

Polytraumatisé

D. CAILLOCE

SAMU 87



DEFINITION

Définition classique :

- patient atteint de deux lésions ou plus, dont une au moins menace le pronostic vital.

Définition moderne :

- **Traumatisé grave** : patient dont une des lésions menace le pronostic vital ou fonctionnel, ou bien dont le mécanisme ou la violence du traumatisme laissent penser que de telles lésions puissent exister.

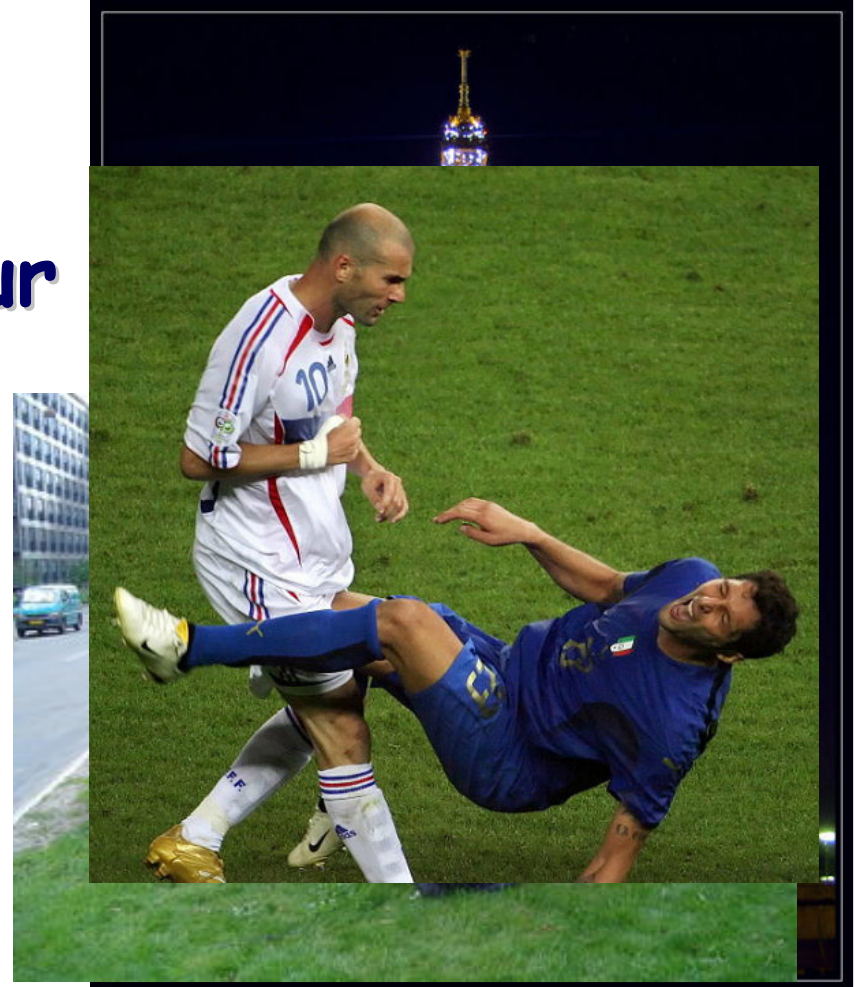
Notion particulière

- **Les 3 B**
 - Blessé
 - Brûlé
 - Blasté



Circonstances

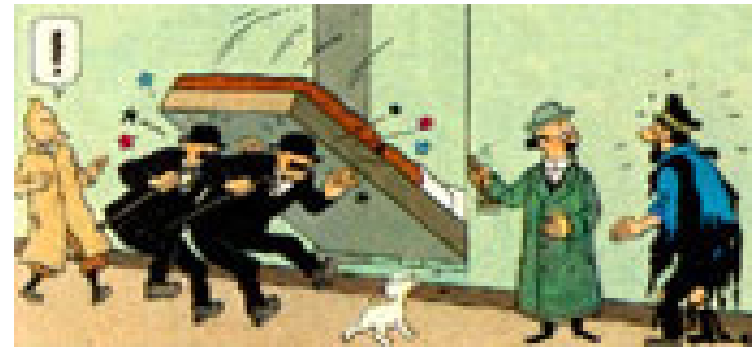
- Chute de grande hauteur
- Choc à grande vitesse
- Choc violent



