

Documents de travail atelier SFMU 2025

« Triage des enfants dans un SAU polyvalent »

Danièle Van der Roost et Ludivine Nelissen, Urgences / Smur, CHU Tivoli La Louvière, Belgique
dvdroost@chu-tivoli.be

Sommaire :

p 3 : **FrENCH** French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage, SFMU 2019 (France)

p. 10 : paramètres modulateurs / normes FrENCH SFMU 2018

p 11 : **ETGP** : Echelle de Triage et de Gravité Pédiatrique, 2008-2017 (Canada)

p 16 : Ecarts types des fréquences respiratoire et cardiaque, CTAS 2013/Tivoli 2025

p 18 : **ICTS** : sommaire des fiches traduites

p 19 : Discriminants généraux du tri ICTS

p 20: Fiches traduites Irish Children Triage System 2016 (Irlande)

p 33 : Ecarts types ICTS irlandaise, 2021

p 34 : **ESI** : Emergency Triage Index, traduite en français 2023 (USA)

p 35 : Tableau des ressources nécessaires à l'usage de ESI , 2023

French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage

SFmu FRENCH triage		French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage						
motif de recours		Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
CARDIO-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, douleur typique persistante/intense	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 des paramètres vitaux et glycémie		
Tachycardie/tachyrythmie	3B		FC ≥ 180 /min	FC ≥ 130/min		FC > 110/min	épisode résolutif	
Bradycardie/bradyrythmie	3B		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/triage/orthopnée ou FR 30-40 /min ou SpO2 86-90%				
Dysfonction stimulateur/ défibrillateur cardiaque	3B			Choc(s) électrique(s) ressentit(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	
INFECTIOLOGIE								
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 contagie (méningite, Ebola...)		sans risque vital de contagie (rougeole, varicelle...)

SFMU - FRENCH Triage - V1.1 Juin 2018

1/10

French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage								
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		
Mélaena/rectorragies	2			rectorragie abondante		selles souillées de sang		
Douleur abdominale	3B			douleur sévère et/ou mauvaise tolérance				douleur régressive / 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			symptômes d'occlusion (douleur, vomissements, arrêt transit)	enfant ≤ 2 ans	douleur abdominale ou vomissements abondants		
Diarrhée	5				enfant ≤ 2 ans	abondantes et/ou mauvaise tolérance		
Douleur anale	5					suspicion abcès/fissure		
Hoquet	5					hoquet incessant (≥ 12 h)		
GENITO-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	
Écoulement ou lésion cutanéomuqueuse génitale	5					fièvre		

SFNU FRENCH triage		FRENch Emergency Nurses Classification in-Hospital triage						
motif de recours		Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
GYNECO-OBSTETRIQUE								
Accouchement imminent ou réalisé	1							
Problème de grossesse 1er et 2ème trimestre	3A			métrorragies, douleur				
Problèmes de grossesse 3ème trimestre	3A			métrorragies/douleur/HTA/ perte de liquide amniotique				
Méno-métrorragie	3B			grossesse connue/suspectée ou saignement abondant				
Problème de post partum (allaitement...)	4				allaitement et fièvre			
Anomalie du sein	5					mastite ou abcès		
Anomalie vulvo-vaginale / corps étranger	5							
INTOXICATION								
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	avis 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		
NEUROLOGIE								
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 ≥ 24 h et avis MAO, MCO		
Convulsions	3B			crises multiples ou en cours confusion, TC, 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

sfmu FRENCH triage		French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage						
motif de recours		Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
OPHTHALMOLOGIE								
Corps étranger / brûlure oculaire	3B			douleur intense, brûlure chimique		avis référent (MAO, MCO)		
Trouble visuel / œil douloureux / cécité	3B			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 / oedème spontané	5			anaphylaxie		fièvre ou mauvaise tolérance	étendu	localisé
Morsure, piqure, 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		French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage						
motif de recours		Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
PEDIATRIE ≤ 2 ans (pathologie spécifique)								
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)	3B			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			
PSYCHIATRIE								
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			

SFmu FRENCH triage FRENCH Emergency Nurses Classification in-Hospital triage						
motif de recours	Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 5
	RESPIRATOIRE					
Dyspnée / insuffisance respiratoire	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%			
Asthme ou aggravation BPCO	3B	détresse respiratoire	DEP ≤ 200 ou dyspnée à la parole/tirage/orthopnée		DEP ≥ 300 l/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	3B	détresse respiratoire	dyspnée à la parole, tirage, orthopnée enfant		pas de dyspnée	
Toux / bronchite	5				fièvre, ou signes respiratoires associés	
RHUMATOLOGIE						
Douleur articulaire/arthrose/artrite	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	

SFmu FRENCH triage		FRENCH Emergency Nurses Classification in-Hospital triage						
motif de recours		Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	Tri 5
TRAUMATOLOGIE								
Traumatisme avec amputation	1							
Traumatisme abdomen/thorax/cervical	2	pénétrant	haute vélocité			faible vélocité et mauvaise tolérance	faible vélocité sans mauvaise tolérance ou gêne limitée	
Agresion sexuelle et sévices	2							
Brûlure	3B		brûlure étendue ou main/visage		≤ 24 mois et brûlure peu étendue	avis référent (MAO, MCO)		brûlure peu étendue...., consultation tardive
Traumatisme de bassin/hanche/fémur/rachis	3B		haute vélocité			faible vélocité et mauvaise tolérance	faible vélocité sans mauvaise tolérance ou gêne limitée	
Traumatisme oculaire	3B		haute vélocité			faible vélocité et mauvaise tolérance	faible vélocité sans mauvaise tolérance ou gêne limitée	
Traumatisme maxillo-facial/oreille	3B		haute vélocité			faible vélocité et mauvaise tolérance	faible vélocité 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 déformation
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, convulsion, otorragie, AOD/AVK, vomissements répétés			perte de connaissance avant ou après	plaie/hématome	

FRENCH triage		French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage						
motif de recours		Tri M	Tri 1	Tri 2	Tri 3A	Tri 3B	Tri 4	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 comorbidités 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							

French Emergency Nurses Classification in-Hospital triage

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		≤ 20 et cétose > 2mmol/l	> 20 mmol/l et cétose + ou nulle
GCS	≤ 8	9 à 13	14

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

DEFINITION 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	hypotension
PAD (mmHg)	< 30	< 35	< 40	< 50	
FC /min	> 180	> 160	> 130	> 120	tachycardie
FR /min	> 60	> 40	> 30	> 20	polypnée

ETGP / CTAS

Echelle de Triage et de Gravité Pédiatrique (Canada)

Sommaire des catégories de triage

- * Niveau I Catégorie de triage
- * Niveau II Catégorie de triage
- * Niveau III Catégorie de triage
- * Niveau IV Catégorie de triage
- * Niveau V Catégorie de triage

