

011:30

Santé
et Services sociaux
Québec

011:35

Formation premier répondant

011:40

Module 7 Urgences traumatiques

011:45

011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

Objectifs

Objectif général :

- ✚ Acquérir les connaissances de base et les habilités nécessaires à l'intervention auprès des victimes dans différentes situations d'urgences traumatiques.

Objectifs spécifiques :

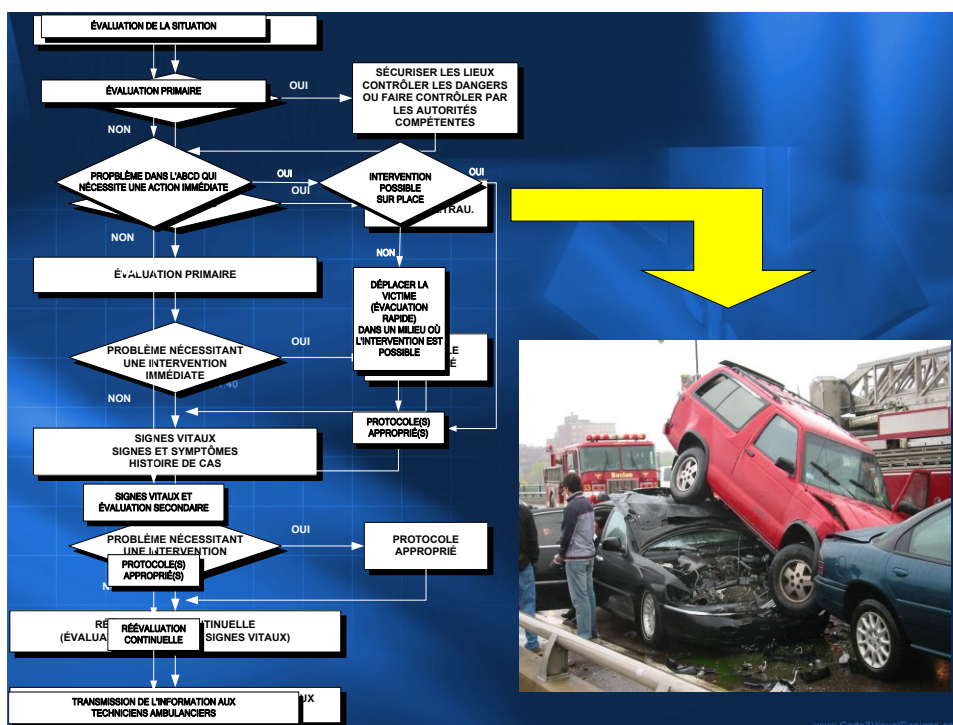
- ✚ Identifier les particularités de l'application du protocole 1 RÉP/ÉVAL.TRAU.
- ✚ Intervenir auprès des victimes adultes présentant des problèmes traumatiques.
- ✚ Intervenir auprès des victimes présentant des traumatismes isolés des extrémités.
- ✚ Intervenir auprès des victimes présentant des traumatismes ou des brûlures oculaires.
- ✚ Intervenir auprès des enfants présentant des problèmes traumatiques.

011:40

www.Code3VisualDesigns.com

Introduction

- ✚ Les situations d'urgences traumatiques sont, elles aussi, soumises d'abord à l'application du protocole **1 RÉP/ÉVAL**. Cependant, elles bifurquent rapidement vers l'application du protocole **1 RÉP/ÉVAL.TRAU**.
- ✚ Lors de l'évaluation de la situation si cette dernière comporte une cinétique ou un mécanisme de traumatisme, le premier répondant doit appliquer le protocole **1 RÉP/ÉVAL.TRAU**.
- ✚ Le protocole **1 RÉP/ÉVAL.TRAU** se divise en 7 étapes.



