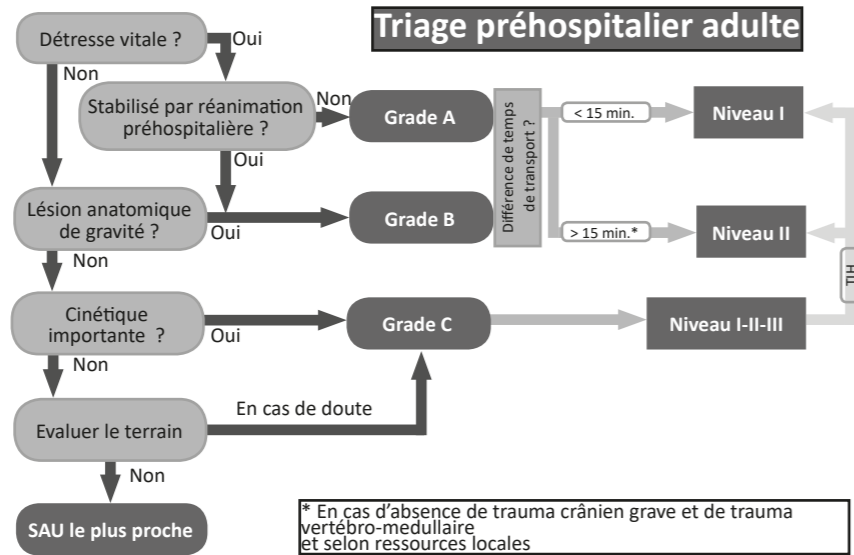


Grades adultes	
Grade A	<ul style="list-style-type: none"> - Détresse respiratoire SpO2 < 90% sous O2 - PAS < 100 mmHg après remplissage > 1000 ml - GCS ≤ 8 ou GCSM ≤ 4 - Nécessité d'amines vasoactives - Transfusion pré-hospitalière
Grade B	<ul style="list-style-type: none"> - Détresse respiratoire stabilisée (SpO2 ≥ 90%) - Hypotension corrigée (PAS ≥ 100 mmHg) - GCS ≥ 9 et ≤ 13 - Trauma pénétrant (tête, cou tronc) - Trauma thoracique avec volet ou déformation - Trauma vertébro-médullaire avec déficit sensitif ou moteur (permanent ou transitoire) - Trauma bassin grave (fracture ouverte, mobilité, déformation) - Lésion vasculaire d'un membre (hémorragie ou ischémie) - Hémopéritoine, Hémothorax, Hémopéricarde (Fast écho)
Grade C	<ul style="list-style-type: none"> - Chute de hauteur élevée : adulte ≥ 6m / enfant ≥ 3 fois la taille de l'enfant - Victime projetée, éjectée du véhicule, écrasée et/ou blast - Décès d'une victime dans le même habitacle - Fracture de 2 os longs proximaux (humérus ou fémur) - Jugement clinique du SMUR (ou équipe des urgences) - Terrain : <ul style="list-style-type: none"> - Grossesse > 24 SA - Patient sous AVK, AOD, ou association d'anti-agrégants plaquettaires - Enfant ≤ 5 ans et personne âgée ≥ 75 ans - Comorbidités associées, cardiopathies congénitales, insuffisance respiratoire chronique, maladies hématologiques, neuromusculaires



Critères de gravité adulte - Critères de Vittel Riou, 2002	
1. Variables physiologiques	- Score de Glasgow < 13 - Pression artérielle systolique < 90 mmHg - Saturation en O2 < 90 %
2. Éléments de cinétique	- Éjection d'un véhicule - Autre passager décédé dans le même véhicule - Chute > 6 m - Victime projetée ou écrasée - Appréciation globale (déformation du véhicule, vitesse estimée, absence de casque, absence de ceinture de sécurité) - Blast
3. Lésions anatomiques	- Trauma pénétrant de la tête, du cou, du thorax, de l'abdomen, du bassin, du bras ou de la cuisse - Volet thoracique - Brûlure sévère, inhalation de fumées associée - Fracas du bassin - Suspicion d'atteinte médullaire - Amputation au niveau du poignet, de la cheville, ou au dessus. - Ischémie aiguë de membre
4. Réanimation préhospitalière	- Ventilation assistée - Remplissage > 1 000 ml de colloïdes - Catécholamines - Pantalon antichoc gonflé
5. Terrain (à évaluer)	- Âge > 65 ans - Insuffisance cardiaque ou coronarienne - Insuffisance respiratoire - Grossesse (2 ^e et 3 ^e trimestres) - Trouble de la crase sanguine

ACSOS Agression Cérébrale Secondaire d'Origine Systémique	
Hypotension artérielle : PAS < 90 mmHg	Anémie - Hte < 30%
Hypoxémie : PaO2 < 60 mmHg	Hypertension artérielle
Hypercapnie : PaCO2 > 45 mmHg	Hyperthermie : T° > 38°C
Hypocapnie : PaCO2 < 35 mmHg	Hyperglycémie : > 12 mmol/l

GCS Adulte		
Ouverture des Yeux	Réponse Verbale	Réponse Motrice
④ spontanée	⑤ normale	⑥ aux ordres
③ à la demande	④ confuse	⑤ localise la douleur
② à la douleur	③ incohérente	④ réflexe de retrait
① aucune	② incompréhensible	③ flexion
	① aucune	② extension
		① aucune

Observation Médicale Préhospitalière Traumatisé sévère (Grades A, B, C)

Régulations SAMU			
SAMU 01	04 74 45 27 28	SAMU 42 B	04 77 72 24 00
SAMU 03	04 70 48 57 80	SAMU 43	04 71 02 02 02
SAMU 07	04 75 66 36 15	SAMU 63	04 73 41 40 33
SAMU 15	04 71 48 15 20	SAMU 69	04 72 68 93 00
SAMU 26	04 75 82 31 00	SAMU 73	04 79 68 13 15
SAMU 38	04 76 42 42 42	SAMU 74	04 50 05 51 10
SAMU 42 A	04 77 81 01 75		

