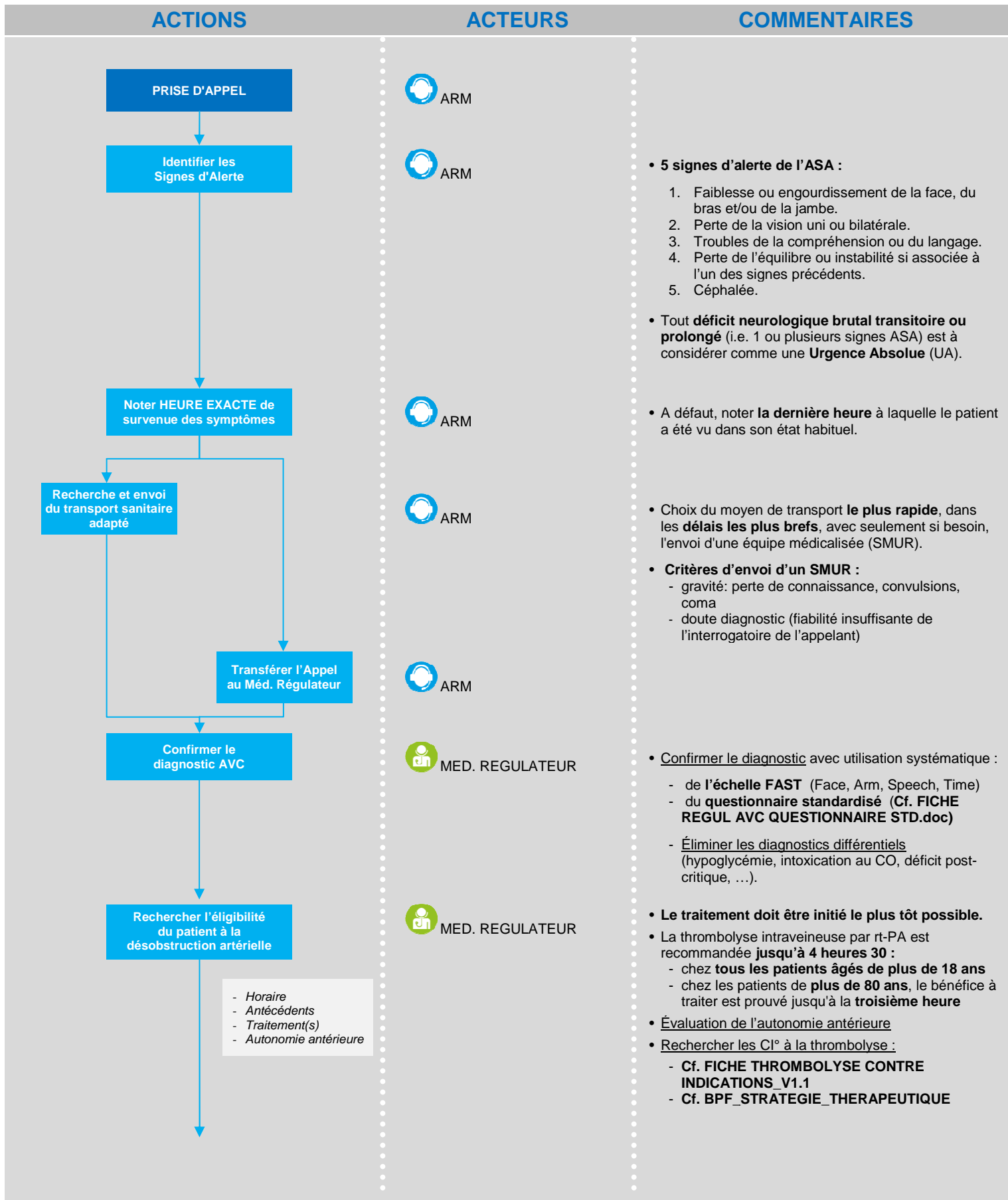















PROCESSUS DE PRISE EN CHARGE PAR LA RÉGULATION
DE LA PRISE D'APPEL A L'ADMISSION HOSPITALIÈRE

Nom document	Version	Date de validation	Page 1/2
ALGORITHME PRISE EN CHARGE AVC PAR REGULATION_V1.0.docx	1.0	02/07/2014	



PROCESSUS DE PRISE EN CHARGE PAR LA RÉGULATION
DE LA PRISE D'APPEL A L'ADMISSION HOSPITALIÈRE

Nom document ALGORITHME PRISE EN CHARGE AVC PAR REGULATION_V1.0.docx	Version 1.0	Date de validation 02/07/2014	Page 2/2
--	----------------	----------------------------------	----------

ACTIONS	ACTEURS	COMMENTAIRES
Rechercher une contre-indication à l'IRM	 MED. REGULATEUR	<ul style="list-style-type: none"> Rechercher les CI° à la l'IRM : Cf. infra : CONTRE-INDICATIONS à L'IRM
Rechercher l'UNV de rattachement	 MED. REGULATEUR	<ul style="list-style-type: none"> Cf. FICHE REGUL AVC MAILLAGE REGIONAL_V1.0 Cf. Numéro de téléphone de l'UNV de rattachement à partir du logiciel de régulation.
DECISION D'ORIENTATION	 MED. REGULATEUR  NEUROLOGUE UNV  APPELANT	<ul style="list-style-type: none"> Décision collégiale recommandée entre le Médecin Régulateur et le Médecin de l'UNV de rattachement suite à la mise en conférence à 3 avec l'appelant si nécessaire. L'établissement d'accueil (SU ou UNV) est défini en fonction de la commune d'appel : Cf. FICHE REGUL AVC SECTORISATION COMMUNALE_V1.0
Valider la prise en charge et le transport du patient	 MED. REGULATEUR ou  ARM et  TRANSPORTEUR	<ul style="list-style-type: none"> Validation à partir du bilan transmis par l'équipe en charge du transport. Recommandations de prise en charge du patient : <ul style="list-style-type: none"> - réalisation systématique d'une glycémie capillaire en pré-hospitalier (toute hypoglycémie doit être corrigée), - transport en décubitus dorsal strict, sauf contre-indication, - Oxygénothérapie "conseillée" - Prise de la Pression Artérielle - Surveillance continue des paramètres vitaux (contact si besoin du médecin régulateur)
Avertir préalablement le médecin du service d'accueil	 MED. REGULATEUR et  NEUROLOGUE UNV ou  MED. URGENTISTE	<ul style="list-style-type: none"> Annonce de l'horaire prévu d'admission dans la SU ou l'UNV selon décision d'orientation.
Valider l'admission hospitalière	 ARM  TRANSPORTEUR	<ul style="list-style-type: none"> Validation à partir du message d'arrivée (tél., radio...) transmis par l'équipe en charge du transport.

CONTRE-INDICATIONS

Contre Indications ABSOLUES

- Pace maker,
- Défibrillateur implantable,
- Valve cardiaque métallique,
- Clip vasculaire chirurgical et intra-cérébral,
- Pompe à insuline,
- Stimulateur neuro-sensoriel,
- Valve de dérivation,
- Pose récente de stent, d'endo-prothèse (moins de 6 semaines).

Contre Indications RELATIVES

- Claustrophobie,
- Antécédent de corps étranger intra-oculaire,
- Exposition professionnelle en milieu métallurgique,
- Patient porteur de projectiles ou d'éclats métalliques.

Contre-indications au GADOLINIUM

- Grossesse (pendant les 3 premiers mois),
- Myasthénie,
- Insuffisance rénale sévère.