendre les constantes (Ventilation, Pouls, Tension)	*Note les informations
	*Bilan au centre 15
	*Rapporter les informations du centre 15 au Chef
*Relevage	*Range le matériel de sécurité, vérifie les accès de sortie et récupère le matériel
*Brancardage	
<p><b>Définition:</b> Il y a deux types d'AVC, l'AVC ischémique et l'AVC hémorragique, c'est avant tout une souffrance cérébral qui entraine différents troubles dont un déficit moteur sensitif, une déviation axiale de la bouche par baisse du tonus des muscles de la face, troubles de l'élocution, aphasie.</p>	<p><b>Important:</b> Le patient est généralement conscient, il faut éviter d'employer le terme "Hémiplégie" on va parler de déficit auprès du patient, en sachant qu'il faut énormément le rassurer</p>
<p><b>Important:</b> On ne pose pas d'oxygène sans avoir une prescription médicale préalable par son médecin ou par un médecin du centre 15</p>	<p><b>Important:</b> On va établir un langage codé de manière à pouvoir communiqué, en prenant les deux mains et en la questionnant ( questions fermées) pour les questions ouvertes il y aura un témoin pour le cas concret.</p>

