

HYPOTHERMIE

TRAITEMENT DE L'HYPOTHERMIE 3800

Définition : réchauffement et surveillance d'un patient dont la température corporelle centrale est inférieure à 35 °C.

► Activités

- Retirer le patient du froid et l'installer dans un environnement chaud.
- Retirer les vêtements froids et humides et les remplacer par des vêtements secs et chauds.
- Surveiller la température du patient à l'aide d'un thermomètre à basse lecture si nécessaire.
- Procéder à une surveillance continue de la température profonde du corps à l'aide d'un appareil approprié.
- Surveiller les symptômes reliés à l'hypothermie : fatigue, faiblesse, confusion, apathie, coordination déficiente, élocution brouillée, frissons et modification de la couleur de la peau.
- Déterminer les facteurs qui ont mené à l'épisode d'hypothermie par un questionnaire sur les récentes activités telles qu'un exercice intense par temps humide et froid, un environnement trop froid ou une alimentation déficiente.
- Vérifier la présence d'affections médicales sous-jacentes pouvant provoquer l'hypothermie (ex. : diabète, myxoedème, anorexie nerveuse).
- Installer un moniteur cardiaque si nécessaire.
- Surveiller les signes de défibrillation et y remédier.
- Couvrir de couvertures chaudes si nécessaire.
- Réduire la stimulation du patient afin de diminuer les risques de fibrillation ventriculaire.
- Administrer les liquides intraveineux réchauffés entre 37 et 40 °C si nécessaire.
- Administrer de l'oxygène réchauffé si nécessaire.
- Mettre en place les mesures de réchauffement externes (ex. : immersion dans l'eau chaude, application de bouillottes, installation sur une couverture chauffante) si nécessaire.
- Mettre en place les mesures de réchauffement internes (ex. : lavage du côlon, hémodialyse, dialyse péritonéale, réchauffement extracorporel du sang) si nécessaire.
- Surveiller les signes de choc de réchauffement.
- Administrer la solution de remplissage vasculaire si nécessaire.
- Surveiller la couleur et la température de la peau.
- Surveiller les signes vitaux si nécessaire.
- Surveiller les signes de bradycardie.
- Surveiller les signes de déséquilibre électrolytique.
- Surveiller les signes de déséquilibre acido-basique.
- Mesurer les ingesta et les excréta.
- Surveiller le débit cardiaque, la pression du capillaire pulmonaire, les résistances vasculaires et la pression du ventricule droit à l'aide d'un monitoring invasif s'il y a lieu.
- Éviter les injections intramusculaires ou les sous-cutanées durant la phase d'hypothermie.
- Détecter l'augmentation des effets des médicaments au cours du réchauffement.
- Assurer une surveillance cutanée régulière s'il y a lieu.
- Surveiller l'état respiratoire.
- Donner au patient des boissons chaudes, s'il est conscient et capable d'avaler.
- Surveiller l'état nutritionnel.
- Apprendre au patient à ingérer suffisamment de calories pour maintenir sa température corporelle.
- Souligner l'importance de porter des vêtements chauds et protecteurs lorsqu'on s'aventure dans un climat froid.
- Apprendre au patient les signes évocateurs d'un début d'hypothermie.

Interventions

- Garantir une aide aux personnes âgées afin de prévenir leur isolement et pour éviter qu'elles ne résident dans des lieux trop froids, si nécessaire.

interventions

Bibliographie

- Knochel, J.P. (1992). Disorders due to heat and cold. In J.B. Wyngaarden, L.H. Smith, Jr., & J.C. Bennett (Eds.), Cecil Textbook of Medicine (19th ed.) (pp. 2358-2361). Philadelphia: W.B. Saunders.
- Summers, S. (1992). Hypothermia: One nursing diagnosis or three. Nursing Diagnosis, 3(1), 2-11.
- Thompson, J.M., McFarland, G.K., Hirsch, J.E., & Tucker, S.M. (1993). Mosby's clinical nursing (3rd ed.). St. Louis: Mosby.