

altenpflege.de Edition

Manuels de formation en soins infirmiers - Accent sur les soins gériatriques

Theo Ahrens

Premiers secours et gestion des urgences

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Références bibliographiques

Theo Ahrens – Brève biographie

Theo Ahrens, né en 1979 près de Munich, est enseignant en soins infirmiers et pédagogue engagé dans ce domaine. Après une année sociale volontaire dans un hôpital, il a suivi une formation pour devenir infirmier en santé et soins, et a acquis une précieuse expérience professionnelle en unité de soins intensifs. Motivé par son désir de transmettre des connaissances, il a étudié la pédagogie des soins et a commencé en 2009 à enseigner dans une école professionnelle à Munich. Theo est réputé pour son enseignement pratique et empathique, avec lequel il prépare les futurs soignants à leur profession exigeante. Dans sa vie privée, il vit avec sa femme et ses deux enfants à Berlin et s'engage bénévolement pour de meilleures conditions dans la formation en soins.

Ce manuel a été formulé à partir des plans de cours de son enseignement en utilisant l'IA. La traduction a été effectuée automatiquement.

Publié par altenpflege.de

Prix DE/AT : 3,90 €

CH : 5 Fr

Droits d'auteur 2024 altenpflege.de

Suggestions et améliorations à team@altenpflege.de.

1/1-2412181521

Table des matières

1 Introduction	4
1.1 Importance des premiers secours dans les soins aux personnes âgées	4
1.2 Bases légales (Non-assistance à personne en danger, Obligation de garant). . . .	4
1.3 Responsabilité et rôle des soignants en cas d'urgence	5
2 Notions de premiers secours	7
2.1 Qu'est-ce que les premiers secours?	7
2.2 Principes des premiers secours (rester calme, autoprotection, appel d'urgence)	7
2.3 Ablauf des Notfallmanagements (Analyse de la situation, autoprotection, mesures)	8
2.4 L'appel d'urgence (112) – Que faut-il considérer?	9
3 Situations d'urgence dans le quotidien des soins	10
3.1 Situations d'urgence typiques en soins gériatriques	10
3.2 Umgang mit Notfallsituationen bei älteren Menschen	11
3.3 Défis particuliers (démence, mobilité réduite)	12
4 Mesures d'urgence vitales	13
4.1 Perte de conscience – Position latérale de sécurité	13
4.2 Arrêt respiratoire – Mesures de réanimation (RCP)	14
4.3 Arrêt cardiaque – Utilisation du défibrillateur (DAE)	15
4.4 Risque d'étouffement – Mesures en cas d'obstruction des voies respiratoires (manœuvre de Heimlich)	16
4.5 Forte hémorragies – Soins des plaies et arrêt des saignements	17
5 Gestion des urgences en cas de problèmes de santé spécifiques	19
5.1 Infarctus du myocarde – Symptômes, mesures immédiates, démarche	19
5.2 Accident vasculaire cérébral – Symptômes, test FAST, mesures immédiates	20
5.3 Crises d'épilepsie – Comportement et soutien	21
5.4 Hypoglycémie/Hyperglycémie – Mesures d'urgence en cas de diabète	22
5.5 Réactions allergiques/Anaphylaxie – Mesures en cas de chocs allergiques	24
5.6 Chutes et blessures – Prévention, prise en charge des fractures et contusions	25
5.7 Hypothermie et Hyperthermie – Mesures en cas d'hyperthermie et d'hypothermie	26
6 Accompagnement psychologique en situation d'urgence	28
6.1 Gestion des peurs et des paniques chez les personnes concernées	28
6.2 Prise en charge et apaisement des patients atteints de démence en situation d'urgence	29
6.3 Communication avec les proches et les tiers en cas d'urgence	30
7 Aspects juridiques et organisationnels	32
7.1 Documentation des urgences et des mesures de premiers secours	32
7.2 Questions de responsabilité et devoir des soignants en gériatrie	33
7.3 Aspects du droit du travail (obligations de service, heures supplémentaires en cas d'urgence)	34
7.4 Prise en charge de la mort et du mourant en situation d'urgence	35
8 Exercices pratiques et études de cas	37
8.1 Exercices pratiques de premiers secours (position latérale stable, RCP, DAE)	37
8.2 Scénarios et études de cas pratiques	38
8.3 Réflexion sur les situations d'urgence – Qu'est-ce qui s'est bien passé ? Que peut-on améliorer ?	39