1 RÉP/ACP.TRAU.

Approche clinique préhospitalière en traumatologie

011:30

011:35

011:40

011:50

www.Code3VisualDesigns.com

Les 3 raisons motivant le déplacement :

- ✚ La victime est menacée par une explosion, un incendie, un effondrement, une intoxication, etc.
- ✚ La victime est dans une position ou dans un endroit qui empêche d'intervenir adéquatement alors que sa vie est en danger.
- ✚ La condition de la victime (détresse respiratoire, absence de pouls radial, inconscience) exige une évacuation et un transport le plus rapidement possible vers le centre hospitalier alors que les techniciens ambulanciers mettront plus de 10 minutes à arriver.

```

graph TD
    A{INTERVENTION POSSIBLE SUR PLACE} -- OUI --> D[PROTOCOLE(S) APPROPRIÉ(S)]
    A -- NON --> B[DÉPLACER LA VICTIME (ÉVACUATION RAPIDE) DANS UN MILIEU OÙ L'INTERVENTION EST POSSIBLE]
    B --> D
  
```

1 RÉP / TRAU. 1

011:30

011:35

011:40

011:45

011:50

www.Code3VisualDesigns.com

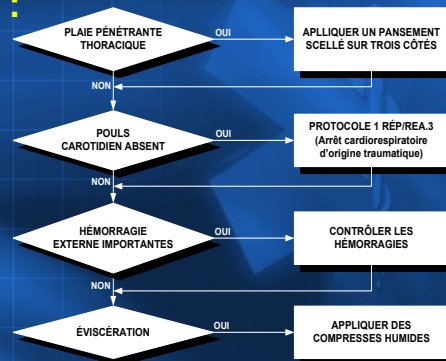
Critères d'inclusion :

- ✚ Adulte impliqué dans différentes situations traumatiques :
 - ✚ Traumatismes médullo-spinaux
 - ✚ Traumatismes cranio-cérébraux
 - ✚ Traumatismes thoraciques
 - ✚ Traumatismes abdominaux

1 RÉP / TRAU. 1

1 RÉP / TRAU. 1

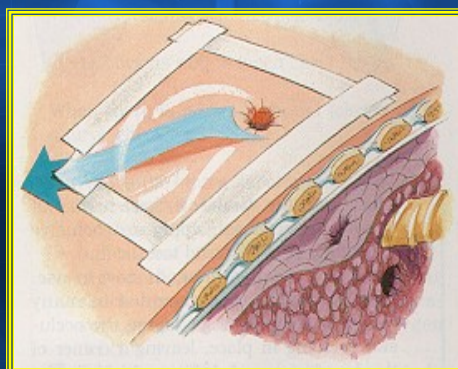
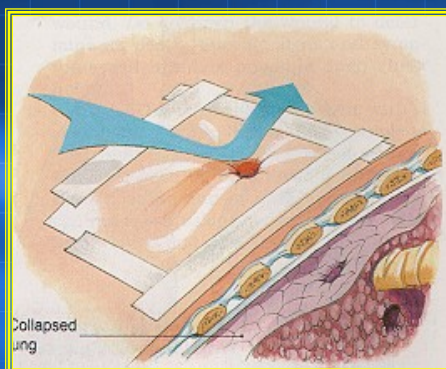
✚ Particularités :



