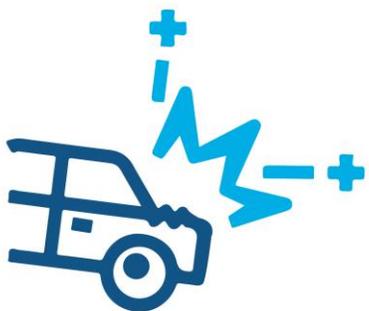


# TRAUMA SYSTEM EN AUVERGNE- RHÔNE-ALPES



**Urg'Ara**



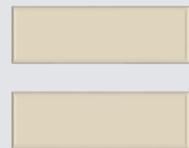
**Dr Laure  
Jainsky**

**Dr Tobias  
Gauss**

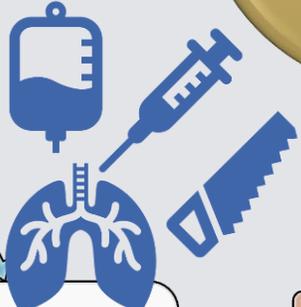
Acteurs nombreux



Ressources multiples



Une organisation nécessaire



• Patient(s)  
• Témoins  
• Secouriste  
**Accident**

**Régulation**  
• ARM  
• Médecin régulateur

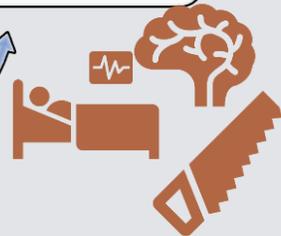
• Médecin  
• Infirmier  
• Ambulance  
• Renfort ?  
**Intervention SMUR**

**Triage Orientation**  
• Médecin SMUR  
• Médecin régulateur  
• Médecin déchocage

• Médecin SMUR  
• Médecin déchocage  
• Radiologue  
• Chirurgiens  
**Déchocage**

