

# TCC Sévère



## ACTIONS INITIALES

### Activation trauma 9111

Aviser **coordo trauma + anesthésie + inhalo**

Aviser **CT scan cérébral+cervical STAT**

*Patron scan sem. 8h-16h30, sinon Résident garde*

## CAUCUS PRÉPARATOIRE

- Verbaliser priorités
- Délai visé en réa < 30 min
- Plan si herniation
- Attribuer rôles (dont gardien du temps)

## NEUROPROTECTION

- Normo TA
- ETCO2 35mmHg
- Sédation/analgésie
- Température <38C
- Tredelenburg inversé
- Hb >70
- Tx convulsion

	<b>PRIORITÉS</b>	<b>RÔLES</b>	<b>PRÉPARATION</b>	
0-5 min	Délai en réa < 30 min	MÉDECIN LEADER Cisco 6374	<input type="checkbox"/> Chrono/Gardien du temps	
	Évaluation primaire	MÉDECIN TRAUMA Coordo trauma	<input type="checkbox"/> Aviser imagerie médicale	
5-20 min	Voie IV x2*, bilan/code 50 STAT <i>*si échec après 3 tentatives ou 90 sec -&gt; aide anesthésie et/ou IO</i>	INFIRMIÈRE PATIENT + AUXILLIAIRE	<input type="checkbox"/> Requête labo remplies/saisies	
	Minimiser insultes secondaires	MÉDECIN ÉVALUATEUR MD SUPPORT	<input type="checkbox"/> Auxiliaire/préleveuse prête	
	IET précoce	INHALO Cisco 3618	<input type="checkbox"/> FOPR Trauma + Requête imagerie	
	Sédation/analgésie	ANESTHÉSIE Cisco 5668	<input type="checkbox"/> Anesthésiste/inhalo stat	
< 30 min	Prévention hypotension	INFIRMIÈRE MÉDICAMENT X 2	<input type="checkbox"/> Équipement IET	
	Traitement convulsions PRN	PHARMACIEN 3167 / 3166	<input type="checkbox"/> <b>Kétamine</b> (x1)	PRIORITY no.1
	Plan si HERNIATION	INFIRMIÈRE LEADER	<input type="checkbox"/> <b>Rocuronium</b> (x2)	
Hyperventilation (viser pupilles normales/ PCO2 25-30mmHg)		<input type="checkbox"/> <b>NaCl 3%</b> (x2)		
	Bolus NS 3%, FiO2-100%		<input type="checkbox"/> <b>MINI Épinéphrine</b> ( x2)	
	Aviser neurochir et salle d'op		<input type="checkbox"/> <b>Fentanyl</b> (x3)	
	Évaluation secondaire		<input type="checkbox"/> Produits sanguins? (#4640)	
	Collet Miami, log roll, tube orogastrique, RXP post-IET		<input type="checkbox"/> <b>Sédation post-IET</b>	no.2
	Préparer transport		<input type="checkbox"/> Propofol (stable HD)	
			<input type="checkbox"/> Kétamine (instable HD)	
			<input type="checkbox"/> <b>Keppra</b>	no.3
			<input type="checkbox"/> TXA ? ATB?	
			<input type="checkbox"/> Aviser AIC USIP	
		SOINS INTENSIFS 3164 / 3171	<input type="checkbox"/> Anticiper besoins durant transport	

**Ne pas retarder le transport:** Bilans non-réussis, sonde urinaire, RX (dont RXP post-IET si SaO2 ok), réduction fracture, réparation lacération (sauf agrafe pour saignement important), vaccin, ATB, keppra

