



## PROTOCOLE EN CAS D'ÉTAT DE CHOC FLOWCHART

S'ASSURER QU'IL N'Y A AUCUNE  
HÉMORRAGIE EXTERNE NON-CONTRÔLÉE.

SI VOUS SUSPECTEZ UNE HÉMORRAGIE  
INTERNE, VOUS POUVEZ APPLIQUER DU  
FROID AU NIVEAU DU SITE.

SOYEZ VIGILANT, DANS DES CAS  
D'HYPOXIE CÉRÉBRALE, LES PATIENTS  
PEUVENT DEVENIR AGITÉS.

DANS DES CAS DE TRAUMATISMES  
CÉRÉBRALES MAJEURS, LES PATIENTS  
PEUVENT VOMIR EN JET.

VÉRIFIER LA POSSIBILITÉ D'UN PROBLÈME  
DIABÉTIQUE DE TYPE HYPOGLYCÉMIQUE.

VÉRIFIER LES SIGNES VITAUX  
FRÉQUEMMENT ET FAIRE ATTENTION AUX  
RISQUES D'ARRÊT CARDIO-RESPIRATOIRE.

DUE À UNE MAUVAISE TENSION  
ARTÉRIELLE, LES EXTRÉMITÉS DE LA  
VICTIME PEUVENT ÊTRE FROIDES ET  
MÉNÉ À UNE MAUVAISE LECTURE DE LA  
SATUROMÉTRIE. NE PAS SE FIER À CETTE  
LECTURE LE CAS ÉCHÉANT.

NE RIEN DONNER À BOIRE NI À MANGER À  
LA VICTIME.

### PROTOCOLE EN CAS D'ÉTAT DE CHOC

LAISSER LA VICTIME EN POSITION  
TROUVÉE EN MAINTENANT UNE  
IMMOBILISATION CERVICALE

SI DISPONIBLE, EFFECTUER UNE  
LECTURE DE LA SATUROMÉTRIE  
INITIALE DE LA VICTIME

ADMINISTRER DE L'OXYGÈNE  
À HAUTE CONCENTRATION  
SI DISPONIBLE  
(MASQUE D'OXYGÈNE 100%)

DESSERRER LES VÊTEMENTS

COUVRIR LA VICTIME À L'AIDE  
D'UNE COUVERTURE CHAUDE  
OU D'UNE COUVERTURE  
D'ALUMINIUM

RÉÉVALUER FRÉQUEMMENT LES  
SIGNES VITAUX DE LA VICTIME  
(L'ABC)

CONSULTER DANS UN CENTRE  
HOSPITALIER EN COMPOSANT  
LE 911

