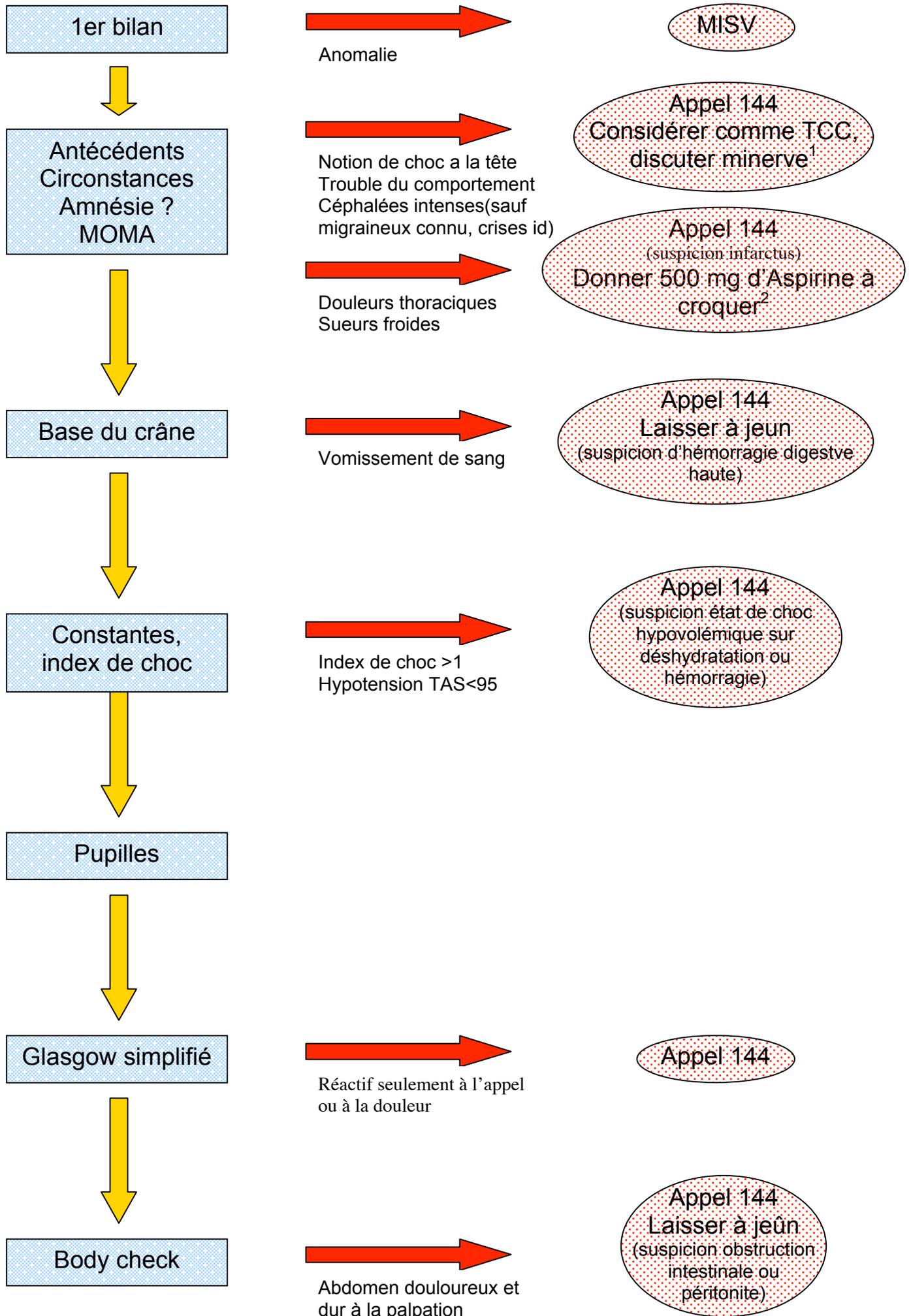


Fiche d'attitude : Nausées-vomissements



ATTITUDE

En l'absence des signes de gravité ci-dessus :

- Installer le patient dans un endroit calme, le laisser se reposer
- Lui proposer 1 cp d'ltinérol B6 (après avoir lu la fiche sur l'ltinérol B6)
- Conseil d'hydratation prudente, par petites quantités à la fois. Si vomissements incoercibles rendant la prise de liquide impossible, proposer consultation médicale en urgence
- Si signes de déshydratation (pli cutané persistant > 2 sec, muqueuses sèches, absence de transpiration), proposer consultation médicale en urgence

Proposer une consultation médicale non urgente en cas de :

- Vomissements accompagnés de diarrhées durant plus de 3 jours
- Vomissements accompagnés de diarrhées et d'un état fébrile
- Vomissements durant > 1 semaine
- Vomissements s'accompagnant de difficultés à avaler les aliments
- Vomissements s'accompagnant de troubles du transit avec alternance diarrhées-constipation ou d'une perte de poids

NOTES

¹Si pas de notion de choc à la tête mais présence de céphalées et trouble du comportement ou de l'état de conscience, évoquer hémorragie cérébrale, cf « feuille d'attitude maux de tête »

²Lire la fiche sur l'Aspirine. Si le patient est un cardiaque connu et qu'il a avec lui de la trinitrine, lui proposer d'en prendre. Si disponible, administrer de l'oxygène

NB1 : Une anomalie au 1^{er} bilan et l'application des MISV entraîne immédiatement une alarme au 144

NB2 : lors d'un service avec médecin présent sur place, vous devez référer au médecin avant d'appeler le 144 ou d'administrer un médicament