

PATIENT ADULTE



FEUILLE DE TRAVAIL SUR LES FLUIDES POUR RÉANIMATION EN CAS DE BRULURES DU 2^e ET DU 3^e DEGRÉ COUVRANT PLUS DE 20 % DE LA SURFACE CORPORELLE TOTALE BRÛLÉE

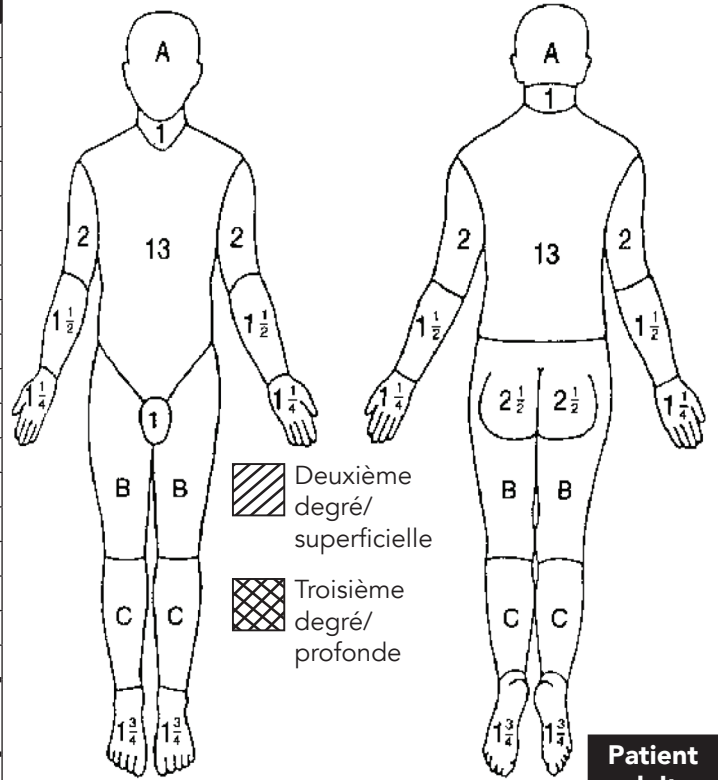
Date de la brûlure : AAAA ____ / MM ____ / JJ ____

Heure de la brûlure : ____ Poids en kg : ____ Estimé/Réel

ÉTIQUETTE D'IDENTIFICATION DU PATIENT

Diagramme Lund et Browder

RÉGION – Brûlures au 2 ^e et au 3 ^e degré SEULEMENT	Total en pourcentage	Total partiel en pourcentage
Tête	7	
Cou	2	
Partie antérieure du tronc	13	
Partie postérieure du tronc	13	
Fesse droite	2.5	
Fesse gauche	2.5	
Organes génitaux	1	
Partie supérieure du bras droit	4	
Partie supérieure du bras gauche	4	
Avant-bras droit	3	
Avant-bras gauche	3	
Main droite	2.5	
Main gauche	2.5	
Cuisse droite	9.5	
Cuisse gauche	9.5	
Partie inférieure de la jambe droite	7	
Partie inférieure de la jambe gauche	7	
Pied droit	3.5	
Pied gauche	3.5	



A – Moitié de la tête	3.5
B – Moitié d'une cuisse	4.75
C – Moitié de la partie inférieure d'une jambe	3.5

Pourcentage de la surface corporelle totale brûlée (SCTB)	
Date : AAAA / MM / JJ / /	Heure de l'évaluation :
Nom et signature du médecin :	

Patients adultes : 2 ml de soluté lactate Ringer x ____ kg x ____ % de la SCTB = ____ ml au total pour 24 heures

Brûlure électrique : 4 ml de soluté lactate Ringer x ____ kg x ____ % de la SCTB = ____ ml au total pour 24 heures

Volume total pour 24 heures	Au cours des huit premières heures suivant la brûlure*, administrer une moitié du volume de perfusion total pour 24 heures	Au cours des 16 heures suivantes, administrer l'autre moitié du volume total pour 24 heures.	Une réévaluation horaire des progrès du patient tout au long des premières 24 heures est essentielle.
TOTAL POUR 24 HEURES : _____ ml	Moitié du volume = _____ ml _____ ml / _____ h = _____ ml/h	Moitié du volume = _____ ml / 16 h = _____ ml/h	Ajuster le débit intraveineux en fonction du débit urinaire** et des paramètres cliniques.

*Si la réanimation initiale est retardée, la première moitié du volume doit être administrée au cours du nombre d'heures restantes (des huit premières heures suivant la brûlure).

** Le débit urinaire horaire devrait être de 30 à 50 ml/h ** En cas de brûlure électrique, il devrait être de 75 à 100 ml/h.

Vaccin tétanos administré? Oui à jour
 Les critères en matière de consultation relative à une brûlure sont-ils rencontrés? Oui Non
 (Consulter la déclaration de consensus sur le traitement des brûlures)
 Ligne de traumatologie contactée? Oui Non

