

		BILANS : MÉTHODE DES REGARDS Du global vers le détail Traiter en priorité ce qui tue en premier ! Évaluer / Agir / Contrôler l'action / Réévaluer		
SCÈNE		VICTIME		
1^{er} REGARD  VISION GLOBALE DE LA SITUATION		2^{ème} REGARD  Genre/âge/position Détresse vitale évidente ? Plainte principale ?	3^{ème} REGARD  Détresse vitale moins évidente ?	4^{ème} REGARD  Précision des plaintes Complément d'examen
Nature / Circonstances ? Informations de départ correctes ? Dangers / risques ? Nombre de victime(s) Besoin de moyen(s) complémentaire(s) ?		Hémorragie externe grave ? OVA ou Liberté des VA menacée ? Nécessité de stabiliser le rachis ?		
	FONCTION RESPIRATOIRE	RECHERCHE Respiration absente ou anormale (agonique)	APPRÉCIATION Présence d'une détresse respiratoire ?	MESURES FR SpO ₂ Signes pouvant faire craindre l'évolution vers une détresse respiratoire ?
	FONCTION CIRCULATOIRE	RECHERCHE Arrêt cardiaque ?	APPRÉCIATION Présence d'une détresse circulatoire ?	MESURES FC PA (ECG) Signes pouvant faire craindre l'évolution vers une détresse circulatoire ?
	FONCTION NERVEUSE	RECHERCHE Perte de connaissance ?	APPRÉCIATION Présence d'une détresse neurologique ?	MESURES EVDA (Glasgow) FAST
	AUTRE	Plainte principale ?	Inhalation d'O ₂ sur toute détresse vitale ventilatoire & circulatoire appréciée dans le 3 ^{ème} regard ; la mesure de la SPO ₂ se fera après dans le 4 ^{ème} regard	INTERROGATOIRE Mécanisme de l'accident/histoire de la maladie Analyse des plaintes : PQRST Antécédents : MHTAF EXAMEN CLINIQUE (lésions...) AUTRES MESURES (Glycémie capillaire) (Température) Scores/échelles : Douleur (EVA, EN...), SCB (Wallace, Lund et Browder) AVC (LAPSS, CPSS...)
	SURVEILLANCE			