

L'échelle de MADDOX est un outil qui permet à l'infirmier.e d'évaluer cliniquement l'état local du site d'insertion d'un cathéter périphérique tout en optimisant la traçabilité dans le dossier de soins.

L'évaluation à l'aide du score de MADDOX va de pair avec le contrôle du débit de la perfusion, le contrôle du reflux veineux, le contrôle du dispositif de perfusion et bien sûr l'évaluation clinique du patient en termes d'efficacité du traitement et de repérage d'éventuels effets indésirables. Ces cinq éléments de surveillance font partie du rôle propre de l'infirmier.e et sont à réaliser au moins une fois par poste. Chaque score donne lieu à une conduite à tenir spécifique, ce qui permet également de favoriser une certaine homogénéité dans les pratiques infirmières au sein d'un même service.

Indice	Observation clinique	Conduite à tenir pour l'infirmier(e)
0	Pas de signe	Continuer la surveillance clinique et changer le cathéter toutes les 96 heures si le capital veineux le permet.
1	Sensibilité du site d'insertion ou rougeur.	À surveiller attentivement et changer le cathéter toutes les 96 heures si le capital veineux le permet.
2	Sensibilité du site d'insertion avec rougeur ou léger gonflement.	
3	Sensibilité du site d'insertion avec rougeur et léger gonflement ou cordon veineux palpable (induration).	Retirer le cathéter, réaliser un pansement alcoolisé à renouveler 3 fois/jour et aviser le médecin.
4	Sensibilité du site d'insertion avec rougeur et léger gonflement et cordon veineux palpable.	

5	Écoulement purulent et tous les signes de l'indice 4.	Retirer le cathéter, mettre l'extrémité du cathéter en culture, réaliser un pansement antiseptique et aviser le médecin.
6	Extravasation (perfusion para-veineuse).	Retirer le cathéter et en reposer un si besoin.
7	Non perméabilité du cathéter ou fuite.	
8	Arrachement du cathéter (volontaire ou accidentel) par le patient lui-même.	Réaliser un pansement adapté et/ou reposer un nouveau cathéter sur avis médical.
9	Patient possédant un mauvais capital veineux.	Ne pas changer systématiquement le cathéter toutes les 96 heures et accentuer la surveillance locale.

Notes complémentaires :

- Botulisme
- Brucellose
- Charbon
- Chikungunya
- Choléra
- Dengue
- Diphtérie
- Fièvres hémorragiques africaines
- Fièvre jaune
- Fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- Hépatite aiguë A
- Infection aiguë symptomatique par le virus de l'hépatite B
- Infection par le VIH quel qu'en soit le stade
- Infection invasive à méningocoque
- Légionellose
- Listériose
- Orthopoxviroses dont la variole
- Paludisme autochtone
- Paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer
- Peste
- Poliomyélite
- Rage
- Rougeole
- Saturnisme de l'enfant mineur
- Suspicion de maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines
- Tétanos
- Toxi-infection alimentaire collective
- Tuberculose
- Tularémie
- Typhus exanthématique

## Malinas : score

	0	1	2
Parité	1	2	3 et plus
Durée du travail	< 3 h	3 à 5 h	> 5 h
Durée des contractions	< 1 min	1 min	> 1 min
Intervalle entre les contractions	> 5 min	3 à 5 min	< 5 min
Perte des eaux	non	récente	> 1 h

Un total supérieur à 5 indique un accouchement imminent (moins d'une heure) d'autant plus que le score se rapproche de 10 et que s'y associe une envie de pousser. Pour les contractions, outre leurs durées et leurs intervalles, noter leurs rythmes et leurs régularités.

Notes complémentaires :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## Maslow : pyramide des besoins

