Prise en charge d'un traumatisé sévère en SAUV

	REPARTITION DES ROLES		
	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3
Médecin SMUR	Relève médicale, transmissions écrites, passage au brancard à la tête, changement d'attelle (s)		
Trauma Team Leader	□ IOT, vérification IOT, relais respirateur □ Examen clinique complet □ Prescriptions médicales □ Monitoring □ Lecture RP/bassin □ FAST écho □ Hémostase	□ IOT, vérification IOT, relais respirateur □ Examen clinique complet □ Prescriptions médicales □ Monitoring si besoin □ Lecture RP/bassin et/ou FAST écho □ Hémostase	□ Examen clinique complet □ Prescriptions médicales □ Lecture RP/bassin et/ou FAST écho □ Hémostase
Médecin technique	□ Gestes techniques : VVC, KT artériel, drains	Selon besoin	
Radiologue	□ Echo abdopelvienne □ Discussion stratégique et thérapeutique pour bodyTDM et embolisation		

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3
Chirurgien	□ Discussion stratégique et thérapeutique pour la prise en charge au bloc opératoire		
IDE SMUR	□ Relève IDE SAUV □ Transfusion		
IDE (s)	□ Changer minerve +/- attelles □ 2ème VVP, prélèvements bio, hémocue, dextro □ Préparation matériel pour gestes techniques, aide à l'IOT, pose de VVC, KT artériel, drain		
	□ Déshabillage, monitorer patient, prise des constantes □ Relais PSE, administration des thérapeutiques selon prescription		
AS / ASH	□ Déclenche le chrono □ Aide au transfert, déshabillage, T°, couverture chauffante □ Acheminer bilan sanguin, aller à l'EFS □ Inventaire / régularisation entrée administrative du patient		

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	
0-30 mn	□ Monitorage, hémocue, dextro, T° □ IOT, ventilation, EtCO2 □ VVC + KT artériel □ Drain thoracique si indication □ Réchauffement □ Hémostase	□ Monitorage, hémocue, dextro, T° □ IOT si indication □ VVC si indication □ Réchauffement □ Hémostase	□ Monitorage, hémocue, dextro, T° □ 2ème VVP □ Réchauffement □ Hémostase	Equipement
	□ RP face □ Bassin face □ FAST écho □ DTC si indication	□ RP face □ Bassin face et / ou □ FAST écho □ DTC si indication	□ RP face □ Bassin face et / ou □ FAST écho si indication	Imagerie
	□ NFS, TP, INR, TCA, fibrinogène □ Groupage n°1 et 2, RAI, iono, lactates, gaz du sang □ BH, lipases, troponine, alcoolémie, beta HCG (femme en âge de procréer) □ Quick test □ Thromboélastogramme (si disponible) □ Toxico sur indication (IMV...)	□ NFS, TP, INR, TCA, fibrinogène □ Groupage n°1 et 2, RAI, iono, lactates, gaz du sang □ BH, lipases, troponine, alcoolémie, beta HCG (femme en âge de procréer) □ Quick test □ Thromboélastogramme (si disponible) □ Toxico sur indication (IMV...)	□ NFS, TP, INR, TCA, fibrinogène □ Iono, alcoolémie, beta HCG (femme en âge de procréer) □ Quick test + selon la clinique □ groupage, RAI, toxico, troponine,...	Biologie

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3	
30-60 mn	□ Sonde gastrique / drain thoracique si indication □ Poursuite des thérapeutiques	□ Sonde gastrique / drain thoracique si indication □ Poursuite des thérapeutiques	□ Poursuite des thérapeutiques	Equipement
	□ BodyTDM	□ BodyTDM □ Radios selon la clinique	□ TDM **(1)** / Echo abdo à discuter □ Radios selon la clinique	Imagerie
> 60 mn	Si indication et non réalisé précédemment : □ SAT - VAT □ ECG, ETT, SAD, sonde gastrique	Si indication et non réalisé précédemment : □ SAT - VAT □ ECG, ETT, SAD, sonde gastrique	Si indication et non réalisé précédemment : □ SAT - VAT □ ECG, ETT, SAD, sonde gastrique	

(1) Indication, type et timing du TDM à discuter selon la stabilité du patient et l'éloignement de la SAUV