VICTIME ENCEINTE DE PLUS DE 20 SEMAINES :
TOURNER LA PLANCHE OU LE MATELAS IMMOBILISATEUR LÉGÈREMENT SUR LE CÔTÉ GAUCHE

1 RÉP / TRAU. 1

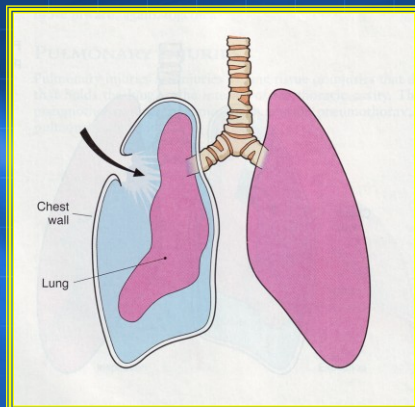
Plaies pénétrantes thoraciques



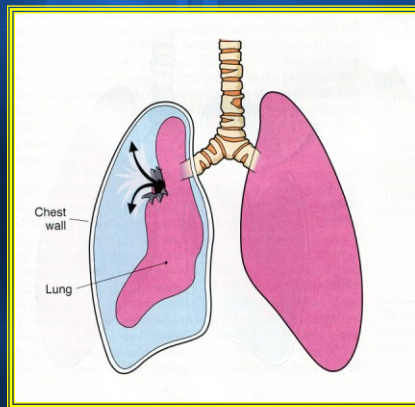
1 RÉP / TRAU. 1

Plaies pénétrantes thoraciques

✚ Pneumothorax ouvert



✚ Pneumothorax fermé

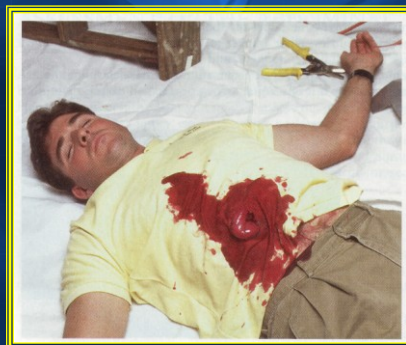


1 RÉP / TRAU. 1

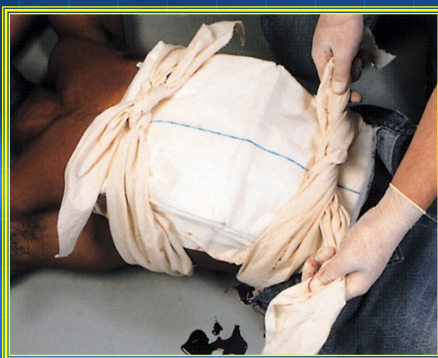
Plaies pénétrantes thoraciques



1 RÉP / TRAU. 1 Éviscération



1 RÉP / TRAU. 1 Éviscération



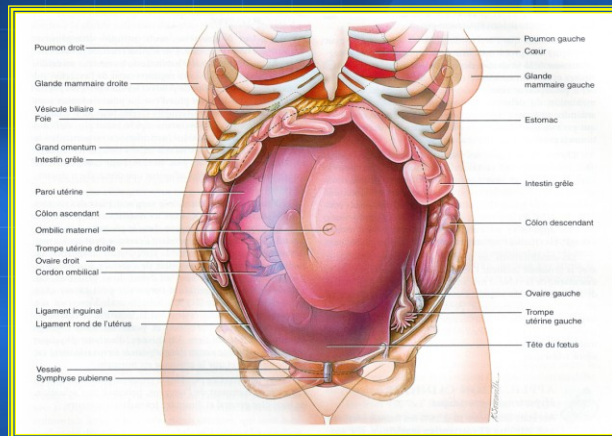
- ✚ Ne pas essayer de replacer les viscères à l'intérieur de l'abdomen.
- ✚ Couvrir de compresses humides stériles et recouvrir le pansement de pellicule de plastique pour éviter tout dessèchement des viscères.
- ✚ Conserver la chaleur.

011:30

1 RÉP / TRAU. 1

Femme enceinte

VICTIME ENCEINTE DE PLUS DE 20 SEMAINES :
TOURNER LA PLANCHE OU LE MATELAS IMMOBILISATEUR LÉGÈREMENT SUR LE CÔTÉ GAUCHE



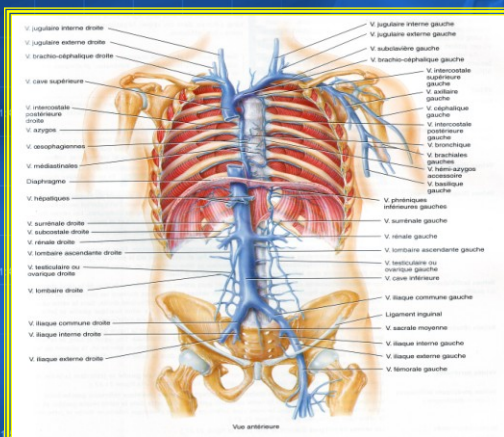
www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU. 1

Femme enceinte

VICTIME ENCEINTE DE PLUS DE 20 SEMAINES :
TOURNER LA PLANCHE OU LE MATELAS IMMOBILISATEUR LÉGÈREMENT SUR LE CÔTÉ GAUCHE



www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Traumatisme isolé des extrémités

