

NEUROLOGIQUE (ÉTAT)

SURVEILLANCE
DE L'ÉTAT NEUROLOGIQUE

2620

Définition : collecte et analyse de données présentes chez un patient afin de prévenir ou de réduire au minimum les complications neurologiques.

► Activités

- Vérifier la taille, la forme, la symétrie et la réactivité des pupilles.
- Évaluer l'état de conscience.
- Évaluer l'orientation.
- Surveiller l'évolution sur l'échelle de Glasgow.
- Évaluer la mémoire récente et ancienne, la capacité d'attention, l'humeur, l'affect et les comportements.
- Vérifier les signes vitaux : température, tension artérielle, pouls, respiration.
- Vérifier le bilan respiratoire : gaz et oxymétrie du sang artériel, amplitude, rythme, fréquence et efforts respiratoires.
- Vérifier les paramètres hémodynamiques invasifs, si nécessaire.
- Vérifier la pression intracrânienne et la pression de perfusion cérébrale.
- Vérifier le réflexe cornéen.
- Vérifier les réflexes de toux et de vomissement.
- Vérifier la tonicité musculaire, la motricité, la démarche et la proprioception.
- Vérifier le mouvement de pronation.
- Vérifier le mouvement d'agrippement
- Surveiller les tremblements.
- Observer la symétrie faciale
- Observer la protrusion de la langue.
- Tester le réflexe de poursuite.
- Observer les mouvements extra-oculaires, les caractéristiques du regard.
- Vérifier la présence de troubles de la vision : diplopie, nystagmus, amputations du champ visuel, vision brouillée, diminution de l'acuité visuelle.
- Noter les plaintes au sujet de céphalées.
- Vérifier les caractéristiques de la parole : fluidité, présence d'aphasie ou difficulté à trouver les mots.
- Vérifier la réponse aux stimuli verbaux, tactiles et douloureux.
- Vérifier la discrimination entre les sensations de pointu et d'émoussé, de chaud et de froid.
- Vérifier la présence de paresthésie sous forme d'engourdissement ou de picotements.
- Vérifier l'odorat.
- Vérifier les caractéristiques de la transpiration.
- Vérifier le signe de Babinski.
- Vérifier le signe de Cushing.
- Vérifier la présence de liquide de drainage sur le pansement de craniotomie ou de laminectomie.
- Surveiller la réaction aux médicaments.
- Confirmer auprès de collègues la validité des données recueillies, si nécessaire.
- Déterminer les orientations qui ressortent de l'analyse des données.
- Accroître la fréquence des évaluations neurologiques, si nécessaire.
- Éviter toute activité entraînant une augmentation de la pression intracrânienne.