

Œdème Aigus Pulmonaire

Cas Concret DEA

Fiche de mise en situation

| Chef | Equipier |
|---|--|
| *Analyse de la situation | |
| *Que se passe t-il? | |
| * Signes: Sueurs, Battement des ailes du nez, Dyspnée avec toux productive, Saumonée, Mousseux, Bruits Crépitants , Cyanosé, Hypertension, Mal aux épaules, Signes de tirages | |
| *Mise en Position Assise Jambes Pendantes , échelle de la douleur | *Place le patient en position assise jambe pendante à l'aide du chef |
| *Demander le matériel nécessaire à l'équipier | *Récupérer le matériel de sécurité |
| *Mise en place de l'oxygène à 15L (masque à haute concentration) | *Surveillance du patient |
| *Préparer le matériel de Sécurité Nécessaire | *Surveillance du patient |
| *Questionnement de la victimes (antécédents, échelle de la douleur,...) | *Noter les informations nécessaire pour ensuite passer le bilan au centre 15 |
| *Prise des constantes | *Surveillance du patient |
| *Reformuler les informations qu'a pris l'équipier | *Formuler les informations prise chronologiquement au chef |
| *Alerte de l'équipier | *Passage de l'alerte au centre 15 |
| *Evacuation en chaise médicale | *Récupère le matériel de sécurité, vérifie les accès de sortie |



***LE PATIENT NE PARTICIPE PAS (0% D'EFFORTS)**



***A CHAQUES FOIS QUE L'ON DEPLACE LA VICTIME, UNE PRISE DE CONSTANCE SERA FAITE AUTOMATIQUEMENT**



***QUAND ON RELEVE LES JAMBES, ON LE LES REDESCENT JAMAIS/ SAUF SOUS AVIS MEDICAL**

Définition: L'œdème aigu du poumon est une affection pulmonaire secondaire à l'inondation ou l'accumulation brutale de liquides au niveau des poumons (alvéoles ou des espaces interstitiels pulmonaires). Cet état va être responsable de troubles des échange

Le plus fréquemment, il est d'origine cardiaque et dû à une insuffisance cardiaque gauche aiguë

(on parle d'œdème cardiogénique). Il peut également être lié à des lésions du parenchyme pulmonaire (on parle d'œdème lésionnel) ou à une transfusion de trop gros volume de sang.