1 Introduction

1.1 Importance des premiers secours dans les soins aux personnes âgées

Dans le domaine des soins aux personnes âgées, les premiers secours revêtent une importance particulière, car les soignants se trouvent souvent confrontés à un risque accru de voir des personnes âgées se retrouver en situation d'urgence. Cette responsabilité particulière exige une disponibilité constante pour agir rapidement et efficacement. Les personnes âgées ont, en raison de leur âge et souvent aussi de diverses limitations de santé, un risque accru d'urgences telles que crises cardiaques, AVC ou accidents.

La capacité à fournir les premiers secours contribue de manière décisive à la sécurité et au bien-être des personnes nécessitant des soins. Une intervention rapide et compétente peut dans de nombreux cas augmenter considérablement les chances de survie et réduire l'ampleur des dommages secondaires possibles. Les soignants agissent ici comme premier point de contact en cas d'urgence et doivent démontrer une compétence solide en matière de premiers secours.

Outre l'exécution technique des premiers secours, le soutien psychologique joue également un rôle essentiel. Les soignants doivent être conscients qu'ils sont souvent les premiers à être confrontés aux effets physiques et émotionnels d'une urgence. Une communication empathique et un apaisement peuvent considérablement désamorcer la situation pour les personnes concernées.

Des compétences régulièrement formées en premiers secours renforcent la confiance en soi des soignants et leur capacité d'action en cas d'urgence. Cela conduit non seulement à une amélioration des soins prodigués aux personnes âgées, mais protège également les soignants des conséquences juridiques possibles d'une omission de secours. Dans l'ensemble, les premiers secours sont une compétence essentielle dans les soins aux personnes âgées, influençant de manière significative la sécurité et la qualité de vie des personnes prises en charge.

1.2 Bases légales (Non-assistance à personne en danger, Obligation de garant).

Dans les soins aux personnes âgées, les bases juridiques jouent un rôle central dans la gestion des situations d'urgence. Deux domaines clés sont l'omission de porter secours et la position de garant. Ces aspects influencent non seulement les actions quotidiennes des soignants, mais aussi les conséquences juridiques de leurs actions ou inactions.

Omission de porter secours

Selon l'article 223-6 du Code pénal, il existe une obligation de porter assistance lorsqu'une personne est en danger. L'omission de porter secours se produit lorsqu'une personne en détresse n'obtient pas l'aide nécessaire, bien que cela soit possible sans danger important pour soi-même ou pour d'autres raisons importantes. Pour le personnel soignant, cela signifie qu'ils sont tenus d'agir rapidement et de manière appropriée en cas d'urgence. Cela inclut la mise en œuvre immédiate de mesures de premiers secours ainsi que l'appel aux services d'urgence.

Position de garant

La position de garant est particulièrement pertinente dans les soins aux personnes âgées. Une position de garant découle d'une obligation particulière de protection qu'une personne a envers les biens juridiques d'autres personnes. Les soignants ont cette obligation de protection envers les résidents ou patients qui leur sont confiés. Cette position de garant les oblige légalement à prévenir les dommages qui menacent les personnes sous leur responsabilité.

La violation de cette obligation de garant peut avoir des conséquences pénales, notamment si cela entraîne un dommage à la santé. Les soignants sont tenus de tout mettre en œuvre pour prévenir ou atténuer les urgences et doivent être capables de réagir de manière appropriée à tout moment.

Exemple

Un exemple illustre les conséquences : un soignant remarque qu'un résident présente des signes d'accident vasculaire cérébral, mais ne réagit pas ou réagit tardivement. Cette omission pourrait être considérée comme une omission de porter secours, surtout si le soignant, en raison de son expertise professionnelle, aurait dû reconnaître la situation d'urgence. De même, sa responsabilité en tant que garant crée une obligation d'intervenir.

Les soignants doivent être conscients de leurs droits et obligations. Des formations régulières et une compréhension claire des bases juridiques sont essentielles pour éviter les conséquences légales et garantir la sécurité des personnes nécessitant des soins.

