



MED Leader, DECT :

- Identification du trauma leader et IDE leader
- Rôles et prénoms de chacun (chabubles avec fonction)
- Pré-briefing avec reprise rapide des informations du bilan préhospitalier et délai d'arrivée
- Briefing en équipe complète : fixer les priorités, objectifs de prise en charge, anticipation des scénarios
- Prévient :
 - Renfort médical
 - Radiologue
 - Réanimateur/Chirurgien/Anesthésiste/spécialistes
- Commande la transfusion d'urgence vitale, prévient l'EFS


IDE Leader, DECT :


- Identification rôles des paramédicaux
- Prévise déléguation des tâches paramédicales
- Prévient :
 - Renforts paramédicaux
 - Manipulateur radio


AS leader, DECT :

- Pré-alerte entrée administrative
- Récupérer le code BISOM
- Prévise l'acheminement des groupages sanguins

Présence dans la salle d'urgence vitale du matériel branché, fonctionnel et allumé


-  Echographe branché, allumé avec ensemble de sondes
- Stéthoscope

-  Respirateur allumé, testé et branché sur prise onduleur
- BAVU avec masque T3
- Défibrillateur
- Scope (avec **capno, PA sanglante et T°C**)
- Pousse seringue électrique mini 3
- Accélérateur/Réchauffeur monté**
- Pied à perfusion x 2

-  Brancard avec plan dur
- O₂ mural et bouteilles
- Tableau Blanc (horaires gestes et drogues) + feutres
- Chronomètre
- Couverture chauffante**
- Hémocue, thermomètre, glycémie capillaire
- Anticipe matériel de transport
- Aspiration fonctionnelle + sondes

Si non préparés, les éléments suivants doivent être à disposition



Hémorragie et Immobilisation

-  Agrafeuse, suture
- Ceinture pelvienne
- Pansements hémostatiques
- Garrots tourniquets et/ou pneumatiques
- Griffes hémostatiques
- Mèches à double ballonnet (Bivona)
- Attelle à dépression et de traction
- Collier cervical ou dispositif maintien tête


Voies aériennes

-  **Plateau d'intubation**
- Vidéolaryngoscope
 - Laryngoscope + lame montée
 - Lames
 - Sondes d'IOT de ≠ tailles + stylet rigide dans la sonde
 - Mandrin long béquillé
 - Canules de Guédel T3 et T4
 - Seringue 20ml + manomètre
 - Lien/Lacette
- Matériel d'intubation difficile**
- Cricothyroïdectomie

Abords vasculaires / Gestes invasifs


-  Voie veineuse périphérique x2 avec tritube
- Kit pose voie intra-osseuse
-  **Table préparée avec opérateur habillé en stérile :**
- Kit voie veineuse centrale
 - Kit cathéter artériel

+ A la demande du trauma leader


-  Kit drain thoracique
- Kit drainage péricardique
- Kit thoracostomie
- Aiguille de décompression
- REBOA (si disponible)


-  Tondeuses

Drogues à préparer selon cet ordre **IDE Leader**


-  **1. Noradrénaline** 4 mg/40 mL/PSE
- 2. Adrénaline** 5 mg/5 mL
- 3. Kétamine** 250 mg/5 mL
- 4. Célorurine** 100 mg/10 mL **ou Esméron** 50 mg/5 mL si hyperK+
- 5. Cisatracurium** 20 mg/10 mL
- 6. Acide tranéxamique** 1 g/100 mL NaCl IVL puis 1 g/48 mL PSE à 6 mL/h
- 7. Kétamine** 500 mg/50 mL/PSE **ou Midazolam** 50 mg/50 mL/PSE
- 8. Sufentanil** 250 µg/50 mL/PSE
- 9. CaCl** 1 g/100 mL NaCl 0,9%/IVL

Biologie

-  Gazométrie
- TEG/ROTEM/quantra**
- NFS, plaquettes
- Ionogramme, créatinine et clairance, bilan hépatique avec lipase
- Troponinémie
- TP/TCA Fibrinogène
- Bhcg
- Toxicologie, éthanolémie selon contexte
- Groupages sanguins + RAI
- Test tétanos

-  Acheminement des prélèvements

IDE Transfusion

-  Purge de l'accélérateur /réchauffeur (transfuseur grande vitesse)
- Anticiper réversion vitamine K, PPSB
- Contrôle ultime
- Transfuseurs
- Vérifier la mallette d'urgence vitale