

**DÉCLARER L'ARRÊT CARDIAQUE  
TRAUMATIQUE**

**ACTIVER NIVEAU 1 STAT (9111)**

ou EDU

- ✓ Pupilles réactives
- ✓ Mouvement des extrémités
- ✓ Ventilation spontanée
- ✓ Tension artérielle mesurable

**TRAITER LES CAUSES **RÉVERSIBLES'** SIMULTANÉMENT EN PRIORITÉ**

**C- HÉMORRAGIE**

Contrôler et remplacer

**2 Voies IO/IV  
PHM  
Pression directe  
Tourniquet  
Stabilisateur  
Bassin  
Considérer TXA**

**A- AIRWAY**

Oxygéner et ventiler

**BMV en attendant  
prise en charge  
définitive  
IET simultanée avec  
autres mesures  
Immobilisation  
cervicale si  
pertinente**

**B- BREATHING**

Décompression thoracique

**Thoracostomie  
Digitale  
Bilatérale  
(Pas drain  
thoracique  
avant ROSC)**

**C- CIRCULATION**

EDU cardiaque  
Moniteur cardiaque

**Considérer  
thoracotomie  
d'urgence<sup>2</sup>**

**POURSUIVRE  
RCR  
AUTANT QUE  
POSSIBLE**

Interrompre  
RCR au besoin

Ne pas  
prioriser  
l'épinéphrine