Étages	Types de besoins	Besoins
1 <sup>er</sup> niveau (À la base)	De maintien de la vie	Respiration, alimentation, élimination, maintien de la température, repos et sommeil, activité musculaire et neurologique, contact corporel, vie sexuelle.
		Commentaires : ces besoins sont primordiaux. En effet, un manque, une privation aura obligatoirement un impact sur les autres besoins, car la construction des étages supérieurs est alors impossible ou rendra bancal l'édifice.
2 <sup>e</sup> niveau	Psychologiques	De sécurité (protection physique et psychologique, emploi, stabilité familiale et professionnelle), de propriété (avoir des choses et des lieux à soi) et de maîtrise (pouvoir sur l'extérieur).
3 <sup>e</sup> niveau	Sociaux	D'affectivité (être accepté tel que l'on est, recevoir et donner amour et tendresse, avoir des amis et un réseau de communication satisfaisant), d'estime de la part des autres (être reconnu comme ayant de la valeur) et d'appartenance (la vie en société et notre existence passe par l'acceptation des autres avec leurs différences, ainsi que par l'appartenance à un groupe).
4 <sup>e</sup> niveau	D'estime de soi	Sentiment d'être utile et d'avoir de la valeur, point de départ de l'acceptation de soi et du développement de l'indépendance.
5 <sup>e</sup> niveau (sommet)	De réalisation de soi	Accroître ses connaissances, développer ses valeurs, être créatif, avoir une vie intérieure.

### Définition

La matériovigilance a pour objet la surveillance des incidents ou risques d'incident résultant de l'utilisation de dispositifs médicaux (DM) après leur mise sur le marché. Son objectif est la sécurité des patients et des utilisateurs.

- le signalement et l'enregistrement des **incidents ou des risques d'incidents**,
- l'enregistrement, l'évaluation et l'exploitation de ces informations dans un but de **prévention**,
- la réalisation de toutes études ou travaux concernant la **sécurité d'utilisation** des dispositifs médicaux,
- la réalisation et le suivi des **actions correctives** décidées.

Des structures régionales, les échelons régionaux de matériovigilance, permettent de créer un lien entre l'ANSM et les établissements de santé, notamment par l'analyse des incidents déclarés et la formation des professionnels.

### Comment signaler ?

Au sein des établissements de santé, les signalements sont réalisés auprès des correspondants locaux de matériovigilance (CLMV), selon les processus internes en vigueur.

En fonction notamment de leur gravité, de leur détectabilité et de leur fréquence, ces signalements de matériovigilance peuvent donner lieu à des déclarations auprès de l'agence nationale de sécurité du médicament (ANSM) et des fabricants par les CLMV des établissements par le biais portail unique de signalement <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

### Que signaler ?

Il convient de signaler en matériovigilance :

- Les incidents ou risques d'incident ayant entraîné la mort ou susceptibles d'entraîner le décès ou la dégradation grave de l'état de santé d'un patient, d'un utilisateur ou d'un tiers (on entend par gravité les incidents nécessitant une hospitalisation ou une prolongation d'hospitalisation ou une intervention médicale ou chirurgicale),
- Les réactions nocives et non voulues lors de l'utilisation d'un DM, que les recommandations du fabricant soient respectées ou non,
- Les dysfonctionnements ou altérations des caractéristiques ou des performances d'un DM,



- Les indications erronées, omissions et insuffisances dans la notice d'instruction, le mode d'emploi ou le manuel de maintenance.

2/2

Pour le cas des équipements biomédicaux on s'intéressera aux conséquences pour le patient ou les utilisateurs, de manière à distinguer les pannes des incidents de matériovigilance. Une panne exposant le patient ou l'utilisateur à une situation dangereuse, ou répétitive sans explication technique, pourra faire l'objet d'un signalement de matériovigilance.

Pour être analysé par le CLMV ou l'ANSM, un signalement doit comporter les éléments suivants :

- Le contexte de l'incident : lieu, jour, heure, nature des soins réalisés,
- La description de l'incident : avant, pendant, après l'utilisation du DM, programmation du dispositif, niveau de batterie, activation d'alarmes, date de dernière maintenance...,
- La description des DM impliqués (références, fournisseurs, lots ou numéros de série, date de péremption),
- Les conséquences cliniques constatées ou le risque de conséquences cliniques,
- La précision de la conservation du DM incriminé ou de sa mise en quarantaine.

L'analyse de ces données permet à l'ANSM et aux fabricants la détection de signaux à l'origine de mesures correctives de sécurité relayées vers l'ensemble des établissements et des utilisateurs : rappels de lot, recommandations d'utilisation et de maintenance, recommandations de suivi des patients, restrictions d'indications.

La matériovigilance contribue à la qualité et à la sécurité des soins des patients et permet également d'améliorer la conception des dispositifs médicaux.

