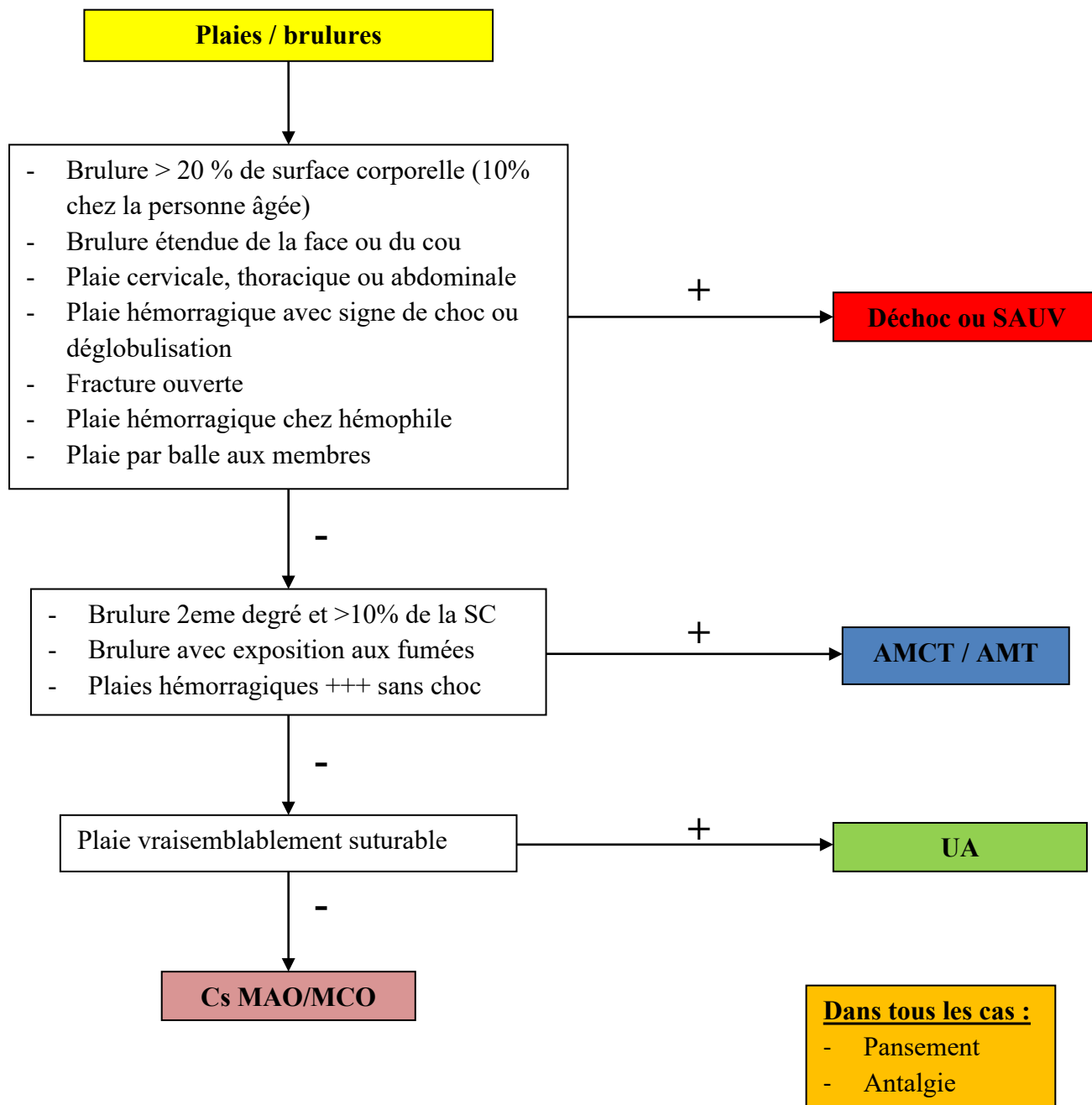


<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Plaies et brulures	Version : 1 Date d'application : 07/2019

