

	FICHE REFLEXE AS	Date d'application : Septembre 2022
	DOULEUR THORACIQUE	SAUV
Rédacteurs :	Vérificateurs :	Approbateur :
GEVAUDAN Pauline (AS) HAENN Stéphanie (IDE) PISANESCHI Manon (AS)	AUGIER Francis (FFCS) – BERTIN Frédéric (CS) Dr LAGHZAOU Samir	Dr LAGHZAOU Samir

Installation Conditionnement	• Décubitus dorsal, 30° • Surélévation des membres inférieurs si hypotension • Demi-assis si normotendu • Décubitus dorsal strict si IOT prévue • Déshabillage complet du patient • Monitoring du patient • Mise en place d'une protection si patient incontinent +/- Penilex : vérification toutes les 2h • Prévention d'escarre • Réinstallation régulière du patient : toutes les 2h • <u>Si départ en coronarographie</u> : tonte avant-bras/poignet D et pli de l'aîne / pubis D
Surveillances	• État de conscience • Monitoring du patient • Prise des constantes toutes les heures : PNI, FC, FR, SpO2, température +/- toutes les 15min si défaillance hémodynamique • TA aux deux bras pour la 1^{ère} prise de constantes • Surveillance EN : alerter si réapparition ou modification de la douleur • Surveillance état cutané : marbrures, cyanoses, pâleur, sueurs, teint gris • Surveillance glycémie si patient diabétique • Surveillance points d'appui des dispositifs d'oxygénothérapie (nez, oreilles, pommettes, cou) : mise en place d'Algoplaque si risque d'escarre • Réassurance