

Brûlés : check-list

Responsable du document : Responsable unité de chirurgie (elan)		Type de document : Protocole		Domaine : Médical	
Date de création : 13.07.2012		Date d'entrée en vigueur : 13.07.2102		Date de mise à jour : -	
				N' de version : V1	
Mots-clés : Brûlé, brûlures, inhalation, intoxication CO					

Ce document, rédigé sous la forme d'une check-list, a pour but de résumer les points essentiels à prendre en compte lors de la prise en charge d'un patient brûlé.

Un document plus détaillé concernant la prise en soin de ces patients est également disponible :
« Prise en charge patient brûlé » (Version 4, 27.02.2013).

©HUG, Service des urgences, 2012

*Droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés, réservés pour tous pays.
Toute reproduction ou représentation intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit du présent protocole faite sans l'autorisation des Hôpitaux Universitaires de Genève est illicite et constitue une contrefaçon.*

Trauma associé ?

ABCDE - Polytrauma
(ATLS)

Inhalation ?

- Oxygène
- Monitoring (paramètres vitaux, satu, gazo)

Circonstances

Espace clos, retour de flammes, etc...

ou signes cliniques faisant suspecter une inhalation

- ✓ Brûlures de la face
- ✓ Cils, sourcils, cheveux, vibrisses nasales roussis
- ✓ Inflammation de l'oropharynx
- ✓ Voix rauque
- ✓ Expectorations charbonneuses

Évaluation ORL et anesthésistes avertis

Y a-t-il une indication
à une intubation précoce ?

± Pneumologues pour une fibroscopie
selon les circonstances de l'accident,
l'état clinique, la gazo, la RX

Patient brûlé

Intoxication ?

CO ?

- Mesurer HbCO :
 - ✓ Toujours dans les situations de feu en milieu clos
 - ✓ Autres situation : en fonction des circonstances

- Oxygène
 - ✓ Masque à réserve 15 litre

- Indications au caisson hyperbare
Selon consignes médecine hyperbare
 - ✓ Signes cliniques
 - ✓ Valeurs HbCO

Cyanure ?

Y penser si acidose métabolique de type lactique

Formule de Parkland

$BSA (\%) \times \text{poids (kg)} \times 4 =$
volume (en ml) à perfuser sur les premières 24 h
50% durant les 8 premières heures
50% au cours des 16 heures suivantes

Ringer-Lactate

(à adapter selon monitoring)

Brûlures ?

• Gravité

Dépend de :

- ✓ La profondeur
- ✓ La surface brûlée
seuls les 2° et 3° degrés comptent
règle des 9 (ou paume de la main = 1%)
- ✓ Localisation :
face → **avis ophtalmo**
périnée
extrémités
en regard des articulations
- ✓ Brûlures circulaires : risque d'ischémie

Appel chirurgical plasticien pour
toute brûlure avec critères de gravité

Soins :

Cf. protocoles spécifiques

• Antalgie iv - opiacés

• Réanimation volémique

- ✓ Nécessaire si BSA $\geq 20\%$
- ✓ Formule de Parkland (indicatif!)
- ✓ Monitoring (diurèse, signes vitaux, labo)

• Prévention de l'infection

- ✓ Asepsie
- ✓ **Rappel anti-tétanique**
- ✓ **Pas d'antibiotiques !**

• Prévention de l'hypothermie

- ✓ Chauffer la salle
- ✓ Chauffer les perfusions

• Prévention de l'ulcère de stress

- ✓ IPP