011:35

Critères d'inclusion :

- ✚ Traumatisme aux membres supérieurs
- ✚ Traumatisme aux membres inférieurs

011:40

011:45

011:50

1 RÉP / TRAU.3

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Traumatisme isolé des extrémités

✚ Particularités :

011:35

011:40

011:45

011:50

```

graph TD
    A{PRÉSENCE D'HÉMORRAGIE} -- OUI --> B[PROTOCOLE 1 RÉP/TECH.3  
(Contrôle hémorragie)]
    A -- NON --> C[ENLEVER LES BIJOUX OU LES VÊTEMENTS DU MEMBRE BLESSÉ, SI FACILE À RETIRER]
    B --> C
    C --> D{BLESSURE OUVERTE}
    D -- OUI --> E[COUVRIR AVEC DES PANSEMENTS STÉRILES SECS  
SELON 1 RÉP/TECH.3  
(Contrôle hémorragie)]
    D -- NON --> F[VÉRIFIER LES FONCTIONS NEUROVASCULAIRES DISTALES À LA BLESSURE]
    E --> F
    F --> G[IMMOBILISER EN POSITION TROUVÉE EN INCLUANT LES ARTICULATIONS  
PROXIMALES ET DISTALES À LA BLESSURE]
  
```

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Présence d'hémorragie

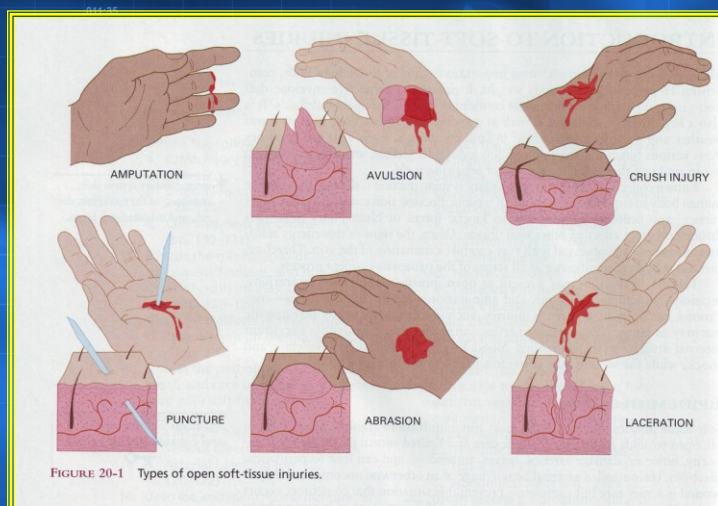


www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Présence d'hémorragie



www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Présence d'hémorragie

011:35

✚ Avulsion



✚ Abrasion



011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Présence d'hémorragie

011:35

✚ Blessure par compression



✚ Lacération



011:50

www.Code3VisualDesigns.com

1 RÉP / TRAU.3

Présence d'hémorragie

✚ Amputation



✚ Empalement



011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Contrôle d'hémorragie

- ✚ Visualiser la plaie
- ✚ Vérifier la présence de corps étranger
- ✚ Appliquer une pression



- ✚ Élever le membre
- ✚ Fixer les 4 X 4 stérile avec un rouleau de gaze



011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Contrôle d'hémorragie

✚ Au besoin renforcer le pansement



✚ Si l'hémorragie persiste appliquer une pression indirecte



011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Amputation

011:35



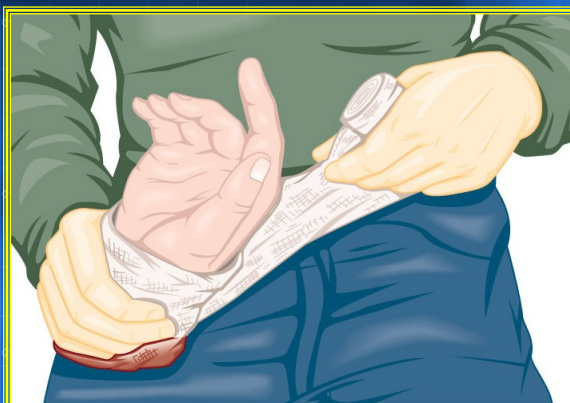
011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Amputation



