

Mise en alerte par la régulation → **Appel de l'EFS : 835700**

T-15

T0

**PREMIER BILAN  
(IDE N°1)**

<b>TASH SCORE</b>		<b>Pts</b>
<b>Pression Art. Syst.</b>	< 100 mmHg	4
	< 120 mmHg	1
<b>Fréq. cardiaque</b>	> 120 / min	2
<b>Hémoglobine</b>	< 7 / < 9 / < 10	8 / 6 / 4
	< 11 / < 12	3 / 2
	<b>Base Excess</b>	< -10 / < -6 / < -2
Liquide Péritonéal (Echo)		3
Fracture Bassin / Fémur		6 / 3
Sexe Masculin		1

- MESURES ASSOCIEES (IDE n°1) :**
- Exacyl
  - Rechauffer
  - Hémostase locale
  - Antagonisation des anticoagulants si besoin
- HEMODYNAMIQUE**
- 2 VPP/KTC/KTa
  - remplissage si PAM ≤ 65 ou ≤ 90 mmHg si TC
  - +/- noradrénaline si >1500 mL de remplissage

**Si > 18**

**PACK 1 (IDE N°2):**  
4 CGR 4 PFC 1 CP  
Fibrinogène 3 grammes  
CaCl 1 ampoule

**Ré évaluation :**  
- PAM <65mmHg ou < 90 mmHg si TC ?  
- GDS : Hb <7 g/dL, hyperlactatémie persistante ou aggravée ?  
-Hémorragie extériorisée persistante ?

Oui

Non

**PACK N°2**  
4CGR 4PFC 1CP  
Fibrinogène 1,5gr  
CaCl 1 ampoule

**Prévenir l'EFS de l'arrêt de la transfusion massive**

T15

**DEUXIEME BILAN (IDE N°2)**

T45

T75

**TROISIEME BILAN**  
Transfert Bloc, embolisation, réanimation

**OBJECTIFS :**  
-Fibrinogène >1,5 g/l  
- Plaquettes > 50000/mm<sup>3</sup>  
- Hb 7 à 9 g/dL  
-Calcémie > 1 mmol/l

**LUTTER CONTRE :**  
- l'acidose  
- l'hypothermie  
- l'hypocalcémie