

<b>Motif</b>	<b>Dyspnée / tachypnée / bradypnée / désaturation</b> <b>Degré 1 - 2 - 3</b>
<b>Définition</b>	<b>Dyspnée</b> : sensation de respiration difficile <b>Tachypnée / bradypnée</b> : fréquence respiratoire augmentée ou diminuée <b>Désaturation</b> : saturation en oxygène abaissée
<b>Questions-clés</b> <b>Observation clinique</b>	Symptômes/signes associés: cyanose, fièvre, sueurs, utilisation des muscles accessoires, fatigue, difficulté à terminer ses phrases, stridor (toujours inspiratoire), agitation/désorientation/somnolence  <b>Chez l'enfant : stridor, wheezing, grunting, troubles du sommeil, trouble de l'alimentation</b>  Voyage récent ou résidence dans une zone à risque de maladie endémique ou épidémique ATCD et traitement actuel Sous O2 à domicile Maladies congénitales (cardiaques, pulmonaires) <b>Prématurité de <math>\leq 33</math> semaines chez l'enfant <math>\leq 1</math> an</b> Inhalation, ingestion de corps étranger Notion de quasi noyade, submersion ou immersion
<b>Paramètres vitaux recommandés</b>	Pouls, TA, index de choc, FR, SPO2, T°C Peak-flow chez les asthmatiques sans signes de gravité
<b>Recommandations</b>	Une respiration ample et +/- rapide (respiration de Kussmaul) peut être le reflet d'une acidose métabolique (en particulier une acidocétose diabétique à rechercher par glycémie/cétonémie capillaire) Dans les états anxieux importants ou les crises d'angoisse, une dyspnée accompagnée d'une importante polypnée peut être présente Application des protocoles d'hygiène hospitalière en vigueur
<b>Définition du degré d'urgence</b>	Selon les critères du tableau « paramètres vitaux »  Degré 1 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">Stridor chez l'adulte</a></li> <li>- <a href="#">Utilisation des muscles accessoires chez l'adulte</a></li> <li>- <a href="#">Changement de la voix chez l'adulte</a></li> <li>- Patient trachéotomisé / laryngectomisé</li> <li>- Difficulté à terminer les phrases</li> <li>- <b>Stridor continu au repos</b></li> <li>- <b>Stridor avec tirage et/ou balancement thoraco-abdominal</b></li> </ul> Degré 2 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pneumothorax diagnostiqué avant admission aux urgences ou fortement suspecté</li> <li>- <a href="#">SPO2 &lt; 93%</a> (<b>94 % chez l'enfant</b>) à l'air ambiant en extrahospitalier MAIS <a href="#">&gt; 93%</a> (<b>94% chez l'enfant</b>) sous oxygène au tri</li> <li>- <b>Stridor lors d'agitation et pleurs</b></li> <li>- <b>Tirage sévère</b></li> <li>- <b>Balancement thoraco-abdominal sévère</b></li> </ul>