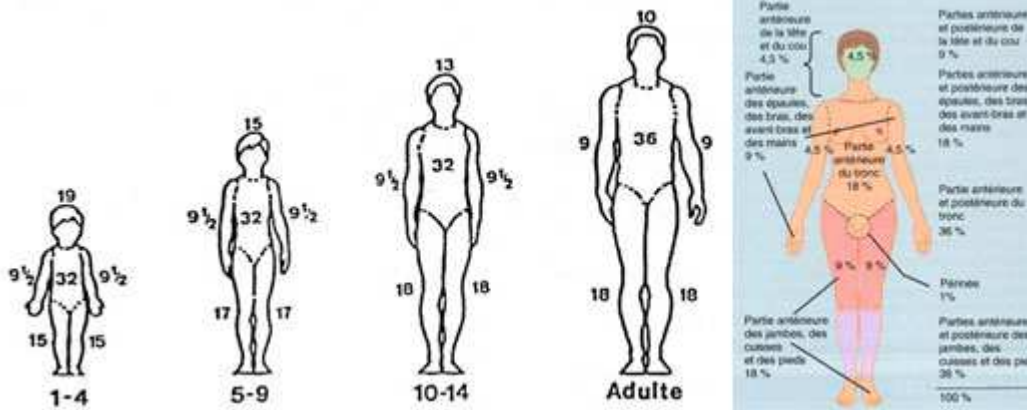


Référentiels et Fiches de recommandations SFETB (4)

4. Estimation de la gravité de la brûlure: surface et profondeur de la brûlure (SFETB 1992 et 2006)

A - Détermination de la surface brûlée (SFETB 1992)

Age =	0-1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-15 ans	adulte
Tête	19%	17%	13%	10%	7%
Cou	2%	2%	2%	2%	2%
Tronc. ant.	13%	13%	13%	13%	13%
Tronc. post.	13%	13%	13%	13%	13%
Fesse (chaque)	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%
Org. Gen. Ext.	1%	1%	1%	1%	1%
Bras (chaque)	4%	4%	4%	4%	4%
Av - bras (chaque)	3%	3%	3%	3%	3%
Main (chaque)	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%	2,5%
Cuisse (chaque)	5,5%	6,5%	8,5%	8,5%	9,5%
Jambe (chaque)	5%	5%	5,5%	6%	7%
Pied (chaque)	3,5%	3,5%	3,5%	3,5%	3,5%
Localisation	enfant				adulte

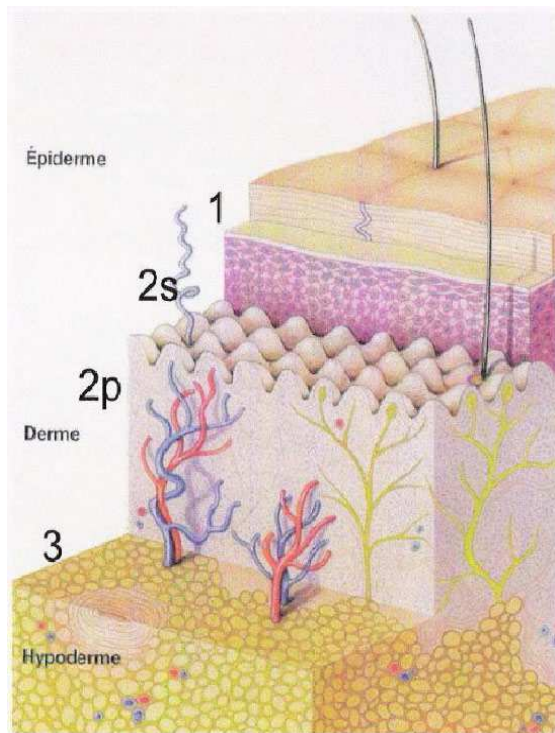


On peut aussi estimer la surface brûlée (pour les zones disséminées notamment) en utilisant la surface de la paume de la main du patient (doigts compris) qui représente 1% de la surface corporelle. Lors de brûlures étendues il est préférable d'estimer la surface brûlée et la surface non brûlée pour éviter les erreurs (la somme des 2 valeurs doit être égale à 100%).

B - Détermination de la profondeur (SFETB 2006) :

La surface et la profondeur, sont deux critères essentiels pour l'évaluation de la gravité d'une brûlure ; la profondeur joue en outre, un rôle décisionnel dans l'élaboration des modalités thérapeutiques de prise en charge. Si sa définition est clinique et histologique , **l'évaluation de la profondeur d'une brûlure est essentiellement clinique.**

Le diagnostic est difficile car **l'aspect clinique est souvent polymorphe et sujet à des variations dans les 48 premières heures** qui suivent le traumatisme. L'évaluation de la profondeur est également rendue difficile par le caractère rarement homogène des brûlures et l'association de "mosaïques" de brûlures de profondeur différentes au sein d'une même localisation. La nature de l'agent causal et les circonstances de survenue sont une aide non négligeable pour l'établissement du diagnostic de profondeur.



