**Critères spécifiques d’admission en SAUV**

• Cardiovasculaire :

o FC ≤40/min ou ≥ 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 ≥ 30/min ou ≤ 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