

# INFIRMIERE D'ORGANISATION DE L' ACCUEIL

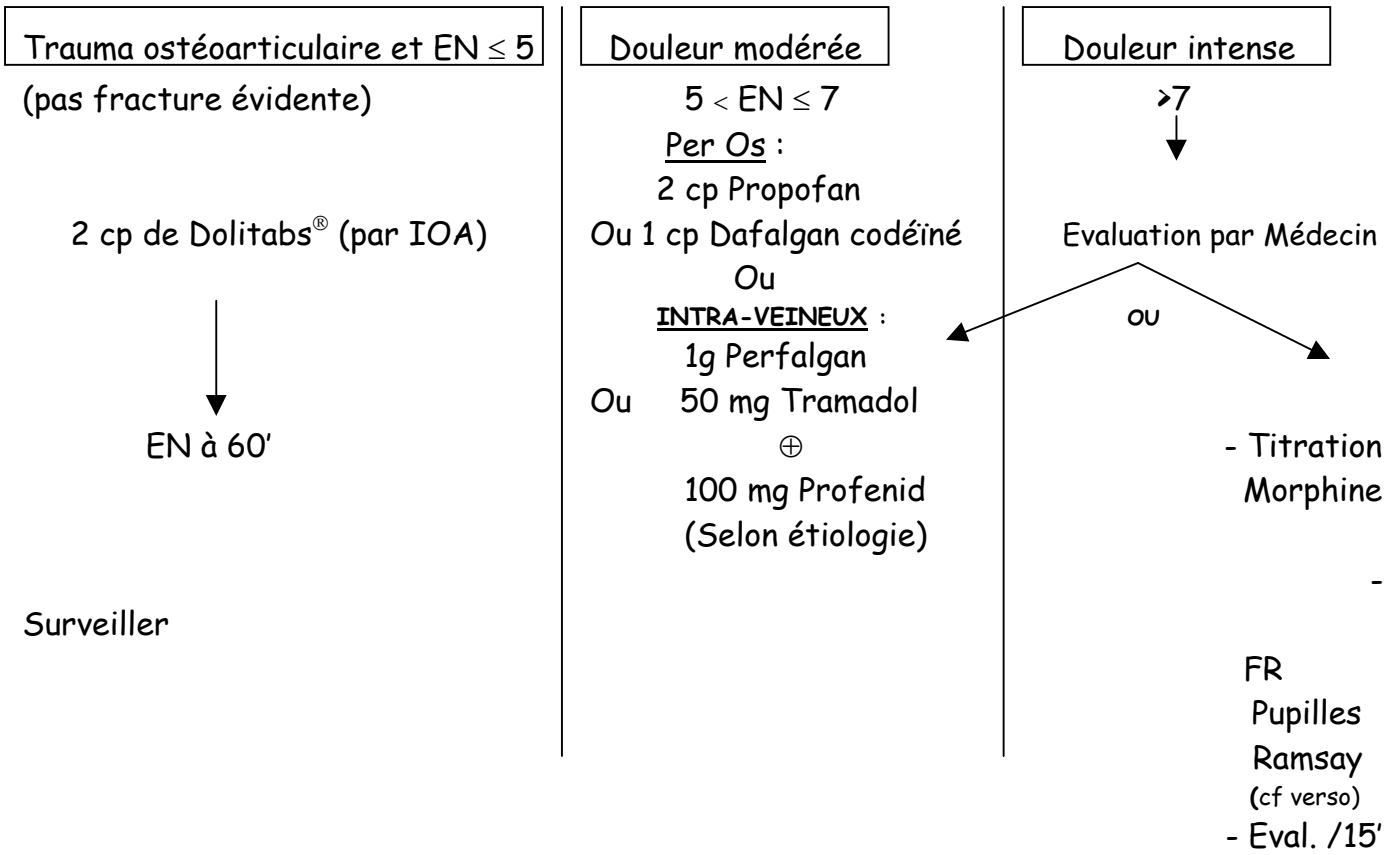
Evaluation des critères de gravité  $\xrightarrow{\oplus}$  UG

Si EN >8  $\rightarrow$  Prise en charge immédiate en salle d'examen (sauf si pathologies mineures identifiées ET ttt antalgique immédiat par IOA)

## EVALUATION DE LA DOULEUR

Echelle numérique

- Mesures immédiates :
- Refroidissement des brûlures par eau
  - Immobilisation si nécessaire  $\pm$  glace
  - Vérifier les immobilisations en place



## NOUVELLE EVALUATION A 60'

Par IOA si salle d'attente  
IDE/Médecin si secteur de soins

↓

EN  $\geq 4$   $\longrightarrow$  Avis médecin

Traitement étiologique

Traitement de sortie : Nom du médecin, poso., intervalle entre prises, durée.

**CONTRE INDICATION PARACETAMOL :**

- Allergie
- Maladie hépatique connue
- Prise de paracétamol dans les 4 heures précédant l'admission (avis médical)

**SCORE DE RAMSAY**

**EVALUATION DU NIVEAU DE SEDATION = SCORE DE RAMSAY**

<b>NIVEAU 1</b>	Anxieux et agité
<b>NIVEAU 2</b>	Coopérant
<b>NIVEAU 3</b>	Dort, réponse rapide après stimulation verbale (voix forte)
<b>NIVEAU 4</b>	Dort, réponse peu claire après stimulation verbale (voix forte)
<b>NIVEAU 5</b>	Pas de réponse après stimulation verbale (voix forte)
<b>NIVEAU 6</b>	Pas de réponse à une stimulation douloureuse

**MALOXONE - MARCAN<sup>®</sup> :**

Antidote morphine  
0,2 mg IVD/min jusqu'au réveil