

Évaluation Initiale

Triangle d'Évaluation Pédiatrique

Si victime inconsciente :
Appel des secours + Défibrillateur

Pas de signe de vie apparent
(inconscient, cyanosé,
pas d'activité respiratoire ou gasping)

Signes de vie apparents

Prise du pouls

**Pas de pouls
ou FC < 60/min
avec signes de
mauvaise perfusion**

**Pouls
présent**

RCP

**C – Compressions
thoraciques**

- 30 compressions si 1 sauveteur
- 15 compressions si 2 sauveteurs

A – Airways

- Perméabilité des voies aériennes

B – Breathing

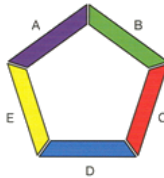
- 2 ventilations

**Evaluation rythme dès
défibrillateur/monitoring
disponible**

Ventiler
1 insufflation
toutes les 3-5
secondes

Après 2 min : Réévaluation ABCDE

Évaluation primaire



A – Airways

- Perméabilité des voies aériennes
- **c – cervical** : Maintien colonne cervicale (si trauma)

B – Breathing

- Fréquence respiratoire
- Mécanique respiratoire
- SpO₂ (cyanose)
- Auscultation

C – Circulation

- Pouls
- Fréquence cardiaque
- Tension artérielle
- Rythme (scope)
- Perfusion périphérique (TRC)

D – Disability

- Glasgow / AVPU
- Pupilles
- Fontanelle (< 2 ans)

E – Exposure

- Température
- Exposition cutanée de tout le corps (log roll)

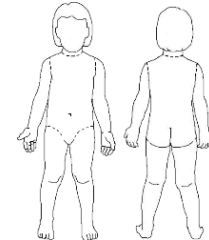
Évaluation secondaire



- S** ignes et symptômes
- A** llergies
- M** édicaments
- P** assé médical (antécédents)
- L** ast meal (dernier repas)
- E** vènement

+

Évaluation tête aux pieds



Évaluation diagnostique

Examens complémentaires
(laboratoire, ECG, Rx, US,
CT-Scan, etc.)

Identification
(catégorisation)

Intervention