Stade	Histologie	Aspect Clinique	Evolution
1er degré	atteinte superficielle épidermique	lésion érythémateuse douloureuse	guérison sans cicatrice en 4 à 5 jours après desquamation
2ème degré superficiel	atteinte totale de l'épiderme écrêtement de la membrane basale atteinte du derme papillaire	phlyctènes à parois épaisses suintantes, fond rose /rouge douleurs intenses. saignement à la scarification	guérison sans cicatrice en 10 à 14 jours dyschromies possibles
2ème degré profond	destruction de l'épiderme excepté au niveau des follicules pileux destruction de la membrane basale plus ou moins complète atteinte du derme	phlyctènes inconstantes à fond rouge brun, quelques zones blanchâtres anesthésie partielle phanères adhérents	en l'absence d'infection guérison lente en 21 à 35 jours avec cicatrices majeurs s'approfondit en cas d'infection

réticulaire

3ème degré	destruction de la totalité de l'épiderme destruction complète de la membrane basale atteinte profonde du derme et parfois de l'hypoderme	couleurs variables : du blanc au brun, parfois noire cartonné lésion sèche, cartonnée aspect de cuir avec vaisseaux apparents sous la nécrose absence de blanchiment à la vitro-pression pas de saignement à la scarification anesthésie à la piqûre phanères non adhérents	traitement chirurgical obligatoire
-------------------	--	---	------------------------------------

C - Gravité (SFETB 1992) :

BRÛLURES GRAVES

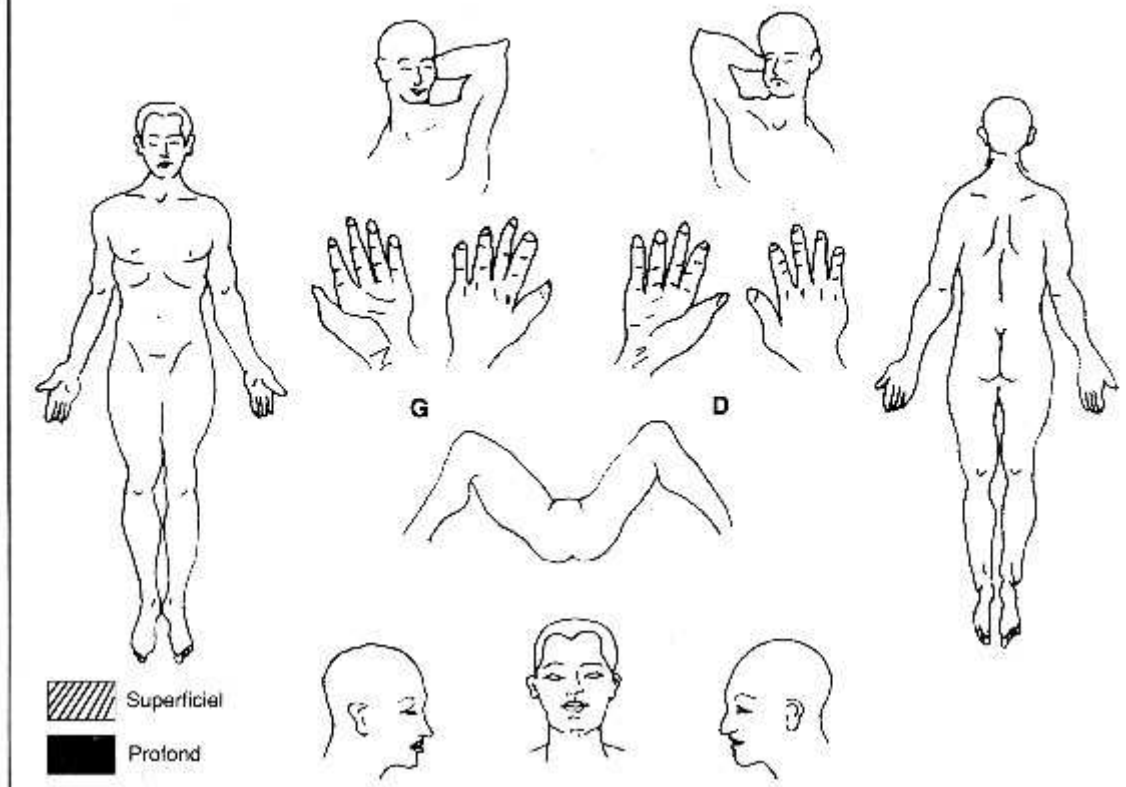
>10% de la surface corporelle
ou existence d'un ou plusieurs des paramètres suivants :

*âge <3 ans ou >60 ans
pathologie grave préexistante
localisation = face, mains, cou, périnée
toute brûlure profonde
brûlure électrique ou chimique
brûlure lors d'explosion, d'AVP ou d'incendie en milieu clos
soins à domicile impossibles
suspicion de sévices ou de toxicomanie*

BRÛLURES BENIGNES

<10% de la surface corporelle chez l'adulte
sans paramètres de gravité

ETAT A L'ARRIVÉE



Surface Corporelle (V. Diagramme)

AGE	0-1	1-4	5-9	10-15	ADULTE	SUPERF.	PROFOND	% TOTAL
TETE	19	17	13	10	7			
COU	2	2	2	2	2			
TRONC antérieur	13	13	13	13	13			
TRONC postérieur	13	13	13	13	13			
FESSE droite	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5			
FESSE gauche	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5			
PERINÉE	1	1	1	1	1			
AVANT-BRAS droit	4	4	4	4	4			
AVANT-BRAS gauche	4	4	4	4	4			
BRAS droit	3	3	3	3	3			
BRAS gauche	3	3	3	3	3			
MAIN droite	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5			
MAIN gauche	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5			
CUISSE droite	5,5	6,5	8,5	8,5	9,5			
CUISSE gauche	5,5	6,5	8,5	8,5	9,5			
JAMBE droite	5	5	5,5	6	7			
JAMBE gauche	5	5	5,5	6	7			
PIED droit	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5			
PIED gauche	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5			
TOTAL								

TRAITEMENT LOCAL

- Refroidissement Durée
- Antiseptique
- Topique
- Pansement
- Autres

CIRCULAIRES DES MEMBRES

- Localisation
- Incision de décharge U
- Localisation (à porter sur schéma)
- Pression des loges musculaires :

	Ant.	Post.	Côté
Jambe			
Pied			
Bras			
Av. Bras			
E. Thenar			
2° IO			
3° IO			
4° IO			

YEUX : OD OG

AUTRES