

**EVALUATION CLINIQUE**
**Quick look  
Et évaluation ABCDE**

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

**A** : Localisation brûlure 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 brûlure si <20% adulte / <10% enfant  
 Lutter contre hypothermie  
 Superficie brûlure (SCB) si zone brûlée indolore = 3<sup>ème</sup> degré  
 Retrait des bijoux  
 ECG si brûlure électrique

Red Flag

**Catégorisation du patient**
**Grade A  
= Grand Brûlé +**

Brûlure 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 aigue 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 / brûlure chimique

**Grade D  
= Brûlé non grave**

Brûlure thermique SCB 2<sup>nd</sup> degré <10% et 3<sup>ème</sup> degré <3%  
**ET** pas de terrain à risque  
**ET** pas de brûlure 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 brûlure : emballer brûlure dans champ stérile
- Surélever le membre brûlé
- Réchauffement externe / couverture de survie

- Oxygénothérapie si intoxication au CO
- Position 1/2 assise
- Antalgie selon protocole UMHP douleur +/- VVP
- Soins locaux brûlure : emballer brûlure 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

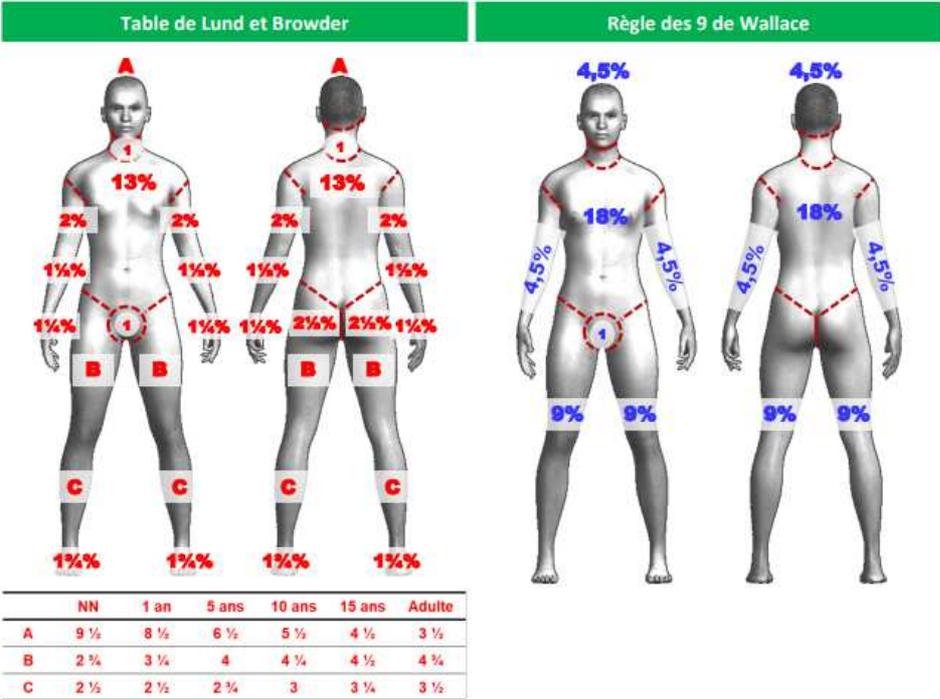
**EVALUATION de la brûlure en télémédecine**

- 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 :

- 1er 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