Niveau I Catégorie de triage

Respiratoire (RESP)	• Compromis des voies respiratoires • Détresse respiratoire sévère, respiration inadéquate • Crise d'asthme (moribond) • Traumatisme thoracique avec détresse respiratoire
Neurologique (SNC)	• Traumatisme crânien majeur • Inconscient ou absence de réaction • Convulsions actives
Cardiovasculaire (SCV)	• Arrêt cardiaque • Choc ou hypotension • Hémorragie avec exsanguination
Musculosquelettique (MSQ)	• Traumatisme sévère • Amputation traumatique d'une extrémité • Atteinte sévère due au froid – hypothermie
Peau	• Brûlures >25 % de la surface corporelle (SC) ou atteinte des voies respiratoires
Gastro-intestinal (GI)	• Difficulté à avaler avec détresse respiratoire • Traumatisme abdominal – contondant ou pénétrant; signes ou symptômes de choc
Gynécologique	• Hémorragie vaginale, patiente avec signes vitaux anormaux
Hématologie/Immunologie (HÉM / IMMUN)	• Choc anaphylactique
Endocrine (ENDO)	• Diabète – état de conscience altéré
Comportement	• Absence de réaction
Infection (INF)	• Choc septique
Enfant maltraité	• Situation instable ou conflictuelle

Echelle de triage et de gravité pédiatrique canadienne

Niveau II Catégorie de triage

RESP	• Stridor important • Détresse respiratoire modérée • Asthme sévère • Aspiration de corps étranger avec détresse respiratoire • Inhalation de substance toxique
SNC	• Traumatisme crânien modéré avec altération de l'état de conscience • Altération de l'état de conscience • Dysfonction d'une déviation – l'enfant paraît malade • Installation soudaine de confusion, faiblesse, mal de tête sévère
SCV	• Tachycardie importante • Bradycardie • Déshydratation sévère • Hémorragie majeure non contrôlée
MSQ	• Amputation traumatique – doigt, orteil • Fracture ouverte ou avec atteinte neurovasculaire • Douleur au dos avec déficit neurologique • Avulsion d'une dent permanente
PEAU	• Brûlures >10 % de la surface corporelle (SC) ou brûlure au visage, aux mains ou aux pieds • Brûlure chimique ou électrique • Éruption purpurique
GI	• Hémorragie active – rectale ou par hématomèse • Douleur abdominale avec vomissement, diarrhées ou signes vitaux anormaux
Génito-urinaire (GU)	• Douleur testiculaire sévère • Rétention urinaire depuis >24 heures • Paraphimosis, priapisme
GYN	• Possibilité d'une grossesse ectopique avec signes vitaux normaux • Saignement vaginal sévère
Oto-rhino-laryngo-ophthalmo (ORLO)	• Substance chimique dans l'oeil • Brûlure, perforation oculaire • Cellulite orbitaire • Corps étranger empalé dans l'oreille ou amputation de l'oreille • Épistaxis non contrôlé / hémorragie post amygdalectomie et adénoïdectomie • Mal de gorge avec hypersialorée, stridor ou difficulté à avaler • Voix enrouée, début brusque avec histoire de traumatisme laryngé
HÉM / IMMUN	• Troubles de l'hémostase • Fièvre – neutropénie/anémie falciforme
ENDO	• Diabète – acidocétose/hypoglycémie
Psychiatrie (PSYCH)	• Intoxication médicamenteuse • Risque élevé pour lui-même ou pour autrui • Comportement violent
Comportement	• Enfant léthargique • Nourrisson <7 jours
INF	• Apparence toxique du nourrisson ou de l'enfant • Nourrisson <3 mois, température <36°C ou > 38,5°
Enfant maltraité	• Histoire de risque continu
Douleur	• Douleur sévère 8 à 10/10

Echelle de triage et de gravité pédiatrique canadienne

Niveau III Catégorie de triage

RESP	• Stridor • Détresse respiratoire modérée • Asthme modéré • Aspiration d'un corps étranger avec toux mais sans détresse respiratoire • Toux constante, semble être en détresse
SNC	• Traumatisme crânien mineur, Glasgow <15 • Histoire d'état de conscience altéré • Céphalée • Dysfonction d'une dérivation possible, sans détresse • Convulsion avant la visite à l'urgence, pas de convulsion active
SCV	• Tachycardie • Signes de déshydratation • Hémorragie mineure non contrôlée
MSQ	• Fracture probable sans atteinte neurovasculaire • Plâtre serré avec atteinte neurovasculaire possible • Douleur articulaire avec fièvre • Traumatisme dentaire
PEAU	• Brûlure, 2e degré, moins de 10 % de la SC • Brûlure, 3e degré, moins de 5 % de la SC • Engelure localisée • Cellulite – le patient à l'air malade ou est fébrile • Lacérations complexes
GI	• Vomissements persistants ou bilieux • Vomissements ou diarrhée <2 ans • Possibilité d'appendicite
GU	• Douleur ou tuméfaction testiculaire modérée • Masse inguinale avec douleur • Rétention urinaire depuis plus de 8 heures
GYN	• Saignement vaginal avec signes vitaux normaux
ORLO	• Corps étranger nasal causant de la douleur ou possibilité d'aspiration • Épistaxis, contrôlé/histoire d'hémorragie post amygdalectomie et adénoïdectomie • Plaie perforante du voile du palais • Exsudat sur les amygdales avec dysphagie • Perte d'audition – début soudain • Histoire d'hémorragie postopératoire – amygdalectomie ou adénoïdectomie • Corps étranger dans l'oreille • Inflammation péri-orbitaire avec fièvre • Brusque changement de la vision
HÉM / IMMUN	• Crise d'anémie falciforme • Réaction allergique modérée
ENDO	• Diabète – hyperglycémie
PSYCH	• Intoxication nécessitant une surveillance • Risque modéré pour lui-même ou pour autrui • Comportement déroutant ou patient en détresse
Comportement	• Nourrisson inconsolable • Nourrisson qui refuse de s'alimenter
INF	• Nourrisson 3-18 mois température >38,5°C
Enfant maltraité	• Agression physique • Agression sexuelle depuis moins de 48 heures
Douleur	• Douleur modérée 4 à 7/10

