

Définition :

« est considérée comme inconsciente toute personne qui n'est plus dans un état de vigilance. Cette perte prolongée de l'état de conscience peut être plus ou moins complète, difficilement ou non réversible, associé à une diminution de réactivité »

Signes de reconnaissance de l'inconscience :

Fermeture spontanée des yeux ou regard « absent »

Absence de réponse verbale à une question

Absence de mouvement à la demande verbale

Absence de réaction aux stimuli douleur (tapoter le front, frotter les cils, gratter le sternum, pincer les ongles)

Conséquences de la perte de connaissance

Toute personne inconsciente présente d'une manière générale un relâchement musculaire important d'où les chutes au sol ou affaissements du fauteuil entraînant des risques traumatiques en particulier pour la colonne vertébrale, mais présentant un risque de décès par abolition des reflexes vitaux avec notamment :

Abolition tonus musculaire de la mâchoire et de la langue

Absence de reflexe de déglutition

Abolition reflexe de toux

Abolition contraction du cardia

Ainsi, toute personne inconsciente, dont la ventilation est conservée et qui reste sur le dos est donc en danger de mort imminente.

Conduite à tenir face à une victime inconsciente

Evaluer la victime grâce aux trois bilans d'évaluation

Alerter les collègues puis les secours

Mettre en position latérale de sécurité et dégager les voies respiratoires +/- canule de Guedel

Couvrir la victime pour éviter l'hypothermie

Sur autorisation médicale, oxygénation avec masque à haute concentration, pose d'une voie veineuse périphérique avec soluté de Na Cl iso

Recherche spécifique (constantes : TA, puls, t°, HGT...)

Avoir aspiration à mucosités à proximité (opérationnel)

Version précédente	Rédacteur/Vérificateur	Approbateur
1	Médecin :	Adjoint DQGRIAS Crasso Matthieu
Approuvée par	Pierre DUPORTE	
Dr LEUNG Gary	Cadre de Santé: Audrey THURIOT	

TABLEAU DES TROIS BILANS D'EVALUATION

BILAN NEUROLOGIQUE		
Conscience normale <ul style="list-style-type: none">• Position normale• Ouverture spontanée des yeux• Réponse verbale• Réponse motrice adaptée	Trouble de la conscience <ul style="list-style-type: none">• Agitation, somnolence...• Incohérence verbale, désorientation temporo-spatiale, confusion...• Déficit sensitif ou moteur uni ou bilatéral	Inconscience coma <ul style="list-style-type: none">• Relâchement musculaire global (position affaissée ou au sol)• Fermeture des yeux ou regard vide• Aucune réponse verbale• Aucune réponse motrice
<div><div>↙</div><div>↘</div><div>↓</div></div>		
Réaction a la douleur <p>Réaction de retrait adaptée Retrait inadapté A réactivité</p>		Etat des pupilles <p>taille des pupilles symétrie des pupilles réactivité à la lumière</p>
BILAN VENTILATOIRE		
Libération des voies aériennes (LVAS) <p>Desserrer col ,cravate, ceinture et ouverture de la bouche pour contrôle vacuité</p>		
Si patient inconscient <p>Compter les mouvements respiratoires observables pendant 10 secondes</p> <ul style="list-style-type: none">• 0 mouvements= arrêt cardio-respiratoire• 1 mouvement= détresse respiratoire• 2mouvements = fréquence normale	Si conscience normale <p>Recherche des signes de détresse</p> <ul style="list-style-type: none">• Coloration : cyanose= manque O2, teint grisâtre = hypercapnie• Recherche des bruits respiratoires• Recherche de sueurs (= hypercapnie)• Amplitude et efforts respiratoires (tirage)• Douleurs respiratoires	
BILAN CARDIO-RESPIRATOIRE		
<ul style="list-style-type: none">• Prise du pouls (fréquence, régularité, force)• Coloration (pâleur, rougeur)• Chaleur cutanée• Douleurs thoraciques	<div><div>↙</div><div>↘</div><div>↓</div></div> <div><div>PRESENT (TA>8)</div><div>ABSENT (TA <8)</div></div> <div><div>→FRAPPE = TA >10</div><div>→ FILANT = TA ENTRE 8 ET 10</div></div> <div><div>↓</div></div> <div><div>POULS CAROTIDIEN (TA ENTRE 4 ET 8)</div></div>	