Critères spécifiques d'admission en SAUV

• Cardiovasculaire :

- o FC \leq 40/min ou \geq 140/min.
- o PAS ≤90
- o PAS ≥ 220 mmHg et souffrance viscérale (dyspnée, douleur thoracique, céphalée, trouble neurologique)
- o Marbrures au-dessus de la ceinture
- o Douleur thoracique avec ECG pathologique,
- o Troubles métaboliques avec signe ECG

• Pneumologique :

- o FR \geq 30/min ou \leq 8/min
- o Oxygénorequérance ≥ 6L/min
- o Signes de lutte : balancement thoraco abdominal, tirage
- o Hémoptysie active de moyenne abondance

• Neurologique :

- o GCS ≤ 10 si contexte toxique
- o GCS < 13 hors contexte toxique.
- o Convulsions en cours et état de mal épileptique

• Digestif :

- o Hématémèse active
- o Rectorragie active avec instabilité hémodynamique

• Traumatologique :

- o Bilan des fonctions vitales perturbé avec traumatisme thoracique et/ou abdominal
- o AVP haute cinétique, chute >6m
- o Plaie du tronc, du cou, des racines de membres
- o Plaie avec hémorragie active non contrôlée
- o Nécessité prévisible d'une sédation procédurale (Fracture déplacée, ouverte, luxation)

Toxique :

- o Intoxication aux cardiotropes
- o Toutes IMV à grande quantité de médicament quelle que soit la classe médicamenteuse
- o Toutes IMV avec GCS <10

• Circonstanciel :

- o Dextro> 2,5g/L et cétonémie≥ 3mmol/L
- o Brûlure du 3ème degré>10% de la SC
- o Hypothermie ≤ 32°C
- o Réaction cutanée avec hypotension ou tachycardie ou gêne respiratoire ou œdème face ou signes digestifs
- o Problématique respiratoire/matériel sur patient trachéotomisé
- o Accouchement imminent
- o Pendu/dépendu avec signe respiratoire/ neurologique
- o Pneumothorax spontané
- o Hémophilie

Ces critères sont théoriques, ne pas hésiter à proposer des patients n'ayant pas ces critères mais qu'ils doivent bénéficier d'une prise en charge rapide