Déchocages Niveau 1			
Adultes		Enfants	
Lyon - HEH	04 72 11 63 56	Lyon HFME	04 27 85 57 70
Lyon Sud	04 78 86 10 43		
Grenoble	04 76 76 81 01	Grenoble	04 76 76 81 01
Anncy	04 50 63 68 68	Genève	00 41 22 372 33 11
St Etienne	04 77 82 84 18	St Etienne	04 77 82 84 18
Clermont Ferrand		Clermont Ferrand	
site Montpied	04 73 75 41 12	site Estaing (Réa)	04 73 75 01 68

Déchocages Niveau 2			
Chambéry	04 79 96 50 41	Valence	04 75 75 25 62

Grands brûlés	
Lyon - HEH	04 72 11 75 98

Caisson hyperbare	
Lyon - HEH	04 72 11 00 31

SOS Mains - Centres FESUM			
Annemasse	04 50 83 40 01	Chambéry	04 79 26 80 80
Clermont-Fd	04 73 40 84 24	Grenoble	04 76 75 55 44
Lyon - HEH	04 72 11 63 00	Montélimar	04 75 00 36 89
Villeurbanne Médipôle	04 87 65 00 96		

Feuille 1 --> Service receveur
 Feuille 2 --> Retour réseau des urgences
 Feuille 3 --> SMUR

Pédiatrie

GCS Pédiatrique		
Ouverture des Yeux	Réponse Verbale	Réponse Motrice
④ spontanée	⑤ normale (lallation, gazouillis)	⑥ spontanée
③ à la demande	④ irritable, pleurs continuels	⑤ évitement au toucher
② à la douleur	③ cris, pleurs à la douleur	④ évitement à la douleur
① aucune	② grognements à la douleur	③ flexion
	① aucune	② extension
		① aucune

Valeurs physiologiques selon l'âge				
	PAS mmHg	PAD mmHg	FC Bpm	FR cycle/min
N-né	78 ± 8	50 ± 8	140 ± 25	45 ± 15
6 mois	89 ± 29	55 ± 9	130 ± 18	42 ± 12
1 an	94 ± 14	60 ± 10	105 ± 16	26 ± 4
2 ans	96 ± 30	64 ± 25	93 ± 12	25 ± 4
5 ans	99 ± 25	66 ± 25	84 ± 8	23 ± 2
12 ans	109 ± 16	78 ± 9	67 ± 7	19 ± 2
Adolescent	122 ± 30	75 ± 20	61 ± 8	17 ± 3

Induction Séquence Rapide Pédiatrique	Sédation entretien Pédiatrique	Sérum Salé Hypertonique 3%
- < 2 ans : Kétamine 3-4 mg/kg + Célécurine 2 mg/kg +/- Atropine 20 µg/kg -> 2 ans : Etomidate 0.3 mg/kg + Célécurine 1 mg/kg	- Débuter à Hypnovel 0.1 mg/kg/h + Sufenta 0.2 µg/kg/h puis adapter au niveau de sédation	- 90 ml NaCl 0,9% + 10 ml NaCl 20% - Posologie: 3 à 6ml/kg en 20 min, 1 seule fois

Sondes	< 2 mois	2 à 3 mois	4 à 11 mois	2 à 18 mois	19 à 24 mois	3 ans	4 ans	5 ans	6 ans	7 ans	8 ans	9 ans	10 ans	11 ans	12 ans	13 ans	14 ans	15 ans
Sonde à Ballonnet (DI) N°	3	3,5	3,5	4	4,5	5	5	5,5	5,5	6	6	6,5	6,5	7	7	7	7,5	7,5
et 1/2 taille inférieure N°		3	3	3,5	4	4,5	4,5	5	5	5,5	5,5	6	6	6,5	6,5	6,5	7	7
Sans ballonnet (< 2 mois)	2,5																	
repère à la bouche	9	10,5	10,5	12	13,5	15	15	16,5	16,5	18	18	19,5	19,5	21	21	21	22,5	22,5
Canule de Guédel en cm	4	4	5	5	6	7	7	7	8	8	8	8	9	9	9	9	9	9
Lame de laryngoscope DROITE	0	0	1															
Lame de laryngoscope COURBE			1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4

Taille sonde à ballonnet > 1 an : - Age en année /4+4
 - Pour 10 Kg : sonde = 4, ajouter 0,5 pour chaque 5 Kg

Sérum Salé Hypertonique 3% : - 90 ml NaCl 0,9% + 10 ml NaCl 20%
 - Posologie : 3 à 6 ml/kg en 20 min, 1 seule X

Objectifs minimaux de PAS	
N-né	50 mmHg
1M - 1A	70 mmHg
Enfant > 1 A	> 70 + [2xAge(an)] mmHg

SI TCG + HTIC : Obj PAM	
0M - 1A	55 mmHg
1A - 5A	60 mmHg
5A - 11A	70 mmHg
> 11A	80 mmHg

Pertes sanguines selon les signes cliniques			
	< 20%	25%	40%
Cardio-vasculaires	Pouls filant Tachycardie		HypoTA Tachy/bradyc.
Cutanés	Peau froide TRC 2-3 s	Extrémités froides Cyanose	Pâle Froid
Rénaux	Oligurie modérée	Oligurie nette	Anurie
"Neuro-psychiques"	Irritable Agressif	Confusion Léthargie	Coma



Feuille 1 --> Service receveur
 Feuille 2 --> Retour réseau des urgences
 Feuille 3 --> SMUR