

# Trauma-System Poitou-Charentes (TrauPiC)

## Protocole N°1 :

### Gradation de la gravité des patients traumatisés sévères

Gradation en 3 niveaux de gravité (A, B, C) selon les données des paramètres vitaux et les lésions anatomiques. Le grade doit être communiqué en priorité lors des différents temps de transmission (SMUR/Régul, Régul/Trauma-Center/Réa).

En fonction de la gravité, orientation vers centre de proximité ou Trauma-Center (cf. Protocole N°2)

<b>Grade A : Détresse vitale non stabilisée</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Détresse respiratoire SpO<sub>2</sub> &lt; 90% malgré O<sub>2</sub></li><li>• PAs &lt; 100 mmHg après remplissage &gt; 1000 ml (Population pédiatrique : PAs &lt; 70 + (âge x 2))</li><li>• GCS ≤ 12</li><li>• Déficit moteur neuro. évocateur de compression médullaire (A distinguer du déficit sur trauma de membre, du à la douleur.)</li><li>• Nécessité d'amines vasoactives</li><li>• Nécessité de transfusion pré hospitalière</li></ul>
<b>Grade B : Détresse vitale stabilisée</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Détresse respiratoire stabilisée (spO<sub>2</sub> ≥ 90% avec O<sub>2</sub>)</li><li>• Hypotension initiale corrigée (PAs ≥ 100mmHg ou &gt; 70 + (âge x 2) chez l'enfant)</li><li>• GCS ≥ 12</li><li>• Otorragie</li><li>• Lésion vasculaire d'un membre (hémorragie ou ischémie)</li><li>• Hémopéritoine, Hémothorax</li></ul>
<b>Grade C : Pas de détresse vitale MAIS possible lésion évolutive. Anticiper dégradation</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Chute de hauteur élevée : adulte ≥ 6 mètres / Enfant ≥ 3 fois la taille de l'enfant</li><li>• Victime projetée, éjectée du véhicule, écrasée et/ou blast</li><li>• Fractures de 2 os longs proximaux (humérus ou fémur)</li><li>• Décès d'une victime dans le même habitacle</li><li>• Jugement clinique du médecin</li></ul>
<b>Lésions anatomiques spécifiques :</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Traumatisme crânien avec défaillance neurologique</li><li>• Traumatisme pénétrant (tête, cou, thorax)</li><li>• Traumatisme vertébro-médullaire avec déficit sensitif ou moteur <u>avéré</u> (hors limitation sur douleur ou impotence)</li><li>• Traumatisme de bassin <u>grave</u> (fracture ouverte, mobilité majeure)</li><li>• Traumatisme thoracique avec hémopéricarde (FAST-echo)</li></ul>