

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 : SpO₂, 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)
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 SpO₂ <90%

**Grade B
= Brûlé grave**

SCB >20%
SCB 3^{ème} 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^{ème} degré 3 à 5%
Brûlure électrique bas voltage / brûlure chimique

**Grade D
= Brûlé non grave**

Brûlure thermique SCB 2nd degré <10% et 3^{ème} 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 UMH-P 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

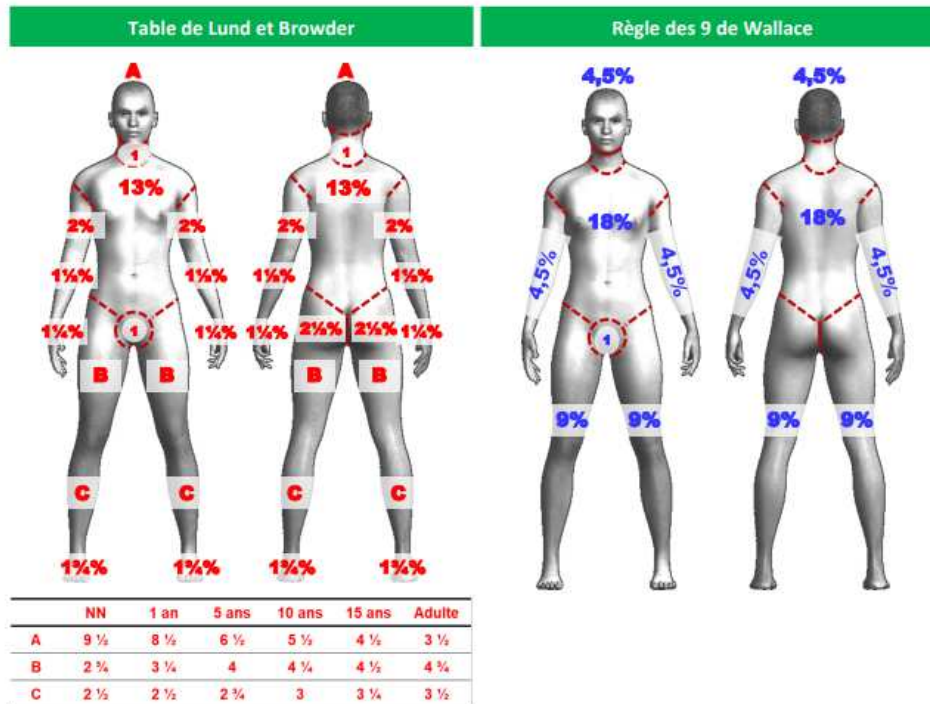
EVALUATION de la brûlure en télémédecine

- 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 SpO₂) / 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^{ème} et 3^{ème} degré :

- 1er degré : erythème cutané (ne rentre pas dans le calcul de la SCB)
- 2^{ème} degré : phlyctènes intact ou rompus
- 3^{ème} 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