

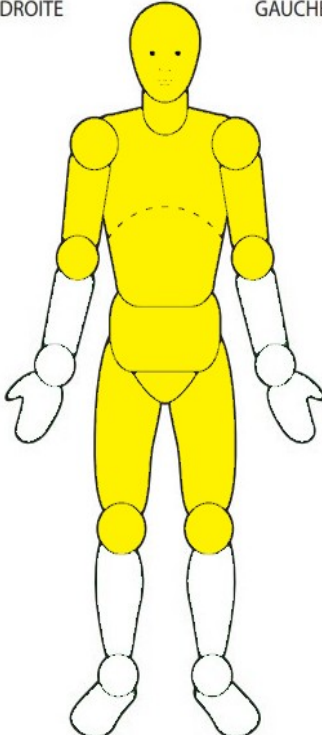
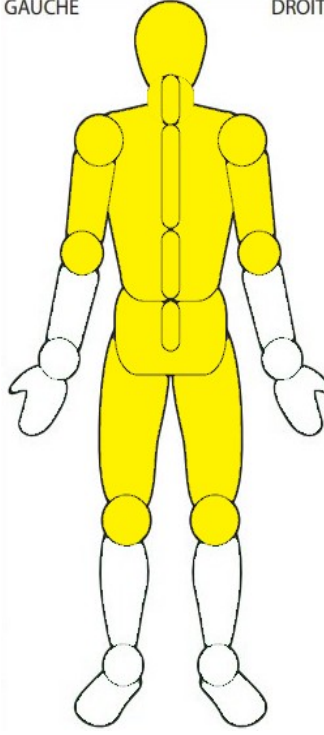
Victime : N°..... ☐ H ☐ F Age : ans/mois/jours Date de naissance :/...../.....
 Nom d'usage : Prénom : Nom de naissance :
 Adresse :
 Personne à prévenir : Tél :

Description des circonstances :

.....

.....

Signes		Gestes effectués
Voies Aériennes	☒ Obstruction des voies aériennes ☒ Corps étranger ☐ Partielle ☒ Trauma du rachis ☐ Trauma facial	☐ Libre
B Respiration	☒ Arrêt respiratoire (ou pause > 6 sec) ☐ Cyanose ☐ Sueurs ☐ Tirage ☐ Bruits ☐ Irrégulière ou pauses ☐ Difficile ☐ Bruyante ☐ Toux ☐ Trauma thoracique	☐ Ventilation normale ☐ Ventilation symétrique ☐ Absence de sueur ☐ FR/ min ☐ Sat en air % ☐ Sat sous O2..... %
C Circulation	☒ Arrêt cardiaque ☒ Hémorragie ☐ Douleur thoracique ☐ Pâleurs ☐ Marbrures ☐ Pouls irrégulier ☐ Signes d'allergies ☐ Sensation de soif ☐ TRC > 2 sec	☐ Absence de pâleurs ☐ Pouls régulier ☐ TRC< 2 sec ☐ FC...../min ☐ TA gauche/..... ☐ TA droite/.....
Déficit Neurologique	☒ Inconsciente ☐ Désorientation ☐ Agitation ☐ Somnolence ☐ Trouble de l'équilibre ☐ Trouble du comportement ☐ Pupilles non symétriques ☐ PCI - durée ... min ... sec ☐ Convulsions ☐ en cours ☐ répétitives-nombres : ☐ terminées ☐ durée : min ☐ Déficit des membres Supérieur : ☐ moteur ☐ sensitif ☐ droit ☐ gauche Inférieur : ☐ moteur ☐ sensitif ☐ droit ☐ gauche ☐ Déficit de la parole ☐ Déformation du visage ☐ droit ☐ gauche	☐ Alert (questions simples) ☐ Verbal (ordres simples) ☐ Pain (réaction à la douleur) ☐ Unresponse (pas de réponse) ☐ Pupilles symétriques ☐ Pupilles réactives ☐ Glycémie capillairemg/dl ☐ Absence de déficit
E Exposition	Points de vigilance sur : ☐ exposition à la chaleur ☐ exposition au froid ☐ lésions cachées	☐ T° :°C

DROITE GAUCHE 		Atteinte Traumatique ☐ Déformation ☐ Fracture ouverte ☐ Hématome ☐ Section ☐ Œdème ☐ Autre : Brûlure ☐ Simple ☐ Grave Surface % Plaie ☐ Simple ☐ Grave ☐ Soufflante EVA :/10 ☐ Absence de lésion après examen	GAUCHE DROITE 	Gestes effectués ☐ Attelle ☐ Écharpe ☐ Attelle de traction ☐ ACT ☐ MID ☐ Poche de froid ☐ Planche + dispositif de maintien ☐ Refroidissement ☐ Gel d'eau ☐ Pansement ☐ Kit membre amputé ☐ Pansement 3 côtés ☐ Relevage																													
Codes : D (Douleur) F (Fracture) B (Brûlure) H (Hémorragie) P (Plaie) C (Contusion) DE (Déformation)																																	
Antécédents (SAMPLER)	Symptômes :		Allergies :		Médicaments :																												
	Passé médical:		Heure du dernier repas (last Meal) :h.....		Addictions (Risques): ☐ alcool ☐ drogue																												
			Autre.....		Évènement déclencheur :																												
	Médecin traitant :		☐ Ordonnances ☐ Dossiers médicaux																														
Observations :																																	
Surveillance : <table><tr><th>Heure</th><th>Répond aux ordres simples</th><th>F.C.</th><th>T.A</th><th>F.R.</th><th>Sat</th><th>EVA</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Heure	Répond aux ordres simples	F.C.	T.A	F.R.	Sat	EVA																					
Heure	Répond aux ordres simples	F.C.	T.A	F.R.	Sat	EVA																											
Devenir de la victime : ☐ refus de transport ☐ laissée sur place ☐ décédée ☐ PEC police/Gie/UMH Évacuation : ☐ VSAV ☐ Hélicoptère ☐ Ambulance privée ☐ avec ☐ SMUR ☐ SSSM ☐ Vu par médecin privé Lieu d'évacuation : Transport : ☐ Urgent ☐ Non urgent																																	
<table><tr><th>Heure d'arrivée au CH</th><th>Répond aux ordres simples</th><th>F.C.</th><th>T.A</th><th>F.R.</th><th>Sat</th><th>EVA</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Heure d'arrivée au CH	Répond aux ordres simples	F.C.	T.A	F.R.	Sat	EVA																					
Heure d'arrivée au CH	Répond aux ordres simples	F.C.	T.A	F.R.	Sat	EVA																											
Matricule du Chef d'Agrès :																																	