**Réanimation**  
• Médecin AR  
• Chirurgiens  
• Radiologues

• Médecin SSR  
• Kinésithérapeute  
**Réhabilitation**





## Budget

- Financement
- Adéquation ressources



## Evaluation

- Registre
- Benchmarking
- Recherche-Innovation



## Gouvernance

- Pilotage
- Objectifs
- Suivi indicateurs



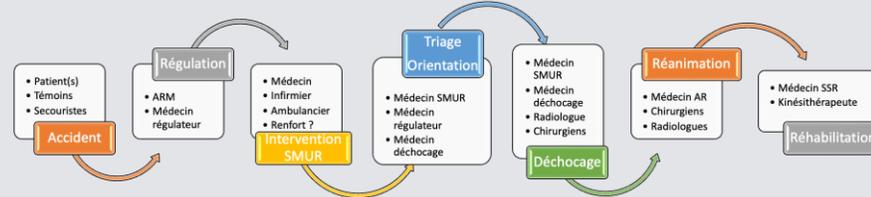
## Pédagogie

- Médias
- Simulation
- Retour expérience



## Référentiels

- Veille scientifique
- Acteurs terrain



## Référentiels

- Veille scientifique
- Acteurs terrain



### RÉGULATION D'UN TRAUMATISME SÉVÈRE

Rédaction : Groupe de travail Traum'Ara

Validation : CG Traum'Ara, CS Urg'Ar

Date : 28/09/2023

Version : V 1.0



### TRIAGE, GRADATION, ORIENTATION DES PATIENTS TRAUMATISÉS SEVERES EN PRE-HOSPITALIER

Rédaction : Groupe de travail Traum'Ara

Validation : CG Traum'Ara, CS Urg'Ar

Date : 25/09/2023

Version : **Version de travail V1.1**



### PRISE EN CHARGE DES BRULÉS

Rédaction : Groupe de travail Traum'Ara

Validation : CG Traum'Ara, CS Urg'Ar

Date : XX/XX/XXXX Calibri, 11

Version : **V1.0 version** Calibri, 11, Minuscule



### ACCUEIL DU TRAUMATISÉ SEVERE EN SAUV

Rédaction : Groupe de travail Traum'Ara

Validation : CG Traum'Ara, CS Urg'Ar

Date : XX/XX/XXXX Calibri, 11

Version : **V1.0 version** Calibri, 11, Minuscule



### PRISE EN CHARGE DU TRAUMATISÉ CRANIEN

Rédaction : Groupe de travail Traum'Ara

Validation : CG Traum'Ara, CS Urg'Ar

Date : XX/XX/XXXX Calibri, 11

Version : **V1.0 version** Calibri, 11, Minuscule

# Pédagogie

- Médias
- Simulation
- Retour expérience



## Filière Traum'Ara

Clermont Ferrand – Chambéry  
Jeudi 12 octobre 2023  
Programme



### ACCUEIL DES PARTICIPANTS (8H30-09H00)

9H00 – 9H10 : Introduction : Dr Laure JAINSKY (Urgentiste – CH Issoire), Dr Tobias GAUSS (Anesthésiste - Réanimateur – CHU Grenoble)

### SESSION DU MATIN

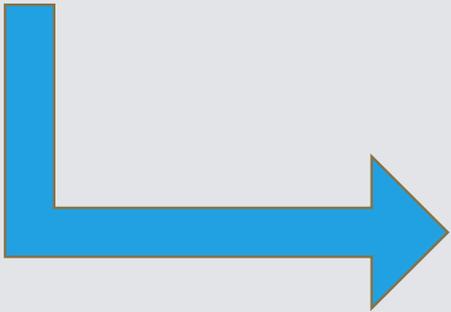
Modérateur Chambéry : Pr Guillaume DEBATY (Urgentiste, Chef de service Samu – CHU Grenoble)  
Modérateur Clermont-Ferrand : Dr Raphaëlle LAMARQUE (Urgentiste – CHU Saint-Etienne)

09H10 - 09H30 : Actualité en traumatologie sévère (revue de littérature), Pr Pierre BOUZAT (MAR – CHU Grenoble)  
09H30 - 09H40 : Traumasystem en Auvergne-Rhône-Alpes, Dr Laure JAINSKY (Urgentiste - CH Issoire), Dr Tobias GAUSS (MAR – CHU Grenoble)  
09H40 - 10H00 : Intubation 2.0, Comment gérer les voies aériennes en pré et intrahospitalier en 2023, Dr Éric CESAREO (MAR – U)  
10h00 – 10h20 : Intérêt des bundles de soins dans la PEC du traumatisé sévère (Expérience Arc Alpin), Dr Jules GRÈZE (MAR – CHU)



Eur J Med Res. 2023 Oct 10;28(1):412. doi: 10.1186/s40001-023-...  
systematic review and meta-analysis  
Yangchun Zhang # 1, Li Zhang # 1, Xihua Huang # 1, Na Ma # 1, Pei...  
JAMA Netw Open. 2023 Oct 9. doi: 10.1001/jama.2023.36196.  
Development and...  
Injury Severity in Real...  
Lin Li

J Craniofac Surg. 2023 Oct 9. doi: 10.1097/SCS.00000000000009777. Online ahead of print  
Outcomes of Decompressive Craniectomy in the Management of Traumatic Brain Injury: A Ten-Year Retrospective Analysis  
ity



