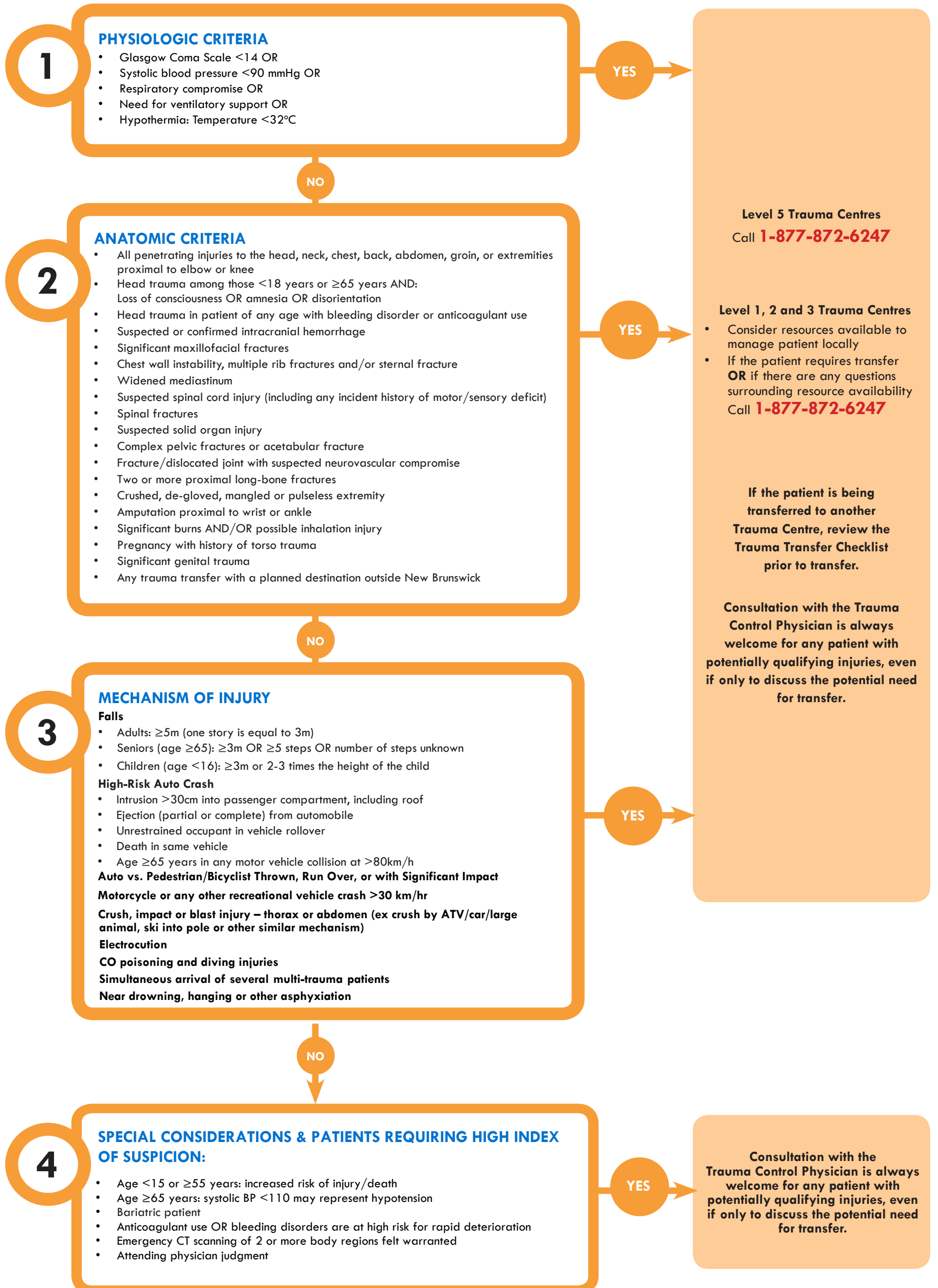


# Trauma Transfer Guidelines

1-877-872-6247



**Level 5 Trauma Centres**  
Call **1-877-872-6247**

**Level 1, 2 and 3 Trauma Centres**

- Consider resources available to manage patient locally
- If the patient requires transfer **OR** if there are any questions surrounding resource availability Call **1-877-872-6247**

**If the patient is being transferred to another Trauma Centre, review the Trauma Transfer Checklist prior to transfer.**

**Consultation with the Trauma Control Physician is always welcome for any patient with potentially qualifying injuries, even if only to discuss the potential need for transfer.**

**Consultation with the Trauma Control Physician is always welcome for any patient with potentially qualifying injuries, even if only to discuss the potential need for transfer.**