## I. OBJET DU DOCUMENT : Plaies et brulures

### 1. Orientation en secteur de soin



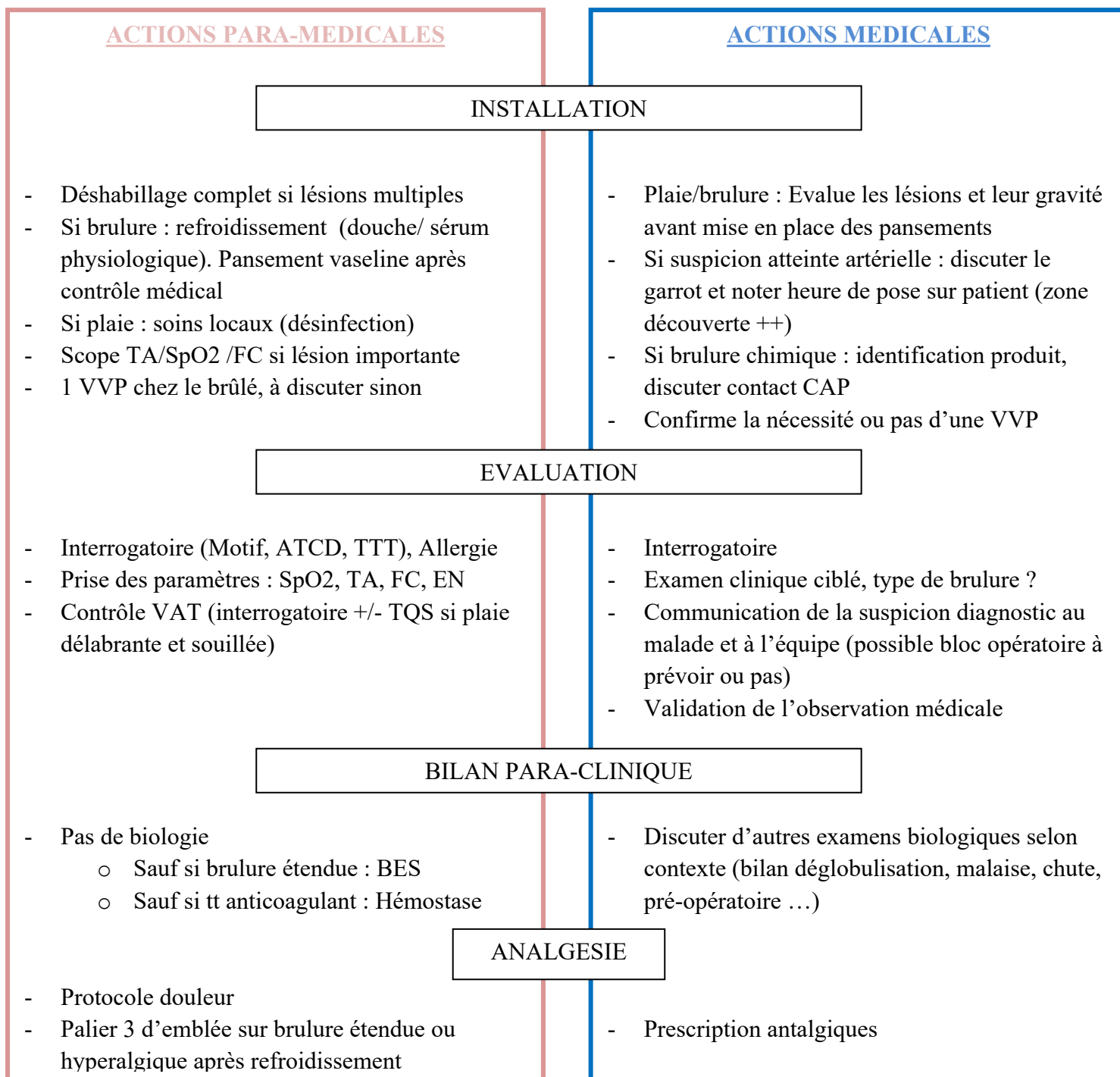
Rédigé par : Dr LECOULES N.

Vérifié par : Dr BALEN F.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Plaies et brûlures	Version : 1 Date d'application : 07/2019

