

### 3 / Principes de traitement des patients adultes brûlés graves (Grade **A** et **B**)

CHR Metz-Mercy - Centre de traitement des brûlés  
Contact téléphonique - 03 87 18 63 09 – H24/H24

CTB



Grand-Est

#### Etape A



##### Contrôle et protection des voies aériennes supérieures

- Intubation trachéale si :
  - Détresse respiratoire aiguë
  - Troubles de la conscience
  - SC brûlée  $\geq 50\%$
  - Brûlure profonde de la face (même en l'absence de signes de détresse respiratoire)
- Induction en séquence rapide (curare dépolarisant autorisé)

**Attention une modification de la voix indique une atteinte des cordes vocales et donc une intubation possiblement difficile**

#### Etape B



##### Maintien de la ventilation et de l'oxygénation

- Oxygénothérapie systématique au masque à haute concentration
- Si ventilation mécanique régler un  $V_t = 6 \text{ ml/kg}$
- Vérifiez l'absence de pneumothorax en cas de blast ou traumatisme associé

#### Etape C



##### Hydratation et stabilisation hémodynamique

- 2 accès veineux périphériques ou cathéter intra-osseux
- Perfusion par cristalloïde au débit de :
  - **La première heure** 20 ml/kg sur 1 heure
  - **Heures suivantes** 10 ml/h par 1% de SC brûlée au 2<sup>em</sup> ou 3<sup>em</sup> degré
- Noradrénaline IVSE si PA moyenne  $< 65 \text{ mmHg}$

#### Etape D



##### Traitement des intoxications associées et antalgie

- CYANOKIT<sup>®</sup> (5g dans 200 ml de NaCl 0.9% sur 30 min) si inhalation de fumées associée à :
  - Arrêt circulatoire
  - **OU** état de choc
  - **OU** lactatémie  $> 10 \text{ mmol/l}$
  - **OU** Troubles de la conscience
- Pour l'intoxication au CO l'oxygénothérapie normobare/12 h est systématique
- Analgésie IV par morphine + kétamine et sédation si nécessaire

#### Etape E



##### Protection des zones lésées

- Emballer les zones brûlées dans un champ stérile
- Ne pas mettre de topique
- Ne pas refroidir
- **Lutter contre l'hypothermie** (couverture de survie +/- réchauffement externe)
- Ne pas inciser une circulaire