

numéro du **téléphone rouge (514-345-9002)** à l'urgentologue référant afin que l'ambulancier appelle en route pour annoncer le délai de 15 minutes avant l'arrivée du patient

- D. Si niveau 1 ou 2 et selon les critères, aviser le coordonnateur de trauma du transfert du patient via le CCAR, idéalement avec conférence téléphonique entre urgentologue référant, urgentologue HSJ, coordonnateur de trauma et soins intensifs au besoin
- E. Confirmer le niveau d'activation selon les critères établis avec le coordonnateur de trauma. Le coordonnateur de trauma contacte les autres spécialités médicales (soins intensifs si pas déjà impliqués, radiologie, anesthésie, etc.)
- F. Aviser l'infirmière leader du niveau d'activation, du temps estimé d'arrivée et des informations cliniques pré-hospitalières. L'infirmière leader s'assure de la présence de tout le personnel non-médical requis selon le niveau d'activation
- G. Dans la salle de trauma: rassembler les membres de l'équipe et confirmer les rôles
- H. Commander du sang O- selon le poids estimé de l'enfant si suspicion d'instabilité hémodynamique. Penser à activer le protocole d'hémorragie massive dès l'arrivée du patient si nécessaire
- I. Recueillir les informations cliniques des ambulanciers à l'arrivée du patient

2. Diriger l'ABC et l'examen primaire en ordre de priorité