

UMH-P HÉMORRAGIE EXTÉRIORISÉE

Rédaction :	Groupe de Travail UMH-P Urg'Ara
Validation :	Comité scientifique Urg'Ara
Date :	04/2024

EVALUATION CLINIQUE



<u>Défaillances Vitales</u>

Appel C15 immédiat pour demande de renfort Pose VVP (prolongateur multiligne si possible) Suivre consignes médecin régulateur

Quick look puis CABCD

C : Contrôle hémorragie : Zone garrotable : pose garrot (bande ou tourniquet)

Zone non garrotable: compression manuelle / pansement

hémostatique / pose agrafes

A obstruction VAS

B $SpO_2 < 93\%$

C Coloration, marbrures, TRC, Fc (tachycardie précède toujours hypotension) / PAS<100 mmHg De 1 mois à 1 an: PAS<70 mmHg

De 1 à 10 ans : PAS $< 70 + (2X \, \hat{a}ge) \, mmHg$

D Recherche hypothermie / hémocue / Glasgow < 13

Réévaluation C



Contexte / anamnèse / Prise de constantes/ scope

Age / ATCD / Traitements (anticoagulant / βbloquant) / Quantification de la perte sanguine

<u>Hémorragie d'origine traumatique</u>

- Heure traumatisme
- Mécanisme lésionnel
- Bilan lésionnel complet (crâne / face / rachis / thorax / abdomen / bassin /
- Cinétique / Hauteur si chute (critères du GITE)
- Heure pose garrot

Hémorragie d'origine non traumatique

- Heure saignement
- Epistaxis : 1er épisode? / ATCD méchage / traumatisme associé?
- Métrorragie : Risque de grossesse
- Hématémèse : 1^{er} épisode?
- Douleur épigastrique / prise AINS => ulcère
- Contexte cirrhose => rupture VO
- Rectorragie-méléna: douleur abdo, ATCD diverticule, 1er épisode? => hémorragie diverticulaire
- Hémoptysie: contexte néo ORL ou poumon, ATCD hémorragie intraalvéolaire



Défaillance vitale

- Pose de VVP (si échec 2 VVP : KTIO)
- Remplissage si PAM <65mmHg: NaCl 0,9% 20mL/kg en 20 min
- Pose 2ème VVP

Pas de défaillance vitale

- Pose de VVP
- ➤ NaCl 0,9% : 10mL/kg en 30 min

BILAN STRUCTURE AU MEDECIN REGULATEUR

THERAPEUTIQUE

Réchauffer le patient Exacyl 1g IV (enfant 20mg/kg, max 1g) Si hématémèse => Sandostatine 25 μg/h + IPP 80mg 🥻 Antalgie selon protocole douleur UMH-P



Réévaluation après 1er remplissage Si échec => 2^{ème} remplissage + <u>alerte médecin régulateur</u>

SURVEILLANCE et TRANSPORT

- Surveillance des paramètres vitaux (Fc, FR, PA SpO2 EN / 10 min / Scope)
- Surveillance de l'hémorragie
- T°C / Hémocue à répéter

