HIRSLANDEN
CLINIQUE BOIS-CERF
CLINIQUE CECIL

FO - Critères médicaux d'hospitalisation en urgence

Etiquette patient

Score NACA modifié : ☐

Date _____

L'hospitalisation d'un patient accueilli au Centre des urgences ou directement dans un service de Hirslanden Lausanne nécessite la présence d'un score de sévérité NACA* ≥ 3 et d'au moins un des diagnostics de la liste

Problèmes cardiovasculaires		Urgence HTA relative	
Syndrome coronarien aigu		Urgence HTA absolue	
• Avec altération ECG		TVP	
• Avec élévation enzymatiques		Dysfonction valvulaire	
Infarctus -> STEMI		**Pneumologie**	
-> NSTEMI		Insuffisance respiratoire aigue	
Angor instable -> de repos		Pneumothorax	
-> aggravation des symptômes normaux		Décompensation BPCO	
-> durée douleurs > 20minutes		Décompensation Asthme aigue	
Tachyarythmie ventriculaire		Epanchement pleural	
Tachyarythmie supraventriculaire		**Intoxication**	
Bradycardie		Intoxication médicamenteuse	
IC chronique décompensée		• Surveillance hémodynamique	
IC aigue		• Surveillance respiratoire	
Choc septique		• Surveillance métabolique	
Choc anaphylactique		• Surveillance hématologique	
Choc cardiogénique		• Surveillance neurologique	
Choc hypovolémique		**Orthopédie**	
Choc obstructif		Fracture osseuse	
Artériopathie périphérique avec insuffisance artérielle aigue		• Invalidante	
Embolie pulmonaire		• Compliquée	
Tamponnade péricardique		Luxation articulaire	
Péricardite			

Néphrologie/Urologie		**Infectiologie**	
Insuffisance rénale aigue		Sepsis	
Colique néphrétique		Choc septique	
• Contrôle antalgie IV		Pyélonéphrite	
• Intervention urgente		Prostatite	
		Epididymite	
Gastroentérologie		Orchite	
Hémorragie digestive haute		Neutropénie fébrile	
Hémorragie digestive basse		Infection ostéo-articulaire	
Pancréatite aigue		Ostéomyélite aigue	
Cholécystite aigue		Arthrite septique	
Diverticulite		Bactériémie	
Péritonite aigue		Mal perforant	
Perforation intestinale		Abcès	
Syndrome d'occlusion intestinale		Infection de plaie chirurgicale	
Subocclusion intestinale		Pneumonie acquise en communauté	
Appendicite aigue		Grippe	
Gastroentérite aigue		**Divers**	
Métabolisme		Syndrome de glissement	
Troubles électrolytiques sévères		Syndrome radiculaire déficitaire	
Décompensation diabétique		Baisse de l'état général	
		Chutes à répétition	
		Douleur invalidantes	

Auteur : Dusica Simeunovic, Coordinatrice soins continus / salle de réveil & urgences

Publié par : Jungalee, Vanessa | Valable du : 31.01.2022 | Valable pour : HILA | DocID : SP00025062 | Version : 1

FO - Critères médicaux d'hospitalisation en urgence

Score NACA modifié (National Advisory Commitee for Aeronautics) : Appréciation pré-hospitalière de la gravité des atteintes médicales ou chirurgicales selon une échelle de 0 (indemne) à VII (décès).
Degré de gravité I: Blessures et maladies ne nécessitant pas un traitement médical d'urgence.
Degré de gravité II: Blessures et maladies qui, bien que nécessitant un complément d'investigation ou de traitement, ne requièrent pas d'hospitalisation.
Degré de gravité III : Blessures et maladies nécessitant une investigation et un traitement hospitalier, mais sans risque vital immédiat.
Degré de gravité IV: Blessures et maladies sans risque vital immédiat, mais n'excluant pas une évolution dangereuse à court terme (en cas d'altération mesurable des fonctions vitales: NACA V).
Degré de gravité V: Risque vital immédiat qui, sans traitement d'urgence, évoluerait probablement vers le décès; transport en étant prêt à une réanimation.
Degré de gravité VI : Hospitalisation après rétablissement des fonctions vitales ou réanimation avec succès.
Degré de gravité VII: Décès avec ou sans tentative de réanimation, sur le site ou durant le transport.

Remarques :

Nom du médecin du centre des urgences et timbre : _____

Auteur : Dusica Simeunovic, Coordinatrice soins continus / salle de réveil & urgences

Publié par : Jungalee, Vanessa | Valable du : 31.01.2022 | Valable pour : HILA | DocID : SP00025062 | Version : 1