

altenpflege.de Edition

Manuels abrégés pour la formation en soins - Accent sur les soins aux
personnes âgées

Theo Ahrens

Surveillance des signes vitaux

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Références bibliographiques

Theo Ahrens – Courte biographie

Theo Ahrens, né en 1979 près de Munich, est enseignant en métiers du soin et pédagogue engagé. Après une année sociale volontaire à l'hôpital, il a suivi une formation d'infirmier et a acquis une précieuse expérience professionnelle en soins intensifs. Poussé par son désir de transmettre son savoir, il a étudié la pédagogie des soins infirmiers et a commencé en 2009 comme enseignant dans une école spécialisée à Munich. Theo est connu pour son enseignement pratique et empathique, avec lequel il prépare les futurs soignants à leur métier exigeant. En privé, il vit avec sa femme et ses deux enfants à Berlin et s'engage bénévolement pour de meilleures conditions dans la formation des soins.

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

Publié par altenpflege.de

Prix DE/AT : 3,90 € CH : 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Suggestions et améliorations à team@altenpflege.de.

1/1-2412181523

preview

Table des matières

1 Généralités sur la surveillance des signes vitaux	4
2 Connaissances de base sur les signes vitaux	5
2.1 Définition et importance des signes vitaux	5
2.2 Quels signes vitaux sont surveillés ?	6
2.3 Valeurs normales des signes vitaux et leur dépendance à l'âge	6
2.4 Déviations des signes vitaux et leur signification	7
3 Pouls (fréquence cardiaque) et rythme cardiaque	9
3.1 Définition et méthodes de mesure du pouls	9
3.2 Valeurs normales du pouls et écarts	9
3.3 Observation du rythme cardiaque	10
3.4 Facteurs influençant le pouls	11
3.5 Documentation et interprétation des valeurs du pouls	12
4 Mesurer et surveiller la tension artérielle	13
4.1 Définition et importance de la pression artérielle	13
4.2 Méthodes de mesure de la tension artérielle	13
4.3 Valeurs normales de la pression artérielle et écarts	14
4.4 Facteurs influençant la pression artérielle	15
4.5 Mesures en cas de valeurs de pression artérielle anormales	16
4.6 Documentation et interprétation de la mesure de la pression artérielle	17
5 Surveillance de la respiration (Respiration)	18
5.1 Définition et importance de la surveillance respiratoire	18
5.2 Méthodes de mesure de la fréquence respiratoire et observation respiratoire	18
5.3 Valeurs normales de la fréquence respiratoire et écarts	19
5.4 Observation de la qualité respiratoire	20
5.5 Facteurs influençant la respiration	21
5.6 Mesures en cas de troubles respiratoires	22
5.7 Documentation et interprétation de l'observation respiratoire	23
6 Mesurer et surveiller la température corporelle	24
6.1 Signification de la température corporelle	24
6.2 Méthodes de mesure de la température	24
6.3 Valeurs normales de la température corporelle et écarts	25
6.4 Facteurs influençant la température corporelle	26
6.5 Mesures en cas de fièvre et d'hypothermie	27
6.6 Documentation et interprétation de la mesure de la température	28
7 Mesurer et surveiller la saturation en oxygène (SpO2)	29
7.1 Importance de la saturation en oxygène	29
7.2 Méthodes de mesure de la saturation en oxygène	29
7.3 Valeurs normales de la saturation en oxygène et écarts	30
7.4 Facteurs influençant la saturation en oxygène	31
7.5 Mesures en cas de manque d'oxygène	32
7.6 Documentation et interprétation de la saturation en oxygène	33
8 Surveiller l'état de conscience	34
8.1 Définition et importance de l'état de conscience	34
8.2 Observation et évaluation de l'état de conscience	34
8.3 Méthodes d'évaluation de l'état de conscience	35
8.4 Facteurs influençant l'état de conscience	35
8.5 Mesures en cas de troubles de la conscience	36
8.6 Documentation et interprétation de l'observation de la conscience	37
9 Méthodes et outils de mesure des signes vitaux	39
9.1 Appareils de mesure analogiques vs. numériques	39
9.2 Aides à la mesure	40
9.3 Utilisation et entretien des appareils de mesure	41
9.4 Sources d'erreur lors de la mesure des signes vitaux et comment les éviter	42
10 Communication et documentation des signes vitaux	44
10.1 Importance de la documentation	44
10.2 Formes de documentation	44
10.3 Communication des anomalies au personnel soignant et aux médecins	45
10.4 Rapports et transmission des services en soins	46
11 Aspects éthiques et juridiques de la surveillance des signes vitaux	48
11.1 Autonomie du patient et consentement à la surveillance	48
11.2 Gestion des valeurs inhabituelles et mesures d'urgence	49
11.3 Responsabilité professionnelle et devoir de diligence des soignants	49
11.4 Réglementations légales pour la documentation des signes vitaux	50
12 Exemples pratiques et études de cas	52
12.1 Exemples pratiques pour la surveillance des signes vitaux chez les personnes âgées	52
12.2 Études de cas sur les anomalies des signes vitaux	53
12.3 Réflexion sur les mesures en cas de signes vitaux anormaux	54

