

## Atteinte du SNC

(TCG : GCS-Moteur <5)

### Priorité n°1 : LUTTER CONTRE HYPOTENSION

- NaCl 0,9% 20ml/kg qsp PAm >> 80 mmHg (PA<sub>syst</sub> >> 110mmHg)
- Ephédrine 3 à 6mg IV renouvelable (solution sauvetage)

### Priorité n°2 : LUTTER CONTRE HTIC

(HTIC = Coma + Anisocorie ou mydriase et/ou bradycardie)

- Mannitol 0,5g/kg en IVL en 15min soit 25ml/10kg si HTIC
- Augmenter PAm +++ (cf. priorité n°1)
- Ne pas comprimer les jugulaires avec le collier cervical

### Priorité n°3 : LUTTER CONTRE HYPOXIE

- O<sub>2</sub> qsp SpO<sub>2</sub> = 94-98%
- O<sub>2</sub> qsp SpO<sub>2</sub> 100% uniquement avant ISR
- Protéger les VAS

### Priorité n°3bis : LUTTER CONTRE ANÉMIE & HYPOTHERMIE

- Faire arrêter hémorragies externes +++
- Ceinture pelvienne ++
- Isoler du froid + couverture de survie
- Ac. Tranéxamique 1g IVL sur 15 min

### PRIORITÉ N°4 : STABILISER LA CAPNIE = INTUBATION ET VENTILATION ASSISTÉE

- Ventilation assistée normocapnique (EtCO<sub>2</sub> =30-35mmHg) après ISR + IOT + AG ...

Préparer avant geste, pendant la pré-oxygénation

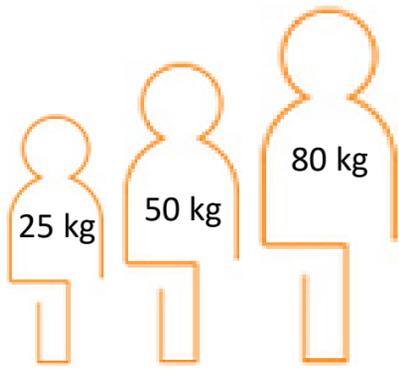
- **EPHÉDRINE 3mg à 6mg bolus répétés**  
1 ampoule de 30mg/10ml diluée avec 20ml NaCl dans 1 seringue de 10 ml (3mg/ml)
- **KÉTAMINE 2 à 3mg/kg ISR + 1mg/kg/15min AG**  
2 ampoules de 250mg/5ml diluées avec 10ml NaCl dans 1 seringue de 20ml (25mg/ml)
- **CÉLOCURINE 1mg/kg ISR**  
1 ampoule 100mg/2ml diluée avec 3ml NaCl dans 1 seringue de 5ml (20mg/ml)
- **MORPHINE 0,1mg/kg titrée en complément sédation** (marquer la seringue)  
1 ampoule de 1mg/1ml diluée avec 9ml NaCl dans une seringue de 10ml (1mg/ml)
- **Tableau de bord patient :**
  - EtCO<sub>2</sub> : courbe et valeurs
  - SpO<sub>2</sub> : courbe et valeurs
  - FRÉQUENCE CARDIAQUE
  - PRESSION ARTÉRIELLE dont PA moyenne

#### Matériel contrôlé +++

- BAVU + MASQUE FACIAL + SOURCE O<sub>2</sub>
- ASPIRATION + SONDE BUCCALE +++
- LARYNGOSCOPE FONCTIONNEL + LAME ADAPTÉE
- SONDE D'INTUBATION + SERINGUE À BALLONNET
- MANDRIN LONG SOUPLE BÉQUILLÉ (ESCHMANN)
- FASTRACH TAILLE ADAPTÉ AU POIDS À PORTÉE

INDUCTION SÉQUENCE RAPIDE (ISR) POUR CONTRÔLE DES VOIES AÉRIENNES

SÉDATION PROFONDE (AG) APRÈS CONTRÔLE DES VOIES AÉRIENNES ET VENTILATION ASSISTÉE

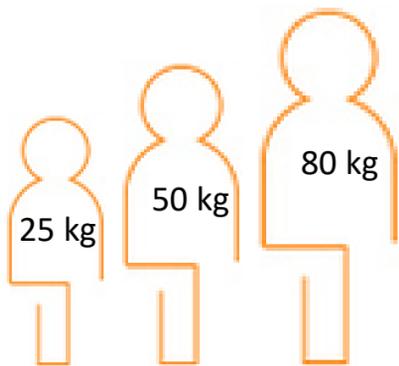


0,5-1ml 1-2ml 2ml

**EPHÉDRINE 1 AMPOULE** = 30MG/10MG

PAS DE DILUTION : 30MG DANS 10ML = 3MG/ML

- POSOLOGIE TITRÉE 3 À 6 MG (1 À 2 ML) EN BOLUS  
*RENOUVELER AVANT ET APRÈS ISR QSP PAM >80MMHG*



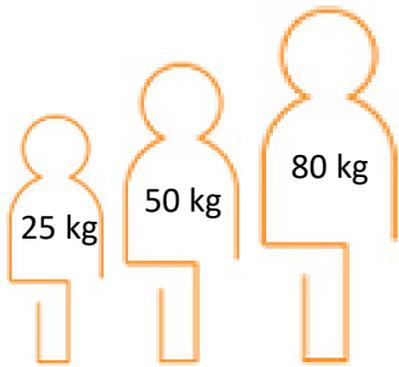
3ml 6ml 10ml ISR

0,5-1ml /10min 1-2ml /10min 2-3ml /10min AG

**KÉTAMINE 2 AMPOULES** = 2 x (250MG/5ML)

DILUTION : 2AMPOULES 10ML + 10 ML NaCl = 25MG/ML

- POSOLOGIE **ISR 2 À 3 MG/KG EN BOLUS**
- POSOLOGIE TITRÉE **AG 0,5 MG/KG/10 MIN**  
*(QSP PAS DE RÉVEIL NI DE LUTTE SUR VENTILATION)*

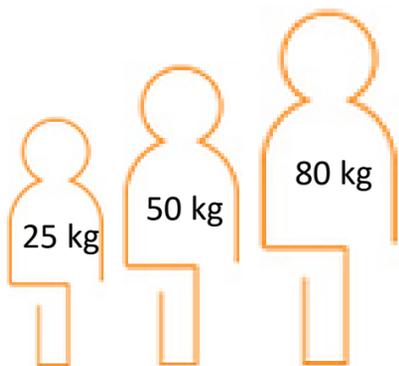


2ml 3ml 4ml ISR

**CÉLOCURINE 1 AMPOULE** = 100MG/2ML

DILUTION : 1 AMPOULE 2ML + 3ML NaCl = 20MG/ML

- POSOLOGIE **1 À 1,5 MG/KG EN BOLUS**



2ml /10min 3ml /10min 4ml /10min AG

**MORPHINE 1 AMPOULE** = 10MG/1ML

DILUTION : 1 AMPOULE 1ML + 9ML NaCl = 1MG/ML

- POSOLOGIE TITRÉE **AG 0,05 MG/KG /10 MIN**  
*(ATTENTION À LA PA) PRIORISER TITRATION KÉTA SI RÉVEIL*



Identifier cette seringue avec bande scotch blanc