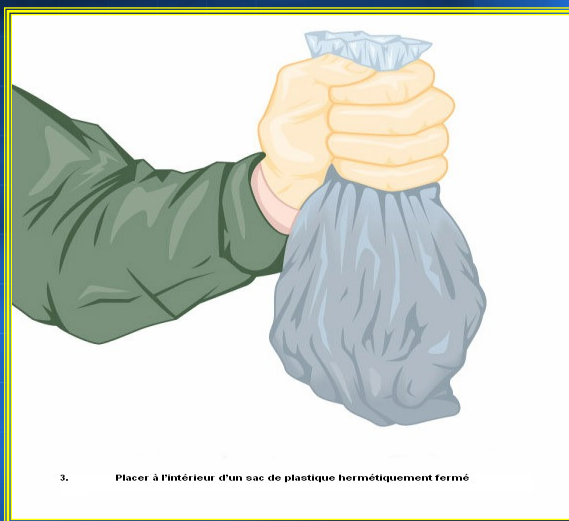
1. Récupérer la partie amputée.
2. Recouvrir la partie amputée de compresses stériles humidifiées avec du NaCl 0.9 %.

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Amputation



3. Placer à l'intérieur d'un sac de plastique hermétiquement fermé

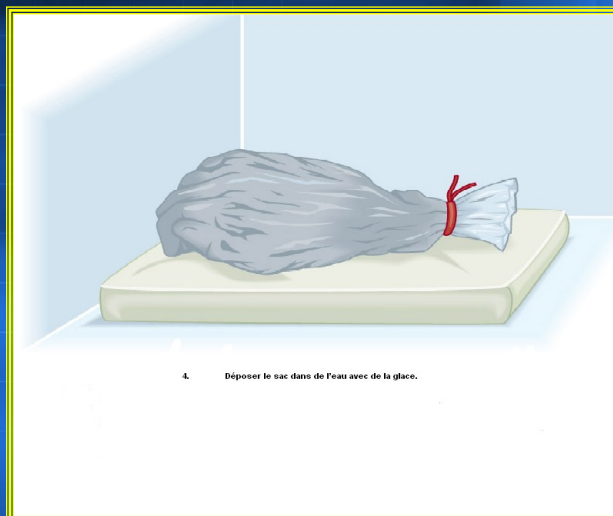
011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Amputation



