

# CHUTE

## CLARIFIER LE CONTEXTE

Localisation et contexte de la chute ? (Moment, horaires, lieu, etc.)

.....

.....

.....

.....

- Malaise ?
- Confusion ?
- Douleur ? (Cf. Fiche N°1 : Résident douloureux)
- Plaie ? (Cf. Fiche N°4 : Plaie)
- Troubles de la conscience ? (Cf. Fiche N°9 : Comportement aigu/agitation inhabituelle)
- Le résident est-il resté longtemps au sol ? Combien de temps ?  
.....
- Résident diabétique ? Si oui, vérifiez la glycémie\*.  
.....
- Résident sous anticoagulants ou prenant de l'aspirine\*  
.....

## REPÉRER LES SIGNES DE GRAVITÉ SPÉCIFIQUES

- Déformation d'un membre
- Douleur intense
- Plaie profonde

## QUE FAIRE ?



### Je sécurise

- 1 Je rassure le résident.
- 2 Je relève les constantes.



### J'évalue et j'agis

- 3 J'administre un antalgique (si douleur ET prescription médicale anticipée).
- 4 Je désinfecte et réalise un pansement (si plaie voir fiche N° 4).
- 5 J'observe la présence de signes de gravité.



### J'alerte

#### Signes de gravité

- ➔ J'appelle le médecin si présent sur site.
- ➔ Sinon, j'appelle le SAMU/Centre 15.
- ➔ Je signale au centre 15 la présence éventuelle d'anticoagulants ou d'antiagrégants plaquettaire\*.
- ➔ Je laisse le résident en place, je le couvre en respectant sa position (ne pas mobiliser) en attendant les secours.
- ➔ J'informe mon équipe par une transmission orale et écrite.
- ➔ Je m'assure d'une transmission ultérieure au médecin traitant.
- ➔ Je rédige la déclaration de chute.

#### Pas de signes de gravité :

- ➔ Je relève le résident.
- ➔ Je désamorce l'angoisse.
- ➔ Je surveille l'évolution.
- ➔ J'informe mon équipe par une transmission orale et écrite.
- ➔ Je m'assure d'une transmission ultérieure au médecin traitant.
- ➔ Je rédige la déclaration de chute.

\* en violet = rôle IDE