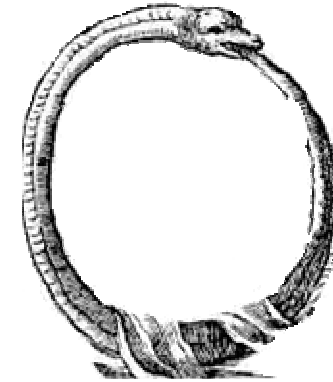
Organe (poids en kg)	Poids apparent (kg)		
	36 km/h	72 km/h	108 km/h
Rate (0,25)	2,5	10	22,5
Cœur (0,35)	3,5	14	31,5
Cerveau (1,5)	15	60	135
Foie (1,8)	18	72	162
Sang (5)	50	200	450
Corps entier (70)	700	2 800	6 300

- **Plusieurs traumatismes**

- **Choc violent**
- **Multiplés lésions en particulier internes**
- **Risque hémorragique +++++**
- **Retentissement neurologique**
- **Retentissement respiratoire**



Les interférences lésionnelles caractérisent le polytraumatisé

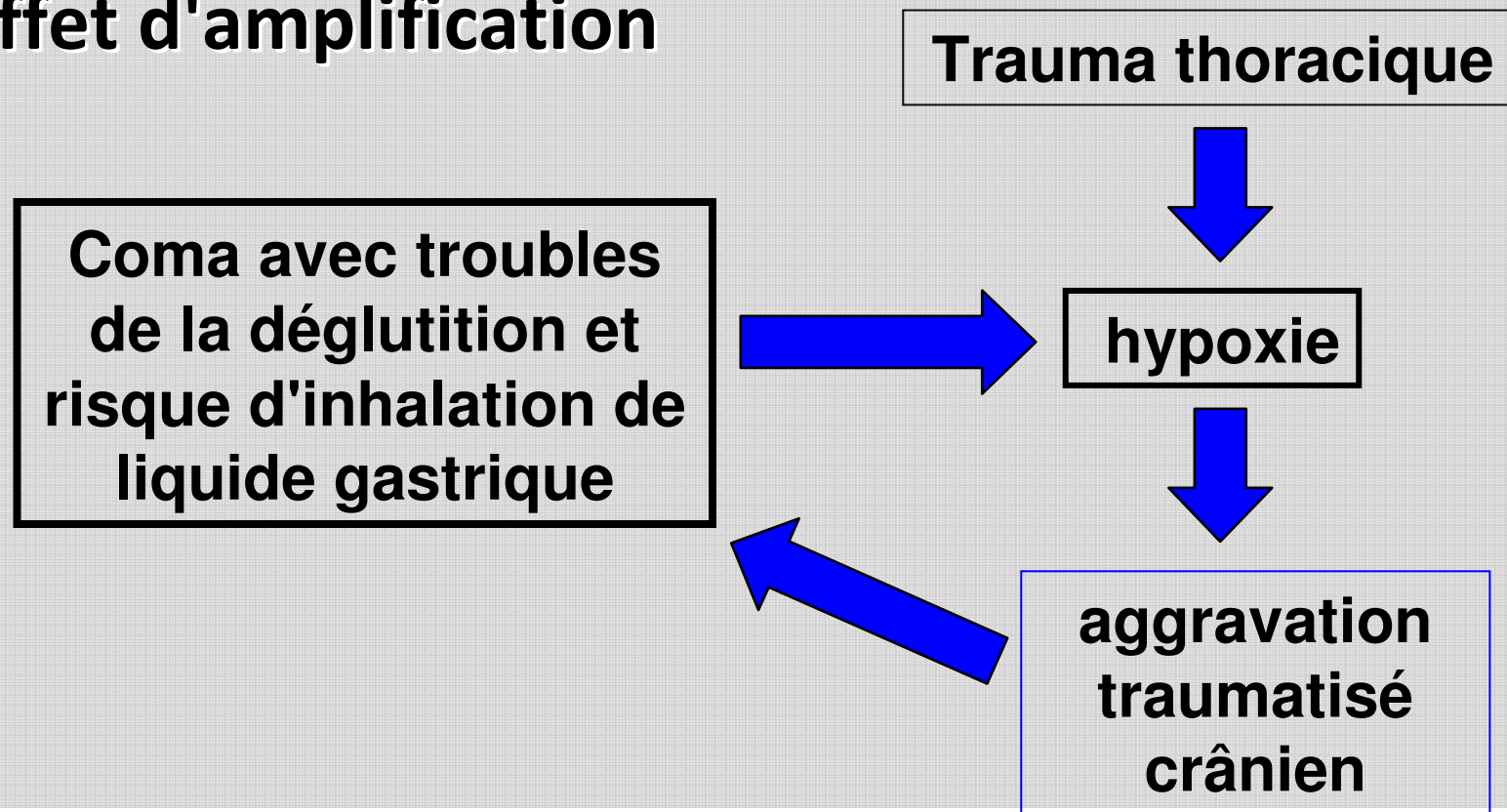


- *Effet de sommation* : le pronostic vital peut être mis en jeu par hypovolémie suite à l'association de plusieurs foyers de fractures et d'une plaie de scalp.
- *Effet de masquage ou d'occultation* : « une lésion peut en cacher une autre ». Si troubles de conscience, le diagnostic de rupture de viscère creux est plus difficile.

Les interférences lésionnelles caractérisent le polytraumatisé



Effet d'amplification





Circulation

- Signes de détresse circulatoire....
- Lésions internes (déccélération)



Conséquence neurologique

- Mauvaise perfusion cérébrale = coma
- Diminution des réflexes de sécurité
- Traumatisme crânien



Retentissement respiratoire

- Traumatisme thoracique
- Traumatisme du Rachis
- Lié au coma

ROLE DE L'AMBULANCIER

- **Savoir reconnaître le polytraumatisme**
 - Circonstance ++++++
 - Examen du blessé : être systématique
- **Savoir prévenir et transmettre un bilan**

ROLE DE L'AMBULANCIER

PROTEGER

- SURACCIDENT bien entendu
- FROID
- STRESS
- PUBLIC

ROLE DE L'AMBULANCIER

