

Suspicion d'AVC ? -> Test FAST / VITE

1 seul signe est suffisant



Face = Visage

Demander au patient de sourire

-> Asymétrie au niveau de la bouche, affaissée ?



Arm = Incapacité à lever les bras normalement

Demander au patient de lever les bras à l'horizontal en fermant les yeux

-> Les bras sont-ils à la même hauteur ?



Speech = Troubles de la parole

Faire parler le patient

-> Présence d'un trouble de la parole, de la prononciation ?



Time = Extrême urgence

Noter le moment où les symptômes se sont manifestés pour la première fois

Actions à réaliser si suspicion AVC

A réaliser chez tout patient présentant :

- un trouble de la parole et/ou
- un déficit de la sensibilité et/ou
- un déficit de la force, soudainement ou au réveil.

Anamnèse:

- Quel est le problème (FAST) ?
 - Heure de début, durée:
 - Délai < 4h30 -> Fibrinolyse possible
 - Délai = 6 heures -> Thrombectomie
 - Circonstances ?
 - Dyspnée ?
 - Antécédents cardiaques , HTA ?
 - Antécédents neurologiques ?
-
- Faire les bilans + le test FAST
 - Mesurer la glycémie
 - Administration d'O₂ selon l'algorithme d'oxygénothérapie:
 - Patient stable et saturation en O₂ = ou < 94%
 - Si ABC stable (non critique): avertir l'hôpital (patient positif au FAST) et conduire le patient
 - Si ABC instable : demander un renfort médicalisé
 - Transport en décubitus dorsal (sauf si trouble de la vigilance, détresse respiratoire ou vomissements) à l'hôpital désigné

Transport rapide vers hôpital si délai < 4h30
car séquelles réversibles