

Création : Octobre 2003
Auteurs : D. Sablot
E. Huot-Marchand
T. Moulin (Besançon)

FICHE DE SURVEILLANCE CLINIQUE DES AVC DANS L'UNITÉ D'HOSPITALISATION

Modification :

SURVEILLANCE PLURIDISCIPLINAIRE

Lors de l'admission

Évaluation clinique générale

- S'assurer de la liberté des voies aériennes supérieures, évaluation saturation.
- Surveiller l'état hémodynamique (rythme cardiaque, TA, marbrures, pouls).
- Évaluation de troubles de la déglutition (*cf. fiche*).
- Évaluation de l'entourage technique ?
 - s'assurer du bon fonctionnement du monitoring cardiaque et tensionnel, du saturomètre,
 - s'assurer du bon positionnement de la sonde nasogastrique, sonde urinaire, voie veineuse périphérique.

Évaluation de l'état neurologique initial (basée dans la mesure du possible sur le score NIHSS)

- État de conscience (éveil, réponse à des ordres simples, réponses verbales).
- Déviation tête et yeux.
- Parésie faciale.
- Déficit moteur (membre supérieur, membre inférieur).
- Troubles du langage – Aphasie - Dysarthrie.
- Négligence.
- Amputation du champ visuel.
- Troubles de la sensibilité.
- Troubles de la coordination.

Les transmissions ciblées portent sur

Évaluation clinique générale (*cf. admission*)

Rechercher les complications

- Infectieuses (T°, rythme cardiaque).
- Bronchopulmonaires (toux, encombrement, dyspnée, cyanose).
- Thromboemboliques (inspection et palpation MI, position des bas de contention, recherche dyspnée, toux, cyanose, tachycardie).
- Complications liées au décubitus (points de compression, escarres, changement de position).
- Métaboliques (sueurs, conscience, dextros).
- Digestives (alimentation, apport calorique, selles).
- Urinaires (recherche d'un globe, aspect des urines, diurèse).
- Troubles du sommeil et de l'humeur.
- Ostéoarticulaire (évaluation douleur, vérification du positionnement, chaleur cutanée, évaluation spasticité).

Évaluation de l'entourage technique

- S'assurer du bon fonctionnement du monitoring cardiaque et tensionnel, du saturateur.
- S'assurer du bon positionnement des sondes (SNG, trachéotomie, gastrostomie).
- Surveiller les portes d'entrée (VV), les points d'injection sous-cutanée.

Évaluation neurologique

- Basée sur les mêmes critères du NIHSS, à comparer à la précédente évaluation.

Évaluation de la position

- Ne pas lever sans avis médical.
- Posture au lit en décubitus dorsal (*cf. fiche*).