

Traumatisme thoracique pénétrant

Diagnostic

- Contexte, type d'arme
- Rechercher orifice d'entrée, orifice de sortie
- Hémorragie extériorisée
- Thorax suffocant
- Emphysème sous cutané

Signes de gravité

- Plaie de l'aire cardiaque
- Détresse hémodynamique
- Détresse respiratoire
- Arme à feu

Conditionnement

- 2 VVP, voie intra-osseuse
- Echographie pleuro-pulmonaire associée à la Fast Echo

Traitement

- **Hémodynamique** : Objectif : PAS [70-90] mmHg
Remplissage vasculaire : Cristalloïdes/Colloïdes ; Amines vasopressives (si > 1 000 cc remplissage)

- **Pulmonaire** : Objectif : SpO2 > 92%
O2 au masque haute concentration
Intubation trachéale et ventilation mécanique après induction à séquence rapide avec un VT 6-8 mL/kg

- **Antibiothérapie**
Augmentin® 2 g (Si allergie : Dalacine® 600 mg)

- **Analgsie**
Titration morphinique, Kétamine®

- **Hémostase** - Objectif Hémoglobine [7-9] g/dL
Exacyl® 1 g
+/- Transfusion pré-hospitalière (sang Groupe O- en cas d'urgence vitale)

Tamponnade

Drainage si TA
imprenable

Arrêt cardiaque

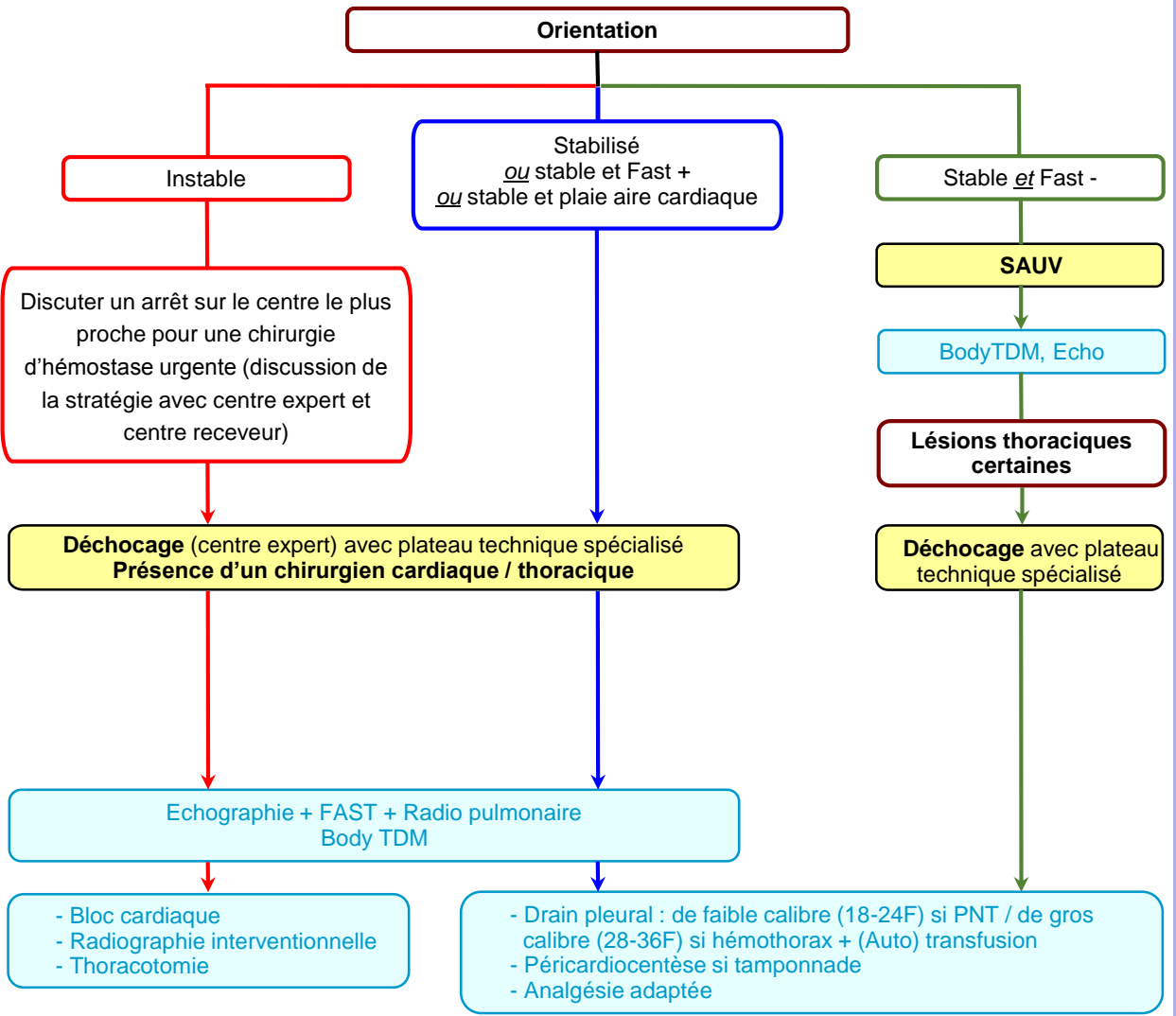
Thoracostomie bilatérale
Autotransfusion

Pneumothorax/Hemothorax compressif

Thoracostomie
+/-
autotransfusion

Thorax soufflant

Pansement 3 volets,
valve d'Asherman



Notes :

.....

.....

.....

.....

.....