Notes complémentaires :

---

---

---

---

---

LM

## Médicaments : classes

Classes et DCI	Indications	Actions
<p><b>Antalgiques</b></p> <p><b>Palier 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Paracétamol.</li> <li>Acide acétylsalicylique.</li> </ul> <p><b>Palier 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Codéine + paracétamol.</li> <li>Dextro-propoxyphène + paracétamol.</li> <li>Tramadol.</li> <li>Buprémorphine.</li> </ul> <p><b>Palier 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Morphine chlorhydrate.</li> <li>Morphine sulfate.</li> <li>Oxycodone</li> <li>Durogésic.®</li> </ul>	<p>Prévenir, soulager.</p> <p><b>Palier 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Douleurs de faible intensité.</li> </ul> <p><b>Palier 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Douleurs légères, moyennes.</li> <li>Échec des antalgiques de palier 1.</li> </ul> <p><b>Palier 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Douleurs très intenses, résistantes aux autres antalgiques.</li> <li>Échec des antalgiques de palier 2.</li> </ul>	<p><b>Palier 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antalgique.</li> <li>Antipyrétique.</li> <li>Anti-inflammatoire.</li> <li>Antiagrégant plaquettaire.</li> </ul> <p><b>Palier 2 et 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sédative.</li> </ul> <p>* chez la PA, le début de la titration est souvent réalisé en proposant des doses 2 à 4 fois inférieures à celles de l'adulte jeune.</p>
<p><b>Antiarythmiques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Quinidine.</li> <li>Amiodarone.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Troubles du rythme.</li> <li>Insuffisance coronarienne.</li> <li>HTA.</li> <li>Migraines (lors des crises et en traitement de fond).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prévenir de la récurrence et de l'apparition des troubles du rythme.</li> <li>Ralentir la FC</li> <li>diminuer le débit cardiaque.</li> <li>Diminuer la force de contraction.</li> </ul>



Effets secondaires	Surveillances
<p><b>Palier 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Réactions allergiques.</li> <li>· Risque de saignement.</li> <li>· Risque d'ulcère.</li> <li>· Risque de gastrite.</li> </ul> <p><b>Palier 2 et 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Constipation.</li> <li>· Somnolence.</li> <li>· Nausées, vomissements.</li> <li>· Céphalées.</li> <li>· Confusion.</li> <li>· Myosis.</li> <li>· Bronchoconstriction.</li> <li>· Dépression respi.</li> <li>· Hypotension.</li> <li>· Convulsions.</li> <li>· Chez la PA : trouble de l'équilibre par hypo TA orthostatique.</li> </ul> <p><b>En plus pour le palier 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Rétention urinaire.</li> <li>· Sécheresse buccale.</li> <li>· Dépression respiratoire.</li> <li>· Hypotension orthostatique.</li> </ul>	<p>· Douleur et EVA, plaintes.</p> <p><b>Palier 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Signes d'allergie : rougeur cutanée.</li> <li>· Prurit cutané.</li> <li>· Présence de sang dans les selles, vomissements.</li> <li>· Gastralgies, sensations de brûlures, pyrosis.</li> </ul> <p><b>Palier 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Transit, hydratation, alimentation.</li> <li>· Conscience.</li> <li>· Troubles digestifs.</li> <li>· Fréquence respiratoire.</li> </ul> <p><b>Palier 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Transit et prévention systématique de la constipation (morphine et dérivés).</li> <li>· Conscience, confusion mentale.</li> <li>· Nausées, vertiges.</li> <li>· Diurèse.</li> <li>· État buccal et faire des soins de bouche.</li> <li>· Hydratation et mobilisation du patient.</li> <li>· Fréquence respiratoire, dyspnée.</li> <li>· Pression artérielle et pulsations.</li> <li>· Effets secondaires à dépister rapidement et à rechercher plusieurs fois/jour, en cas de traitement à la morphine.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Nausées, vomissements.</li> <li>· Asthénie.</li> <li>· Gastralgies.</li> <li>· Insomnie, cauchemars.</li> <li>· Risque de bradycardie.</li> <li>· Risque d'hypotension.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Troubles digestifs.</li> <li>· Douleurs gastriques.</li> <li>· Pulsations, pression artérielle et leur prise régulière nécessaire.</li> <li>· Le patient ne doit pas arrêter le traitement sans avis médical.</li> </ul>