

EVALUATION PRE-OPERATOIRE DES PATIENTS 2025

Classification ABCK

ABCK		CLINIQUE	COTATION
A	AEG	Altération de l'état général : sepsis, dénutrition, diminution des capacités physiques, psychiques ou fonctionnelles du patient	1
		Normal	0
B	Breathing	Antécédents, examen clinique, imagerie pathologique, désaturation patient sous oxygénothérapie ou ventilation mécanique	1
		Normal	0
C	Circulation	Antécédents, examen clinique, imagerie pathologique, patient sous vasopresseur ou anti-HTA ou présence d'un facteur de risque cardio-vasculaire	1
		Normal	0
K		Constante	1

- Le score ABCK évalue trois éléments : l'état général, la fonction respiratoire et la fonction cardio-circulatoire. D'une manière globale, un élément est coté zéro, s'il est normal, et un s'il est pathologique. L'addition des chiffres obtenus plus un, valeur de K, donne la classe ABCK. Les classes ABCK 5 pour moribond et 6 pour décérébré relèvent du constat clinique.
- Dans certains cas, le pronostic de la morbidité et la mortalité avec le flair clinique peut bien être plus proche de la réalité qu'un score. Sans qu'il ne soit un moribond, un patient peut présenter un état général jugé critique et s'écartant de la valeur chiffrée du score. Une chirurgie lourde peut aussi impacter sur le pronostic du patient. L'on doit donc aussi considérer le risque clinique global encouru par le patient, et ce risque relève entre autre du flair clinique. Afin de rapprocher le score ABCK au flair clinique du prestataire, l'on devra, dans les états critiques et/ou de chirurgie lourde, ajouter encore un point à la somme obtenue.
- Le risque global doit être pris comme une unité et ne représenter qu'un point. Ce point ne sera pas ajouté si son ajout faisait du patient un moribond. Cette dernière classe ne relève que du simple constat clinique et non de la sommation de côtes.