4. Déposer le sac dans de l'eau avec de la glace.

011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Empalement

011:35



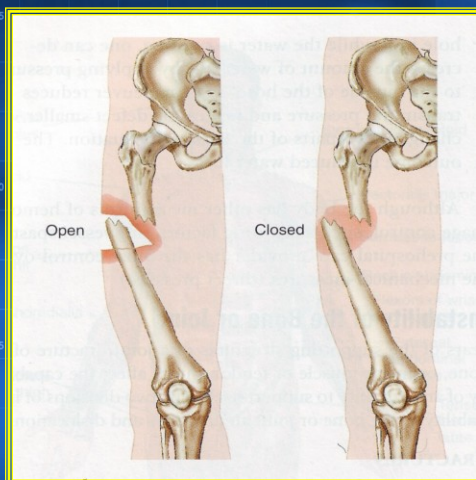
011:45

011:50

www.Code3VisualDesigns.com

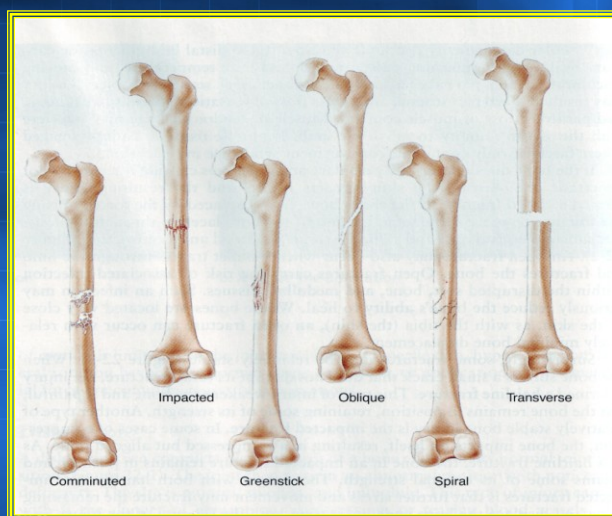
1 RÉP / TRAU.3

Traumatisme isolé des extrémités



1 RÉP / TRAU.3

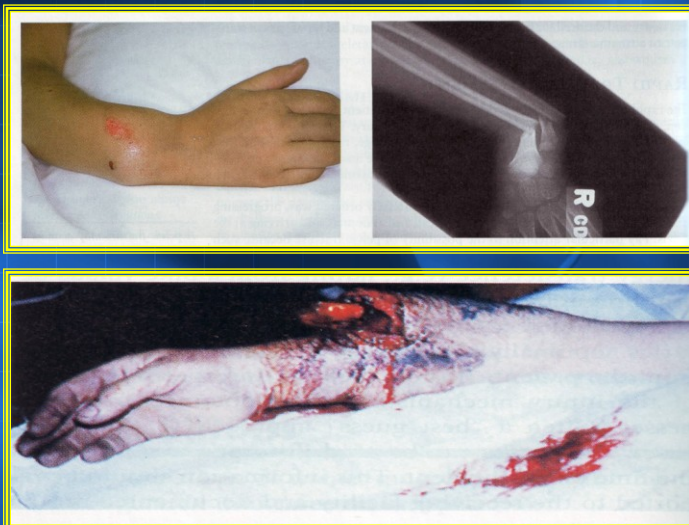
Traumatisme isolé des extrémités



011:30

1 RÉP / TRAU.3

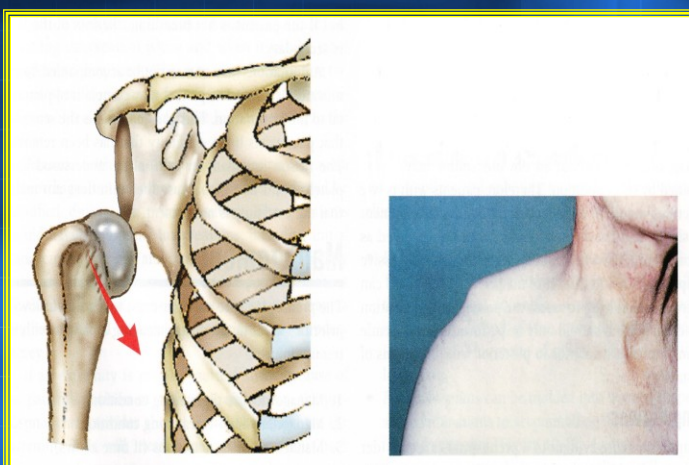
Traumatisme isolé des extrémités



011:30

1 RÉP / TRAU.3

Traumatisme isolé des extrémités



011:30

1 RÉP / TRAU.3

Traumatisme isolé des extrémités

011:35



011:50

www.Code3VisualDesigns.com

011:30

1 RÉP / TRAU.3

Traumatisme isolé des extrémités

011:35

VÉRIFIER LES FONCTIONS NEUROVASCULAIRES DISTALES À LA BLESSURE

↓

IMMOBILISER EN POSITION TROUVÉE EN INCLUANT LES ARTICULATIONS PROXIMALES ET DISTALES À LA BLESSURE

011:40

✚ Vérifier les fonctions neurovasculaires distales avant et après l'immobilisation:

- ✚ Sensibilité
- ✚ Motricité
- ✚ Coloration
- ✚ Circulation
- ✚ Température

011:50

www.Code3VisualDesigns.com

1 RÉP / TRAU.3

Traumatisme isolé des extrémités

VÉRIFIER LES FONCTIONS NEUROVASCULAIRES DISTALES À LA BLESSURE

IMMOBILISER EN POSITION TROUVÉE EN INCLUANT LES ARTICULATIONS PROXIMALES ET DISTALES À LA BLESSURE

✚ Immobilisation de l'articulation :

