



Réseau

Occi.TRAUMA

Réseau régional Occitanie de prise en charge des traumatisés sévères

Régulation des traumatisés sévères dans l'Occitanie

Septembre 2019 – Réseau Occi-TRAUMA

Grade A Instabilité clinique réfractaire et/ou lésion anatomique sévère	Grade B Stabilisation clinique et/ou lésion anatomique à risque	Grade C Traumatisme sévère suspecté sur des critères de cinétique
<ul style="list-style-type: none">PAS < 90 mmHg et/ou shock index > 1 après 1000 ml de remplissage, nécessité d'amines ou de transfusion (Prudence si ≥ 75 ans seuil de PAS < 110mmHg)SpO2 ≤ 90% malgré une oxygénothérapie de 15 l/minTrauma crânien sévère : Glasgow ≤ 9, Glasgow moteur ≤ 4, aggravation clinique, ou modification pupillaireNécessité d'intubation oro-trachéale	<ul style="list-style-type: none">PAS ≥ 90 mmHg et shock index ≤ 1 avec remplissage vasculaire < 1000 ml (≥ 110 mmHg pour plus de 75 ans)SpO2 > 90% sous oxygénothérapieGlasgow compris entre 10 et 13 sans signe focal ou signe d'aggravation	<ul style="list-style-type: none">Jugement clinique du médecin préhospitalierChute ≥ 6 m ou 2 étagesVictime projetée, éjectée, écrasée ou blastéeDécès d'une victime dans le même habitacle
<ul style="list-style-type: none">Déformation thoracique importante, écrasement ou volet thoracique clinique, emphysème extensifSuspicion traumatisme vertébro-médullaire avec déficit moteur ou sensitif transitoire ou permanentTraumatisme pénétrant :<ul style="list-style-type: none">Plaie crânio-cérébrale ou cervico-facialeThoracique profond, soufflant ou de l'aire cardiaqueAbdominal complexe notamment balistique ou avec délabrement de la paroi abdo-pelvienneSuspicion fracture du bassin avec instabilité mécanique ou ayant nécessité un remplissage vasculaire (Prudence si ≥ 75 ans seuil de PAS < 110mmHg)Fracture ouverte ou complexe du fémur ou de l'humérusDélabrement cutané complexe de membreAmputation proximale (au-dessus du genou ou du coude), hémorragique ou complexeLésion vasculaire hémorragique ou ischémiantEpanchement significatif à l'EFAST pré-hospitalier : hémopéricarde, hémothorax ou hémopéritoinePlusieurs lésions à risque répondant au Grade B	<ul style="list-style-type: none">Traumatisme pénétrant simple et isolé de l'abdomen ou du thoraxSuspicion de traumatisme vertébral sans atteinte médullaire cliniqueSuspicion de fracture du bassin sans instabilité hémodynamique et n'ayant pas nécessité de remplissage vasculaireAmputation distale non hémorragique, démantèlement, écrasement de membres isoléFracture fermée ou ouverte simple du fémur ou de l'humérus	Terrain fragile <ul style="list-style-type: none">Femme enceinte > 24 SAPatient sous AVK, AOD ou association AAPPersonnes âgées ≥ 75 ansComorbidités sévères

Grade A

Grade B

Grade C

Hotline trauma : Régulation SAMU départemental (Protocoles de régulation prédéterminés)

Avis ou recours : Ouest-CHU Toulouse 05.61.77.94.04 / Est-CHU Montpellier 06.65.84.95.91

Situation exceptionnelle :

Instabilité majeure sous NAD
ET
hémopéritoine significatif à
l'échographie
ET
différence de temps de
transport estimée entre niveau
1 et 2 > 30-45 min
ET
absence d'autre critère de
Grade A





Niveau 1

Niveau 1 ou 2
selon proximité

Niveau 1,2 ou 3
selon proximité

Niveau 2
de proximité

Liens du Réseau

MAIL :  reseauoccitrauma@gmail.com
APPLI :   dansmablouse - Groupe Occi.TRAUMA
WEB :  <https://reseauoccitraumadotfr.wordpress.com>