1.3 Responsabilité et rôle des soignants en cas d'urgence

Les soignants ont une responsabilité centrale en cas d'urgence. Ils sont souvent les premiers à réagir à une situation critique. Leur tâche comprend la reconnaissance immédiate des urgences et la mise en œuvre des mesures nécessaires. Une réaction rapide et efficace peut sauver des vies.

Le rôle du soignant commence par l'analyse de la situation. Il s'agit de vérifier s'il existe un danger immédiat pour la personne concernée. Cela inclut l'évaluation des signes vitaux tels que la respiration et la conscience. Le soignant doit, si nécessaire, initier immédiatement des mesures de premiers secours et appeler les secours.

Pendant l'urgence, le soignant est également responsable de la protection de la personne nécessitant des soins. Il coordonne les mesures d'assistance et veille à ce que la personne concernée soit prise en charge de manière adéquate. À l'arrivée des secours externes, il fournit les informations nécessaires, permet une transition sans heurts et continue de veiller au bien-être du patient.

Outre l'exécution pratique des mesures de premiers secours, le soignant a également pour tâche d'apporter calme et sécurité. Ceci est crucial pour garder une situation stressante sous contrôle et donner à la personne concernée un sentiment de stabilité. Une communication empathique peut contribuer de manière décisive à l'apaisement de la situation du patient.

Les soignants doivent être régulièrement formés pour maintenir à jour leurs connaissances et appliquer leurs compétences en situation d'urgence de manière sûre et confiante. Cela comprend non seulement les aspects techniques des premiers secours, mais aussi le comportement dans des situations critiques et l'accompagnement communicatif approprié des personnes concernées.

Le rôle du soignant dans la gestion des urgences exige un haut degré de responsabilité et de compétence. Ce n'est qu'à travers une formation continue et de la pratique que les soignants peuvent s'assurer qu'ils agissent de manière optimale en cas d'urgence et protègent les personnes nécessitant des soins qui leur sont confiées.

2 Notions de premiers secours

2.1 Qu'est-ce que les premiers secours?

Les premiers secours comprennent toutes les mesures prises en cas d'accident ou de maladie soudaine pour sauver la vie des personnes concernées, empêcher la détérioration de leur état de santé ou soulager leur douleur. Ils constituent le début immédiat d'une chaîne de secours qui s'étend jusqu'à la prise en charge médicale professionnelle. Dans le domaine des soins aux personnes âgées, cela concerne en particulier la reconnaissance rapide d'une situation d'urgence et le lancement des mesures d'aide fondamentales jusqu'à l'arrivée des services de secours.

Les premiers secours en gériatrie reposent sur des principes fondamentaux tels que la protection du secouriste et de la personne concernée, le recours rapide à l'aide ainsi que l'utilisation ciblée de mesures de sauvetage vitales. L'observation et l'évaluation de la situation sont au premier plan : Qui est concerné ? Quelle est la gravité de la situation ? Quelles mesures sont nécessaires ?

Les premiers secours ne signifient pas effectuer un traitement médical complet, mais combler le temps et maintenir l'état de santé des personnes concernées stable. Cela peut inclure des actions simples, comme libérer les voies respiratoires, arrêter une hémorragie ou mettre une personne inconsciente en position latérale de sécurité. Dans les soins aux personnes âgées, il est essentiel d'être toujours attentif pour reconnaître précocement les symptômes inhabituels.

Des connaissances pratiques et un exercice régulier des mesures de premiers secours sont essentiels pour pouvoir agir rapidement et de manière réfléchie en cas d'urgence. Chaque intervention de premiers secours exige également une approche calme et réfléchie afin de prendre en compte à la fois la situation physique et psychologique de la personne concernée.

2.2 Principes des premiers secours (rester calme, autoprotection, appel d'urgence)

Garder son calme est le premier et le plus important principe des premiers secours. En cas d'urgence, il est crucial de penser clairement. Lorsqu'on cède à la panique, des erreurs peuvent se produire. Respirez profondément et faites le point sur la situation. Évitez les mouvements précipités et gardez le contrôle de vos actions.

