



**Hôpital Maisonneuve-Rosemont**  
Centre affilié à l'Université de Montréal



HMR0262

N° Dossier : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom :

Nom de la mère :

Adresse :

Téléphone :

NAM :

Expiration :

**SURVEILLANCE DE L'HYPOCALCÉMIE**

Date/Heure	Tension artérielle	+ 20 mmHg syst.	Nb de sec. d'occlusion	Signe Trousseau (+ ou -)	Signe Chvostek (+ ou -)	Calcium total	Calcium ionisé	Calcium corrigé	Albumine	Perfusion IV Gluconate de Ca		Signature
										Ouf	Non	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
/	/									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

AVISER le médecin lorsque le signe de Trousseau est positif  $\leq$  120 secondes. Un signe de Trousseau positif à 60 secondes indique une baisse importante de Ca sanguin et le médecin devra être avisé immédiatement.

Nom du patient :

N° dossier :

**SIGNE DE TROUSSEAU**

Le signe de Trousseau est positif lorsque l'occlusion de flux sanguin au bras pendant deux (2) à trois (3) minutes produit le spasme carpo-pédal (en utilisant un brassard à TA manuel).

**Procédure :**

- Prendre TA, ex.: 110/70;
- Demander au patient d'ouvrir la main;
- Élever la pression du brassard à 20 mmHg au-dessus de la tension systolique du client et la maintenir à ce niveau pendant au moins 120 secondes, idéalement à 180 secondes. Ex.: 110 + 20 mmHg = 130 mmHg.

**Trousseau négatif :**

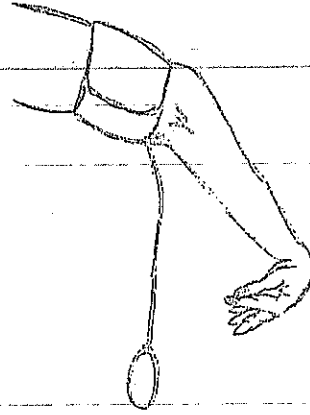
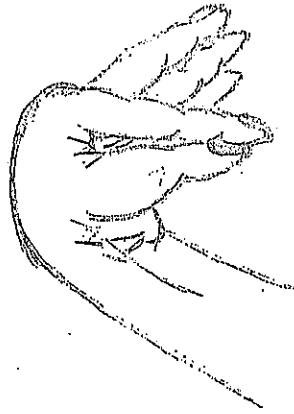
Si après 120 secondes, le client ne présente pas de signe de spasme carpo-pédal ou « main d'accoucheur »

**Trousseau positif :**

Si avant 120 secondes, le client présente de signe de spasme carpo-pédal ou « main d'accoucheur »

**Remarque :**

Noter après combien de secondes le signe de Trousseau est positif. Le minutage doit être de façon très précise.

**SIGNE DE CHVOSTEK**

Le signe de Chvostek est habituellement positif lorsque la percussion du nerf facial au niveau de la glande parotïde (devant l'oreille) entraîne contraction de la bouche, du nez et de l'œil.



Les dessins ont été réalisés par Audrey Gagnon qui a travaillé antérieurement à HMR comme CCSI.

Référence : Lewis, Dirksen, Heitkemper, Bucher et Caméra (2011), chp. 17. p. 525