



E.H.P.A.D. 42570 – SAINT-HEAND PROTOCOLE – PLAN BLEU

Protocole : prévention de la déshydratation

Réf : Véronique L166

PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES EN CAS DE
FORTES CHALEURS.

RECOMMANDATIONS COMPLÉMENTAIRES.

Généralités : Au dessus de 28° c à l'intérieur du bâtiment les risques de complications sont réelles pour les personnes âgées.

Cadre réglementaire : Circulaire DHOS/E4DGAS/2C n° 207 du 5 mai 2004.

Objectifs : Prévenir, dépister, prendre en charge le coup de chaleur.

Procédure : Mesures préventives et curatives.

Définition du coup de chaleur :

- Hyperthermie corporelle > 40°C

Associée à des troubles neurologiques centraux (délire, convulsions, troubles de la conscience).

S'y associent cliniquement une sécheresse et une chaleur cutanée traduisant le dépassement du mécanisme principal de thermorégulation : la sudation.

Traitement = rafraîchir pour obtenir une température corporelle < 39°C

Lors de fortes chaleurs

Organiser l'établissement

- fermer fenêtres et volets, notamment sur les façades exposées au soleil ; les maintenir ainsi tant que la température extérieure est supérieure à la température intérieure du local.
- Ouvrir le plus possible et provoquer des courants d'air dans tout le bâtiment dès que la température extérieure est plus basse que la température intérieure,
- Supprimer toute activité physique et sortie aux heures les plus chaudes,
- Surveiller la température des pièces.

Surveiller chez les résidents :

- la température corporelle et le poids, > à 38° prévenir le médecin.
- toute modification de comportement
- L'existence des signes cliniques suivants : maux de tête, sensation de fatigue importante, faiblesse, vertiges, malaises, désorientation, troubles du sommeil.

Réfrigération sur avis médical

Clé de voûte du traitement du coup de chaleur, il vise à faire baisser la température corporelle. Il fait appel au bon sens assorti de quelques règles simples et en fonction des moyens disponibles sur place.

- déshabiller complètement le patient,
- pratiquer un bain tiède 37° si l'état du patient le permet,
- appliquer de la glace (physiopack) sur l'ensemble de la peau du patient (attention aux gelures). Cette technique doit être associée en alternance à d'autres mesures :
- vaporiser la peau avec de l'eau fraîche et un ventilateur brassant de l'air (il est impératif d'obtenir l'évaporation de l'eau au contact de la peau, pour cela il faut que la peau soit mouillée et que de l'air chaud passe dessus,
- appliquer des linges humidifiés avec de l'eau froide sur l'ensemble de la peau. Les linges doivent être humidifiés régulièrement et l'air brassé à l'aide de ventilateurs,
- rafraîchissement de la chambre du patient au mieux à l'aide de climatiseurs, ou à défaut en plaçant un ventilateur devant une bassine remplie de glace. Tendre de grands draps, mouillés avec de l'eau froide pour rafraîchir la pièce.

Démarche qualité juin 2004

Vu le Directeur : Vu le Cadre Supérieur de Santé : Vu le Médecin coordonnateur :