La protection personnelle est prioritaire. Avant d'agir, vérifiez si vous-même êtes en danger. Les sources de danger peuvent être l'électricité, le feu ou des produits chimiques. Éloignez-vous si nécessaire de la zone dangereuse. Ce n'est que lorsque vous êtes en sécurité que vous pouvez aider efficacement. Rappelez-vous que votre propre santé doit être préservée pour être utile à la personne en détresse.

L'appel d'urgence est une composante essentielle de toute prise en charge d'urgence. Composez immédiatement le 112. Fournissez les informations suivantes de manière précise : Qui appelle ? Où se trouve le lieu de l'urgence ? Que s'est-il passé ? Combien de personnes sont concernées ? Quelle est la nature des blessures ou des symptômes ? Restez en ligne pour répondre aux éventuelles questions jusqu'à ce que le répartiteur vous dise de raccrocher.

En résumé, rester calme, se protéger soi-même et passer un appel d'urgence efficace sont au cœur des premiers secours réussis. Ce n'est qu'ainsi que les mesures appropriées peuvent être mises en place pour sauver la vie des personnes concernées et améliorer leur état de santé.

2.3 Ablauf des Notfallmanagements (Analyse de la situation, autoprotection, mesures)

Analyse de la situation

Lors de l'arrivée sur un lieu d'urgence au sein d'un établissement de soins, une analyse rapide et approfondie de la situation doit être effectuée. Cela comprend la compréhension des circonstances : Que s'est-il passé ? Qui est concerné ? Quels dangers existent pour les personnes concernées et le secouriste ? Y a-t-il des symptômes visibles ou des blessures ? Ces informations sont cruciales pour planifier les étapes suivantes et déterminer le besoin d'aide approprié.

Autoprotection

L'autoprotection a la priorité absolue. N'entrez sur le lieu d'urgence que s'il n'y a pas de danger immédiat tel que le feu, la fumée ou des objets tranchants dispersés. Utilisez si nécessaire des équipements de protection tels que des gants ou des masques pour vous protéger des infections ou des contaminations. Une évaluation continue des risques est nécessaire pour identifier et contrer les dangers imprévus.

Mesures

Les mesures à mettre en œuvre dépendent de la situation constatée. Les mesures de secours vital immédiates telles que la réanimation, l'ouverture des voies respiratoires ou l'arrêt des hémorragies graves ont la priorité absolue. Pour des états moins urgents, des techniques de premiers secours standard doivent être appliquées, comme la position latérale de sécurité ou le maintien de la chaleur en cas d'hypothermie. Si nécessaire, l'état de la personne concernée doit être surveillé en continu et l'intervention ajustée en conséquence.

La documentation est un élément essentiel de la gestion des urgences. Enregistrez les mesures prises et l'état de la personne concernée pour fournir un aperçu complet aux équipes de secours suivantes. Notez précisément les heures, observations et changements de l'état de santé.

La réussite de la gestion des urgences repose sur l'évaluation prudente de la situation, la protection constante de soi-même et l'exécution ordonnée des mesures de premiers secours nécessaires. Des formations et exercices réguliers garantissent que le personnel soignant reste compétent et en sécurité en cas d'urgence.

2.4 L'appel d'urgence (112) – Que faut-il considérer?

Pour lancer un appel d'urgence efficace, il est crucial de suivre une procédure structurée. Commencez par composer le numéro d'urgence 112. Un flux d'informations sans faille est important pour fournir aux secouristes des données complètes et précises.

Tout d'abord, vous devez vous identifier : "Qui appelle ?". Indiquez votre nom et le nom de l'établissement. Cela aide les opérateurs des centres de d'urgence à comprendre le contexte et à mieux cerner la situation en cas de questions.

Ensuite, indiquez le lieu exact de l'urgence : "Où se trouve le lieu de l'urgence ?". Cela inclut l'adresse complète ainsi que l'étage ou le numéro de la chambre. Dans les établissements de soins, il peut y avoir plusieurs étages et ailes, ce qui rend l'indication précise du lieu encore plus importante.

Décrivez brièvement l'incident : "Que s'est-il passé ?". Par exemple : "Une résidente est tombée et est inconsciente". Cette information donne déjà aux équipes de secours une première indication sur le type d'urgence.

