

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Surveillance des traumatisés thoraciques	Version : 1 Date d'application : 07/2012

I - OBJET DU DOCUMENT :

Protocole de surveillance du patient présentant un traumatisme thoracique.

Comment ?

Surveillance des constantes respiratoires :

- Fréquence respiratoire
- Saturation oxygène

Surveillance des constantes hémodynamiques :

- PSA
- FC
- Hémoglobine microméthode

Evaluation de la douleur → Cf protocole analgésie

Quand ?

Constantes respiratoires :

- Toutes les demi- heures pendant les 2 premières heures.
- Toutes les heures pendant les 2 heures suivantes
- Puis toutes les 4 heures.

Constantes hémodynamiques :

- Toutes les 2 heures pendant les 4 premières heures.
- Puis toutes les 4 heures.
- Hb toutes les 6 heures pendant 12 heures

Si un des critères suivants :

Saturation < 92%

FR > 30

FC > 100

PSA systolique < 90 mmHg

Chute d'Hb > 2 grammes

Analgésie insuffisante avec protocole



allô médecin de garde

A distance :

- Contrôle radiographie thoracique (fractures côtes ou sternum) à 24 heures.
- Contrôle radiographie thoracique à une semaine (externe).

Rédigé par :

Vérifié par : DR LECOULES

Approuvé par : DR FERNANDEZ

Protocole Médecine d'Urgences	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Traumatologie Surveillance des traumatisés thoraciques	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 : ☐ 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 :
Vérifié par : DR LECOULES
Approuvé par : DR FERNANDEZ