Echelle de triage et de gravité pédiatrique canadienne

Niveau IV Catégorie de triage

RESP	- Asthme léger - Aspiration possible de corps étranger sans histoire de détresse respiratoire - Traumatisme thoracique mineur sans détresse respiratoire
SNC	- Traumatisme crânien mineur – aucun vomissement, état de conscience non altéré, Glasgow 15 - Céphalée chronique ou à répétition sans détresse
SVC	Douleur thoracique avec signes vitaux normaux
MSQ	- Fracture possible des extrémités en bois vert ou déformation - Entorse ou foulure - Œdème d'une extrémité
PEAU	- Engelures mineures – coloration normale, douleur minimale - Cellulite locale - Brûlure mineure
GI	- Constipation, refus de s'alimenter, crampes - Douleur abdominale avec vomissements ou diarrhée >2 ans
GU	- Traumatisme scrotal - Infection urinaire possible
ORLO	- Corps étranger de la cornée/abrasion - Croûtes, adhérences, sécrétions oculaires - Otorrhée - Otalgie
HÉM / IMMUN	Réaction allergique locale
PSYCH	- Risque faible pour lui-même ou pour autrui - Dépression
Comportement	- Enfant irritable, peut être consolé - Comportement anormal
INF	Enfant >36 mois avec température 38,5°C, aucun signe de toxicité
Enfant maltraité	Signes ou histoire de violence familiale
Douleur	Douleur légère 1 à 3/10

Echelle de triage et de gravité pédiatrique canadienne

Niveau V Catégorie de triage

Peau	• Brûlure superficielle • Lacérations, abrasions, contusions mineures • Éruption locale • Morsure superficielle
GI	• Vomissements ou diarrhée, aucune douleur ou déshydratation, signes vitaux normaux
ORLO	• Mal de gorge, laryngite, herpes buccal • Congestion nasale, allergie ou infection des voies respiratoires supérieures • Conjonctivite
PSYCH	• Symptômes chroniques sans manifestations aiguës

Degrés de tri : état de conscience, température et fréquence cardiaque (puls/min) selon l'âge

Degré de tri	U 1	U 2	U 3 a et b	U 4 et U 5	U 3 a et b	U 2	U 1	Degré de tri
Conscience	P et U	V	A	A	A	V	P et U	Conscience
Température	< = 33°C	34°C	35°C	36-38°C	bébé < 3 mois			Température
Tranche d'âge	puls/min	puls/min	puls/min	puls/min	puls/min	puls/min	puls/min	Tranche d'âge
0 mois	< 79	79 - 94	95 - 110	111 - 143	144 - 159	160 - 175	> 175	0 mois
3 mois	< 95	95 - 110	111 - 126	127 - 158	159 - 173	174 - 189	> 189	3 mois
6 mois	< 91	91 - 105	106 - 120	121 - 152	153 - 167	168 - 183	> 183	6 mois
9 mois	< 86	86 - 100	101 - 115	116 - 145	146 - 160	161 - 175	> 175	9 mois
1 an	< 83	83 - 96	97 - 110	111 - 140	141 - 155	156 - 169	> 169	1 an
15 mois	< 79	79 - 93	94 - 107	108 - 137	138 - 152	153 - 166	> 166	15 mois
18 mois	< 76	76 - 89	90 - 104	105 - 134	135 - 148	149 - 163	> 163	18 mois
21 mois	< 73	73 - 86	87 - 101	102 - 131	132 - 145	146 - 159	> 159	21 mois
2 ans	< 71	71 - 84	85 - 98	99 - 128	129 - 142	143 - 156	> 156	2 ans
3 ans	< 64	64 - 77	78 - 91	92 - 120	121 - 135	136 - 149	> 149	3 ans
4 ans	< 59	59 - 72	73 - 87	88 - 116	117 - 130	131 - 144	> 144	4 ans
5 ans	< 56	56 - 69	70 - 83	84 - 112	113 - 126	127 - 140	> 140	5 ans
6 ans	< 53	53 - 66	67 - 80	81 - 109	110 - 123	124 - 136	> 136	6 ans
7 ans	< 50	50 - 63	64 - 77	78 - 105	106 - 119	120 - 133	> 133	7 ans
8 ans	< 47	47 - 60	61 - 74	75 - 102	103 - 116	117 - 129	> 129	8 ans
9 ans	< 45	45 - 58	59 - 71	72 - 99	100 - 113	114 - 126	> 126	9 ans
10 ans	< 43	43 - 56	57 - 69	70 - 97	98 - 110	111 - 124	> 124	10 ans
11 ans	< 42	42 - 54	55 - 67	68 - 95	96 - 108	109 - 122	> 122	11 ans
12 ans	< 40	40 - 52	53 - 66	67 - 93	94 - 106	107 - 120	> 120	12 ans
13 ans	< 39	39 - 51	52 - 64	65 - 92	93 - 105	106 - 118	> 118	13 ans
14 ans	< 37	37 - 50	51 - 63	64 - 90	91 - 103	104 - 116	> 116	14 ans
15 ans	< 36	36 - 48	49 - 61	62 - 89	90 - 102	103 - 115	> 115	15 ans
Adulte	< 35	35 - 47	48 - 60	61 - 87	88 - 100	101 - 113	> 113	Adulte

Tivoli Urgences 3/2025

THE CANADIAN TRIAGE AND ACUITY SCALE
Participant's manual 2013, V2, appendix G, p 75 - 77
 Adaptation 2025 CHU Tivoli, La Louvière, Belgique (Dr Gubbelmans, Dr Badin et Danièle Van der Roost)

Degrés de tri : saturation et fréquence respiratoire (resp/min) selon l'âge

Degré de tri	U 1	U 2	U 3 a et b	U 4 et U 5	U 3 a et b	U 2	U 1	Degré de tri
SATURATION	< 85 % AA	85 - 90 % AA	90 - 95 % AA	> 95 %	90 - 95 % AA	85 - 90 % AA	< 85 % AA	SATURATION

Tranche d'âge	resp/min	resp/min	resp/min	resp/min	resp/min	resp/min	resp/min	Tranche d'âge
0 mois	< 17	17 - 25	26 - 34	35 - 53	54 - 62	63 - 71	> 71	0 mois
3 mois	< 16	16 - 24	25 - 32	33 - 51	52 - 60	61 - 68	> 68	3 mois
6 mois	< 15	15 - 22	23 - 31	32 - 48	49 - 57	58 - 65	> 65	6 mois
9 mois	< 14	14 - 21	22 - 29	30 - 46	47 - 54	55 - 62	> 62	9 mois
1 an	< 14	14 - 21	22 - 28	29 - 44	45 - 52	53 - 59	> 59	1 an
15 mois	< 14	14 - 20	21 - 27	28 - 42	43 - 49	50 - 56	> 56	15 mois
18 mois	< 14	14 - 19	20 - 26	27 - 39	40 - 46	47 - 52	> 52	18 mois
21 mois	< 14	14 - 19	20 - 25	26 - 37	38 - 43	44 - 49	> 49	21 mois
2 ans	< 14	14 - 18	19 - 24	25 - 35	36 - 40	41 - 45	> 45	2 ans
3 ans	< 14	14 - 17	18 - 21	22 - 30	31 - 34	35 - 38	> 38	3 ans
4 ans	< 15	15 - 17	18 - 20	21 - 24	25 - 30	31 - 33	> 33	4 ans
5 ans	< 15	15 - 17	18 - 19	20 - 23	24 - 28	29 - 31	> 31	5 ans
6 ans	< 15	15 - 16	17 - 18	19 - 22	23 - 27	28 - 29	> 29	6 ans
7 ans	< 14	14 - 15	16 - 18	19 - 21	22 - 26	27 - 28	> 28	7 ans
8 ans	< 13	13 - 15	16 - 17	18 - 20	21 - 25	26 - 27	> 27	8 ans
9 ans	< 13	13 - 14	15 - 16	17 - 20	21 - 24	25 - 27	> 27	9 ans
10 ans	< 12	12 - 14	15 - 16	17 - 19	20 - 24	25 - 26	> 26	10 ans
11 ans	< 12	12 - 13	14 - 15	16 - 19	20 - 24	25 - 26	> 26	11 ans
12 ans	< 11	11 - 13	14 - 15	16 - 18	19 - 23	24 - 26	> 26	12 ans
13 ans	< 11	11 - 12	13 - 15	16 - 18	19 - 23	24 - 25	> 25	13 ans
14 ans	< 10	10 - 12	13 - 14	15 - 17	18 - 22	23 - 25	> 25	14 ans
15 ans	< 10	10 - 11	12 - 14	15 - 17	18 - 22	23 - 24	> 24	15 ans
Adulte	< 9	9 - 11	12 - 13	14 - 16	17 - 21	22 - 24	> 24	Adulte

