

Ma trousse d'urgence1

La trousse d'urgence est avant tout individuelle, adaptée à ce que l'on est capable de gérer ou pas, ceci n'est donc qu'une proposition parmi d'autres.

Je l'ai établie avec le regard critique et de bon conseil de [@DocAdrenaline](#), qui propose notamment de faire des sets et pochettes de matériels selon les différents soins : VVP, Suture et traumato, médicaments...

Matériel

Péréemption

- Cathéters avec site d'injection ○ 22G(2) ○ 20G(12) ○ 18G(2) -----
- Kit de perfusion avec robinet -----
- Pansement stérile transparent (type opsite®) -----
- Seringues ○ 20ml x 2, ○ 10ml x 4, ○ 5ml x 2 -----
- Aiguilles ○ IV, ○ SC, ○ IM (2 de chaque) -----
- Ballon auto-remplisseur ou masque pour bouche- à- bouche -----
- Chambre d'inhalation et masques adaptés -----
- Boîte à aiguilles
- Tampon hémostatique pour épistaxis (merocel®) -----
- Set de suture et fil ○ 3.0, ○ 4.0, ○ 5.0 -----
- Suture cutanée adhésive (type steri-strips®) -----
- Clamp de Barr -----
- Canule intra rectale -----
- Peak-flow
- Compresses stériles -----
- Sparadrap
- Pansements divers
- Désinfectant type povidone iodée +- alcoolisée -----
- Gants -----
- Gel hydroalcoolique -----

Solutés

- Nacl
 - . 1 poche de 100ml -----
 - . 1 poche de 500ml -----
 - . Ampoules 10 ml -----
- Glucosé 10% 250 ml (pour relais G30%)-----
- Eau ppi -----

Ma trousse d'urgence2

La trousse d'urgence doit être individuelle, adaptée à ce que l'on est capable de gérer ou pas, ceci n'est donc qu'une proposition parmi d'autres.

Drogues

Péremption

Injectables

- Adrénaline 1mg (x5)** -----
[ACR] 1 mg IV chez l'adulte et 0,01 mg/kg chez l'enfant toutes les 3 à 5 minutes.
[Choc anaphylactique] 0 à 6 ans : 0,15 mg IM_ 6 à 12 ans : 0,30 mg IM_ Plus de 12ans: 0,50 mg IM-->à répéter après quelques minutes en l'absence d'amélioration
- Cordarone 150 mg/3ml (x2)** -----
[ACR, rythme cardiaque chocable résistant aux CEE] 300mg IVD chez l'adulte, 5mg/kg chez l'enfant (UNE seule fois)
- G30% (x3)** en IVD dans le coma hypoglycémique -----
- Furosemide 20 mg (x3)** [OAP] 1 à 3 ampoules IV ou IM -----
- Méthylprednisolone 20, 40 mg, 120mg** -----
[Choc anaphylactique] en complément éventuel de l'adrénaline à 2 mg/kg en IM
- Ceftriaxone 1g (x2)** -----
[purpura fulminans] 50 à 100 mg/kg IV (ou IM en l'absence de voie) chez le nourrisson et l'enfant sans dépasser 1 g (adulte: 1 à 2 g IV ou à défaut
- Diazepam 10 mg/2ml** -----
[crise épilepsie] [Angoisse] o,1 à 0,2 mg/kg soit 1 à 2 ampoules en IM ou IVL pour l'adulte_ 0,5 mg/kg en IntraRectal chez l'enfant sans dépasser 10 mg soit 1 ampoule
- Ketoprofene 100 mg** en IM (Adulte) -----
- Métoclopramide 10mg/2ml** (ADULTE :IM ou IVD/IVL : ½ à 1 ampoule) -----
- Morphine 10mg/ml (SC ou IV)** -----
ADULTE:5 à 10 mg en SC OU 1 mg toutes les 10 minutes en IV jusqu'à soulagement // ENFANT 0,025 mg/kg toutes les 5-10 minutes en IV jusqu'à soulagement
- HBPM** (SC, doses curatives/phlébite) -----
- Lidocaïne 1% 10mg/ml** en SC (pour les sutures) -----

Per Os

- Aspirine 500 mg** [Syndrome Coronarien Aigu] -----
- Clopidrogel 75 mg x1 et 300 mgx1** [certains SCA ST+] -----
- Bromazepam** -----
- Nicardipine 20 mg** [HTA sévère] éventuellement 1cp après concertation avec le régulateur -----
- Clarityne sirop 1mg/1 ml** 5 mg de 2 ans à 12ans ou 30kg, 10 mg au-delà -----
- Paracetamol** -----
- Morphine PO** -----

Sub-linguale

- Trinitrine 0,30 mg si tas >120** -----
parfois utilisée pour [OAP], certains [Syndrome Coronarien Aigu], HTA sévère

Inhalées

- Salbutamol 100µg/dose suspension pour inhalation** -----