

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Tétanos Quick	Version : 1 Date d'application : 07/2012

I - OBJET DU DOCUMENT :

Protocole d'utilisation du Tétanos Quick dans la prévention du tétanos chez le patient traumatisé.

INDICATION et INTERET DU TETANOS QUICK

Test facile d'utilisation, rapide, reproductible, permettant de confirmer ou non l'immunité du tétanos.

Quelles plaies?

Tout type de plaie à risque tétanigène (plaie récente, morsure, brûlure, plaie chronique).

En fonction de quels critères de vaccination antérieure?

VAT douteuse (pas d'antécédents de vaccination régulière, interrogatoire impossible..) ou en absence confirmée par le patient de vaccination à jour.

CARNET VACCINAL



TETANOS QUICK

- déposer 1 grosse goutte de sang dans le cercle (avec pipette), puis 3 gouttes de réactif immédiatement.
- attendre 10 minutes



- Test négatif : 1 trait (patient non immunisé)
 - Test positif : 2 traits (patient immunisé)
- Possibilité de lecture par automate (Cf mode d'emploi)

Test positif

↓
Patient immunisé
Penser au rappel si dernière VAT
probablement > 5 ans (prévention)

Pas d'Ig antitétaniques

Test négatif

↓
Patient non immunisé

VAT 1^{ère} injection (2 rappels à 1 mois)
+ Ig antitétaniques (Tetagam *)

- ➔ Si < 80 kgs : Ig tétaniques 250 UI en IM
- ➔ Si > 80 kgs ou si plaie > 24h ou plaie infectée : 2 doses de 250 UI en 2 sites IM différents doses de 250 UI en 2 sites IM différent

Rédigé par : DR LECOULES

Vérifié par : DR CHARPENTIER – DR VINNEMANN

Approuvé par : DR FERNANDEZ

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Tétanos Quick	Version : 1 Date d'application : 07/2012

II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences Purpan et Rangueil

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, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

A administrer : X IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

V-DOCUMENTS ASSOCIES :

VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2013

Rédigé par : DR LECOULES
Vérifié par : DR CHARPENTIER – DR VINNEMANN
Approuvé par : DR FERNANDEZ