

MONITORAGE MULTIPARAMETRIQUE PAR MONITEUR – PM50



Indications

- **Aide au Bilan initial** d'une victime.
Mesure de la SpO₂, de la FC et de la tension artérielle chez l'adulte et l'enfant >30 Kg (environ 12 ans).
- **Aide à la surveillance continue** d'une victime.



Justifications

Moniteur de type PM 50 permettant de mesurer un certain nombre de paramètres physiologiques fondamentaux pour évaluer l'état initial et le suivi des victimes.



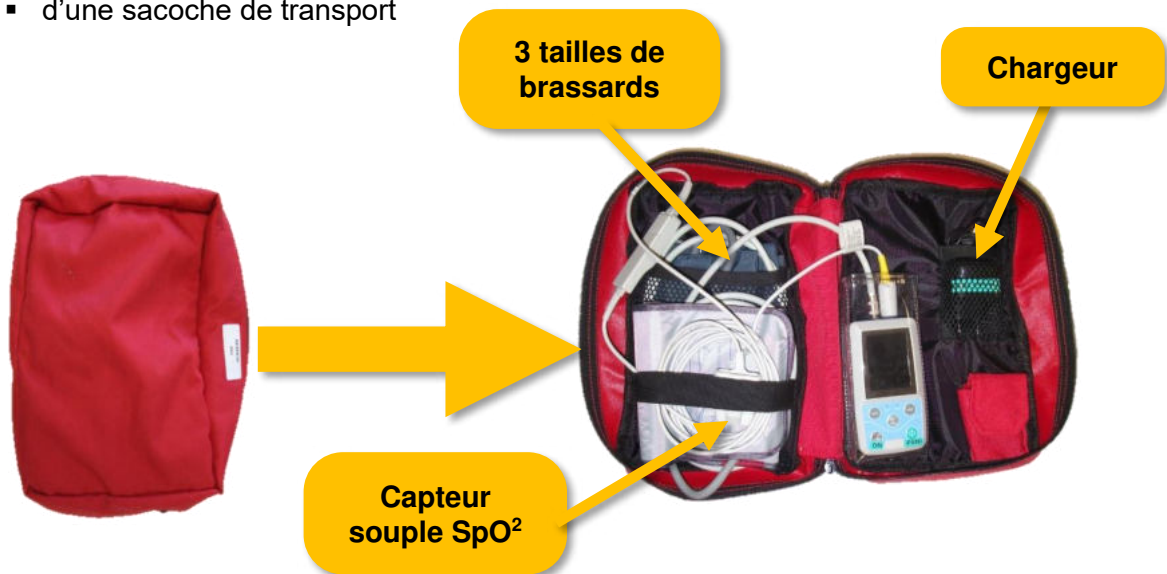
Nombre de SP : 1



Matériels

Il est composé :

- d'un boîtier fonctionnant sur batterie ;
- d'un chargeur ;
- de 3 tailles de brassards ;
- d'un capteur souple SpO₂
- d'une sacoche de transport

