

مذكرة

الموضوع : تفعيل التدابير الوقائية من مخاطر الارتفاع الشديد لدرجات الحرارة.

المصاحب : جذاذة إبلاغ

دليل توجيهي للتشخيص والعلاج

بمناسبة حلول موسم الصيف الذي يشهد ارتفاعا في درجات الحرارة، مما من شأنه أن يتسبب في بعض الاضطرابات الصحية خاصة لدى المسنين والرضع وحاملي الأمراض المزمنة، تذكّر وزارة الصحة جميع الهياكل الصحية العمومية بضرورة تفعيل الإجراءات الوقائية الواجب اتخاذها للحد من الانعكاسات الصحية للحر الشديد:

- الاستغناء عن استعمال الأجهزة الكهربائية بالفضاءات المغلقة كلما أمكن ذلك.
- توفير حنفيات الماء الصالح للشرب والإشارة إليها بطريقة واضحة.
- توفير عناية بصفة خاصة بالمسنين والرضع (شرب الماء بصفة منتظمة)
- إعطاء النصائح للمرضى ومرافقيهم حول الإجراءات الوقائية من مخاطر الارتفاع الشديد للحرارة.

نظرا لأهمية الموضوع يتوجب تنفيذ ما جاء بهذه المذكرة والعمل على إرساء آليات التبليغ عن الحالات وعلاجها في الإبان ويكون التبليغ إلى مركز العمليات الصحية الإستراتيجية حينئذ حسب النموذج البياني المصاحب.

البريد الإلكتروني: shocroom@rns.tn

الهاتف : 71 567 500

الفاكس : 71 567 588

عن وزيرة الصحة و
رئيس البرلمان
مستشار

Fiche de déclaration, Pathologies ou Décès en lien avec les fortes chaleurs

Direction régionale de la santé de -----		Date de survenue de l'événement heure -----		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">D</td><td style="font-size: 8px;">D</td><td style="font-size: 8px;">M</td><td style="font-size: 8px;">M</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td> </tr> </table>											D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y															
Médecin déclarant -----		Tél -----	Fax -----																					
Hôpital -----		E-mail -----																						
Hôpital -----		Service -----																						
données sur le patient																								
Nom Prénom :		Date de naissance		Sexe <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F																				
Adresse et code postal du domicile du patient		-----		-----																				
ATCD personnels		ATCD1 -----	ATCD2 -----																					
Circonstances de survenue des symptômes -----																								
Examen clinique		Température -----°C	TA----/----mm Hg	Pouls -----																				
Signes cliniques ayant motivé la consultation																								
Altération de la conscience <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		Pâleur cutanée <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																						
Céphalées <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		Brulure cutanée <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																						
Vertige <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		Forte transpiration <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																						
Convulsions <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		Peau sèche <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																						
Faiblesse <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		Nausée / Vomissements <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																						
Malaise <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		Diarrhée <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																						
Spasmes musculaires <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		Déshydratation <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																						
Diagnostic retenu																								
Crampes de chaleur <input type="radio"/>		épuisement du à la chaleur <input type="radio"/>																						
Insolation <input type="radio"/>		coup de chaleur <input type="radio"/>																						
Conduite à tenir																								
Soins aux urgences et mis sortant <input type="radio"/>		Mise en observation aux urgences <input type="radio"/>																						
Hospitalisation à l'hôpital, préciser le service -----																								
Transfert vers un autre hôpital, préciser la destination -----																								
DCD : préciser la date et l'heure du décès		-----																						
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 15px; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">D</td><td style="font-size: 8px;">D</td><td style="font-size: 8px;">M</td><td style="font-size: 8px;">M</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td><td style="font-size: 8px;">Y</td> </tr> </table>													D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y															

A adresser au Shocroom (fax: 71 567 588 / email : shocroom@rns.tn)

Guide d'orientation diagnostique et thérapeutique

	Coup de soleil	Crampes	Epuisement	Coup de chaleur
SYMPTOMES	Température (°C)	élevée	normale	Normale > ou = 40 °C
	Tension artérielle (mmHg)	normale	normale	Hypotension orthostatique état de choc
	Pouls	normal	normal	faible rapide et fort
	Altération de la conscience	non	non	possible possible
	Céphalées	oui	non	non non
	Vertige	non	non	oui non
	Convulsions	non	non	non oui
	Faiblesse	non	non	oui non
	Malaise	oui	non	non non
	Spasmes musculaires	non	oui	non non
	Pâleur cutanée	non	non	oui non
	Brulure cutanée	oui	non	non non
	Forte transpiration	non	oui	oui non
	Peau sèche	non	non	non oui
	Nausée / Vomissements	non	non	oui non
Diarrhées	non	non	non non	
Déshydratation	non	non	non non	
CONDUITE A TENIR	<p>Prévention</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recommander le port de vêtements en coton, légers et amples <p>Traitement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antihistaminiques : traitement du prurit. - Chlorhexidine : lavement et désinfection des zone(s) atteinte(s) 	<p>Traitement</p> <ul style="list-style-type: none"> - Repos dans un endroit frais, - Ingestion lente de boisson de réhydratation - Correction des désordres hydroélectrolytiques par voie orale ou par voie intraveineuse. 	<p>Traitement</p> <ul style="list-style-type: none"> - Repos en position allongée dans un endroit frais, sec et aéré. - Application régulière d'eau froide sur le corps. - Ingestion d'eau, jus de fruits ou boissons énergétiques - Fractionnement des prises alimentaires pour éviter la perte des sels minéraux. 	<p>Traitement :</p> <p>Rééquilibration hydroélectrolytique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perfusion sérum salé isotonique, adapté au ionogramme sanguin. <p>Refroidissement</p> <ul style="list-style-type: none"> - déshabillage complet du patient, bains froids si l'état du patient le permet, - vaporisation des téguments avec de l'eau et ventilateur brassant de l'air. <p>Si convulsions</p> <ul style="list-style-type: none"> - benzodiazépines <p>Si détresse respiratoire</p> <ul style="list-style-type: none"> - oxygénothérapie, intubation suivant l'état, ventilation, refroidissement de l'air <p>Si hypotension</p> <ul style="list-style-type: none"> - macromolécules sous contrôle de l'état de remplissage (PVC, PAPO) <p>Si rhabdomyolyse</p> <ul style="list-style-type: none"> - sérum salé isotonique, furosémide, bicarbonates