### Evaluation

- Registre
- Benchmarking
- Recherche-Innovation

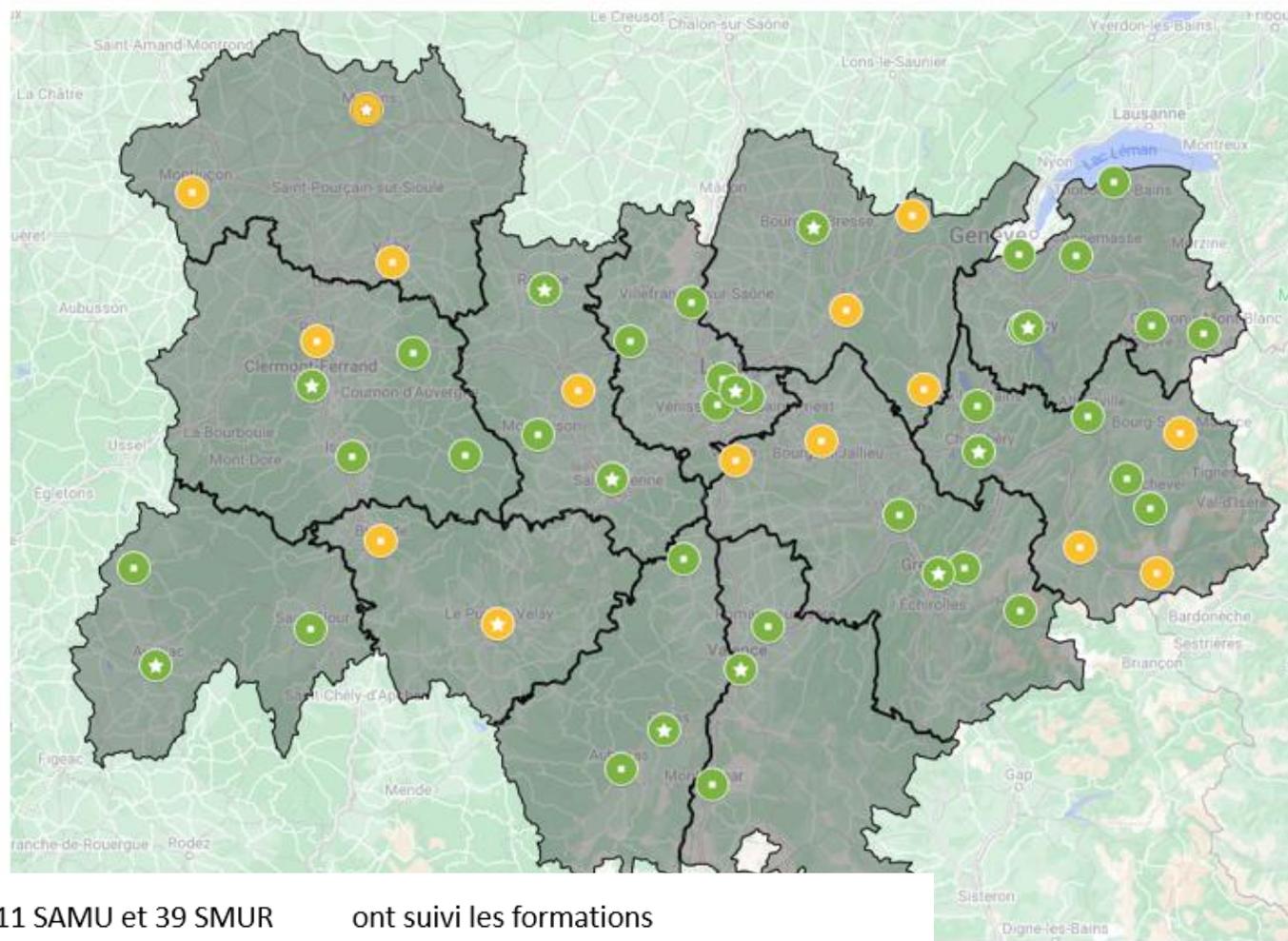
A magnifying glass icon with a blue handle and a white lens, containing a white ECG line.



