



Délai maxi 20 min



Pour quoi Faire ??



- ❖ Sécuriser un transfert en primaire vers un niveau 1
- ❖ Obtenir une aide technique ou matérielle
- ❖ Rechercher le bon compromis :
→ temps consommé/sécurisation du patient

Régulation partagée avec centre N1

1

Aide pour stopper un saignement extériorisé contrôlable



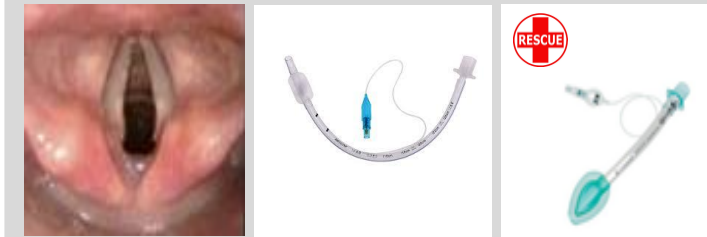
2

Décompression des pneumothorax sous-tension ou à haut-risque



3

Sécurisation Airways si echec

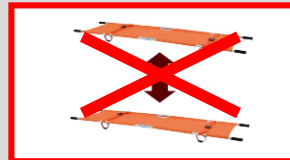


Pas d'admission
Pas d'étiquettes

Pendant le stop technique:



Pas de changement de brancard



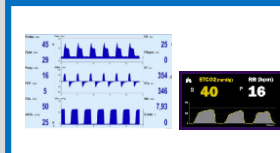
Pas d'admission, pas de scanner



Pas de pose de cathéter central



Fonctionnelle



Sécurisation de la voie veineuse

Optimisation ventilation

Optimisation Perfusion Cérébrale



L'objectif de l'ensemble des acteurs du réseau est de proposer le plateau technique le plus adapté pour la sévérité du patient traumatisé en suivant les règles régionales de régulation.

Lorsque le transfert direct n'est pas jugé possible pour une question d'instabilité, le passage dans un centre de niveau inférieur est associé dans la littérature avec une forte augmentation de la morbi-mortalité. Ceci s'est également confirmé dans la région pour de nombreux dossiers, certains expertisés en RMM.

S'il existe un besoin technique majeur pouvant aider à la stabilisation du patient, (en vue de le transférer directement dans le trauma center de niveau 1), le réseau propose la possibilité d'un stop technique. Voici ses propriétés :

- Il doit rester exceptionnel
- Il est réservé à l'urgence extrême (ne pouvant être géré seul dans le vecteur)
- Il permet de respecter la stratégie de régulation régionale et doit se faire en accord avec le service receveur
→ un contact avec le trauma center de niveau 1 est indispensable pour limiter l'effet tunnel
- Il doit être chronométré et doit consommer un temps réduit sous peine de perdre tout son intérêt : 20 minutes max
- Il doit avoir un objectif simple et ciblé et se limiter à cet objectif
- Il ne doit pas être considéré comme une admission dans le centre de traumatologie proche

D'autres réseaux de traumatologie tel que le réseau TRENAU pratique ce type de "stop technique". Ils rapportent un retour favorable à condition de respecter strictement ses règles, sa logique et ses indications.