THE CANADIAN TRIAGE AND ACUITY SCALE

Participant's manual 2013, V2, appendix G, p 75 - 77

Adaptation 2025 CHU Tivoli, La Louvière, Belgique (Dr Gubbelmans, Dr Badin et Danièle Van der Roost)

Tivoli Urgences 03/2025

ICTS : Irish Children Triage System 2016 (Irlande)

Exemples traduits en français de fiches

Traduction D. Van der Roost, HUB Erasme 2019

- Convulsions / épisode d'absence / évanouissement
- Corps étranger – non inhalé (pour le corps étranger inhalé : utilisez l'algorithme Difficultés respiratoires)
- Difficultés respiratoires
- Douleur abdominale
- Douleur Thoracique / trauma thoracique isolé
- Enfant < 1 an « pas bien » (pyrexie incluse)
- Enfant > 1 an « pas bien » (pyrexie incluse)
- Eruption (cédant ou non à la pression)
- Problèmes génitaux – urinaires
- Problèmes à la gorge
- Problème psycho social y compris auto agression
- Traumatisme majeur
- Vomissements avec ou sans diarrhée
-et 11 autres fiches qui ne sont pas encore traduites.

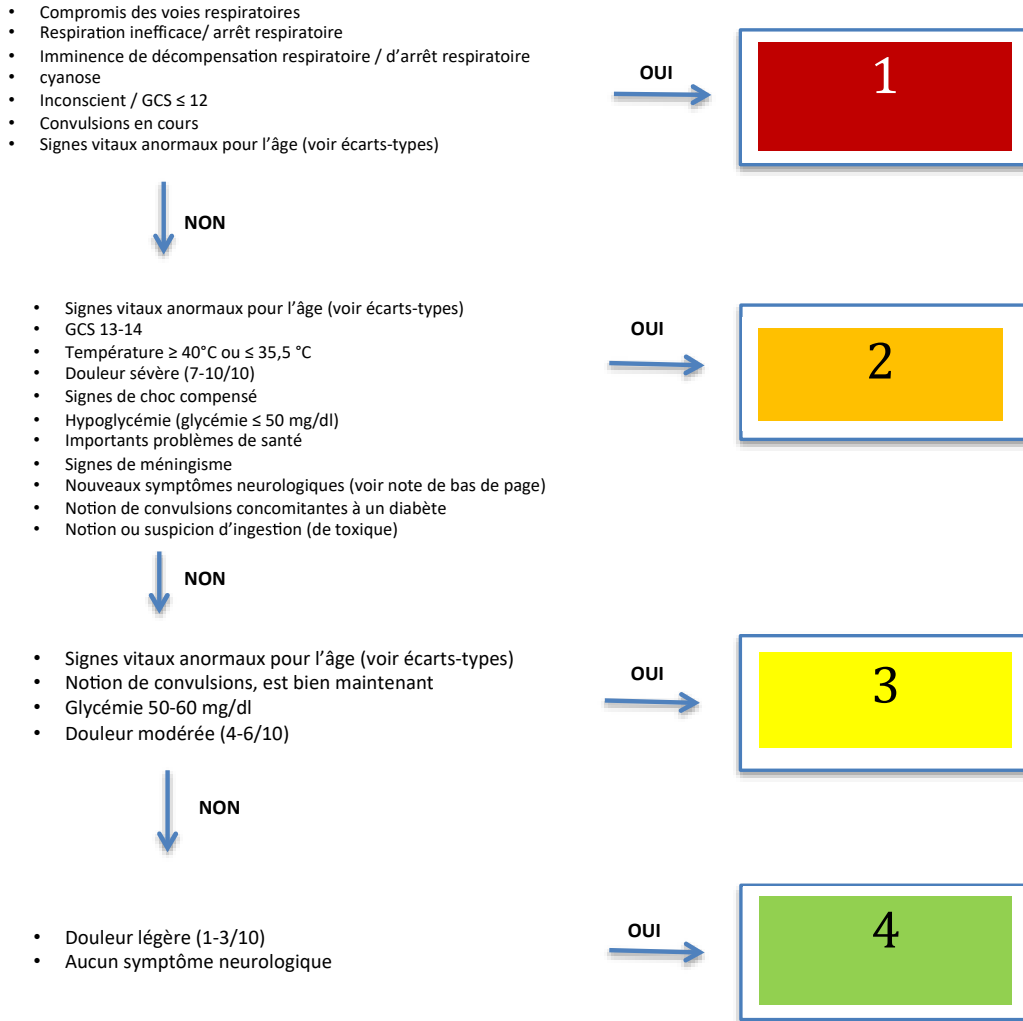
Discriminateurs généraux / catégories de tri

Irish Children Triage System

Délai médecin et réévaluation / catégorie de tri	Discriminateurs généraux
Immédiat, réévaluation permanente	Compromis voies respiratoires Respiration inadéquate HH avec exsanguination Convulsions actives Signes vitaux anormaux (voir écarts types) GCS ≤ 12 Saturation O ₂ $\leq 90\%$
Très urgent, ≤ 10 minutes	Douleur sévère (EVA 7-10) HH majeure incontrôlée GCS 13 ou 14 Signes vitaux anormaux (voir écarts types) Signes de choc compensé Saturation O ₂ $\leq 92\%$
Urgent, ≤ 60 minutes	Douleur modérée (EVA 4-6) HH mineure incontrôlée Signes vitaux anormaux (voir écarts types) épisode d'inconscience
Standard, ≤ 2 heures	Douleur légère (EVA 1-3) Problème < 48 heures
Non urgent, ≤ 4 heures	Problème > 48 heures

ICTS

Convulsions / épisode d'absence / évanouissement



Nouveaux symptômes neurologiques = début brutal de confusion, faiblesse / irritabilité ou vertiges. Les symptômes peuvent également inclure un état de conscience altéré, une perte de sensibilité, de la faiblesse dans les membres ou une altération des fonctions urinaires ou intestinales.

