PSIS convulsion - NIVEAU 1 - édition formateur

Feuille d'intervention SMUR SAMU 36 PRIMAIRE

SIMULATION SUR TABLE

DOSSIER : DRFR1536202527500229 **crée à** 18:23:47

Mission 1 horaire 02/10/2025 18:24:47

Demande d'intervention

Moyen : **VLM** Véhicule : **VLM 1 4X4 CHATEAUROUX**
Equipage : UMH-P

Commentaire décisionnel

Autre(s) moyen(s) engagé(s)

Adresse de prise en charge

▶ 8, avenue Christian Clavier
36150 Vatan

Patient(s)

▶ **PATIENT 1** Mme TARTANT Borise, 54 ans

Appelant

☎ principal : **0647325983** Epouse
0647325983

Observations ARM

02/10 18:24 ALACOUR PA a saisi: .

1 épisode de convulsion qui a duré 6min selon épouse
Très fatigue mais répond
Saignement dans la bouche
Patient épileptique

Vous êtes sur la route vers le lieu d'intervention, effectuez un briefing avec le rôle de chacun et les actions à mettre en place en fonction du bilan XABCDE envisagé

Correction : Tour de table rapide avec les brief rapide de chaque groupe concernant la prise en charge envisagée, sans leur donner de réponse car ce sera fait sur le verso de la feuille.

Observations médecin régulateur

02/10 18:24 ALACOUR PA a saisi: . MRH avisé : envoi UMH-P + AP

Effectuez le bilan circonstanciel « 3S », bilan XABCDE + SAMPLER avec les actions mises en place, ainsi que le moment où vous faites le bilan au MRH

1.
3 S :
Scène : au domicile du patient
Sécurité : /
Situation : patient + témoin qui est l'épouse

2.
XABCDE :
X : /
A : /
B : SAT 93% post-crise —> O2
C : HDM ok, pas de signes de choc
D : reprise conscience avec désorientation
E : 1 épisode de convulsion tonico-clonique, morsure de langue et perte d'urines

3.
Prises des constantes
Garder patient position allongée
Pose VVP en prévention

3 BIS.
SAMPLER :
S : 1 episode convulsion tonico-clonique, morsure de langue et perte d'urines
A : pas d'allergie
M : DEPAKINE, pas d'ordo pour les autres TTT
P : épileptique traité, HTA, stent X2 2017, PM
L : /
E : 1 épisode de crise convulsive d'allure tonico-clonique dans un contexte de fête la veille
R : fatigue, épileptique connue, +/- alcool stup

4.
Bilan MRH avec CAT si besoin de TTT ou non, ou CAT en cas de nouvelles crises, pas d'EME donc pas d'actes sur protocole

Adresse(s) de destination

▶ PATIENT 1

Bilan(s)

▶ PATIENT 1

02/10 18:24 ALACOUR PA a saisi:

Patiente de 54 ans, autonome
Epileptique connu sous DEPAKINE, suivi à Trousseau par Dr Taitopié
A fait 1 épisode de convulsion d'allure tonico-clonique selon l'épouse durant 6min
Perte d'urines et morsure de langue
A fait la fête hier
Patiente consciente, légère désorientation
Pas de crise depuis 15 ans, dernier RDV avec son neurologue il y a 3 ans
Autres ATCD : épileptique traité, HTA, stent X2 2017, PM
TA : 152/82, Pouls : 78, Température : 36,8, GC : 1,13, SAT : 93%, EN 0/10, FR : 22

Informations Mission

Observations pour toutes les missions

Départ UMH-P