# Lignes directrices relatives au transfert des patients traumatisés

**1-877-872-6247**

**1**

## CRITÈRES PHYSIOLOGIQUES

- Échelle de Glasgow < 14 OU
- Tension artérielle systolique < 90 mmHg OU
- Déficience respiratoire OU
- Besoin d'assistance respiratoire OU
- Hypothermie : température < 32°C

OUI

NON

**2**

## CRITÈRES ANATOMIQUES

- Toutes les blessures pénétrantes à la tête, au cou, à la poitrine, à l'abdomen, à l'aîne ou aux extrémités proximales au coude ou au genou
- Traumatisme crânien chez les personnes âgées de < 18 ans ou de ≥ 65 ans ET : Perte de conscience OU amnésie OU désorientation
- Traumatisme crânien chez les personnes de tout âge avec troubles de coagulation ou utilisation d'anticoagulant
- Hémorragie intracrânienne soupçonnée ou confirmée
- Fractures maxillo-faciales importantes
- Instabilité de la paroi thoracique, multiples fractures aux côtes ou fracture du sternum
- Médiastin élargi
- Lésion soupçonnée à la moelle épinière (y compris tout antécédent de déficit moteur / sensoriel)
- Fractures de la colonne vertébrale
- Lésion soupçonnée à un organe solide
- Fractures pelviennes complexes ou fracture acétabulaire
- Fracture ou luxation d'une articulation avec atteinte neurovasculaire soupçonnée
- Deux ou plusieurs fractures d'os long proximal
- Extrémité écrasée, dégantée, mutilée ou sans pouls
- Amputation proximale au poignet ou à la cheville
- Brûlures importantes ET / OU lésion par inhalation possible
- Grossesse avec antécédents de traumatisme de la poitrine
- Lésions génitales importantes
- Tout transfert d'un patient ayant subi un traumatisme ayant une destination prévue à l'extérieur du Nouveau-Brunswick

OUI

NON

**3**

## MÉCANISME DE LA BLESSURE

### Chutes

- Adultes : ≥ 5 m (un étage équivaut à 3 m)
- Personnes âgées (≥ 65 ans) : ≥ 3 m OU ≥ 5 marches OU nombre de marches inconnu
- Enfants (< 16 ans) : ≥ 3 m ou 2-3 fois la taille de l'enfant

### Collision automobile à risque élevé

- Mortalité dans le même véhicule
- Intrusion > 30 cm à l'endroit de l'habitacle du passager, incluant le toit
- Éjection (partielle ou complète) de l'automobile
- Occupant non attaché lors d'un capotage
- Âge ≥ 65 ans dans toute collision de véhicule à moteur à > 80 km/h

### Automobile par rapport à un piéton / cycliste projeté, écrasé ou victime d'un impact important

### Accident de motocyclette ou de tout autre véhicule de plaisance > 30 km/h

### Blessures par écrasement, impact ou explosion – poitrine ou abdomen (p. ex. : écrasement par VTT, auto / animal énorme, skier dans un poteau ou autre mécanisme similaire)

### Électrocution

### Empoisonnement au CO et blessures liées à la plongée

### Arrivée simultanée de plusieurs patients ayant de multiples traumatismes

### Quasi-noyade, pendaison ou autre type d'asphyxie

OUI

NON

**4**

## CONSIDÉRATIONS SPÉCIALES ET PATIENTS PRÉSENTANT UN INDICE ÉLEVÉ DE SOUPÇON

- Âge < 15 ou ≥ 55 ans : risque élevé de blessures / mortalité
- Âge ≥ 65 ans : tension artérielle systolique < 110 peut indiquer l'hypotension
- Patient bariatrique
- Utilisation d'anticoagulants OU troubles de coagulation : risque élevé de détérioration rapide
- Une tomographie d'urgence de 2 ou plusieurs régions du corps semble justifiée
- Jugement du médecin traitant

OUI

### Centres de traumatologie de niveau 5

Composez le

**1 877 872-6247**

### Centres de traumatologie de niveau 1, 2 et 3 :

- Tenez compte des ressources disponibles pour la prise en charge locale du patient
- Si le patient doit être transféré ou s'il y a des questions concernant la disponibilité des ressources

Composez le

**1-877-872-6247**

Si le patient doit être transféré à un autre centre de traumatologie, passez préalablement en revue la liste de vérification pour le transfert des patients ayant subi un traumatisme avant le transfert.

Une consultation avec le traumatologue est toujours la bienvenue pour tout patient dont la gravité des blessures le rend admissible en vertu des lignes directrices, même si ce n'est que pour discuter du besoin potentiel de transfert.

Pour tout patient ayant subi un traumatisme dont la gravité le rend « admissible » en vertu des lignes directrices en matière de traumatismes, on invite les consultations avec le traumatologue, même si ce n'est que pour discuter du besoin potentiel de transfert.