ICTS

Corps étranger – non inhalé (pour le corps étranger inhalé : utilisez l'algorithme Difficultés respiratoires)

- Compromis des voies respiratoires
- Respiration inefficace, /arrêt respiratoire
- Hémorragie avec exsanguination
- Inconscient / GCS ≤ 12
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Trauma oculaire pénétrant

OUI

1

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- GCS 13-14
- Température $\geq 40^{\circ}\text{C}$ ou $\leq 35,5^{\circ}\text{C}$
- Douleur sévère (7-10/10)
- Anamnèse / mécanisme lésionnel significatifs
- Substance de toxicité élevée (voir Centre Anti Poison)
- TRC > 2 secondes
- Difficulté à avaler
- Signes de choc compensé
- Épisode de cyanose

OUI

2

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Douleur modérée (4-6/10)
- Incohérence entre anamnèse et lésion
- Hémorragie mineure incontrôlable
- Substance de toxicité modérée (voir Centre Anti Poison)
- Corps étranger dans le nez, notion d'ingestion d'objet pointu
- Antécédents de troubles de la coagulation – pas de saignement au moment présent

OUI

3

NON

- Douleur légère (1-3/10)
- Inflammation localisée
- Infection locale
- Rougeur œil
- Substance de faible toxicité (voir Centre Anti Poison)
- Œdème / déformation
- Écoulement purulent de la zone atteinte
- Perte d'audition récente
- Problème récent (< 48h)

OUI

4

NON

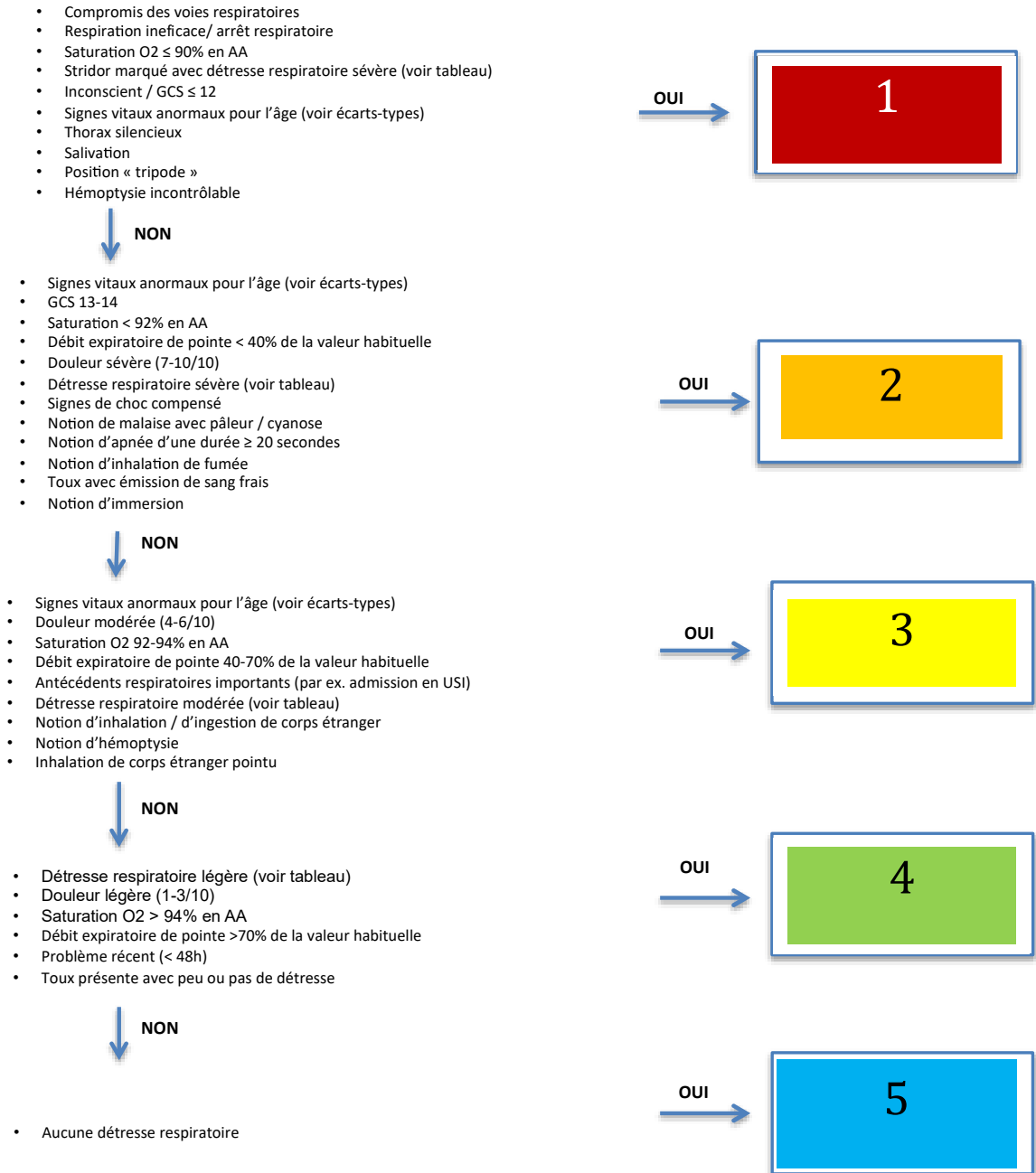
- Problème > 48h sans symptômes aigus
- Aucune douleur / inconfort au moment présent

OUI

5

ICTS

Difficultés respiratoires



ICTS

Douleur abdominale

- Compromis des voies respiratoires
- Respiration inefficace / arrêt respiratoire
- Hémorragie avec exsanguination
- Inconscient / GCS ≤ 12
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Trauma pénétrant ou contusion abdomen / thorax avec signes de choc

OUI

1

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- GCS 13-14
- Température $\geq 40^{\circ}\text{C}$ ou $\leq 35,5^{\circ}\text{C}$
- Douleur sévère (7-10/10)
- Déshydratation $\geq 10\%$; déshydratation sévère (voir tableau)
- Hématémèse aiguë / mélaena / selles de sang rouge
- Signes de choc compensé
- Anamnèse significative / mécanisme lésionnel important (voir tableau Trauma sévère)
- Perte sanguine importante
- Trauma pénétrant ou contusion abdomen / thorax
- Hématurie macroscopique

