

RAPPORT D'INTERVENTION PRÉHOSPITALIÈRE



IDENTIFICATION DE GROUPE

Nom _____

Date AA MM JJ Séqu. événement | Patient | Véhicule

Code clinique XX Priorité XX Prise en charge XX

Disponibilité spéciale Interétablissements

Événement imprévu Soutien technique

HISTOIRE PRÉSENTE

PLAINTÉ PRINCIPALE

M. F. Difficulté à communiquer Non-coopération

Heure de début / accident ► HH : MM

BIOMÉCANISMES

Pénétrant Central Contondant Cinétique à risque

Autre occupant décédé Éjection _____ m Intrusion dans l'habitacle (précision _____)

Chute _____ Hauteur _____ m ► IHV si > 6 m (adulte) ou 2-3 x HH (pédiatrie)

Impact _____ km/h ► piéton ou cycliste > 30 km/h; moto/VTT > 30 km/h

Autre mécanisme de blessure à considérer _____

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Asthme, MPOC AVC Cardiaque

Aucun Diabète Épilepsie

Inconnu Néoplasie Psychiatrie

ALLERGIES

AAS AINS Iode

Latex Morphine, codéine Nitrates

Pénicilline Salbutamol Sulfas

AUTRE _____

GROSSESSE

Enceinte Indéterminée

Dernières menstruations AAAA MM JJ

Gestation _____ sem. Contractions _____ min

Perte liquide amniotique Grossesse à risque

ARRÊT CARDIORESPIRATOIRE

Vu ou entendu ► HH : MM

Rythme initial FV / TV AESP Asystolie

PI ► RCR DEA CHOCS

PR ► RCR DEA CHOCS

PSP, PSA ► Défibrillateur CHOCS

Début des manœuvres ► HH : MM

Premier choc donné ► HH : MM

Retour de pouls ► HH : MM

Pouls toujours présent au CH

Réanimation impraticable DNIR

Mort évidente ADM HH : MM

Constat de décès à distance HH : MM

Dr _____

ÉVALUATION PAR SYSTÈME

Heure auprès pt | Natures du cas HH : MM

SOUTIEN MÉDICAL

Médecin sur place Radio / Téléphone / UCCSPU Aucune réponse

ÉVALUATION DE DOULEUR OU DE DYSPNÉE

O _____ P _____ Q _____ R _____ S _____ T _____

CARDIOVASCULAIRE

DTOCP Oedème membres inférieurs Palpitations

RESPIRATOIRE

DOCP Obstruction des VR Sibilances, wheezing

Incapacité à faire des phrases complètes Position tripode Présence de fatigue respiratoire

NEUROLOGIQUE

Cincinnati Négatif Positif _____ /3

PUPILLES

OD _____ Réaction _____ OS _____ Réaction _____

APPARENCE DE LA PEAU

Normale Pâle Cyanosée

Normale Chaude Froide

Sèche Moite Diaphorétique

ÉVALUATION OBJECTIVE DU TRAUMATISÉ

Position trouvée: _____

MUSCULO-SQUELETTIQUE

Douleur non traumatique Brûlure(s) _____ % surface Traumatisme(s) _____

PARTICULARITÉS, ÉVOLUTION

Angio-oedème Hématémèse Hématurie Hémorragie vaginale _____ serviettes à l'heure

Méléna, rectorragie Alcool, drogue Troubles de comportement Douleur abdominale

Nausées, vomissements Suite sur document N° _____

EQTP

Positif Négatif

Critères

Étape 1 Étape 2 Étape 3 Étape 4 Étape 5

Pouls > 120 Autre IHV TCC GCS 14 TCC avec GCS15 et amnésie, vomissements ou perte de conscience

Brûlure(s) XX % surface XX