1 Généralités sur la surveillance des signes vitaux

La surveillance des signes vitaux est essentielle dans les soins aux personnes âgées. Les signes vitaux fournissent des informations fondamentales sur l'état de santé et les fonctions vitales des personnes âgées. Un suivi régulier permet d'identifier précocement des changements de santé et des risques potentiels.

Les objectifs du suivi des signes vitaux sont la détection des anomalies, le soutien au diagnostic, la vérification de l'efficacité des traitements et la garantie de la sécurité des résidents. Une compréhension objective de l'état de santé permet une meilleure planification et adaptation des soins individuels.

Les tâches de suivi incluent la collecte systématique, l'interprétation et la documentation des valeurs telles que la pression artérielle, la fréquence cardiaque, la fréquence respiratoire et la température corporelle. Ces tâches nécessitent précision et attention, car de légers changements peuvent indiquer des problèmes de santé graves.

Les soignants assument une grande responsabilité professionnelle. Ils sont tenus d'observer continuellement les signes vitaux et de réagir immédiatement en cas de déviations. Cela inclut le signalement immédiat aux supérieurs ou aux médecins et, le cas échéant, la mise en œuvre des mesures appropriées. La responsabilité inclut également la connaissance technique de l'utilisation des dispositifs de surveillance et le maintien à jour des directives de soins infirmiers.

Les soignants doivent agir de manière éthique et professionnelle pour garantir le plus haut standard de soins aux résidents. Ils devraient participer régulièrement à des formations continues pour élargir leurs compétences et se préparer aux développements actuels dans le suivi des signes vitaux. L'assurance continue d'une haute qualité de soins reste un aspect central de la responsabilité professionnelle.

2 Connaissances de base sur les signes vitaux

2.1 Définition et importance des signes vitaux

Les signes vitaux sont des paramètres physiologiques mesurables qui fournissent des indications sur l'état de santé d'une personne. Ils servent d'indicateurs fondamentaux pour les fonctions corporelles essentielles.

Parmi les principaux signes vitaux, on trouve le pouls, la tension artérielle, la respiration, la température corporelle et la saturation en oxygène. À cette liste s'ajoute souvent l'état de conscience, qui fournit également des informations cruciales pour évaluer l'état de santé.

La surveillance de ces signes permet de détecter précocement des changements dans l'état de santé. Une observation régulière aide à identifier des détériorations aiguës ou des évolutions chroniques, permettant ainsi de prendre des mesures thérapeutiques appropriées et opportunes.

Dans le contexte des soins gériatriques, les signes vitaux revêtent une importance particulière. Les personnes âgées sont plus vulnérables aux variations de santé, et la correcte interprétation des signes vitaux peut être déterminante pour leur bien-être et leur stabilité. Une surveillance précise soutient les soignants dans la réduction des risques pour la santé et l'amélioration de la qualité de vie des bénéficiaires de soins.