- La liberté des voies aériennes chez le traumatisé inconscient est le premier geste à réaliser (tout en maintenant la rectitude du rachis).
- Une oxygénothérapie (6 à 8 L · min⁻¹) est instaurée sur avis médical
- La fréquence du traumatisme cervical chez le traumatisé crânien impose la rectitude du rachis et la mise en place d'un collier cervical non compressif.



ROLE DE L'AMBULANCIER

Quelques pièges

- la cyanose : inconstante si le patient est en anémie aiguë.
- oxymétrie de pouls. Une désaturation franche (une $SpO_2 < 90\%$) signe une détresse respiratoire, (attention la vasoconstriction liée à une éventuelle hypovolémie et/ou hypothermie limite la fiabilité de la lecture de l'appareil)
- La tension artérielle par appareil automatique.



ROLE DE L'AMBULANCIER

- **RASSURER EXPLIQUER SI CONSCIENT**
- **Contrôle des hémorragies visibles (pst compressif...)**
- **PLS à DISCUTER si inconscient**
- **IMMOBILISATION (minerve, attelle)**

Méthode Américaine

La priorité absolue est donnée à :

1. l'évaluation, à l'identification et au traitement des problèmes des voies aériennes (Airway, A) tout en assurant la stabilisation de la colonne cervicale.
2. La prise en charge se poursuit par l'évaluation de la respiration (Breathing, B) avec l'administration d'O₂
3. Identification de problèmes circulatoires (Circulation, C) avec contrôle d'une éventuelle hémorragie
4. Evaluation neurologique (Disability, D)
5. Exposition totale du patient (Exposure, E) à la recherche d'autres lésions

- **Transmettre les informations.**
 - **HEURE TRAUMATISME**
 - **CE QUE VOUS AVEZ VU**
 - **LES PARAMETRES VITAUX**
 - **CE QUE VOUS AVEZ FAIT**

Polytraumatisé



**Stay and Play ?.. Before
And scoop and run after !!**