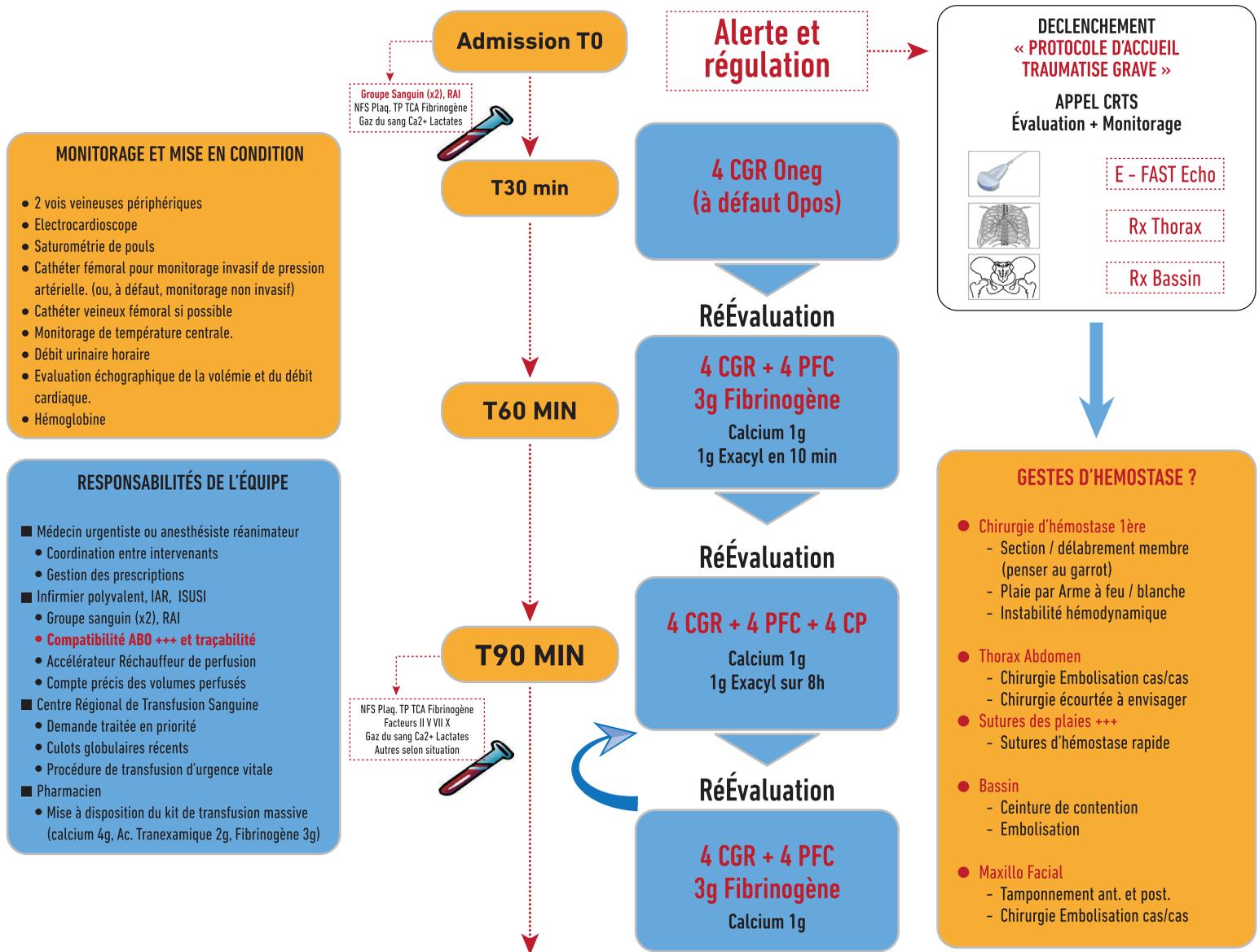


CRITERES DE DECLENCHEMENT

- Hémorragie non contrôlée avec état de choc et/ou coagulopathie
- TASH Score > 18 (probabilité transfusion massive > 70% pour un patient traumatisé)

UN GESTE D'HÉMOSTASE URGENT DOIT ÊTRE RÉALISÉ

TASH Score (Trauma Associated Severe Hemorrhage)		pts
Sexe Masculin		1
Fracture Bassin / Fémur		6 / 3
Pression Art. Syst.	< 100 mmHg	4
	< 120 mmHg	1
Fréq. cardiaque	> 120 / min	2
Hémoglobine	< 7 / < 9 / < 10	8 / 6 / 4
	< 11 / < 12	3 / 2
Base Excess	< -10 / < -6 / < -2	4 / 3 / 1
Liquide Péritonéal (Echo)		3



OBJECTIFS THERAPEUTIQUES DE LA REANIMATION INITIALE

- **Pression Artérielle Systolique : 80 mmHg** / (Moy. : 50 à 60 mmHg)
 - Si TC Grave : Systolique : 120 mmHg / Moy. : 90 mmHg (plus si patient hypertendu)
 - Utilisation précoce de Noradrénaline (si objectif PAS non atteint après 1500 ml de SS 0,9 %)
- **Hémoglobine : 7 à 9 g/dL et Hématocrite > 30%**
- **Plaquettes > 100.000 éltts/mm³ et Fibrinogénémie > 2,0 g/L**
- **Réchauffement** externe, réchauffement des perfusions...

Coordonnateur : Mamoun Faroudy

Groupe de travail : Taoufik Abou El Hassan, Lahoucine Barrou, Moulay Ahmed Boudarka, Ahmed Rhassane El Adib, Jean-Luc Hanouz, Brahim Housni, Mohammed Khatouf, Mohammed Mouhaoui, Hicham Nassik, Hicham Nejmi, Julien Picard, Hicham Sbai.

Protocole réalisé avec le soutien du laboratoire Hemolab Pharma