



Avant toute procédure de triage : assurer la sécurité, effectuer un bilan d'ambiance, engager les moyens nécessaires et constituer une cellule de conduite pour organiser la chaîne des secours.

Les victimes capables de marcher seront triées ultérieurement. Elles sont identifiées par une fiche SAP et dirigées vers un point de rassemblement défini.

Pré-triage :

- les critères de détresse respiratoire sont une fréquence respiratoire trop lente (FR < 10/min) ou trop rapide (FR > 30/min) → **URGENT**.
Une apnée persistante après libération des voies aériennes conduit à une abstention thérapeutique (décès ou situation dépassée).
- Les critères de défaillance hémodynamique sont l'absence de pouls radial, un pouls > 120/min, ou un temps de recoloration capillaire de plus de 2 s (signe généralement associé à d'autres signes de choc tels que peau froide et marbrée) → **URGENT**.
- Au même titre, une hémorragie dont l'homostase provisoire ne peut être garantie → **URGENT**.
- Une atteinte neurologique grave est reconnue par l'incapacité à effectuer un ordre simple (recherche d'une réponse motrice normale) → **URGENT**.