Pour que les soignants puissent évaluer et réagir de manière fiable à l'état de santé des personnes accompagnées, une solide compréhension des signes vitaux et de leurs interactions est nécessaire. L'interprétation requiert à la fois des connaissances théoriques et une expérience pratique.

Dans l'ensemble, les signes vitaux sont un outil indispensable dans les soins aux personnes âgées, influençant de manière significative le processus de santé et de soins. Leur importance réside non seulement dans la représentation de la constitution physique, mais aussi dans leur rôle au sein d'une prise en charge holistique. Les décisions préventives, diagnostiques et thérapeutiques reposent souvent sur les informations obtenues grâce à la surveillance des signes vitaux.

2.2 Quels signes vitaux sont surveillés ?

Les signes vitaux surveillés comprennent le pouls, la pression artérielle, la respiration, la température corporelle, la saturation en oxygène et l'état de conscience.

Le pouls représente la fréquence cardiaque et le rythme cardiaque. Il donne des indications sur la santé cardiaque et l'état circulatoire. Normalement, le pouls est mesuré aux artères radiale, brachiale ou carotide.

La pression artérielle comprend les valeurs systoliques et diastoliques. Ces valeurs indiquent les pressions dans les artères pendant la contraction cardiaque et la phase de relaxation. Des écarts peuvent indiquer des problèmes circulatoires ou des charges sur les organes.

La respiration comprend la fréquence respiratoire et la qualité de la respiration. Les changements de fréquence ou de qualité sont souvent des signes précoces de problèmes respiratoires ou de modifications métaboliques.

La température corporelle est un indicateur de l'état thermorégulateur et peut indiquer des infections ou d'autres états pathologiques. Les mesures sont généralement prises par voie orale, axillaire ou rectale.

La saturation en oxygène indique la proportion d'hémoglobine saturée en oxygène. Des valeurs basses peuvent indiquer des obstructions des voies respiratoires, des problèmes cardiaques ou une ventilation insuffisante.

L'état de conscience reflète la fonction cognitive et neurologique. Les changements d'orientation, de vigilance ou de réactivité nécessitent une évaluation immédiate et peuvent indiquer des urgences neurologiques ou systémiques.

La surveillance régulière de ces signes vitaux fournit des informations importantes pour le soin des personnes âgées et soutient la prise de décision pour les mesures de soins ou médicales nécessaires.

2.3 Valeurs normales des signes vitaux et leur dépendance à l'âge

La fréquence du pouls, la tension artérielle, la fréquence respiratoire, la température corporelle, la saturation en oxygène et l'état de conscience ont des valeurs normales différentes selon le groupe d'âge, ce qui est crucial pour les soins aux personnes âgées.

Fréquence du pouls : En général, la fréquence cardiaque normale chez les adultes en bonne santé se situe entre 60 et 100 battements par minute. Cependant, chez les personnes âgées, la fréquence au repos peut souvent être plus basse en raison d'une activité physique réduite, de médicaments ou de changements physiologiques dans le système cardiovasculaire. Néanmoins, elle ne devrait pas tomber en dessous de 60 battements par minute de manière permanente au repos.

Tension artérielle : La tension artérielle normale pour les adultes est considérée comme environ 120/80 mmHg. Chez les personnes âgées, les valeurs normales augmentent souvent légèrement en raison des changements vasculaires. Une tension artérielle systolique entre 120 et 139 mmHg et une pression diastolique entre 80 et 89 mmHg sont souvent considérées comme acceptables, en fonction de l'état de santé individuel.

Fréquence respiratoire : La fréquence respiratoire normale chez les adultes est comprise entre 12 et 20 respirations par minute. Avec l'âge, la fréquence respiratoire peut varier, restant cependant souvent dans la plage mentionnée. Un écart significatif peut indiquer des problèmes respiratoires ou métaboliques.

