

FICHE BILAN

DATE: HEURE: h LIEU:

VICTIME

NOM: PRÉNOM: Age:

M F

ADRESSE :

Demande l'anonymisation du dossier médical

BILAN CIRCONSTANCIEL

Malaise / Maladie Noyade Chute Blessure Choc Autre :

BILAN D'URGENCE VITALE

Inconscience

OBVA Arrêt ventilatoire

Hémorragie Arrêt cardiaque

Conscience

- PC depuis:
- PCI durée:
- Répond aux questions
- Ouvre les yeux
- Désorientée : temps espace
- Agitée
- Confuse
- Somnolente

Motricité, Sensibilité

- ne sert pas les mains
- ne bouge pas les pieds / orteils
- ne réagit pas au pincement

Pupilles

égales inégales

Glasgow

Ventilation

Fréq. Respiratoire :/min

Saturation O2 :%

Respiration

- Resp. normale superficielle
- Resp. régulière difficile
- Resp. ample bruyante

Bruits ventilatoires

- gargouillements
- sifflements
- ronflements

Visage

- sueurs / transpiration
- cyanose

Circulation

Fréq. Cardiaque :bat/min

Régulier Irrégulier
Bien frappé Filant

Pression Artérielle/.....

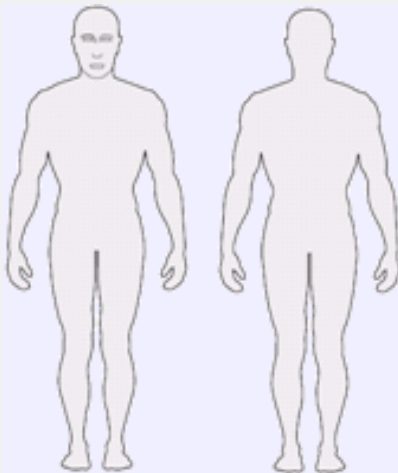
Observations

- Pâleur visage
- Recoloration cutanée > 3 sec.
- Froideur des membres
- Marbrures cutanées
- Décoloration de la peau
- Température :

BILAN COMPLEMENTAIRE

BILAN LESIONNEL

- P:** Plaie
- B:** Brûlure
- H:** Hémorragie
- T:** Traumatisme
- D:** Douleur
- AS:** Abs. Sensibilité
- AM:** Abs. Motricité



Observations:

.....
.....
.....
.....

PRINCIPALES PLAINTES DE LA VICTIME

.....
.....
.....
.....
.....

PQRST

MHTA

Surveillance

Soif Angoisse Froid **Douleur** / 10

GESTES EFFECTUES

- Claques dans le dos
- + Heimlich (nb:.....)
- Compression manuelle
- Pansement compressif
- Garrot posé àh.....
- Assis ou ½ assis A plat dos
- PLS Autre

- Aspiration mucosités
- Canule oropharyngée
- Ventilation artificielle
- O2:L/min.
Inhalation / Insufflation
- RCP: début:h.....
- DAE : pose:h.....
- Nbre de chocs

- Dégag. d'urgence
- Retrait de casque
- Collier cervical
- Echarpe
- Poche de froid
- Immobilisation
- Sucre
- Médicaments:.....

- Désinfection avec.....
- Pansement / emballage
- Vaccination à jour
- Refroidissement
- Appel SAMU àh.....
- Arrivée secours àh.....
- Evacuation àh.....
- par :

ANALYSE DES PLAINTES

P	Provoqué par					
Q	Qualité du trouble					
R	Région atteinte					
S	Sévérité du trouble	0 NULLE	1 FAIBLE	2 MOYENNE	3 FORTE	4 INSUPPORTABLE
T	Temps de la plainte					

RECHERCHE DES ANTECEDENTS



M	Maladie / Malaise ?	
H	Hospitalisation ?	
T	Traitement ?	
A	Allergie ?	

Nom du médecin traitant :

SURVEILLANCE	...h...	...h...	...h...
Conscience			
Ventilation			
Circulation			
Autre paramètre			

GLASGOW

Ouverture des yeux	Réponse verbale	Réponse motrice
4 Spontanée	5 Normale	6 Obéit
3 À la voix	4 Incompréhensible	5 Réponse orientée
2 À la douleur	3 Inapproprié	4 Évitement
1 /	2 Inintelligible	3 Flexion
	1 /	2 Extension
		1 /

FREQUENCES NORMALES			QUALITÉ DE LA RESPIRATION
Adulte & adolescent (> puberté)	60 à 100	12 à 20	Normale: respiration silencieuse
Enfant (1an > puberté)	70 à 140	20 à 30	Superficielle: Mouvements du thorax et de l'abdomen à peine perceptibles
Nourrisson (7j > 1 an)	100 à 160	30 à 40	Difficile: Effort respiratoire – Contraction des muscles du Haut du thorax et du cou
Nouveau né (< 7j)	120 à 160	40 à 60	Bruyante: sifflements – ronflements – gargouillements – râles

INTERVENANT : NOM PRENOM SIGNATURE