

Algorithme de prise en charge des traumatismes thoraciques sans signes évidents de gravité.

Facteurs anamnestiques :

- Age du patient
- Antécédent cardiologiques et pulmonaires
- Notion de cinétique violente

Clinique :

- Signes fonctionnels
- Examen cardio-vasculaire, pulmonaire et abdominal complet
- T.A., F.C., F.R., saturation
- E.V.A..

Examens paracliniques indispensables :

- E.C.G. 12 pistes
- Radiographie pulmonaire de face
- +/- profil sternal
- +/- cliché en expiration forcée
- +/- gril costal
- +/- G.D.S. (insuffisant respiratoire chronique, F.R. > 25/min ou saturation < 93%)

Risque de lésion pleuro-pulmonaire ou médiastinale

- Cinétique violente
- anomalie thoracique clinique notable
- polypnée > 25/min ou saturation < 93%
- anomalie sur radiographie pulmonaire
- plus de 3 côtes fracturées décelées

>>> **Angio-scanner thoracique spiralé**

Risque de lésion abdominale associée

- Défense abdominale
- Fracture costale sous la 8ème côte
- Plus de 3 côtes fracturées décelées

>>> **Echographie abdominale (ou coupes abdominales de scanner)**

Risque de contusion myocardique

- Cinétique violente
- douleur thoracique non pariétale
- Anomalie sur l'E.C.G. initial

E.C.G. et troponine I à H0 et H8

Echographie cardiaque à discuter avec le cardiologue

Patient âgé

U.H.C.D.

- Patients à risque de contusion myocardique
- Patient âgé pour réévaluation clinique à H8

SORTIE EN EXTERNE SI :

- Clinique rassurante
- Absence d'anomalie suspecte de lésion organique pleuro-pulmonaire, médiastinale ou abdominale sévère aux examens paracliniques
- Absence de lésions associées imposant une hospitalisation

- Antalgie adaptée
- Kinésithérapie éventuellement
- Fiche conseil « traumatismes thoraciques »
- Courrier médecin traitant
- Réévaluation clinique à J3-J5

HOSPITALISATION :

- Patient insuffisant respiratoire chronique ou ATCD cardiaques sévères
- 3 (ou plus) côtes fracturées décelées
- Suspicion de contusion myocardique
- Importance des lésions associées
- Sédation hospitalière nécessaire
- polypnée > 25 ou saturation < 93