

	FICHE REFLEXE AS	Date d'application : Septembre 2022
	ACCUEIL D'UN PATIENT EN SAUV	SAUV
Rédacteurs :	Vérificateurs :	Approbateur :
GEVAUDAN Pauline (AS) HAENN Stéphanie (IDE) PISANESCHI Manon (AS)	AUGIER Francis (FFCS) – BERTIN Frédéric (CS) Dr LAGHZAOUI Samir	Dr LAGHZAOUI Samir

Installation Conditionnement	<ul style="list-style-type: none"> • Accueil du patient • Vérification de l'identité : bracelet d'identité obligatoire • Entrer l'identité du patient dans le scope • Installation du patient dans la position adaptée à sa pathologie : décubitus dorsal strict, 30°, demi-assis ou assis • Déshabillage complet avec mise en place d'une chemise d'hôpital • Affaires du patient dans sac vestiaire étiqueté • Réalisation de l'inventaire avec accord du patient (si patient conscient et cohérent) : consigner l'inventaire dans le dossier de soin et le faire signer au patient. Si le patient ne souhaite pas d'inventaire : lui faire signer le refus d'inventaire et le consigner dans le dossier de soin. Inventaire systématique pour tout patient inconscient ou en incapacité de donner son accord/désaccord. • Dépôt des valeurs au coffre de façon systématique si patient inconscient ou en incapacité de donner son accord/désaccord. Dans le cas d'un refus du patient : lui faire signer le refus de dépôt et le consigner dans le dossier de soin. • Monitoring du patient : scope multiparamétrique • Relever l'ensemble des paramètres vitaux à l'admission en SAUV puis à l'intervalle défini avec l'IDE et le médecin • Évaluation de l'état de conscience du patient • Evaluation de la douleur • Avertir l'ensemble de l'équipe en cas de modification de l'état clinique du patient • Traçabilité dans le dossier de soin des paramètres vitaux • Transmissions ciblées • Traçabilité des actes de soins effectués
---	---