

Abord vasculaire au déhocage



DECHOCAGE

Classeur protocoles et procédures du Déhocage

7950 Version n°1

Date d'application :

Page : 4

1- Objet

Cette procédure a pour but d'harmoniser les pratiques concernant les voies d'accès vasculaires chez les patients traumatisés graves.

Le grade A, B ou C d'un patient doit être réévalué par le trauma leader dès l'arrivée.

2- Personnes concernées

- × Médecin Trauma leader
- × Binôme de déhocage IDE / ASDE
- × Interne de réanimation

3- Bilan

Le bilan pré hospitalier n'est pas utiliser (sauf groupe 1 si présent)

1 tube vert hépariné :

Ionogramme complet,
Phosphore, Magnésium,
Bilan hépatique, lipase, CK,
Troponine

1 tube bleu

TP, TCA, Fibrinogène

1 tube bleu

ROTEM (cocher polytraumatisé),
pour les grades A et B

3 tubes violets EDTA

Numération+ plaquettes
Groupe I et II, Phénotype,
RAI (1 tube par sac)

1 tube gris sec Alcoolémie

+ lactates veineux si pas de
GDS

1 seringue à gazométrie

gaz artériels+ lactates+
Calcium pour les grades A
et sur demande B/C

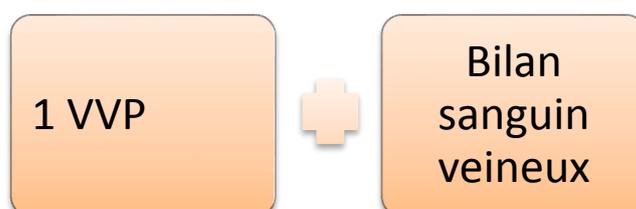
1 tube jaune or sec Beta
HCG si femme < 50ans

Rappels procédures :

- Les déterminations des groupes sont envoyées au laboratoire par les pneumatiques
- Lors de l'appel pour prévenir de l'envoi d'un ROTEM prévenir en même temps qu'un groupe part
- Si transfusion débutée en extra-hospitalier penser à envoyer le groupe prélevé par le SAMU+++
- **Priorité de prélèvement** : les 2 groupes/RAI, le ROTEM et le gaz du sang artériel
- GDS et ROTEM à la demande pour grade B/C

4- Logigramme selon le grade A, B ou C

Grade C



Grade B

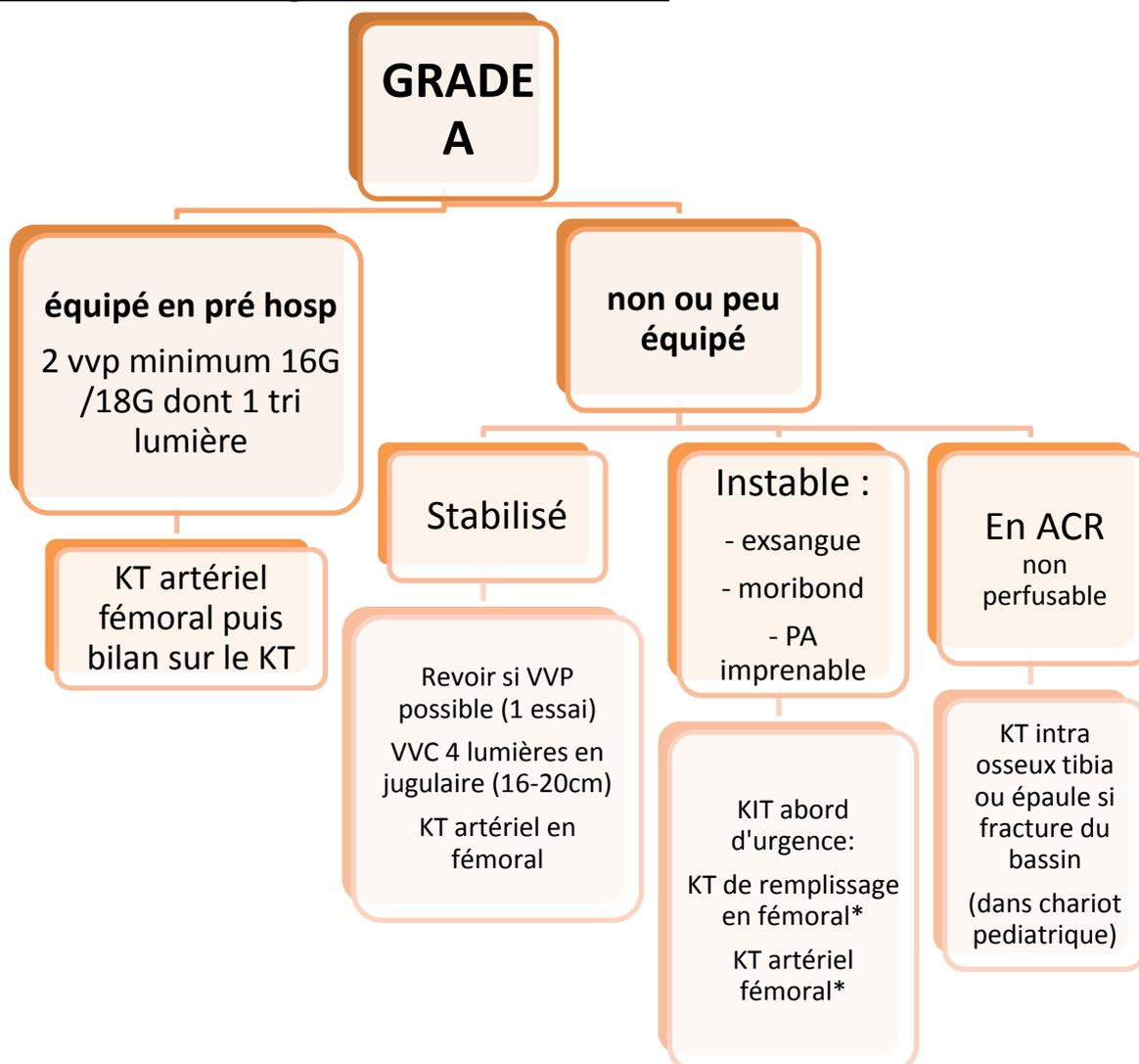
1 vvp de remplissage **minimum 18G (vert)** + 1 vvp tri lumière
Bilan avec lactates veineux

si demande de bilan artériel par le TL



1 ponction radiale
si échec
ponction en fémorale par ide formé ou médecin

Grade A = monitoring invasif artériel



*Si traumatisme du bassin avec instabilité majeure : équiper en cave sup + pose désilet artériel fémoral 6 F pour l'embolisation / REBOA (recharger pour 14F cf procédure)

Diffusion

- Services concernés : Déchocage, Réanimation

Rédaction	Julie COTTET, IDEC Ségolène DAVOUST, IDE	05 Mars 2022
Vérification	Julien BADARD, IDEC Docteur LEVRAT Albrice Docteur ESCUDIER Etienne	17/06/2022
Approbation	Docteur GAY Samuel Yann COICAUD, FF CDS	17/06/2022