OUI

2

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Douleur modérée (4-6/10)
- Déshydratation modérée (voir tableau)
- Inconsolable par les parents
- Incohérence entre anamnèse et lésions constatées
- Vomissements / diarrhée persistants
- Rétention urinaire
- Ictère
- Jambes relevées en position antalgique (chien de fusil)
- Traces de sang à la tigelette urinaire
- Suspicion de grossesse

OUI

3

NON

- Douleur légère (1-3/10)
- Diarrhée avec ou sans vomissements sans signes de déshydratation
- Antécédent de problème rénal
- Problème récent ($< 48\text{h}$)

OUI

4

NON

- Problème $> 48\text{h}$ sans symptômes aigus
- Notion de constipation – aucune douleur

OUI

5

ICTS

Douleur Thoracique / trauma thoracique isolé

- Compromis des voies respiratoires
- Respiration inefficace/ arrêt respiratoire
- Trauma sévère avec détresse respiratoire
- Hémorragie avec exsanguination
- Saturation O2 $\leq$ 90% en AA
- Arythmies cardiaques
- Inconscient / GCS $\leq$ 12
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Trauma pénétrant / contusion thorax / abdomen avec signes de choc

OUI

1

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- GCS 13-14
- Saturation $<$ 92% en AA
- Température $\geq$ 40°C ou $\leq$ 35,5°C
- Douleur sévère (7-10/10)
- Signes de choc compensé
- Anamnèse / mécanisme lésionnel significatifs (voir Trauma sévère)
- Hématomes importants sur le thorax ou l'abdomen
- N'importe quel trauma pénétrant ou contusion sur le thorax / l'abdomen

OUI

2

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Douleur modérée (4-6/10)
- Incohérence entre anamnèse et lésions constatées
- Douleur pleurale
- Hémorragie mineure
- Notion d'hémoptysie
- Trauma thoracique mineur sans détresse respiratoire
- Antécédents médicaux ou chirurgicaux significatifs

OUI

3

NON

- Douleur légère (1-3/10)
- Inflammation locale
- Problème récent ($<$ 48h)
- Infection localisée

OUI

4

NON

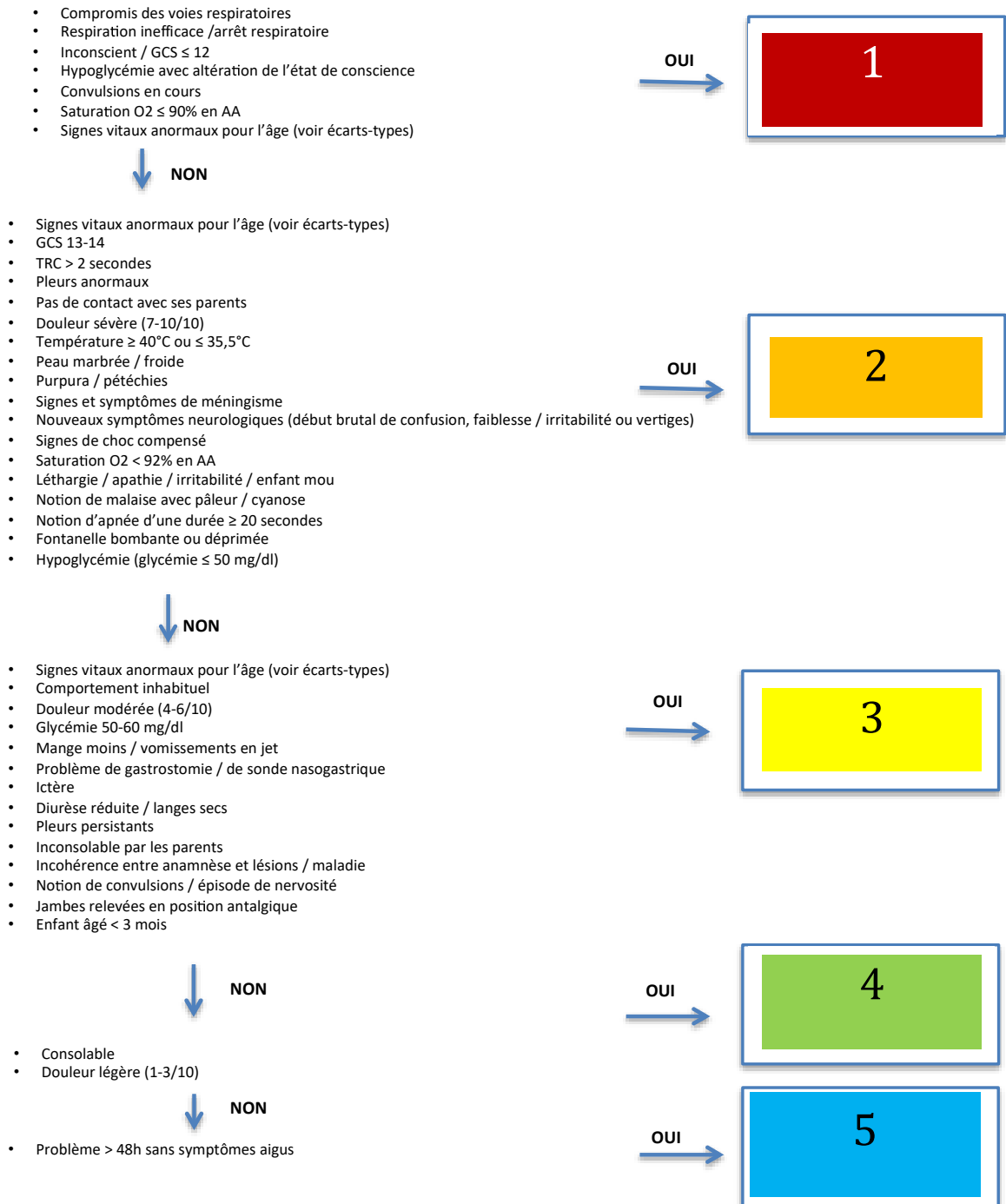
- Problème $>$ 48h sans symptômes aigus
- Aucune douleur / inconfort au moment présent

OUI

5

ICTS

Enfant < 1 an « pas bien » (pyrexie incluse)



ICTS

Enfant > 1 an « pas bien » (pyrexie incluse)

- Compromis des voies respiratoires
- Respiration inefficace / arrêt respiratoire
- Inconscient / GCS ≤ 12
- Hypoglycémie avec altération de l'état de conscience
- Convulsions en cours
- Saturation O₂ ≤ 90% en AA
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)