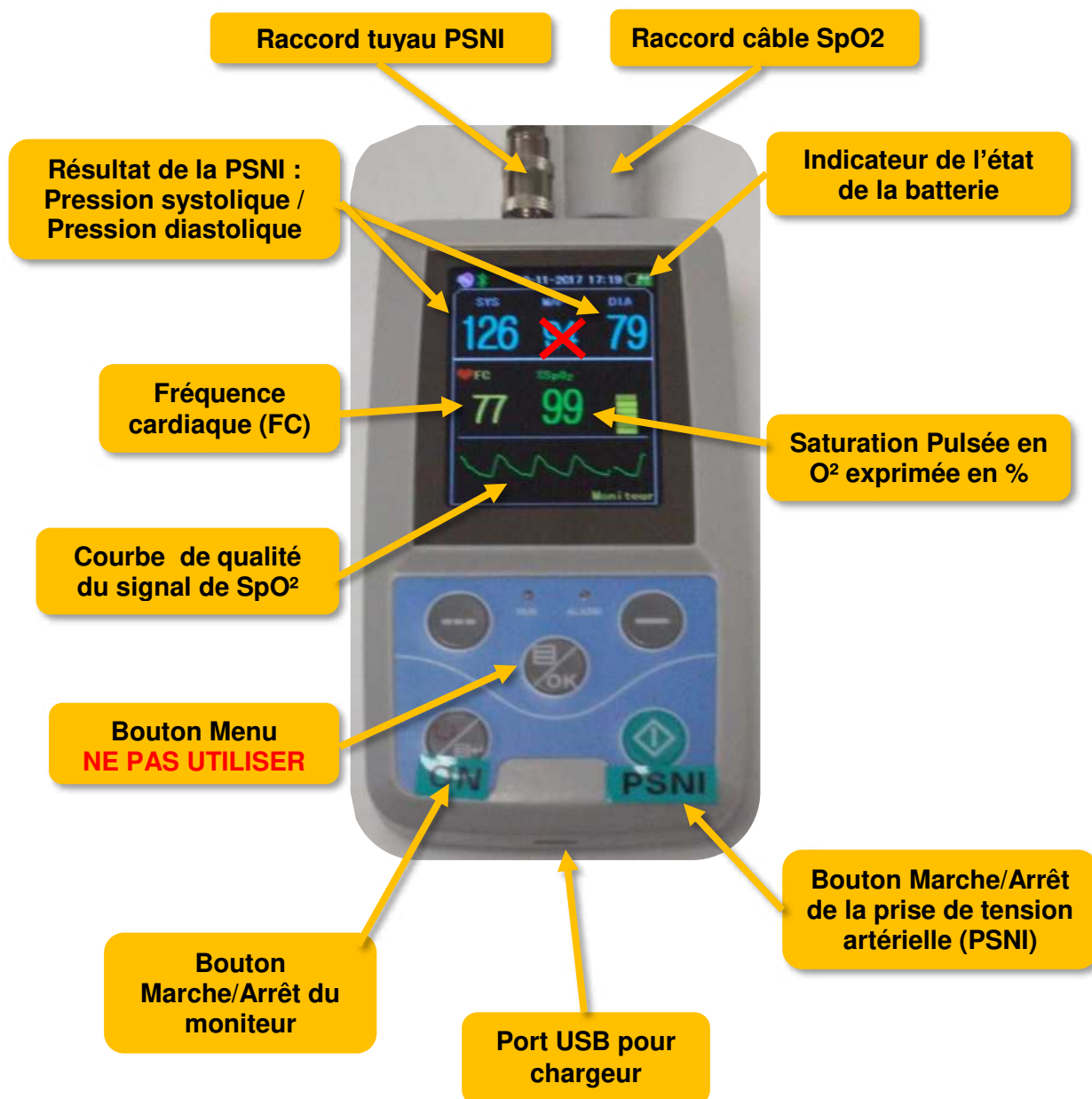




Il se trouve dans le sac « Bilan et Soins » des engins qui en sont dotés.

Nota : Pour procéder au rangement du matériel, les cordons des éléments périphériques doivent être enroulés en commençant par les connexions sur l'appareil puis en tournant vers l'extrémité.

PRESENTATION DU BOITIER PM50





Mise en œuvre

MISE EN ROUTE DE L'APPAREIL

- Allumer le moniteur en maintenant un appui long (3 s) sur la touche : 2 petites diodes (rouge et bleu) clignotent une fois pour indiquer l'allumage.



MESURE DE LA SATURATION PULSEE EN OXYGENE (SPO²)

- Installer la victime confortablement.
 - Du côté opposé au brassard de tension :
 - insérer le doigt (le majeur de préférence) dans le fond du capteur souple doigtier, en le **centrant bien** et en passant le **câble sur le dessus du doigt**.
 - Pour l'enfant : veillez à **maintenir le capteur** le temps d'obtenir la mesure.
- Le moniteur indique alors :
 - la Fréquence Cardiaque (FC),
 - le pourcentage de saturation (%SpO²)
 - la courbe de qualité du signal.
- Vérifier que la courbe est **ample, régulière et stable** garantissant un bon placement du doigt pour des mesures FC et %SpO² optimales.