Température corporelle : Chez les adultes en bonne santé, la température corporelle normale est d'environ 36,1 à 37,2 degrés Celsius. Avec l'âge, la température corporelle moyenne peut être légèrement inférieure. Il est important de prêter attention même à de faibles écarts, car ils peuvent indiquer des états pathologiques.

Saturation en oxygène (SpO₂) : Les valeurs normales se situent entre 95-100% chez les adultes en bonne santé. Chez les personnes âgées, elle peut être plus faible en raison de maladies pulmonaires ou de problèmes cardiaques. Des valeurs inférieures à 92% nécessitent une attention particulière et souvent une évaluation médicale.

État de conscience : Les changements ne se reconnaissent pas par des valeurs exactes, mais par des écarts observés dans le comportement ou la réactivité. Chez les personnes âgées, une adaptation lente ou une vigilance modifiée est souvent normale, mais des changements soudains ou importants exigent une évaluation immédiate.

Dans les soins aux personnes âgées, il est important de comprendre ces valeurs normales dans le contexte de l'état de santé individuel afin de reconnaître les écarts et de réagir de manière adéquate.

2.4 Déviations des signes vitaux et leur signification

En cas d'écarts des signes vitaux, il est important d'identifier correctement les risques potentiels pour la santé.

Écarts du pouls : Une tachycardie, définie comme une fréquence cardiaque supérieure à 100 battements par minute, peut indiquer de la fièvre, du stress, une insuffisance cardiaque ou une anémie. Une bradycardie, une fréquence cardiaque inférieure à 60 battements par minute, pourrait être causée par des médicaments, des maladies cardiaques ou des problèmes métaboliques.

Variations de la pression artérielle : L'hypertension artérielle (hypertension) augmente le risque de maladies cardiovasculaires et peut résulter du stress, de l'alimentation ou de facteurs génétiques. L'hypotension peut entraîner des vertiges et des évanouissements et est souvent associée à une insuffisance volumique ou à des problèmes cardiaques.

Anomalies respiratoires : La tachypnée, une fréquence respiratoire élevée, indique des maladies des voies respiratoires, des douleurs ou du stress. La bradypnée, une diminution de la fréquence respiratoire, peut être causée par des effets médicamenteux ou des maladies neurologiques. Une respiration superficielle ou irrégulière nécessite également une attention immédiate.

Variations de température : La fièvre signale souvent une infection ou une inflammation, avec des élévations supérieures à 38 °C étant significatives. L'hypothermie, une température inférieure à 35 °C, peut indiquer des facteurs environnementaux ou des troubles métaboliques et nécessite une réponse rapide pour éviter des conditions potentiellement mortelles.

Fluctuations de la saturation en oxygène : Une SpO2 inférieure à 92 % indique un échange gazeux insuffisant, souvent causé par des maladies respiratoires ou des anomalies cardiaques. Des mesures urgentes sont nécessaires pour prévenir l'hypoxie.

Changements de conscience : Une désorientation soudaine ou une diminution de la vigilance peuvent indiquer des problèmes neurologiques ou des maladies systémiques et nécessitent une évaluation immédiate. La détection précoce et la gestion de ces écarts sont essentielles pour garantir la santé et le bien-être des personnes âgées.

3 Pouls (fréquence cardiaque) et rythme cardiaque

3.1 Définition et méthodes de mesure du pouls

Le pouls est l'onde de pression palpable qui se produit lorsque le cœur pompe le sang dans les artères. Cette onde peut être ressentie à différents endroits du corps. Le pouls indique à la fois la fréquence cardiaque – le nombre de battements par minute – et le rythme cardiaque.

Méthode manuelle : Le pouls peut être palpé manuellement en pressant légèrement avec les bouts des doigts sur une artère. Les points de pouls couramment utilisés sont l'artère radiale (au poignet), l'artère carotide (sur le côté du cou) ou l'artère brachiale (à l'intérieur du bras supérieur). Avec cette méthode, la fréquence cardiaque est comptée, généralement sur 15 secondes, puis extrapolée sur une minute.