Indiquez combien de personnes sont concernées : "Combien de personnes sont concernées ?". Si plusieurs résidents ou membres du personnel sont impliqués, informez-en immédiatement.

Expliquez l'état des personnes concernées : "Quel type de blessures ou de symptômes sont présents ?". Limitez-vous à l'essentiel et aux signes évidents, tels que des difficultés respiratoires, des saignements abondants ou une perte de conscience.

À la fin de l'appel, restez en ligne jusqu'à ce que le répartiteur ait obtenu toutes les informations nécessaires et vous demande de raccrocher. Cela garantit que les questions supplémentaires peuvent être résolues directement et que des instructions supplémentaires peuvent être transmises.

Appel d'urgence efficace requiert une communication précise et claire. Cette structure évite les malentendus et garantit que les secouristes arrivent sur le lieu de l'intervention parfaitement préparés.

3 Situations d'urgence dans le quotidien des soins

3.1 Situations d'urgence typiques en soins gériatriques

Dans les soins aux personnes âgées, certaines situations d'urgence se présentent régulièrement. Les soignants doivent s'y préparer et être capables de réagir rapidement. Parmi les urgences les plus fréquentes, on trouve :

Chutes : Les personnes âgées sont particulièrement exposées au risque de chute, que ce soit en raison de vertiges, de troubles de l'équilibre ou de mobilité réduite. De telles chutes peuvent entraîner des contusions, des fractures ou des traumatismes crâniens. Après une chute, il est important de s'occuper non seulement des soins physiques mais aussi d'observer des signes de confusion ou de vertige.

Essoufflement : L'essoufflement peut être causé par des maladies chroniques telles que la BPCO, l'insuffisance cardiaque ou l'asthme. Dans les cas aigus, l'administration d'oxygène et l'utilisation de techniques respiratoires pour apaiser et soutenir doivent être appliquées.

Problèmes cardiovasculaires : Les symptômes aigus tels que douleurs thoraciques ou arythmies cardiaques nécessitent une action rapide. Les mesures immédiates incluent le placement de la personne dans une position confortable et la surveillance des signes vitaux jusqu'à l'arrivée des secours.

Urgences diabétiques : L'hypoglycémie (baisse de sucre dans le sang) et l'hyperglycémie (hausse de sucre dans le sang) nécessitent une reconnaissance et une réaction rapides. Les symptômes typiques comprennent confusion, transpiration ou troubles de la conscience pour l'hypoglycémie, et fatigue ou soif pour l'hyperglycémie. En cas d'hypoglycémie, il faut administrer rapidement du glucose.

Perte de conscience : Si une personne perd connaissance, il faut la placer en position latérale de sécurité afin de dégager les voies respiratoires, avant de vérifier la respiration et le pouls.

Convulsions : Au cours d'une crise, il est impératif de protéger la personne contre les blessures sans manipulation active des membres. Une fois la crise terminée, il convient de placer la personne en position latérale de sécurité.

Risque d'aspiration : Ce risque survient lors de l'inhalation de nourriture ou de liquides dans les voies respiratoires et peut entraîner un essoufflement. La manœuvre de Heimlich peut être appliquée dans des situations mettant la vie en danger pour dégager les voies respiratoires.

Les soins doivent être constamment attentifs, reconnaître rapidement les changements dans l'état de santé de leurs clients et être formés aux premiers secours. Une réaction rapide peut prévenir des conséquences graves et assurer le bien-être des personnes dépendantes.

7 Ceci est seulement un aperçu.

Le livre complet est disponible sur <https://www.altenpflege.de> pour les utilisateurs inscrits. L'inscription et l'utilisation sont gratuites. Ceux qui ne souhaitent pas s'inscrire peuvent transférer le montant mentionné à la page 2 par Paypal à l'adresse buchhaltung@factsoft.de en indiquant à la fois le titre du livre et l'adresse e-mail. Ils recevront ensuite le PDF par e-mail.

En plus de l'accès gratuit aux livres d'enseignement abrégés, une inscription sur [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) permet de postuler directement à des emplois. Et aussi de publier gratuitement une annonce d'emploi. Rejoignez également la communauté [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).