Nota : dans certains cas, le signal et la valeur de la SpO² peuvent être faussés : présence de vernis à ongle, FC irrégulière, frissons, tremblements, vasoconstriction, intoxication au monoxyde de carbone.

MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE (PRESSION SANGUINE NON INVASIVE : PSNI)

- Enlever tout vêtement serrant le haut du bras de la victime.
- Choisir la taille de brassard adaptée à la circonférence du bras de la victime à l'aide des marqueurs.
 - (ex : la ligne « index line » doit se trouver entre le mini et le max)
- Placer le brassard sans trop le serrer autour du bras en veillant à :
 - Ne pas plier ni coincer le tuyau
 - Centrer la barre du brassard sur l'artère du pli du coude.
 - Laisser 2 à 3 cm entre le bord inférieur du brassard et le pli du coude
 - Placer le bras en position confortable, avec le brassard au même niveau que le cœur.





- Appuyer sur la touche 

Le moniteur commence alors la prise de tension.

Attention Relever les bonnes mesures lors de la lecture (sans les arrondir).
la Pression Systolique (SYS) et la Pression Diastolique (DIA)



Ne pas tenir compte de la pression moyenne (MAP) indiquée au centre

MISE HORS TENSION DE L'APPAREIL

- Faire un appui long (3s) sur le bouton 
- Attendre que les 2 petites diodes (rouge et bleu) clignotent une fois pour indiquer que l'appareil s'éteint puis relâcher.



Risques et contraintes

- Présence d'un arrêt cardio-ventilatoire → **Le moniteur PM50 est inutile dans ce cas.**
- Retard dans la mise en œuvre des gestes de secourisme → **ne doit pas retarder la réalisation des gestes d'urgences vitales.**
- Utilisation en atmosphère explosive et conductrice.
- Ne pas utiliser chez un enfant de moins de 30 Kg soit environ 12 ans (capteur SpO₂ pédiatrique non fourni).
- Il est interdit de modifier les paramètres préenregistrés par le SSSM.



Critères d'efficacité

- Capteur si possible à l'écart des rayonnements du soleil
- Vérifier la bonne position des accessoires avant de prendre en compte et transmettre les résultats affichés.
- Laisser le temps à l'appareil de stabiliser sa mesure de SpO₂, et vérifier l'allure de qualité du signal, qui doit être ample, régulière et stable.
- Toujours avoir un regard critique sur les chiffres affichés (ex : SpO₂ à 75% chez un adulte n'ayant ni sueur, ni cyanose, ayant une FR entre 12 et 20 mvts/min et n'étant pas gêné pour respirer)
- Plage de température de fonctionnement: de 5 à 40 °C; Plage de température de stockage: de -20 à 60 °C



Points clés

- Les mesures des paramètres vitaux ne doivent pas retarder les gestes de secours urgents.
- Les mesures des paramètres vitaux interviennent après avoir réalisé un bilan initial avec une FC et une FV mesurées manuellement.
- Les valeurs des chiffres affichés ne doivent pas être arrondies (ex: une PSNI à 126/79 mmHg doit être transmise en l'état et non arrondie à 12/7 ou 13/8)
- Les chiffres affichés doivent toujours être pris en compte avec un œil critique (bonne position de l'accessoire ? concordance avec l'état de la victime ?)
- En cas d'alarme, il faut déjà regarder la victime avant de regarder l'appareil.



Entretien - Maintenance

- Nettoyage à l'aide du spray désinfectant et d'une lavette (attention à ne pas introduire de produit au niveau des connexions de l'appareil).
- L'appareil fonctionne avec une batterie rechargeable sur secteur.
Attention : penser à contrôler régulièrement l'état de charge de la batterie.
Mettre l'appareil en charge quand il ne reste plus qu'une barre de charge affichée. Ne pas le laisser se décharger intégralement.
- L'appareil s'allume automatiquement quand il est mis en charge. Il faut donc penser à l'éteindre après l'avoir rechargé.
- Faire attention lors du rangement dans le sac à ce que rien ne vienne faire appui sur le bouton marche/arrêt, sous peine de voir se décharger la batterie avant utilisation.

