



# Trousse d'urgence du MG

---

Docteur LE GAC, Médecin Généraliste

URBAN de Basse-Normandie – 27 janvier 2011

# Rappel important

---

**Nécessité de savoir poser une perfusion**

# Dans la sacoche

---

- Aspégic 250,
- Natispray
- Valium ampoules et cp
- Corticoïdes type célestène ou solumédrol
- Ventoline avec chambre inhalation
- Lasilix ampoules et cp
- HBPM
- Adrénaline
- Antibiotique céfatriaxone, amox

# Dans la sacoche

---

- Masque bouche à bouche
- Gants non stériles
- Seringue 5 Ml et 1ml
- Aiguilles IM et SC
- Tampons alcoolisés en sachets individuels
- Boîte pour récupération des aiguilles usagées
- Garrots ????

# Dans la voiture

---

- **Lampe de poche**
- **Couverture de survie**
- **Pince de MAGILL**

# Au cabinet

---

- Boîte à accouchement avec clamp de BARR, pince KOCHER et une paire de ciseaux
- Boîte de médiset sondage
- Sonde urinaire

# ADRENALINE

## Traitement clé du choc anaphylactique

---

- **Dans un choc sévère l'ADRENALINE par n'importe quelle voie vaut mieux que pas d'Adrénaline du tout.**

# Posologie de l'adrénaline

---

- **Poso adulte 0,5 mg**
- **Poso enfant 0,01 mg /kg**
  - > 2 ans 0,05 à 0,015 mg
  - 2 à 6 ans 0,15 à 0,25 mg
  - 6 à 11 ans 0,2 à 0,4 mg
  - > 11ans 0,3 à 0,5 mg

# ADRENALINE

## Traitement clé du choc anaphylactique

---

- Surveiller pouls, tension, conscience, ventilation si pas d'amélioration clinique au bout de 5 mm répéter la dose en **IM**
- Les ampoules sont de 1ml donc pour un adulte utiliser une seringue de 1ml injecter une demi dose et si besoin injecter le reste.

# ADRENALINE

## Traitement clé du choc anaphylactique

---

- Adrénaline AGUETTANT 10 ampoules de 1ml - Conservation à  $< 30^{\circ}$  et à l'abri de la lumière
- ANAPEN auto-injectable (seringue pré-remplie quantité injectée 0,3 ml conservation  $< 30^{\circ}$ ) et à l'abri de la lumière
- ANAHELP auto-injectable piston à 4 positions 0,25, 0,5, 0,75, 1ml. Mais se conserve entre  $2$  à  $8^{\circ}$  et à l'abri de la lumière

# Purpura Fulminans

---

- Se voit dans 1/3 des infections invasives à méningocoque,
- Antibiotique par voie parentérale en urgence,
- CEFATRIAXONE 50 à 100mg/kg,
- Ne pas dépasser 1 gr chez nourrisson et enfant,
- 1 à 2 gr chez adulte.

# Purpura Fulminans

---

- **Savoir qu'il y a moins de mort dans le groupe qui a reçu une antibiothérapie que dans le groupe qui n'en n'a pas reçu.**
- On peut utiliser l'AMOX, 25 à 50 mg /kg enfant
- Ne pas dépasser 1gr chez l'adulte

# Crise d'asthme à domicile

---

- O<sup>2</sup> si possible,
- Corticoïdes 1mg/kg par voie générale IV si possible sinon per os,
- 20 à 40 mg chez les enfants,
- 40 à 60 mg chez les adultes,
  
- Ventoline avec chambre d'inhalation.

# Crise d'asthme à domicile

---

*Si possible saturomètre,  
mais coût de 60 € **Peak flow***

- Si  $< 30\%$  du meilleur score grande détresse,
- Si entre 30 et 50% asthme grave,
- Si entre 50 et 70% crise d'intensité moyenne.

# Massage cardiaque

---

- Le nombre de compression est de 100/ mn
- 30 compressions 2 insufflations rythme idéal pour adulte et enfant (Cela ne repose pas sur fort niveau de preuve.)
- C'est la haute fréquence de compression thoracique qui donne statistiquement le plus de chance pour une reprise d'activité cardiaque.

# Défibrillateur

---

- **Automatique ou semi automatique**
- **5 étapes**

# Défibrillateur

---

- Mise en marche de l'appareil,
- Pose des électrodes sous la clavicule droite et l'autre sous le mamelon gauche (attention si peau mouillée et enlever les patches),
- Analyse du rythme,
- Délivrance du choc.

# Corps étranger dans l'œil

---

- Patient dans la salle d'attente instiller quelques gouttes de CEBESINE Colyre,
- Puis à l'aide d'un fil essayer d'accrocher le corps étranger.

# Épistaxis

---

- Un bâton de nitrate,
- Un trombone,
- Un briquet,
- Un spéculum nasal,
- Un miroir de CLAR,
- De la xylocaïne à la naphazoline,
- Coton pince, coudée, haricot.

# Surdité d'apparition brutale

---

- **Rinn **
- **Weber**
- **Surdité de transmission**
- **Surdité de perception**