

## Critères d'instabilité (clientèle de tout âge)

### Statut neurologique :

- « P-U »;
- Glasgow  $\leq$  13 (situation traumatique).

### Statut respiratoire :

- Voies respiratoires compromises (non perméables);
- Détresse respiratoire<sup>1</sup>;
- Insuffisance respiratoire<sup>2</sup>.

### Statut hémodynamique :

- Hypotension<sup>3</sup> ou absence de pouls périphériques;
- Bradycardie/tachycardie<sup>3</sup> avec un ou plusieurs signes de choc<sup>4</sup>;
- Hémorragie significative<sup>5</sup>.

### **Remarques :**

- Les signes et symptômes (s/s) à considérer doivent être inhabituels pour le patient. La liste des critères d'instabilité n'est pas exhaustive. Devant tout signe ou symptôme jugé comme mettant en doute la stabilité du patient (ex. : patient à « V »), le paramédic doit considérer ce dernier comme étant instable et le traiter ainsi. Une surveillance continue de la stabilité du patient doit être effectuée afin d'adapter l'intervention (soins, mode de transport, etc.).
- Une situation d'instabilité implique un départ hâtif de la scène et une conduite en mode urgence.