

## Gradation enfant traumatisé sévère

|            |                           |         |            |
|------------|---------------------------|---------|------------|
| Rédaction  | Dr Bruno Ozanne           | Version | 1          |
| Validation | Commission Médicale TRYBU | Date    | 09/01/2020 |

### Grade A détresse vitale non stabilisée

- Détresse respiratoire avec SpO<sub>2</sub>< 95% sous O<sub>2</sub>
- PAS <70 mmHg (<1an) ou <70 + (2\*age) après remplissage vasculaire 40 ml/kg
- Nécessité d'amines vaso-actives ou transfusion en pré-hospitalier
- GCS<9 ou GCSm≤4

### Grade B

#### détresse vitale stabilisée

- Détresse respiratoire avec SpO<sub>2</sub>>95% sous O<sub>2</sub>
- Hypotension corrigée après remplissage vasculaire
- FC persistante <60 ou >160 (>1an), <80 ou >180 (<1an)
- GCS 9-13
- Hémopéritoine/hémothorax/hémopéricarde sur le FAST Echo

#### et/ou lésions anatomiques de gravités

- Traumatisme pénétrant (tête, cou, thorax, abdo-pelvien, au dessus coude et genou)
- Fracture ouverte crâne, trauma face avec risque obstruction VAS
- Trauma thoracique avec volet
- Lésion grave suspectée bassin
- Traumatisme rachidien avec déficit neurologique
- Amputation, délabrement, écrasement de membre

### Grade C

- Haute cinétique :
  - Chute > 3 x taille de l'enfant ou 3m
  - AVP : projection, éjection, écrasement, blast, décès d'une autre victime, voiture> 60 km/h, 2 roues > 30km/h, piéton renversé par véhicule > 30km/h, jugement clinique SMURiste
  - ≥ 2 fractures os longs proximaux (fémur humérus)
- Terrain : âge<1an, comorbidités, maladies hématologiques