

## Déterminants du tri

### Légende

- FR : fréquence respiratoire
- HTA : hypertension artérielle
- ECG : électrocardiogramme
- AEG : altération de l'état général
- DNID : diabète non insulino-dépendant
- DID : diabète insulino-dépendant
- PF : peak flow
- VIH : virus de l'immunodéficience humaine
- PNN : polynucléaire neutrophile
- GCS : Glasgow coma score
- PC : perte de connaissance
- EN : échelle numérique d'évaluation de la douleur

### Cardiologie

Fréquence cardiaque  $\geq 180$ /min  
 Tension artérielle systolique 90-75 / < 75 mm Hg  
 Douleur thoracique (ECG pathologique : avis senior)  
 Fréquence cardiaque 120-140 / 141-180/min  
 Fréquence cardiaque 50-40 / < 40/min  
 HTA  $\geq 200$  /  $\geq 220$  mm Hg et un symptôme relié  
 Ischémie aiguë de membre  
 Douleur thoracique (ECG non pathologique)  
 Phlébite (suspicion)  
 Malaise ou perte de connaissance  
 Œdème membre(s) inférieur(s)  
 Palpitations  
 HTA < 200 mm Hg

### Dermatologie

Affection cutanée fébrile, érysipèle (suspicion)  
 Érythème étendu  
 Affection vénérienne  
 Affection cutanée ou muqueuse limitée

### Endocrino-métabolisme

Glycémie  $\geq 13,7$  et cétonémie  $\geq 0,5$  /  $\geq 1,5$  mmol/l  
 Glycémie  $\geq 13,7$  et cétonurie  $\geq 1$  /  $\geq 2$  croix  
 Anomalie métabolique (voir senior)  
 Altération état général et comorbidité(s)  
 Hypoglycémie sans / avec trouble de vigilance ★  
 Glycémie  $\geq 20$  mmol/l DNID ou DID ★  
 Altération état général sans comorbidité

### Gastro-entérologie

Hématémèse-mélena-rectorragie  
 Occlusion intestinale, appendicite (suspicion)  
 Ictère  
 Ascite  
 Douleur abdominale  
 Corps étranger ingéré ou rectal  
 Constipation ou diarrhée  
 Nausées ou vomissements  
 Dysphagie ou hoquet  
 Proctologie (thrombose, fissure...)

### Gynécologie

Hémorragie gynécologique  
 Menace d'accouchement  
 Douleur pelvienne

### Hématologie

Leucopénie : < 1.000 PNN sans / avec fièvre  
 Anémie : Hb  $\leq 8$  g/dL sans / avec symptôme relié  
 Thrombopénie :  $\leq 50.000$  sans / avec symptôme relié

### Neurologie-psychiatrie

Coma profond : GCS  $\leq 8$   
 Coma : GCS = 9-12 ou GCS  $\geq 12$  et fièvre  
 Déficit sensitif ou moteur > 2 heures / < 2 heures  
 Convulsions récentes / en cours  
 Confusion mentale, trouble vigilance : GCS  $\geq 12$   
 Céphalée brutale inhabituelle  
 Céphalée  $\geq 24$  h ou sur terrain migraineux  
 Agitation violente ★  
 Trouble psychiatrique calme  
 Angoisse, tétanie... ★

### Divers

Transfert SAMU  
 Problème technique de sonde, cathéter, plâtre  
 Autre problème (ex. renouvellement ordonnance)  
 Douleur intense (ex. E.N  $\geq 8$  et/ou attitude) ★

### Tri

1 Méningite (suspicion)  
 2/1 Hypothermie < 35,5° C / < 32° C  
 2-1 Fièvre  $\geq 40$ ° C ★  
 3/2 Fièvre  $\geq 39$ ° C et comorbidité ou voyage à risque  
 3/2 Risque contamination VIH  
 3/2 Adénopathie(s)

