

ALGORITHME D'ACTIVATION EN TRAUMA

CRITÈRES POUR ACTIVATION NIVEAU 1

- ✓ Arrêt cardiorespiratoire
- ✓ Signes de choc hémorragique (TAs <90 mm Hg, hémorragie significative, transfusion)
- ✓ Difficultés respiratoires (FR <10 ou >30, obstruction des VRS, signes d'insuffisance respiratoire, MV diminué)
- ✓ Trauma crânien sévère (GCS<9)
- ✓ Trauma pénétrant à la tête, cou, torse ou extrémités proximales au coude/genou
- ✓ Fracture du bassin
- ✓ Suspicion de lésion médullaire
- ✓ Amputation proximale au poignet/cheville
- ✓ Brûlures de >30% de la surface corporelle totale, suspicion de lésion d'inhalation, incendie ou explosion
- ✓ Selon le jugement du pédiatre urgentologue en service

CRITÈRES POUR ACTIVATION NIVEAU 2

- ✓ Trauma abdominal sans compromis hémodynamique (abdomen distendu et/ou douloureux, signe de la ceinture de sécurité/abrasion abdominale)
- ✓ Trauma crânien modéré (GCS 9-12)
- ✓ Selon le jugement du pédiatre urgentologue en service

1. **Lors d'un transfert**, appeler le **coordonnateur de trauma** via le **CCAR (poste 1779/2766)** pour conférence téléphonique avec centre référent si pertinent ou suite à l'appel avec centre référent
2. Donner le numéro de **téléphone rouge (514-345-9002)** au médecin référent et demander à l'ambulancier d'appeler 15 minutes avant l'arrivée à HSJ. Demander un temps estimé d'arrivée.
3. Déterminer le niveau d'activation (1 ou 2) et aviser le **CCAR** du niveau d'activation et du temps estimé d'arrivée
4. Aviser l'infirmière leader de trauma
5. Lors de l'appel de l'ambulancier sur téléphone rouge à 15 minutes de l'arrivée, l'infirmier(e) prenant l'appel doit aviser la **téléphoniste (0)** que le patient niveau 1 ou 2 arrive dans 15 minutes. Mentionner **111** ou **222** pour éviter confusion.
6. L'équipe niveau 1 ou 2 reçoit les codes "111" ou "222"
 - Si le patient **arrive de la scène de l'accident en moins de 15 minutes** ou que l'urgentologue désire augmenter le niveau d'activation suite à l'arrivée du patient, appeler immédiatement la **téléphoniste (0)** et aviser qu'il y a un patient de trauma **niveau 1 STAT** ou **niveau 2 STAT**. Mentionner **9111** ou **9222** pour éviter confusion.
 - L'équipe niveau 1 ou 2 reçoit les codes "9111" ou "9222"

Si le patient ne remplit pas les critères d'activation 1 ou 2, mais qu'une évaluation en salle de trauma est requise: NIVEAU 3 avec consultation chirurgie-trauma PRN

- ✓ Passager d'un accident de voiture
- ✓ Piéton/vélo avec collision de voiture
- ✓ Chute de plus de 5 mètres
- ✓ Brûlure de 15-30% de la surface corporelle totale
- ✓ Fracture d'au moins 1 os long avec mécanisme significatif
- ✓ Tout patient transféré pour trauma et stable
- ✓ Tout patient transféré pour trauma en raison d'une chirurgie
- ✓ Selon le jugement du pédiatre urgentologue en service