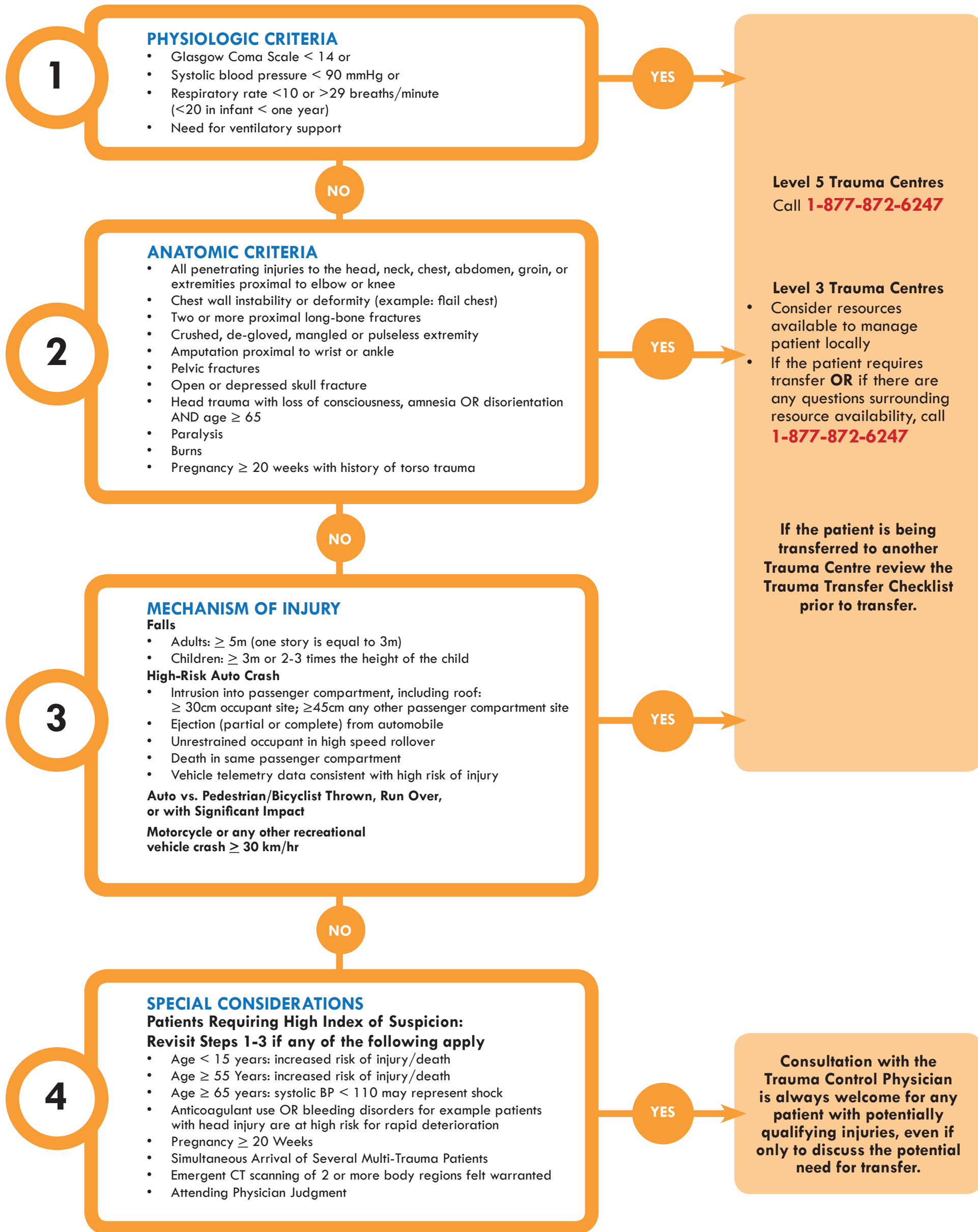




# Trauma Transfer Guidelines

## 1-877-872-6247





# Lignes directrices pour le transfert des patients victimes de traumatisme

**1-877-872-6247**

**1**

## CRITÈRES PHYSIOLOGIQUES

- Échelle de Glasgow < 14 ou
- Tension artérielle systolique < 90 mmHg ou
- Fréquence respiratoire < 10 ou > 29 respirations/minute (< 20 chez les nourrissons < un an)
- Besoin d'assistance respiratoire

OUI

**Centre de traumatologie de niveau 5**

Composez le  
**1 877 872-6247**

NON

**2**

## CRITÈRES ANATOMIQUES

- Toutes les blessures pénétrantes du crâne, du cou, de la poitrine, de l'abdomen, de l'aîne ou des extrémités proximal au coude ou genou
- Instabilité ou déformation du thorax (p. ex. : volet costal)
- Deux ou plusieurs fractures d'os long proximal
- Extrémité écrasée, déformée, mutilée ou sans poulx
- Amputation proximal au poignet ou cheville
- Fractures du bassin
- Fracture ouverte ou déprimée du crâne
- Traumatisme crânien accompagné de perte de conscience, amnésie OU désorientation ET ≥ 65 ans
- Paralysie
- Brûlures
- Grossesse ≥ 20 semaines avec antécédents de traumatisme du torse

OUI

**Centre de traumatologie de niveau 3**

- Tenez compte des ressources disponibles pour gérer le patient à l'échelle locale.

- Si le patient nécessite un transfert **OU** si vous avez des questions à propos de la disponibilité des ressources, appellent **1 877 872-6247**.

NON

**3**

## MÉCANISMES DE BLESSURES

### Chutes

- Adultes : ≥ 5 m (un étage équivaut à 3 m)
- Enfants : ≥ 3 m ou 2 ou 3 fois la hauteur de l'enfant

### Accident d'automobile à risque élevé

- Intrusion dans le compartiment des passagers, y compris le toit : ≥ 30cm au site de la personne transportée; ≥ 45cm à tout autre endroit du compartiment des passagers
- Expulsion (partielle ou complète) de l'automobile
- Passager non attaché dans un capotage à grande vitesse
- Mortalité dans le même habitacle
- Données de télésurveillance du véhicule correspondant à une blessure à risque élevé

**Automobile par opposition à un piéton ou un cycliste projeté, écrasé ou ayant subi un impact important**

**Accident de motocyclette ou d'un autre véhicule de plaisance ≥ 30 km/h**

OUI

**Si le patient doit être transféré à un autre centre de traumatologie, revisez l'affiche de la liste de vérification des transferts traumatologiques avant de procéder au transfert du patient.**

NON

**4**

## ÉLÉMENTS PARTICULIERS À CONSIDÉRER

**Patients présentant un indice élevé de soupçon :**

**Répéter les étapes 1 à 3 si un des éléments suivants s'applique :**

- < 15 ans : risque élevé de blessures/mortalité
- ≥ 55 ans : risque élevé de blessures/mortalité
- ≥ 65 ans : Tension artérielle systolique < 110 peut représenter un choc
- Anticoagulation OU troubles de saignements par exemple les patients ayant subi un traumatisme crânien courent un grand risque de détérioration rapide
- Grossesse ≥ 20 semaines
- Arrivée simultanée de plusieurs patients ayant de multiples traumatismes
- Un CT d'urgence de 2 ou de plusieurs régions du corps étaient justifiés
- Jugement du médecin traitant

OUI

**Pour tout patient victime d'un traumatisme dont la gravité le rend « admissible » en vertu des lignes directrices en matière de traumatismes, on invite les consultations avec le traumatologue, même si ce n'est que pour discuter du besoin potentiel de transfert.**