### Pneumologie

3 Détresse majeure (ex. FR > 40/min et s. de lutte)  
 3 Apnée ou FR  $\leq 8$ /min  
 4-3 Hypoxie majeure avec SatO<sub>2</sub> < 85%  
 4 Dyspnée et PF < 50% théorique (asthme)  
 5 Dyspnée et FR < 32/min / 32-40/min  
 Hypoxie avec SatO<sub>2</sub> 94-91 / 90-85%  
 Hémoptysie crachats / si caillots  
 4-3 Pneumopathie ou embolie (suspicion)  
 4-3 Douleur latérothoracique  
 5-4 Dyspnée et PF  $\geq 50$ % (suspicion asthme)  
 5 Toux +/- crachats

### Ophthalmologie

3/2 Trouble ou perte de la vision  
 3/2 Corps étranger ou brûlure oculaire ★  
 3 Inflammation œil ou annexes

### ORL-Stomatologie

4 Trouble ou perte de l'audition  
 5 Épistaxis ou gingivorragie  
 Vertige  
 Angine, odynophagie, tuméfaction ORL, rhinite  
 Douleur dentaire

### Rhumatologie

3 Sciatalgie et autres névralgies  
 4-3 Arthrite ou gonflement (péri)articulaire  
 4-3 Douleur(s) musculaire(s) ou articulaire(s)  
 5-4 Cervicalgie, dorsalgie ou lombalgie  
 5-4 Pathologie podologique chronique

### Toxicologie

Intoxication (voir senior)  
 Ébriété, ivresse (suspicion)

### Traumatologie

4-3 Multitraumatisme violent  
 Trauma violent face, cou, rachis, thorax, abdomen  
 Trauma violent membre / si s. d'ischémie  
 3/2 Trauma crânien et PC / si confusion post PC  
 3/2 Trauma membre ou bassin sans / avec impotence  
 3/2 Trauma crânien sans PC  
 Plaie délabrante, amputation  
 Plaie(s) cou, thorax ou abdomen superf. / profonde(s)  
 1 Plaie(s) superficielle(s) / profonde(s)  
 2 Plaie(s) : érosion cutanée, abrasion  
 3/2 Brûlure > 10%, visage ou main, ou profonde  
 3/2 Brûlure superficielle < 5% / si 5-10%  
 3 Collection abcédé ou hématique  
 3 Corps étranger sous-cutané  
 4 Électrisation

### Uro-néphrologie

5-4 Douleur aiguë de bourse / si suspicion de torsion  
 Rétention aiguë d'urine ou anurie  
 Pyélonéphrite ou colique néphrétique (suspicion)  
 2-1 Douleur de la fosse lombaire ou flanc  
 4 Hématurie macroscopique  
 5 Traumatisme OGE, priapisme  
 ★ Dysurie, brûlure mictionnelle, écoulement

### Tri

2  
 3/2  
 3  
 3  
 5-4  
 5-4

1  
 1  
 1  
 2  
 3/2  
 3/2  
 3/2  
 3  
 4-3  
 4-3  
 5-4

3-2  
 4-3  
 5-4

3-2  
 5-4  
 5-4  
 5-4  
 5-4

4-3  
 4-3  
 5-4  
 5-4  
 5

3  
 5-4

2-1

3-2  
 3/2  
 3/2  
 5/4  
 5

2-1  
 3/2  
 4/3  
 5  
 3-2  
 5/4  
 4  
 5-4  
 5-4

3/2  
 3  
 3  
 4-3  
 4-3  
 4-3  
 5-4

### Instructions pour l'utilisation du tableau:

- ★ Geste thérapeutique nécessaire dans les 20 min (sédation, antipyrétique, hémostase, insuline...).
- ▢ Le déterminant est divisible en deux situations de tris voisins : le sigle ▢ guide l'infirmier(e) dans le choix du tri. Dans ce cas une TA de 80 correspond à un tri 2 et une TA de 70 à un tri 1.
- ▢ Le déterminant correspond à un intervalle de tri mais n'est pas divisible en deux situations distinctes : le sigle ▢ laisse à l'infirmier(e) le choix du tri.