## 2. Check-List du patient orienté à l'AMT



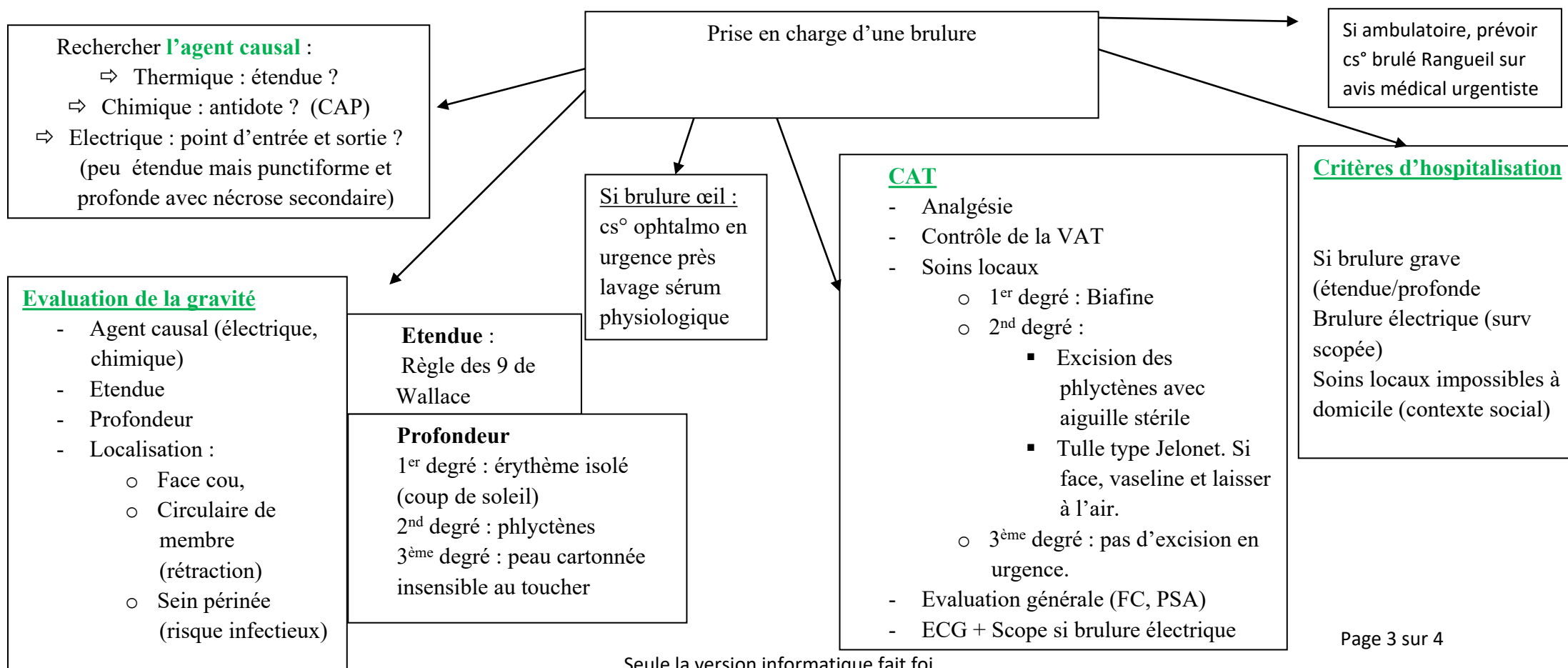
Rédigé par : Dr LECOULES N.

Vérifié par : Dr BALEN F.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.

<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Plaies et brûlures	Version : 1 Date d'application : 07/2019

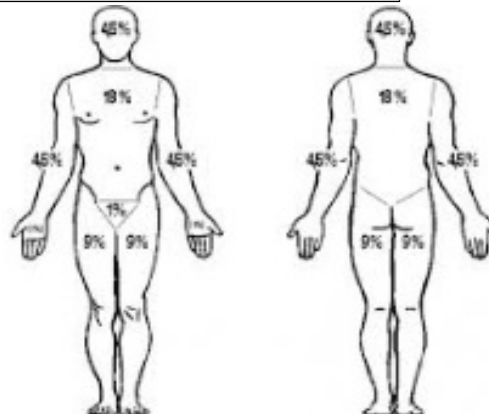
### 3. Aide à la PEC



<b>Protocole Orientation Urgence</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Plaies et brûlures	Version : 1 Date d'application : 07/2019

### Critères de gravité

<i>Surface cutané brûlée &gt; 20%</i>	
<i>Surface brûlée entre 10% et 20% AVEC brûlures au 2<sup>ème</sup> degré profond ou au 3<sup>ème</sup> degré</i>	
<i>Surface cutanée brûlée &lt; 10% AVEC critères de gravité ci-dessous</i>	
Gravité fonctionnelle	Mains, pieds, face, périnée, plis de flexion Brûlures circulaires
Gravité des lésions associées	Inhalation de fumées (suspectée ou avérée)
Gravité liée au terrain	Coronaropathie, diabète, cardiopathie, insuffisance respiratoire chronique, etc.
Gravité liée au mécanisme	Brûlure chimique Brûlure électrique
Obstacle au traitement ambulatoire	Conditions de vie ou éloignement Antalgiques de niveau III



### Brûlures : étendues et gravité

#### 4. Orientation après prise en charge initiale – A titre indicatif

**Hub (AMT) / AMCT:** Bilan initial. Le malade peut être orienté vers un autre secteur après évaluation médicale et suture.

**SAUV / Zone Rouge :** Si aggravation du malade et/ou risque évolutif évalué par sénior comme élevé.

**Zone Orange (AMT) / AMCT :** Surveillance scopée en attente d'un éventuel bloc ou transfert en service d'hospitalisation en unité scopée.

**Zone Verte (AMT) / Zone de surveillance (AMCT) :** Patient à risque évolutif faible : en attente non scopée d'imagerie, biologie et orientation post urgence.

### II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Rangueil et Purpan.

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire :** X Médecin **OU A entreprendre** X IDE, ● IADE, ● Sage-femme

**A administrer :** X IDE, X IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2021

Rédigé par : Dr LECOULES N.

Vérifié par : Dr BALEN F.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.