

## Appréciation de la stabilité du patient

**APP.**

Dans toute situation, le technicien ambulancier paramédic doit éliminer l'instabilité ou le potentiel d'instabilité avant de conclure que le patient n'est pas à risque.

### 1. Patient instable : tout patient qui présente un ou plusieurs des signes suivants :

<ul style="list-style-type: none"><li>- Hypotension (adulte : TA sys. &lt; 100)</li><li>- Cyanose</li><li>- Diaphorèse</li><li>- Détresse/insuffisance respiratoire</li><li>- Altération de l'état de conscience (« V », « P » ou « U »)</li><li>- Altération significative du pouls (adulte : &lt; 50/min ou &gt; 150/min)</li><li>- Altération significative de la FR (adulte : &lt; 8/min ou &gt; 36/min)</li><li>- Altération significative de la saturation (&lt; 85 %)</li></ul>	<p style="text-align: center;"><b>Transport URGENT au centre désigné par le SPU.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Aviser le centre receveur de l'arrivée de l'ambulance.</b></p>
--	---

Tout patient qui présente des signes et symptômes d'instabilité doit être transporté au centre receveur en « transport **URGENT** ».

### 2. Potentiellement instable : tout patient qui présente un ou plusieurs des signes et symptômes suivants :

<ul style="list-style-type: none"><li>- Douleur thoracique chez le patient de plus de 35 ans</li><li>- Hémorragie digestive avec signes vitaux normaux</li><li>- Saignement vaginal (1 serviette ou plus aux 15 minutes)</li><li>- Céphalée intense et/ou subite avec ou sans histoire de syncope</li><li>- Dysfonction neurologique aiguë (confusion, paralysie, parésie)</li></ul>	<p style="text-align: center;"><b>Transport IMMÉDIAT au centre désigné par le SPU.</b></p>
--	--

Tout patient qui présente des signes et symptômes d'instabilité potentielle doit être transporté au centre receveur en « transport **IMMÉDIAT** » à moins d'indication contraire dans le protocole spécifique.