# SI SMUR

72%  
SMUR démarrés

~75%  
dossiers dématérialisés



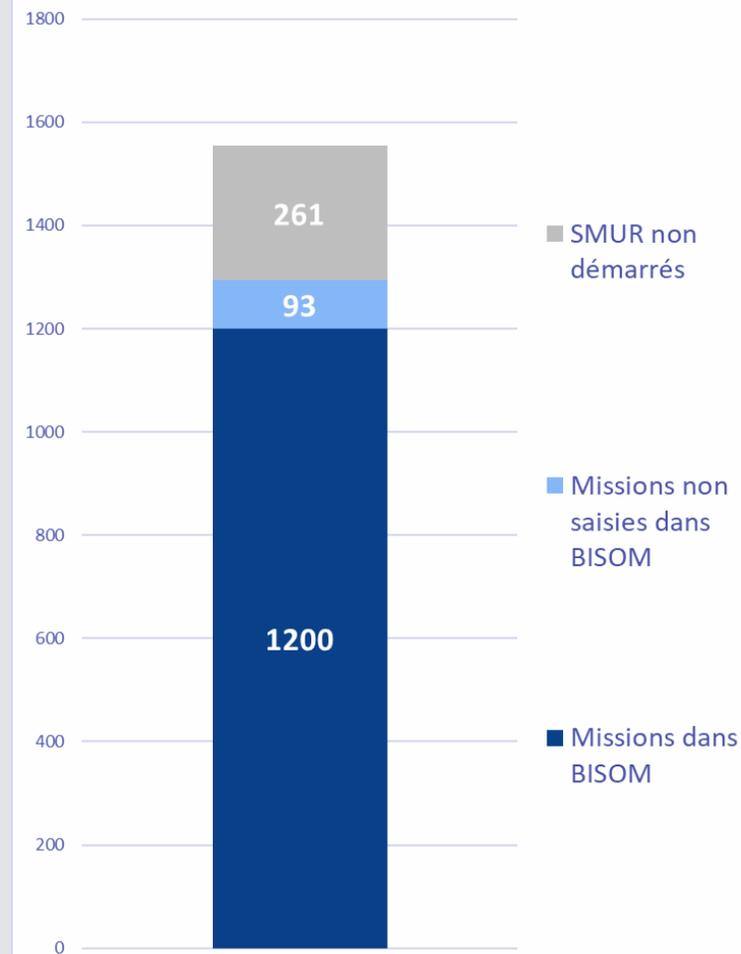
11 SAMU et 39 SMUR

ont suivi les formations

2 SAMU et 15 SMUR

s'organisent pour un démarrage

SI-SMUR ARA - Nb de missions hebdo.



X x

Départ  
Base  
10:11

Arrivée sur  
les lieux  
10:11

Envoi  
bilan



10:26



19:02

SITUATION PATIENT

✓ CIRCONSTA...

OBSERVATIONS

ECHO

### Mécanisme en cause

Mécanisme en cause

AVP

Chute

Trauma pénétrant (dont armes)

Trauma non pénétrant

Inconnu

### Cinétique

Estimation de la cinétique

Faible

Elevée

Non évaluable

Hémorragie externe

Ischémie de membre

Amputation

Suspicion Lésion Médullaire

Fracas du bassin

### Grade

Grade (de gravité annoncée)

Grade A

Grade B

Grade C

### Paramètres



Unités

PA Systolique mmHg

PA Diastolique mmHg

PA Moyenne mmHg

Fréq. cardiaque bpm

Shock index

Fréq. respi cpm

SpO2 %

Glasgow

Hémocue g/dL

Lactates mmol/L

Dextro g/L

EVA

Temp C°

### Thérapeutiques



Unités

Voie Veineuse Périphérique Autre

Intra osseuse Autre

OXYGENE-Masque O2 l/min

ACIDE TRANEXAMIQUE-IV g

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE-IV g

RINGER LACTATE-IV ml

CHLORURE DE SODIUM 0,9%-IV ml

NOREPINEPHRINE-IV SE mg/h

MANNITOL-IV ml

Concentré de Globules Rouges-IV Poche

TRANSFUSION DE PLASMA FRACTIONNÉ-IV Poche

Garrot Autre

Exsufflation à l'aiguille Autre

Suture hémostatique Autre

Coming soon...

# OBJECTIFS

