

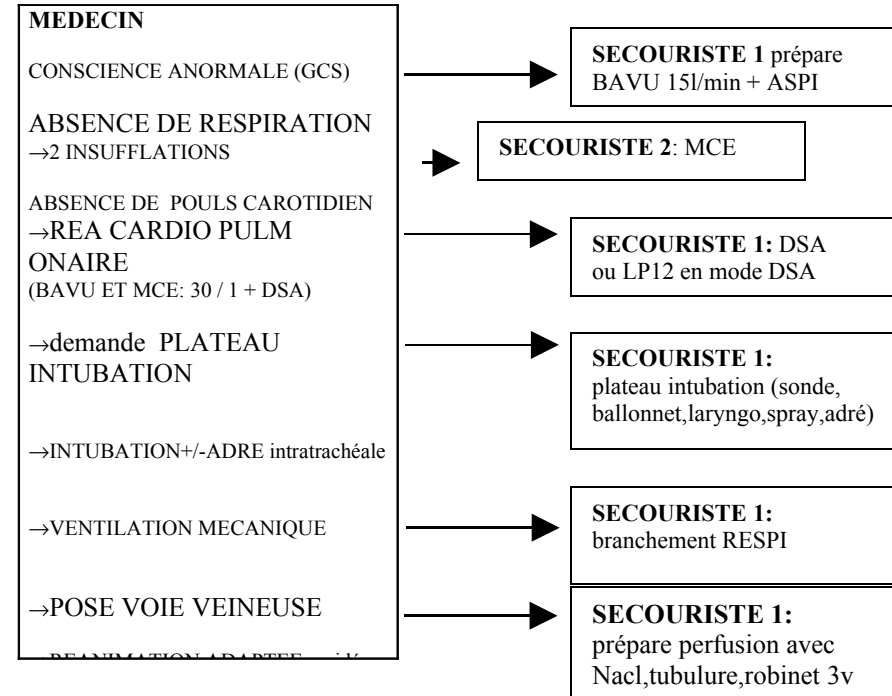
FICHE D' INTERVENTION

(éléments à transmettre par bilan au médecin du SAMU)

IDENTITE :sexe.....age.....antécédents.....		
BILAN CIRCONSTANCIEL (notion de traumatisme ?)		
BILAN VITAL:		
PCI	CONSCIENTE	CONFUSE
HEMORRAGIE EXTERIORISEE	INCONSCIENTE	(INTERVALLE:)
RESPIRATION	NORMALE	PALEUR
ARRET CARDIO RESPIRATOIRE	DIFFICILE	SUEURS
HYPOTHERMIE	MALAISE	ARRET RESPIRATOIRE
BILAN LESIONNEL		
-plaintes de la victime.....		
-lésions suspectées.....		
BILAN FONCTIONNEL		
CONSCIENCE	VENTILATION	CIRCULATION
réponse verbale adaptée	fréquence:	fréquence:
inadaptée	amplitude:	P.A.:
à la parole? à la douleur? absente?	régularité:	pouls radial: bien frappé
MOTRICITE	douleur:	filant
bouge les extrémités, adaptée	essoufflement:	absent
serre les 2 mains, adaptée	bruits:	pouls carotidien :présent
agitation	cyanose:	absent
convulsions	sueurs:	paleur cutanée
SENSIBILITE		paleur conjonctives
des 2 membres, sup. et inf.		marbrures
au toucher		
au pincement		
GESTES REALISES	EVOLUTIONS	
.....		
.....		
.....		
.....		

(Annexe 53)

PROTOCOLE ACR DE L'ADULTE: Rôles 1médecin et 2 secouristes



MESSAGE RADIO

Je suis à.....en présence(dun homme,d'une femme, d'un enfant)de ... ans
environ.Qui a fait....

Actuellement elle est (consciente,inconsciente,intervalle libre ,PCI....)

Elle a:

Une ventilation.....

Un pouls à .../min,(perception)

Elle présente: (plaies,fractures, impotence,défiit moteur ou sensitif....)

Je suspecte:.....

J'ai fait:.....

J'ai besoin de.....

N° SAMU 04 : 15 ou 04.92.32.49.15 en extra départemental