

#001

Objectifs du carnet

Réanimation Métabolique

Carte de révision anesthésie-réanimation

- 1 Reconnaître réanimation métabolique : défaillances liées à glycémie, sodium, calcium, température ou osmolarité.
- 2 Causes ou contextes prioritaires : acidocétose, coma hyperosmolaire, hyponatrémie sévère, hyperthermie, syndrome de lyse.
- 3 La première étape est de sécuriser les fonctions vitales et de raisonner en ABCDE.
- 4 Les examens doivent répondre à la question de gravité, de mécanisme et de traitement causal.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant réanimation métabolique en contexte EDN et en garde.
- Pour Réanimation Métabolique, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Réanimation Métabolique, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Réanimation Métabolique, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et prioriser



Pour passer une conférence sereine

1. Le diaporama sera disponible sur votre espace Cartésia, pas la peine de tout noter
2. N'hésitez pas à poser vos questions, elle intéresse sûrement tout le monde
3. Politesse, bienveillance entre tout le monde, vous n'êtes pas en compétition
4. Beaucoup de rangs A car spécialité de pathologies graves, donc à connaître par tous !
5. Mélange entre les derniers ECNi et les premiers EDN... un peu d'hétérogénéité dans les étudiants



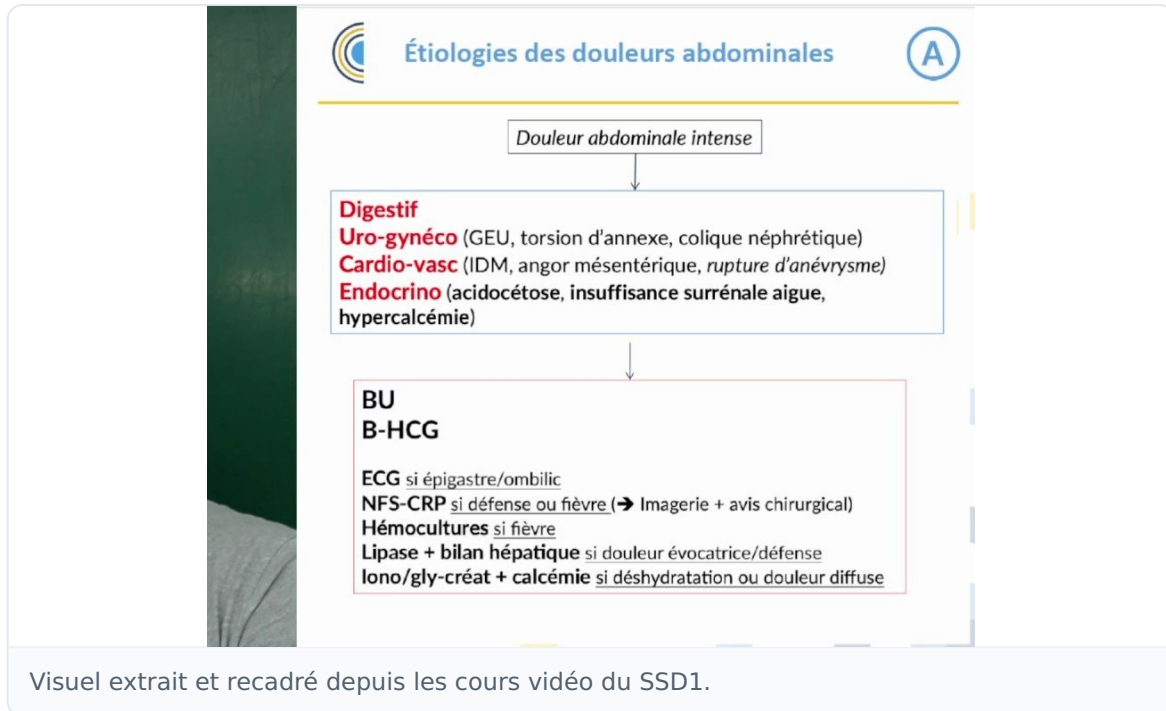
Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Reconnaître réanimation métabolique : défaillances liées à glycémie, sodium, calcium, température ou osmolarité.
- Causes ou contextes prioritaires : acidocétose, coma hyperosmolaire, hyponatrémie sévère, hyperthermie, syndrome de lyse.
- Pour Réanimation Métabolique, la première étape est de sécuriser les fonctions vitales et de raisonner en ABCDE.
- Pour Réanimation Métabolique, les examens doivent répondre à la question de gravité, de mécanisme et de traitement causal.

#003

Traiter, surveiller, réévaluer



Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Traitement initial : corriger progressivement sauf menace vitale, monitorer neurologique et cardiaque.
- Surveillance rapprochée : natrémie, kaliémie, glycémie, température, diurèse, ECG et vitesse de correction.
- Pour Réanimation Métabolique, l'avis spécialisé ou le transfert se décide tôt si aggravation ou ressources limitées.
- Pour Réanimation Métabolique, le piège est de corriger un chiffre sans traiter la cause ni réévaluer la réponse clinique.

#004

Pièges fréquents

- Pour Réanimation Métabolique, un patient compensé peut se dégrader brutalement: surveiller la tendance plus que le chiffre isolé.
- Pour Réanimation Métabolique, hypoxie, hypotension, hypoglycémie, hyperkaliémie et sepsis ne doivent pas attendre le bilan complet.
- Pour Réanimation Métabolique, les traitements invasifs exigent anticipation des complications et traçabilité.
- Pour Réanimation Métabolique, la réévaluation après chaque geste fait partie du traitement.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Réanimation Métabolique, prioriser ABCDE, monitoring, accès vasculaire, traitement causal et appel à l'aide.
- Pour Réanimation Métabolique, mesurer réponse clinique avec conscience, peau, diurèse, gaz du sang, lactate et hémodynamique.
- Pour Réanimation Métabolique, adapter niveau de soins, transfert et limitation éventuelle à l'objectif thérapeutique.
- Pour Réanimation Métabolique, documenter décisions, information et critères de surveillance.

Sources: Référentiels et conférences SFAR/SRLF selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/22- Réanimation et SSD1/Alex/23- Anesthésie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte