FRENCH triage		<u>FR</u> e	ench E mergency	Nurses Classi	fication in-H	ospital triage	9
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
			CARDI	O-CIRCULATOIRE			
Arrêt cardiorespiratoire	1						
Hypotension artérielle	2	PAS ≤ 70 mmHg	PAS ≤ 90 mmHg ou PAS ≤ 100 mmHg et FC > 100/min		PAS 90 - 100 mmHg et FC ≤ 100/min		
Membre douloureux/ froid ou pâle/ischémie*	2		durée ≤ 24 h ou cyanose/déficit moteur		durée ≥ 24 h		
Douleur thoracique/ syndrome coronaire aigu (SCA)*	3B	ECG anormal, typique de SCA	ECG anormal, non typique de SCA	ECG normal, comorbidité coronaire (antécédents, facteurs de risque)	ECG normal, mais douleur de type coronaire	ECG normal et douleur atypique	
Malaise	3B			Pas d'anomalie notable de paramètres vitaux et glycémie O/min			
Tachycardie/tachyarythmie	3B	FC ≥ 180 /min	FC ≥ 130/min		FC > 110/min	épisode résolutif	
Bradycardie/bradyarythmie	3В	FC ≤ 40/min	FC 40-50/min avec mauvaise tolérance		FC 40-50/min sans mauvaise tolérance		
Dyspnée/insuffisance cardiaque*	3B	détresse respiratoire ou FR ≥ 40/min ou SpO2 < 86%	dyspnée à la parole/tirage/orthopnée ou FR 30-40 /min ou SpO2 86-90%				
Dysfonction stimulateur/ défibrillateur cardiaque	3B		Choc(s) électrique(s) ressenti(s)		avis référent (MAO, MCO)		
Œdème des membres inférieurs/ insuffisance cardiaque*	3B				FR <30 /min SpO2 >90%	OMI chronique	
Palpitations	4	FC ≥ 180/min	FC ≥ 130/min		malaise ou FC > 110/min		
Hypertension artérielle	4		PAS IOA ≥ 220 mmHg ou ≥ 180 mmHg et SF associés		PAS IOA ≥ 180 mmHg sans SF associés	PAS <180 mmHg	
Membre douloureux/ chaud ou rouge/phlébite*	4				signes locaux francs ou siège proximal sur échographie	signes locaux modérés ou siège distal sur échographie	
			IN	FECTIOLOGIE			
AES et/ou liquide biologique	4		sujet contact VIH avéré et exposition ≤ 48 heures				exposition ≥ 48 h
Fièvre	5		T° ≥ 40° C ou ≤ 35,2° C ou confusion/céphalée/purpura		mauvaise tolérance, hypotension ou shock index ≥1		
Exposition à une maladie contagieuse	5				avec risque vital de contage (méningite, Ebola)		sans risque vital de contage (rougeole, varicelle)

FRENCH triage		<u>FR</u> e	ench Emergency	y Nurses Class	ification in-H	ospital triage	е
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
			-	ABDOMINAL			
Vomissement de sang/ hématémèse	2		hématémèse abondante		vomissement(s) strié(s) de sang		
Maelena/rectorragies	2		rectorragie abondante		selles souillées de sang		
Douleur abdominale	3B		douleur sévère et/ou mauvaise tolérance				douleur régresssive / indolore
Ictère	3B						
Problème technique (stomie, cicatrices post op)	3B				avis référent (MAO, MCO)		
Hernie, masse ou distension abdominale	4		douleur sévère et/ou symptômes d'occlusion				
Corps étranger dans œsophage/ estomac/intestins	4		aphagie ou hypersialorrhée et/ou autres SF associés		tranchant, pointu		
Corps étranger dans le rectum	4		douleur sévère et/ou rectorragie				
Constipation	5		symptômes d'occlusion (douleur, vomissements, arrêt transit)		douleur abdominale		
Vomissements	5		l ' lentant ≤ 2 ans		douleur abdominale ou vomissements abondants		
Diarrhée	5			enfant ≤ 2 ans	abondantes et/ou mauvaise tolérance		
Douleur anale	5				suspiçion abces/fissure		
Hoquet	5				hoquet incessant (≥ 12 h)		
			GEI	NITO-URINAIRE			
Douleur de la fosse lombaire/du flanc	3B		douleur intense				douleur régressive/ indolore
Rétention d'urine/anurie	3B		douleur intense/agitation				
Douleur de bourse/ orchite*/torsion testicule*	3B		douleur intense ou suspicion de torsion		avis référent (MAO, MCO)		
Dysfonction de sonde urinaire/ sonde JJ/ stomie	3B		douleur intense, fièvre ou mauvaise tolérance		avis référent (MAO, MCO)		
Hématurie	3B		saignement abondant actif				
Dysurie/brûlure mictionnelle / infection ?	5				fièvre	enfant	
Ecoulement ou lésion cutanéo- muqueuse génitale	5				fièvre		

- FRENCH triage		<u>FR</u>	ench Emergency	y Nurses Class	ification in-Ho	ospital triag	е
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
			GYNE	CO-OBSTETRIQUE	_		
Accouchement imminent ou réalisé	1						
Problème de grossesse 1er et 2ème trimestre	ЗА		métrorragies, douleur				
Problèmes de grossesse 3eme trimestre	ЗА		métrorragies/douleur/HTA/ perte de liquide amniotique				
Méno-metrorragie	3B		grossesse connue/suspectée ou saignement abondant				
Problème de post partum (allaitement)	4		а				
Anomalie du sein	5				mastite ou abcès		
Anomalie vulvo-vaginale / corps étranger	5						
			IN	ITOXICATION			
Intoxication médicamenteuse	3B		mauvaise tolérance/intention suicidaire/toxiques cardiotropes ou lésionnels	enfant	avis référent (MAO, MCO)		pas de mauvaise tolérance et vu tard (ex ≥ 24 h)
Intoxication non médicamenteuse	3B		mauvaise tolérance/toxiques / lésionnels	enfant	lavis référent (MAO MCO)		pas de mauvaise tolérance et vu tard (ex ≥ 24 h)
Demande de sevrage / toxicomanie	4		agitation/violence / état de manque	enfant			demande d'ordonnance pour substitution
Comportement ébrieux / ivresse	4	GCS ≤ 8	agitation/violence/GCS 9-13	enfant	demande des forces de l'ordre		
			N	IEUROLOGIE			
Altération de la conscience/coma	2	GCS ≤ 8	GCS 9-13, avis référent (MAO, MCO)				
Déficit moteur, sensitif, sensoriel ou du langage/AVC	2	délai ≤ 4h 30			délai ≥ 12 h ou avis MAO, MCO		
Convulsions	3B		crises multiples ou en cours confusion, déficit ou fièvre		récupération complète post critique		
Confusion/désorientation temporo spatiale	3B		fièvre			-	
Céphalée	3B		inhabituelle (premier épisode, brutale, intense ou fièvre)		habituelle/migraine		
Vertiges/trouble de l'équilibre	3B		signes neurologiques associés, céphalée brutale				troubles anciens et stables

- FRENCH triage		<u>FR</u> e	ench Emergency	<u>/ Nurses Class</u>	ification in-H	ospital triage	е	
motif de recours	Tri M		Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5	
			ОРН	THALMOLOGIE				
Corps étranger / brûlure oculaire	3B		douleur intense, brûlure chimique		avis référent (MAO, MCO)			
Trouble visuel /œil douloureux / cécité	3 B		début brutal		avis référent (MAO, MCO)			
Démangeaison / œil rouge	5							
			ORL/	STOMATOLOGIE				
Epistaxis	3B		saignement abondant actif		saignement abondant résolutif		saignement peu abondant résolutif	
Trouble de l'audition/accouphènes	4		surdité brutale					
Tuméfaction ORL ou cervicale	4				fièvre ou signes locaux importants			
Corps étranger ORL	4		dyspnée inspiratoire					
Pathologie de l'oreille / otite	5							
Douleur de gorge / angine / stomatite	5				mauvaise intolérance ou aphagie			
Obstruction nasale / rhinite / sinusite	5				sinusite fébrile			
Problème de dent ou de gencive	5				signes locaux importants, douleur résistante aux antalgiques			
				PEAU				
Ecchymose / hématome spontané(e)	3B							
Abcès ou infection localisée de la peau	4				fièvre ou abcès volumineux			
Erythème étendu et autres éruptions / oèdeme spontané	5		anaphylaxie		fièvre ou mauvaise tolérance	étendu	localisé	
Morsure, piqûre, prurit, parasitose	5		morsure de serpent/scorpion		fièvre ou signes locaux importants	étendu	localisé	
Corps étranger sous la peau	5				corps étrangers multiples, complexes			

FRENCH triage		<u>FR</u> e	ench <mark>E</mark> mergency	Nurses Classi	fication in-H	ospital triage	
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
			PEDIATRIE ≤ 2 a	ns (pathologie spéc	ifique)		
Dyspnée avec sifflement respiratoire	2			sifflement sans dyspnée			
Fièvre ≤ 3 mois	2						
Convulsion hyperthermique	3B		récidive ou durée ≥ 10 min, ou hypotonie	récupération complète			
Diarrhée / vomissements du nourrisson (≤ 24 mois)	3 B		perte de poids ≥ 10% ou hypotonie	≤ 6 mois			
Troubles alimentaires du nourrisson (≤ 6 mois)	4		perte de poids ≥ 10% ou hypotonie	perte de poids ≤ 10%			
Bradycardie	4		avant 1 an : FC ≤ 80/min après 1 an : FC ≤ 60:min				
Ictère néonatal	4		perte de poids ≤ 10% ou selles décolorées				
Tachycardie	4		avant 1 an : FC ≥ 180/min après 1 an : FC ≥ 160/min				
Hypotension	4		1-10 ans : PAS ≤ 70 mmHg (+ âge en année x 2)				
Pleurs incoercibles	4			pleurs dans le box de l'IOA			
			Р	SYCHIATRIE			
Idée / comportement suicidaire	2						
Troubles du comportement / psychiatrie	3B		agitation, violence, délire, hallucinations	enfant			_
Anxiété / dépression / consultation psychiatrique	4		anxiété majeure /attaque de panique	enfant			

- FRENCH triage		<u>FR</u> e	ench Emergency	Nurses Classi	fication in-H	ospital triage						
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5					
	RESPIRATOIRE											
Dyspnée / insuffisance respiratoire	3 R	•	dyspnée à la parole/tirage/orthopnée ou FR 30-40 /min ou SpO2 86-90%									
Asthme ou aggravation BPCO	3B	détresse respiratoire	DEP ≤ 200 ou dyspnée à la parole/tirage/orthopnée			DEP ≥300 I/min et asthme						
Hémoptysie	3B	détresse respiratoire	hémoptysie répétée ou abondante									
Douleur thoracique / embolie / pneumopathie / pneumothorax	3B	détresse respiratoire	dyspnée à la parole/tirage/orthopnée									
Corps étranger voies aériennes	3В	détresse respiratoire	dyspnée à la parole, tirage, orthopnée	enfant	pas de dyspnée							
Toux / bronchite	5				fièvre, ou signes respiratoires associés							
			RH	UMATOLOGIE								
Douleur articulaire/arthrose/arthrite	4				fièvre ou signes locaux importants							
Douleur rachidienne (cervicale, dorsale ou lombaire)	5		déficit sensitif ou moteur associé		fièvre ou paresthésies							
Douleur de membre/sciatique	5				fièvre ou impotence du membre							

- FRENCH triage		<u>FR</u> e	ench Emergency	Nurses Classi	fication in-H	ospital triage	
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
			TRA	UMATOLOGIE			
Traumatisme avec amputation	1						
Traumatisme abdomen/thorax/cervical	2	pénétrant	nétrant <mark>haute vélocité</mark>		faible velocité et mauvaise f tolérance t		
Agression sexuelle et sévices	2						
Brûlure	3В		brulure étendue ou main/visage	≤ 24 mois et brûlure peu étendue	avis référent (MAO, MCO)		brulure peu étendue, consultation tardive
Traumatisme de bassin/hanche/fémur/rachis	3B	haute vélocité			faible velocité et mauvaise tolérance	faible velocité sans mauvaise tolérance ou gêne limitée	
Traumatisme oculaire	3B	haute vélocité			faible velocité et mauvaise tolérance	faible velocité sans mauvaise tolérance ou gêne limitée	
Traumatisme maxillo- facial/oreille	3B		haute vélocité		faible velocité et mauvaise tolérance	faible velocité sans mauvaise tolérance ou gêne limitée	
Plaie	4		plaie délabrante, saignement actif		plaie(s) large, complexe, main	plaie(s) superficielle(s) hormis main	excoriation(s)
Traumatisme d'épaule ou distal de membre	4		haute vélocité, grande déformation/ischémie		impotence totale, déformation	impotence modérée ou petite déformation	ni impotence, ni défromation
Electrisation	4		perte de connaissance, brûlure, foudre		haute tension, temps de contact long	courant domestique	
Traumatisme crânien	5	coma (GCS ≤ 8)	GCS 9-13, déficit neurologique		perte de connaissance avant ou après	plaie/hématome	

- FRENCH triage		<u>F</u> R	ench <mark>E</mark> mergency	Nurses Classi	fication in-H	ospital triage	
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3A Tri 3B		Tri 5
				DIVERS			
Pathologie rare et grave en poussée (ex. drépanocytose)	2				avis référent (MAO, MCO)		
Hypothermie	2	T° ≤ 32° C	32° C ≤ T° ≤ 35,2° C				
Hyperglycémie	3B		cétose élevée, trouble de conscience		glycémie ≥ 20 mmol/l ou cétose positive	glycémie ≤ 20 mmol/l et cétose négative	
Hypoglycémie	3B	coma (GCS ≤ 8)	mauvaise tolérance/GCS 9 -13				
Anomalie de résultat biologique	3B		symptomatique		avis référent (MAO, MCO)		
AEG / Asthénie	3B				signes objectifs d'altération de l'état général		ni comorbidiés ni signes objectifs
Coup de chaleur / insolation	3B	coma (GCS ≤ 8)	T° ≥ 40° C/GCS 9-13				
Gelure / Lésions liées au froid	3B		signes de nécrose, déficit sensitif ou moteur				
Allergie	4		dyspnée/risque d'obstruction/mauvaise tolérance				
Problème suite de soins (pansements)	5						
Renouvellement ordonnance	5						
Examen à des fins administratives / certificat / réquisition	5				demande des forces de l'ordre		
Demande d'hébergement pour raison sociale	5						

ERench **E**mergency **N**urses Classification in-**H**ospital triage

DESCRIPTION GENERALE DES TRIS

Tri	Situation	Risque d'agravation	Perte de chance en cas d'attente	Actes hospitaliers prévisibles	Hospitalisation prévisible	Actions	Délais d'intervention	Installation
1	Détresse vitale majeure	Dans les min	++++	≥ 5	≥ 90%	Support d'une ou des fonctions vitales	Sans délai (IDE et Médecin)	SAUV
2	Atteinte patente d'un organe ou lésion traumatique sévère*	Dans l'heure	+++	≥5	≥ 80%	Traitement de l'organe ou lésion traumatique	Infirmière < 10 min Médecin < 20 min	SAUV ou Box
	Atteinte potentielle d'un organe ou lésion traumatique instable					Evaluation diagnostique et pronostique	Médecin < 60 min, puis	Box ou SAUV
3 A	Comorbidité(s) en rapport avec le motif de recours ou patient adressé**	motif de recours ou patient		≥3	≥ 50%	en complément du traitement	IDE si besoin	ou salle d'attente
3B	Idem Tri 3A Patient sans comorbidité en rapport avec le motif de recours	Dans les 24 h	+	≥3	≥ 30%	Evaluation diagnostique et pronostique en complément du traitement	Médecin < 90 min, puis IDE si besoin	Box ou salle d'attente
4	Atteinte fonctionnelle ou lésionnelle stable	Non	0	1 ou 2	≥ 10%	Acte diagnostique et/ou thérapeutique limitée	Médecin < 120 min, puis IDE si besoin	Box ou salle d'attente
5	pas d'atteinte fonctionnel ou lésionnelle évidente	Non	0	0		pas d'acte diagnostique et/ou thérapeutique	Médecin <240 min	Box ou salle d'attente ou maison médicale de garde

^{*} ou symptôme sévère qui justifie une action thérapeutique dans les 20 minutes maximum

MODULATION DES CONSTANTES POUR LES ADULTES

ADULTE	Tri 1	Tri 2	Tri 3
PAS (mmHg)	< 70	70 - 90 ou 90-100 + FC > 100	> 90
FC /min	> 180 ou < 40	130 - 180	< 130
SpO2 %	< 86	86 - 90	> 90
FR /min	> 40	30 - 40	
Glycémie	Glycémie I I		> 20 mmol/l et cétose + ou nulle
GCS	GCS ≤8 9à13 14		14

^{**} patient adressé par médecin le jour même aux urgences

Energency Nurses Classification in-Hospital triage

NORMALITE DES CONSTANTES CHEZ LES ENFANTS EN FONCTION DES AGES

ENFANT / âge	1 à 6 mois	1 à 2 ans	2 à 4 ans	4 à 10 ans	10 à 14 ans
PAS (mmHg)	85 +/- 30	100 +/- 25	100 +/- 20	110 +/- 15	115 +/- 15
PAD (mmHg)	45 +/- 30	65 +/- 25	65 +/- 20	60 +/- 10	60 +/- 10
FC /min	130 +/- 45	110 +/- 40	105 +/- 35	95 +/- 35	85 +/- 30
FR /min	30 +/- 15	25 +/- 10	25 +/- 10	25 +/- 10	20 +/- 5

DEFINITON HYPOTENSION / TACHYCARDIE /POLYPNEE CHEZ L'ENFANT EN FONCTION DE L'AGE

ENFANT / âge	< 1 mois	1 mois	2 ans	10 ans	
PAS (mmHg)	< 50	< 65	< 70	< 80	hypotonsion
PAD (mmHg)	< 30	< 35	< 40	< 50	hypotension
FC /min	> 180	> 160	> 130	> 120	tachycardie
FR /min	> 60	> 40	> 30	> 20	polypnée