

INCIDENTS ACCIDENTS AU REVEIL

(DARDE Maxime – www.laryngo.com)

Respi (hypoxémie)

Cardio (hypo, hyper, IDM, TDR, oligurie)

Métaboliques (hypothermie et glucides)

Neurologiques (AVC, convulsions, agitation, retard de réveil)

Douleur

Nausées vomissements

I - COMPLICATIONS RESPIRATOIRES (cf. doc)

Hypoxémie

Dépression ventilatoire
Obstacle mécanique des VAS (sang, packing)
Œdème de la glotte post intubation
Laryngospasme
Bronchospasme
Atélectasie
OAP, PNO....
Hypoxie de diffusion (N2O)

(Dépression, dilution de l'O2 par N2O, obstacle > / glottique / >, OAP atélectasies PNO...)

II – COMPLICATIONS CV (cf. doc)

Hyper et hypo, ischémie et TDR, oligurie

Hypotension

Hypovolémie vraie
Hypovolémie relative
Vasoplégie anaphylactique
Vasoplégie septique

Défaillance cardiaque

Hypertension

Douleur
Excès de remplissage
HTA connue
Arrêt traitement antihypertenseur

Risque : AVC, lachage de sutures, OAP....

Ischémie myocardique

Prévention : O2, analgésie, remplissage correct, réchauffement du patient (lutte contre les frissons)

Troubles du rythme

Favorisés par :

Terrain, acidose, alcalose, troubles électrolytiques, hypoxie, hypercapnie, drogues anesthésiques, chirurgie

TTT :

Troubles ventriculaires : Lidocaïne 1mg/kg

Troubles auriculaires : Cordarone, digitaliques

Oligurie

Premier signe de l'hypovolémie

Eliminer l'obstacle mécanique

III – METABOLIQUES

Hypothermie

Conséquences cardiaques

I -, C -, D -, B +

Conséquences vasculaires

Vasoconstriction qui masque une hypovolémie

Acidose métabolique (mauvaise irrigation tissulaire)

Frissons (liés a l'hypothermie et aux AA)

VO2 x 3

Hypercapnie liée au métabolisme musculaire

Trouble de l'hémostase (hypocoagulabilité)

Retard de réveil

Hyperthermie

Problème septique

Problème d'inhalation

HTM, crise thyrotoxique

Glucides

Hypoglycémie a détecter ++ chez le diabétique connu

Penser à une hyperglycémie si polyurie

IV – COMPLICATIONS NEUROLOGIQUES

Agitation

Hypoxie, hypercapnie, acidose

Douleur, décharge septique

Hypoglycémie, hyponatrémie

Douleur du globe vésical, distension gastrique...

AVC

Risque si poussée d'HTA
Faire serrer les deux mains

Convulsions

Epileptique connu
Hypoxie, hypoglycémie, hyponatrémie
(par hyperhydratation)

Retard de réveil

Défaut d'élimination des drogues
Troubles métaboliques
Complication neuro centrale

V – DOULEUR

VI – NAUSEES & VOMISSEMENTS