

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieure et de la Recherche Scientifique
Université Salah BOUBNIDAR-Constantine3- Faculté des Sciences Médicales
Département de Médecine Dentaire
Module Oxylogie

ÉVALUATION DES FONCTIONS VITALES

Dr AOUF .MERIEM
Maitre assistante en réanimation médicale
Année universitaire 2023-2024

ÉVALUATION DES FONCTIONS VITALES

I - Définition

On appelle fonctions vitales les fonctions organiques assurant la survie d'un individu. La médecine d'urgence définit trois grandes fonctions vitales : **la respiration pulmonaire**, **la circulation sanguine** (assurée par les pulsations cardiaques) et **l'activité du système nerveux central** (cerveau + moëlle épinière). L'atteinte d'une seule de ces fonctions peut provoquer rapidement le décès

- ▶ On distingue deux types d'évaluation :

L'évaluation vitale : il s'agit de déterminer si la fonction vitale fonctionne ou pas,

L'évaluation fonctionnelle : si les fonctions vitales fonctionnent, on évalue leur degré de fonctionnement.

- **Au cabinet dentaire**

- ▶ face à un patient, il est utile de pouvoir rapidement par quelques constantes simples donner l'état de ses fonctions vitales.
- ▶ Cette évaluation, qui prend quelques minutes, va permettre rapidement d'identifier le malade qui présente un risque vital.
- ▶ Il faut éventuellement reprendre régulièrement ces constantes pour les patients instables afin de détecter précocement une aggravation de leur état

Les complications qui peuvent survenir sont secondaire à ;

- La Santé générale du patient
- Contexte des soins dentaires:
 - une situation de stress Matériels ou produits susceptibles de donner lieu à des réactions indésirables
- ▶ donc le médecin dentiste peut être en face à **une personne en danger**

II --Conduite diagnostique :

Se base sur plusieurs étapes :

- L'interrogatoire médical.
- les antécédents médicaux et chirurgicaux personnels et familiaux.

- les facteurs de risque cardiovasculaire tel que l'HTA, diabète, hyperlipidémie, tabagisme, obésité...
- le terrain : âge, sexe, habitude de vie u les traitements suivis
- Bilan des fonctions vitales.

A- Évaluation de la fonction cardiovasculaire

1- Fréquence cardiaque

- L'évaluation se fait par la palpation du pouls radial ou l'auscultation à l'aide du stéthoscope
- La FC normal est généralement de 60 à 100 battements par minute.
- Cependant, chez les jeunes adultes et les personnes en bonne condition physique, des rythmes cardiaques plus faibles peuvent être normaux.
 - < 60 bpm bradycardie
 - > 100 bpm tachycardie
- Une fréquence cardiaque rapide peut être le seul signe d'une difficulté circulatoire avant les signes d'hypo-perfusion des organes puis la chute de la tension artérielle.
- bradycardie accompagné d'autre signe de gravité peut être le signe d'un arrêt cardiaque imminent

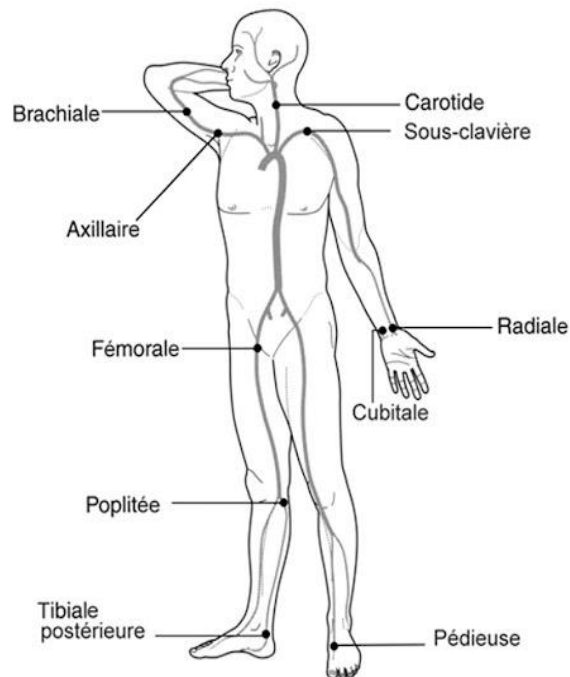
2- Pression artérielle

Méthode de mesure : On gonfle le brassard avec la poire, valve fermée, jusqu'à une valeur d'au moins 140 mmHg pour interrompre la circulation dans l'artère. Faire bien attention à ne pas maintenir longtemps le brassard gonflé, car la circulation est alors coupée dans le bras. On écoute dans le stéthoscope tout en dévissant légèrement la valve pour faire diminuer lentement la pression du brassard. Dès que le pouls devient audible, on note la valeur de la pression lue sur le manomètre. Le brassard continuant à se dégonfler progressivement, on note la seconde valeur de pression dès que le pouls devient inaudible.

La pression artérielle s'exprime donc par deux valeurs

- Chez les hommes ont des valeurs comprises entre 60 et 80 mmHg pour le minimum diastolique et 105 à 140 mmHg pour le maximum ou systolique
- Chez les femmes, les valeurs sont comprises dans les fourchettes 60 – 85 mmHg et 100 – 130 mmHg.

3- Palpation des pouls.



- ▶ En cas d'absence de pouls Fémoral ou carotidien à la palpation c'est un arrêt cardio circulatoire ; il faut commencer la réanimation rapidement par le massage cardiaque 15 compressions / 2 insufflations

B -Évaluation neurologique

1- **Mobilité** : pour voir s'il y a un déficit moteur

2- **l'échelle de Glasgow** : il s'agit d'une échelle allant de 3 (coma profond) à 15 patient parfaitement consciente et orientée), qui se fonde

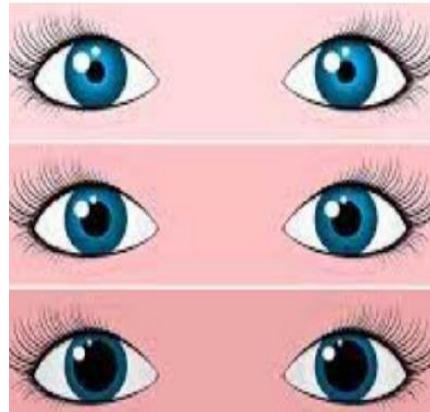
sur trois critères :

- ▶ ouverture des yeux ;
- ▶ parole ;
- ▶ réaction à la douleur.

SCORE DE GLASGOW : 3 à 15	
REPONSE VERBALE	Orientée : 5
	Confuse : 4
	Incohérente : 3
	Incompréhensible : 2
	Aucune réponse : 1
REPONSE MOTRICE	A la demande : 6
	A la douleur :
	adaptée : 5
	retrait : 4
	flexion : 3
	extension : 2
nulle : 1	
OUVERTURE DES YEUX	Spontanée : 4
	A l'appel : 3
	A la douleur : 2
	Nulle : 1

3- Pupille

- ▶ Myosis
- ▶ Semi mydriase
- ▶ Mydriase



C- Évaluation de la respiration

▶ La Fréquence respiratoire

- on détermine la fréquence respiratoire (nombre de ventilations par minute) normale 12-16
- on détermine l'amplitude (ventilation ample ou faible) et la régularité (ventilation régulière ou irrégulière)

▶ Saturation en oxygène

- SPO2 Le taux d'oxygène d'une saturation normale est compris en 95 % et 100% O2