- ✚ Immobiliser les os proximal et distal à l'articulation

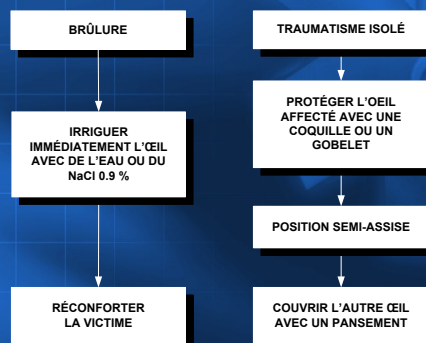
✚ Immobilisation d'un os :

- ✚ Immobiliser les articulations proximal et distal à l'os

1 RÉP / TRAU. 4

Traumatisme ou brûlure oculaire

✚ Particularités :



011:30

1 RÉP / TRAU. 4

Traumatisme ou brûlure oculaire

011:35

✚ Brûlure isolée :



011:50

www.Code3VisualDesigns.com

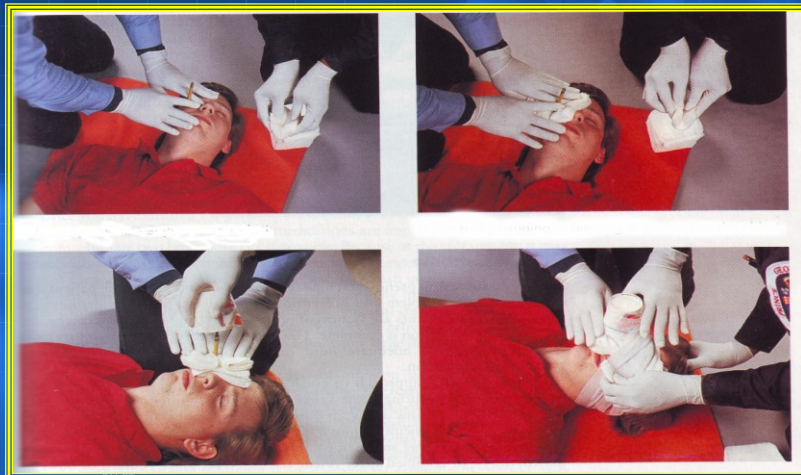
011:30

1 RÉP / TRAU. 4

Traumatisme ou brûlure oculaire

011:35

✚ Traumatisme isolé :



www.Code3VisualDesigns.com

1 RÉP / TRAU. 5

Traumatisme pédiatrique

Critères d'inclusion :

- ✚ Enfant impliqué dans différentes situations traumatiques :
 - ✚ Traumatismes médullo-spinaux
 - ✚ Traumatismes cranio-cérébraux
 - ✚ Traumatismes thoraciques
 - ✚ Traumatismes abdominaux

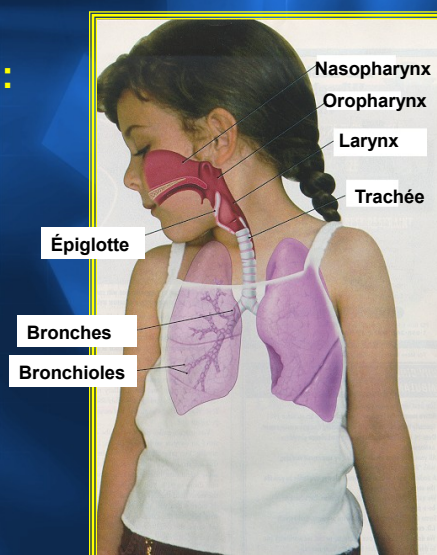
1 RÉP / TRAU.5

1 RÉP / TRAU. 5

Traumatisme pédiatrique

Différences anatomiques :

- ✚ Occiput prononcé
- ✚ Cartilage cricoïde (endroit le plus étroit)
- ✚ Respirateur nasal obligé (0-6 mois)
- ✚ Voies aériennes supérieures plus petites
- ✚ Langue plus massive
- ✚ Cage thoracique moins musclée



1 RÉP / TRAU. 5

Traumatisme pédiatrique