Méthode électronique : Des dispositifs électroniques comme les oxymètres de pouls ou les tensiomètres électroniques peuvent mesurer automatiquement le pouls. Des capteurs sont utilisés pour détecter les changements de volume sanguin causés par les pulsations. Cette méthode offre des mesures précises et continues et est particulièrement adaptée pour une surveillance sur de longues périodes.

Le choix de la méthode de mesure dépend de la situation et de la précision nécessaire. La méthode manuelle nécessite formation et pratique pour obtenir des résultats fiables, tandis que les dispositifs électroniques sont faciles à utiliser mais nécessitent une vérification régulière de leur fonctionnement.

3.2 Valeurs normales du pouls et écarts

Les valeurs normales du pouls varient en fonction de l'âge et de l'état physique. Chez les adultes, le pouls au repos normal se situe entre 60 et 100 battements par minute. Chez les nourrissons et les jeunes enfants, des taux de pouls plus élevés sont normaux, tandis que les athlètes entraînés présentent souvent des valeurs plus basses.

Les écarts par rapport aux valeurs normales incluent la bradycardie et la tachycardie. La bradycardie désigne un pouls inférieur à 60 battements par minute. Elle peut être causée par une bonne condition physique, mais aussi par des maladies cardiaques, une hypothyroïdie ou la prise de certains médicaments. La tachycardie désigne un pouls supérieur à 100 battements par minute au repos. Les causes peuvent inclure un effort physique, le stress, la fièvre, la déshydratation ou des maladies telles que l'insuffisance cardiaque.

La reconnaissance des écarts du pouls est primordiale. Tout changement significatif doit être soigneusement documenté et évalué en concertation avec l'équipe médicale pour déterminer la nécessité d'autres examens ou actions thérapeutiques.

3.3 Observation du rythme cardiaque

Le rythme cardiaque décrit la régularité des battements du cœur. Un rythme cardiaque régulier illustre une succession uniforme des battements du cœur, tandis qu'un rythme cardiaque irrégulier indique des déviations dans cette succession. Ces irrégularités sont appelées arythmies et peuvent se manifester sous différentes formes.

Une observation attentive du rythme cardiaque s'effectue par des méthodes manuelles ou électroniques. Manuellement, le rythme cardiaque peut être vérifié par la palpation des grandes artères, en prêtant attention à l'intervalle temporel entre les battements du cœur. Les irrégularités, telles que les battements supplémentaires ou manquants, sont facilement détectables par cette méthode.

Les outils électroniques, tels que les appareils ECG, offrent une analyse plus complète du rythme cardiaque. Un ECG (électrocardiogramme) enregistre l'activité électrique du cœur et permet la reconnaissance et la classification précises des arythmies. Cette méthode fournit des informations détaillées sur la durée et la succession des battements de cœur, et est indispensable en cas de suspicion de troubles du rythme graves.

Il existe plusieurs types d'arythmies :

- **Bradyarythmies** : Rythme cardiaque ralenti, souvent associé à une bradycardie.
- **Tachyarythmies** : Rythme cardiaque accéléré, souvent lié à la tachycardie.
- **Extrasystoles** : Battements supplémentaires qui se produisent en dehors du rythme cardiaque régulier.
- **Fibrillation auriculaire** : Fréquences cardiaques rapides irrégulières qui peuvent représenter un trouble du rythme constant.

La reconnaissance et la distinction des troubles du rythme cardiaque sont essentielles. Toute irrégularité constatée doit être documentée et transmise à l'équipe interdisciplinaire pour garantir une évaluation clinique et un traitement adéquats. Une attention particulière est requise pour les arythmies soudaines ou symptomatiques, afin de prévenir des événements cardiaques graves. La surveillance continue et une communication fluide avec l'équipe médicale soutiennent une intervention rapide et efficace.

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).