

# BILAN INITIAL D'UN POLYTRAUMATISME

Kathia CHAUMOITRE  
Hôpital Nord, Marseille

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Type de traumatisme – résultat de la FAST écho  
Glasgow - Etat hémodynamique  
Prise en charge initiale (bloc, drain)

## RESULTATS

Cocher la case si anomalie- préciser ensuite l'anomalie  
en commentaire libre (localisation exacte, côté, description)

### CRÂNE – MASSIF FACIAL

#### Tissus mous

- Lésions extra-axiales (HSD, HED)
- Pneumocéphalie
- Engagement
- Hémorragies  sous arachnoïdienne,  intraventriculaire
- Hématome,  contusion,  lésions axonales diffuses
- Perméabilité Willis,  Fuite active
- Scalp
- Globes oculaires

#### Os

- Fracture voûte
- Fracture base du crâne
- Fracture Rocher
- Fracture massif facial
- Si oui :*
  - Orbite
  - Mandibule / ATM
  - Maxillaire supérieur
  - Autre, préciser :

### TSAO – RACHIS CERVICAL

#### TSAO et tissus mous

- Anomalie TSAO
- Si oui :*
  - Dissection /  Thrombose
- Anomalie tissus mous cervicaux

#### Os

- Fracture ou luxation rachis
- Si oui :*
  - Instable
  - Recul mur postérieur

### THORAX

#### Tissus mous

- Médiastin :
  - Hémomédiastin /  Hémopéricarde
  - Rupture isthme aortique
  - Fuite active
  - Pneumomédiastin
  - Rupture trachéo- bronchique
- Poumons :
- Contusion /  lacération
- Plèvre :
- Hémothorax /  Pneumothorax
- Rupture du diaphragme
- Anomalie paroi thoracique

#### Os

- Côtes – volet costal
- Fracture du sternum
- Fracture clavicule / Scapula
- Fracture rachis thoracique :
- Si oui :*
  - Instable
  - Recul mur postérieur

### ABDOPELVIS – BASSIN

#### Tissus mous

- Hémopéritoine
  - Foie :
    - Fracture /  contusion /  hématome
  - Rate :
    - Fracture /  contusion /  hématome
- Hémorétropéritoine
  - Pancréas
  - Surrénales
  - Reins :
    - Fracture
    - Lésion vasculaire (art/veine)
    - Urohématome, voies urinaires (temps tardif)
- Vessie
- Fuite active :
  - Foie /  rate /  mésentère /  rein /  pelvis
- Pnemo ou rétropneumopéritoine :
  - Mésentère :
    - Contusion /  hématome
  - Tube digestif :
    - Contusion /  perforation /  hématome
- Périnée
- Anomalie paroi abdominale

#### Os

- Fracture rachis lombaire :
  - Si oui :*
    - instable
    - Recul mur postérieur
- Fracture du bassin :
  - Cotyle
  - Br. ilio /  ischiopubiennes
  - Aile iliaque - sacrum
  - Articulation sacro-iliaque
  - Symphyse
- Hanche :
  - Fracture
  - Luxation

### SYNTHÈSE ET CONCLUSION

Mettre en avant les lésions qui mettent en jeu le pronostic vital et/ou nécessitant une prise en charge rapide :

HED/HSD avec effet de masse ou engagement, rupture de l'isthme aortique, lésions digestives, épanchement pleural compressif.

Présence ou non d'une fuite active → discussion multidisciplinaire d'un traitement endovasculaire

Reconstructions 2D et 3D pertinentes pour planche résumé