


## EVALUATION CLINIQUE

### Quick look Et évaluation ABCDE

**+ Anamnèse/Circonstances** Brulure physique? Electrique? Chimique?  
 Si incendie => prendre capteur SpCO et Cyanokit® au départ

- A : Localisation brulure cou face / obstruction VAS (stridor, dyspnée laryngée, modification voix)
  - B : SpO<sub>2</sub>, détresse respiratoire
  - C : Etat de choc
  - D : Trouble conscience => intoxication cyanure? SpCO?
  - E : S'assurer refroidissement brulure si <20% adulte / <10% enfant
- Lutter contre hypothermie  
 Superficie brulure (SCB)  si zone brûlée indolore = 3<sup>ème</sup> degré  
 Retrait des bijoux  
 ECG si brulure électrique

Red Flag

## Catégorisation du patient

### Grade A = Grand Brûlé +

Brulure associé à :  
 >Etat de choc malgré réanimation hémodynamique :  
 -Adulte et >10 ans :  
 Fc > 120/min  
 et/ou PAS < 90 mmHg  
 -De 1 mois à 1 an :  
 PAS < 70 mmHg  
 -De 1 à 10 ans :  
 PAS < 70 + (2X âge) mmHg  
 >Transfusion pré-hospitalière  
 >Détresse respiratoire aiguë  
 et/ou VM difficile avec SpO<sub>2</sub> <90%

### Grade B = Brûlé grave

SCB >20%  
 SCB 3<sup>ème</sup> degré >5%  
 Syndrome inhalation de fumées  
 Localisation à risque fonctionnel (face, mains, pieds, périnée)  
 Brûlure électrique haut voltage

### Grade C = Brûlé à risque complication

SCB <20% **MAIS**  
 Terrain à risque / âge / comorbidités  
 Inhalation fumée suspectée ou avérée  
 Brûlure circonférentielle profonde  
 Brûlure à risque fonctionnel superficielle  
 SCB > 10%  
 SCB 3<sup>ème</sup> degré 3 à 5%  
 Brûlure électrique bas voltage / brulure chimique

### Grade D = Brûlé non grave

Brulure thermique SCB 2<sup>nd</sup> degré <10% et 3<sup>ème</sup> degré <3%  
**ET** pas de terrain à risque  
**ET** pas de brulure circonférentielle  
**ET** absence de localisation à risque fonctionnel

- Oxygénothérapie :
  - Si détresse respiratoire
  - Si intoxication au CO
- Position 1/2 assise sauf état de choc
- Pose VVP (si échec 2 VVP => pose KTIO)
- Réanimation liquidienne H0-H1 cristalloïde 20mL/kg
- Antalgie selon protocole UMH-P douleur
- Soins locaux brulure : emballer brulure dans champ stérile
- Surélever le membre brûlé
- Réchauffement externe / couverture de survie

- Oxygénothérapie si intoxication au CO
- Position 1/2 assise
- Antalgie selon protocole UMH-P douleur +/- VVP
- Soins locaux brulure : emballer brulure dans champ stérile
- Surélever le membre brûlé
- Refroidissement si SCB < 20% / couverture de survie

## BILAN STRUCTURE AU MEDECIN REGULATEUR

Renfort médical  
Selon avis : Cyanokit®

Renfort médical selon appréciation du médecin régulateur

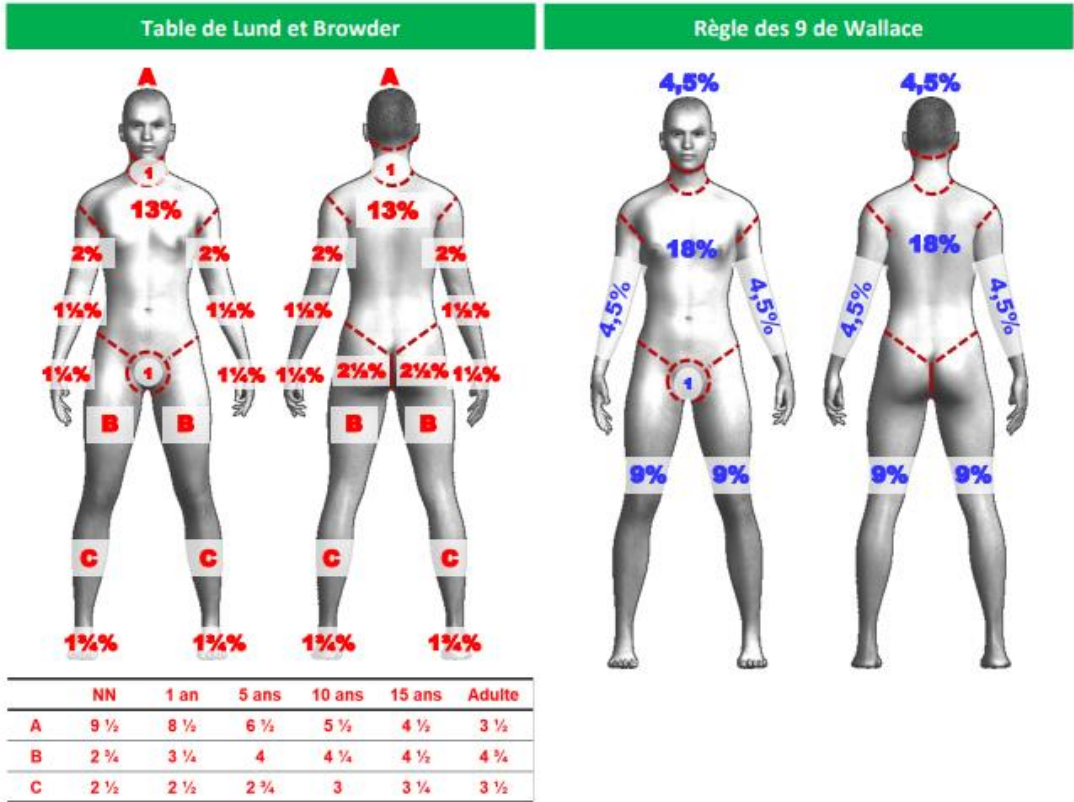
### EVALUATION de la brulure en télé-médecine

- Photographie de la zone brûlée dans SI-SMUR
- Grade A-B-C : Contact CTB en privilégiant conférence à 3 avec médecin régulateur

## SURVEILLANCE

Surveillance des paramètres vitaux (Fc FR PA SpO<sub>2</sub>) / EN / T°C / Scope

**ANNEXE : ECHELLES STANDARDISÉES D'ÉVALUATION DE LA SURFACE CUTANÉE BRÛLÉE**



La SCB, surface cutanée brûlée ne comprend que les brûlures du 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> degré :

- 1<sup>er</sup> degré : erythème cutané (ne rentre pas dans le calcul de la SCB)
- 2<sup>ème</sup> degré : phlyctènes intact ou rompus
- 3<sup>ème</sup> degré : aspect cartonné de la peau, blanche brune ou noire, insensible

Gradation des brûlés et schéma issus de la RPP « Prise en charge du brûlé grave à la phase aiguë adulte et enfant » commune SFAR-SFB-SFMU-ADARPEF 2019