OUI

1



NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- GCS 13-14
- Température ≥ 40°C ou ≤ 35,5°C
- Hypoglycémie (glycémie ≤ 50 mg/dl)
- Léthargie / apathie / irritabilité / enfant mou
- TRC > 2 secondes
- Pas de contact avec ses parents
- Nouveaux symptômes neurologiques (début brutal de confusion, faiblesse / irritabilité ou vertiges)
- Douleur sévère (7-10/10)
- Signes de choc compensé
- Purpura / pétéchies
- Saturation O₂ < 92% en AA
- Signes et symptômes de méningisme

OUI

2



NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Douleur modérée (4-6/10)
- Glycémie 50-60 mg/dl
- Notion de convulsions / épisode de syncope / rigidité / hallucinations
- Oligurie
- Problème de gastrostomie / de sonde nasogastrique
- Ictère
- Alimentation réduite avec signes cliniques de déshydratation (voir tableau)
- Efforts respiratoires modérément augmentés
- Incohérence entre anamnèse et lésions / maladie
- Importants antécédents médicaux ou chirurgicaux

OUI

3



NON

- Douleur légère (1-3/10)
- « Pas en forme »
- Faiblesse des muscles faciaux
- Problème récent (< 48h)

OUI

4



NON

- Aucun signes de déshydratation
- Problème > 48h sans symptômes aigus
- Aucune douleur / inconfort au moment présent

OUI

5

ICTS

Eruption (cédant ou non à la pression)

- Compromis des voies respiratoires
- Respiration inefficace/ arrêt respiratoire
- Stridor marqué avec détresse respiratoire sévère (voir tableau)
- Saturation O₂ ≤ 90% en AA
- Inconscient / GCS ≤ 12
- Convulsions en cours
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)

OUI

1



NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- GCS 13-14
- Saturation O₂ < 92% en AA
- Température ≥ 40°C ou ≤ 35,5°C
- Douleur sévère (7-10/10)
- Détresse respiratoire sévère (voir tableau)
- Œdème de la langue
- Éruption ne cédant pas à la pression / purpura / pétéchiés
- Signes de choc compensé
- Signes et symptômes d'anaphylaxie sévère

OUI

2



NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Douleur modérée (4-6/10)
- Détresse respiratoire modérée (voir tableau)
- Suintement généralisé ou phlyctènes
- antécédents de problème hématologique
- Incohérence entre anamnèse et lésions
- Hématomes inexpliqués

OUI

3



NON

- Détresse respiratoire légère (voir tableau)
- Signes localisés de réaction allergique
- Douleur légère (1-3/10), démangeaisons
- Éruption cédant à la pression
- Problème récent (< 48h)

OUI

4



NON

- Problème > 48h sans symptômes aigus
- Aucune douleur / inconfort au moment présent

OUI

5

ICTS

Problèmes génitaux - urinaires

- Compromis des voies respiratoires
- Respiration inefficace/ arrêt respiratoire
- Hémorragie majeure incontrôlable
- Inconscient / GCS ≤ 12
- Convulsions en cours
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)

OUI

1

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Hypertension sévère (voir tableau)
- GCS 13-14
- Température $\geq 40^{\circ}\text{C}$ ou $\leq 35,5^{\circ}\text{C}$
- Douleur sévère (7-10/10)
- Notion de blessure
- Priapisme (surtout en cas de drépanocytose)
- Douleur ou œdème testicule $< 48\text{h}$
- Trauma du scrotum
- Signes de choc compensé
- Hématurie macroscopique
- Antécédent de transplantation rénale / dialyse actuelle

OUI

2

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Antécédents rénaux significatifs avec hypertension significative (voir tableau)
- Douleur modérée (4-6/10)
- Rétention urinaire
- Incohérence entre anamnèse et lésions / maladie constatées
- Gonflement douloureux inguinal

OUI

3

NON

- Douleur légère (1-3/10)
- Suintement
- Paraphimosis
- Antécédent de problème rénal
- Notion de saignement vaginal
- Problème récent ($< 48\text{h}$)

OUI

4

NON

- Problème $> 48\text{h}$ sans symptômes aigus
- Aucune douleur ou inconfort au moment présent

OUI

5

ICTS

Problème à la gorge

- Compromis des voies respiratoires
- Salivation
- Position « tripode »
- Stridor marqué avec détresse respiratoire sévère
- Respiration inefficace/ arrêt respiratoire
- Voix rauque – début brutal
- Cyanose
- Traumatisme (voir guidelines)
- Saignement post amygdaléctomie incontrôlable
- Inconscient / GCS ≤ 12
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)

OUI

1

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- GCS 13-14
- Température $\geq 40^{\circ}\text{C}$ ou $\leq 35,5^{\circ}\text{C}$
- Douleur sévère (7-10/10)
- Stridor au repos avec ou sans inhalation / ingestion de corps étranger
- TRC > 2 secondes
- Difficultés à avaler
- Saignement post amygdaléctomie
- Signes de choc compensé

OUI

2

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Douleur modérée (4-6/10)
- Notion de saignement post amygdaléctomie mais sans saignement actif au moment présent

OUI

3

NON

- Douleur légère (1-3/10)
- Tolère l'ingestion de liquides
- Problème récent (< 48h)

OUI

4

NON

- Consultation prévue (pas à jeun)
- Problème > 48 h sans symptômes aigus
- Aucune douleur / inconfort au moment présent

OUI

5

ICTS

Problème psycho social y compris auto agression

- Compromis des voies respiratoires
- Respiration inefficace, arrêt respiratoire
- Inconscient / GCS ≤ 12
- Convulsions en cours
- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Comportement violent / risque immédiat de blessure aux autres ou à soi-même
- Comportement violent / possession d'une arme
- Comportement auto destructeur dans les urgences / nécessite une contention

OUI

1

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- GCS 13-14
- Signes de choc compensé
- Risque probable de blesser à nouveau soi-même ou les autres
- Agitation extrême / agressivité physique / verbale
- Confusion / incapable de coopérer
- Risque élevé de fugue
- Hallucinations auditives / visuelles
- Menace de tentative d'auto agression / d'agression des autres
- Menace de se faire mal à soi-même ou aux autres
- Agissements pour se faire du mal
- Expression d'intention de suicide ou d'idéation

OUI

2

NON

- Signes vitaux anormaux pour l'âge (voir écarts-types)
- Divulgateur d'abus
- Changements significatifs de comportement
- Agression récente
- Agitation / hyperactivité / comportement intrusif
- Comportement bizarre, désorganisé
- Retrait social et manque de communication
- Ambivalence par rapport au traitement
- Risque modéré de fugue
- Idéation suicidaire
- Présence d'éléments psychotiques ou de désordre psycho affectifs (dépression ou exaltation)

