

#001

Objectifs du carnet

Surveillance et Complications des Abords Veineux

Carte de révision anesthésie-réanimation

- 1 Reconnaître surveillance et complications des abords veineux : voie périphérique, centrale, artérielle ou intra-osseuse selon urgence et durée.
- 2 Causes ou contextes prioritaires : infection, thrombose, extravasation, pneumothorax, embolie gazeuse, malposition.
- 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 surveillance et complications des abords veineux en contexte EDN et en garde.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et prioriser

- Reconnaître surveillance et complications des abords veineux : voie périphérique, centrale, artérielle ou intra-osseuse selon urgence et durée.
- Causes ou contextes prioritaires : infection, thrombose, extravasation, pneumothorax, embolie gazeuse, malposition.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, la première étape est de sécuriser les fonctions vitales et de raisonner en ABCDE.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, les examens doivent répondre à la question de gravité, de mécanisme et de traitement causal.

#003

Traiter, surveiller, réévaluer

- Traitement initial : poser sous asepsie, échoguidage si besoin, vérifier reflux, fixation et indication quotidienne.
- Surveillance rapprochée : douleur, rougeur, fièvre, débit, pression, pansement et retrait dès inutilité.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, l'avis spécialisé ou le transfert se décide tôt si aggravation ou ressources limitées.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, le piège est de corriger un chiffre sans traiter la cause ni réévaluer la réponse clinique.

#004

Pièges fréquents

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

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, prioriser ABCDE, monitoring, accès vasculaire, traitement causal et appel à l'aide.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, mesurer réponse clinique avec conscience, peau, diurèse, gaz du sang, lactate et hémodynamique.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, adapter niveau de soins, transfert et limitation éventuelle à l'objectif thérapeutique.
- Pour Surveillance et Complications des Abords Veineux, 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