



1. Objet et domaine d'application

Cette fiche d'instruction décrit les mesures à prendre en cas de malaise d'une personne lors d'un prélèvement ou immédiatement après.

2. Responsabilités

La gestion d'un malaise est sous la responsabilité des préleveurs.

3. Déroulement

Dans tous les cas, avertir le biologiste responsable du site.
Se faire aider d'un ou d'une collègue si nécessaire.

a. MALAISE VAGAL

Signes cliniques

Avant-coureurs : sueurs, pâleur, vertige, perte de tonus musculaire, voile noir devant les yeux.
Puis perte de connaissance, le plus souvent brève, rarement convulsions.

Conduite à tenir

La prévention du malaise est essentielle : si le patient signale qu'il y est sujet, il faut lui surélever les jambes voire l'allonger pour le prélèvement et le rassurer avec des paroles et des gestes calmes.

Si le patient perd connaissance

- L'allonger avec les jambes surélevées
- A son réveil, en l'absence de nausées, lui proposer un verre d'eau et/ou un morceau de sucre
- Laisser le patient allongé pendant au moins 5 minutes
- Ne le lever que lorsqu'il se sent prêt, ne pas le presser
- Si possible, appeler une de ses connaissances pour raccompagner le patient
- Ne jamais laisser partir une personne si on estime qu'elle n'est pas en capacité de le faire, toujours questionner le patient sur son état avant sa sortie du laboratoire
- En cas de doute, prévenir le SAMU 15 ou les pompiers 18

b. HYPOTENSION ORTHOSTATIQUE

Signes cliniques : malaise au moment du passage de la position assise à debout

Conduite à tenir

- Rallonger le patient
- Conduite à tenir identique à celle du malaise vagal

c. CRISE DE SPASMOPHILIE – TETANIE

Signes cliniques :

- Premier stade d'évolution (crise de spasmothilie) : sensations anormales : engourdissement, fourmillements aux extrémités des membres, picotements dans la cage thoracique.
- Stade avancé (crise de tétanie) : certains muscles se contractent, le trouble atteint surtout les membres supérieurs : « mains d'accoucheurs » : paumes tournées vers le haut comme pour recevoir un bébé qui va naître.

Conduite à tenir : essentiellement psychologique, pour ne pas aggraver la crise, garder son calme et montrer une écoute bienveillante rassurante. **Faire respirer calmement le plus doucement possible** pour augmenter le taux de CO₂ dans le sang.

d. CRISE D'EPILEPSIE

Signes cliniques : perte de connaissance brutale avec phase tonico-clonique (mouvements brusques et involontaires de tout le corps ou d'un membre), souvent morsure de la langue ou perte d'urines.

Conduite à tenir

- Protéger le patient des dangers, écarter tout objet dangereux
- Maintenir le patient en position latérale de sécurité après la phase tonico-clonique
- Appeler les pompiers 18 ou le SAMU 15

e. MALAISE CHEZ UN DIABETIQUE

- Hypoglycémie : sueurs froides, pâleur, tremblements : donner du sucre (2 x 3 carreaux)
- Hyperglycémie ou origine inconnue : appeler les pompiers 18 ou SAMU 15

Tout malaise chez le diabétique doit en premier lieu faire évoquer une hypoglycémie : donner du sucre dans tous les cas.

f. ARRET CARDIORESPIRATOIRE

Signes cliniques

- perte de connaissance brutale complète
- arrêt respiratoire
- abolition du pouls carotidien

Conduite à tenir

- Urgence vitale
- Libérer les voies aériennes supérieures.
- Constater l'arrêt ventilatoire sur 10 secondes.
- Réaliser 2 insufflations (si l'arrêt ventilatoire est avéré).
- Constater l'arrêt cardiaque sur 10 secondes.
- Prévenir de toute urgence le SAMU 15 ou les pompiers 18
- Si un défibrillateur automatisé externe est rapidement accessible, le mettre en place le plus tôt possible et suivre ses consignes.
- Si non, réaliser le massage cardiaque en suivant le cycle 30 compressions thoraciques suivit de 2 insufflations.

Reprendre le pouls carotidien toutes les 2 minutes (soit 5 cycles).

Tant que la victime est en arrêt cardiorespiratoire, poursuivre le massage cardiaque alterné avec la ventilation assistée

En cas de malaise sans reprise de connaissance, si la crise de tétanie ou d'épilepsie ne cesse pas rapidement ou si le patient le demande : appeler rapidement le SAMU 15 ou les pompiers 18