Date : _____ Heure : _____ Signature : _____

REMPLEZ PAS UNE ORDONNANCE MÉDICALE

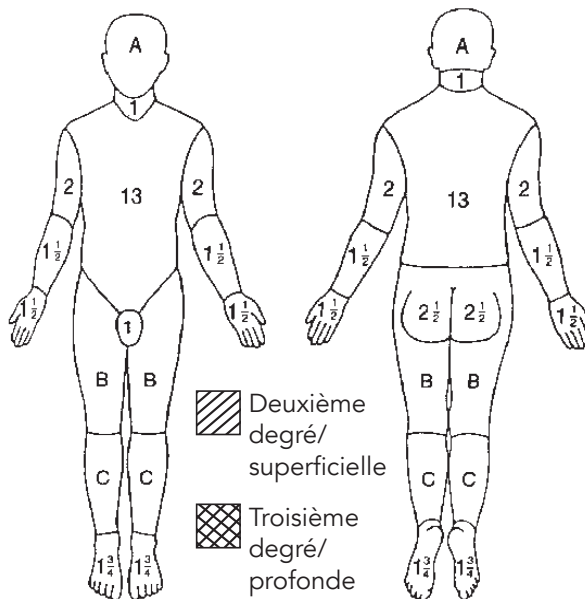
FEUILLE DE TRAVAIL SUR LES FLUIDES POUR RÉANIMATION EN CAS DE BRULURES DU 2^e ET DU 3^e DEGRÉ COUVRANT PLUS DE 15 % DE LA SURFACE CORPORELLE TOTALE BRÛLÉE

ÉTIQUETTE D'IDENTIFICATION DU PATIENT

Date de la brûlure : AAAA ____ / MM ____ / JJ ____

Heure de la brûlure : ____ Poids en kg : ____ Estimé/Réel

RÉGION Brûlures au 2 ^e et au 3 ^e degré SEULEMENT	Total en pourcentage par âge (en années)					Total partiel en pourcentage
	De la naissance à un an	1-4	5-9	10-14	15	
Tête	19	17	13	11	9	
Cou	2	2	2	2	2	
Partie antérieure du tronc	13	13	13	13	13	
Partie postérieure du tronc	13	13	13	13	13	
Fesse droite	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	
Fesse gauche	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	
Organes génitaux	1	1	1	1	1	
Partie supérieure du bras droit	4	4	4	4	4	
Partie supérieure du bras gauche	4	4	4	4	4	
Avant-bras droit	3	3	3	3	3	
Avant-bras gauche	3	3	3	3	3	
Main droite	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	
Main gauche	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	
Cuisse droite	5.5	6.5	8	8.5	9	
Cuisse gauche	5.5	6.5	8	8.5	9	
Partie inférieure de la jambe droite	5	5	5.5	6	6.5	
Partie inférieure de la jambe gauche	5	5	5.5	6	6.5	
Pied droit	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	
Pied gauche	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	



Âge (en années)	De la naissance à un an	1-4	5-9	10-14	15
A – Moitié de la tête	9.5	8.5	6.5	5.5	4.5
B – Moitié d'une cuisse	2.75	3.25	4	4.25	4.5
C – Moitié de la partie inférieure d'une jambe	2.5	2.5	2.75	3	3.25

Pourcentage de la surface corporelle totale brûlée (SCTB)

Date : AAAA / MM / JJ _____ Heure de l'évaluation : _____

Nom et signature du médecin : _____

Patient pédiatrique : 3 ml de soluté lactate Ringer x ____ kg x ____ % de la SCTB = ____ ml au total pour 24 heures

Brûlure électrique : 4 ml de soluté lactate Ringer x ____ kg x ____ % de la SCTB = ____ ml au total pour 24 heures

VOLUME TOTAL POUR 24 HEURES	AU COURS DES HUIT PREMIÈRES HEURES SUIVANT LA BRÛLURE*, ADMINISTRER UNE MOITIÉ DU VOLUME DE PERFUSION TOTAL POUR 24 HEURES	AU COURS DES 16 HEURES SUIVANTES, ADMINISTRER L'AUTRE MOITIÉ DU VOLUME TOTAL POUR 24 HEURES.	UNE RÉÉVALUATION HORAIRE DES PROGRÈS DU PATIENT TOUT AU LONG DES PREMIÈRES 24 HEURES EST ESSENTIELLE.
TOTAL POUR 24 HEURES : _____ ml	Moitié du volume = _____ ml _____ ml / _____ h = _____ ml/h	Moitié du volume = _____ ml / 16 h = _____ ml/h	Ajuster le débit intraveineux en fonction du débit urinaire** et des paramètres cliniques.

*Si la réanimation initiale est retardée, la première moitié du volume doit être administrée au cours du nombre d'heures restantes (des huit premières heures suivant la brûlure).

** Le débit urinaire horaire devrait être de 1 mg/kg/h pour les enfants de 30 kg ou moins et de 0,5 ml/kg/h pour les enfants de plus de 30 kg, jusqu'à concurrence de 50 ml/h. En cas de brûlure électrique, il devrait être de 75 à 100 ml/h pour les enfants de plus de 30 kg.

Vaccin tétanos administré? Oui à jour

Les critères en matière de consultation relative à une brûlure sont-ils rencontrés? Oui Non (Consulter la déclaration de consensus sur le traitement des brûlures)

Ligne de traumatologie contactée? Oui Non

POUR LES ENFANTS DE 30 KG OU MOINS, L'AJOUT D'UN LIQUIDE D'ENTRETIEN EST REQUIS: SOLUTION AQUEUSE DE DEXTROSE À 5 % AU LACTATE RINGER OU UNE SOLUTION SALINE PHYSIOLOGIQUE AQUEUSE DE DEXTROSE À 5 %, SELON LA RÈGLE DES « 4-2-1 ».	VOLUME CALCULÉ	TOTAL ml/h
4 ml/kg par heure pour la première tranche de 10 kg de poids corporel		
+ 2 ml/kg par heure pour la deuxième tranche de 10 kg de poids corporel		
+ 1 ml/kg par heure pour chaque kilogramme supplémentaire au-delà de 20 kg		

Date : _____ Heure : _____ Signature : _____