OUI

3

NON

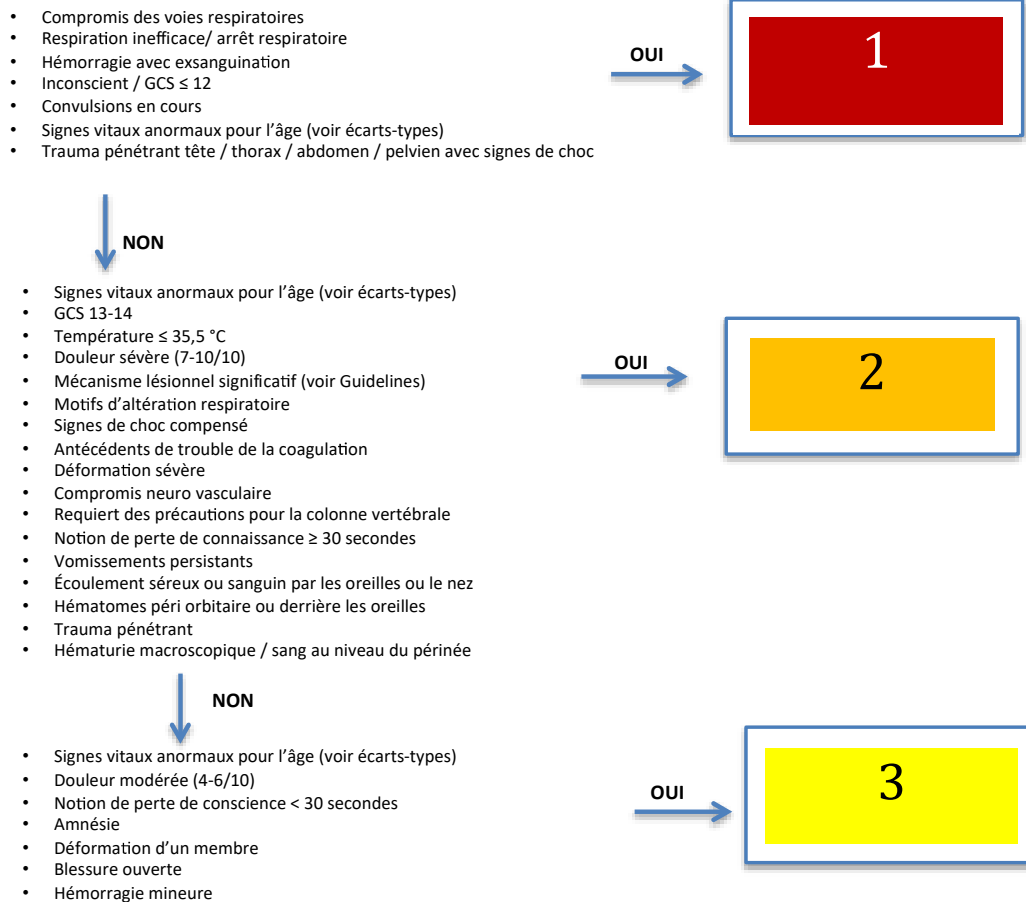
- Problème social vague
- Désordres alimentaires avec signes vitaux normaux

OUI

4

ICTS

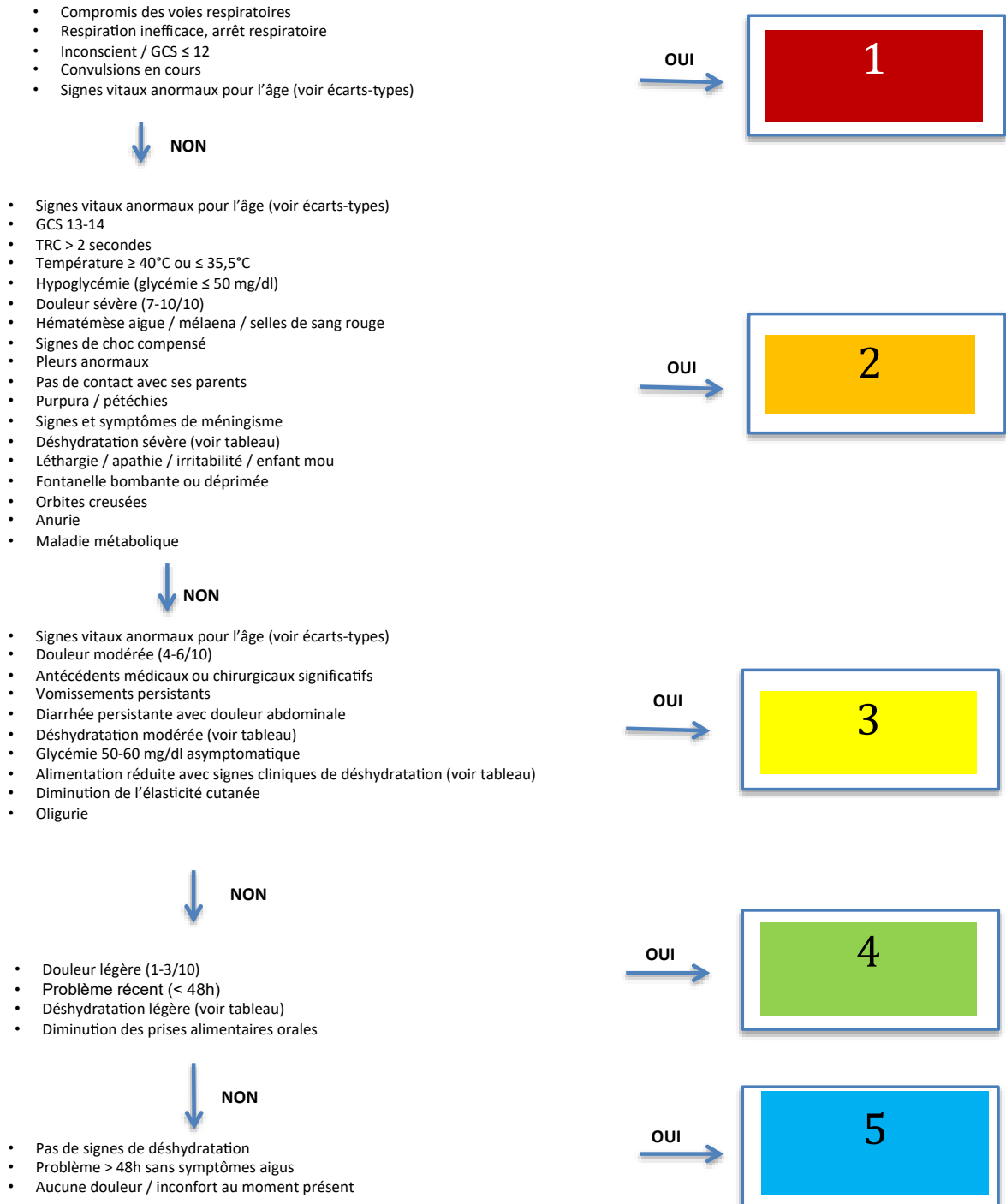
Traumatisme majeur



Ces patients ne devraient jamais être triés en dessous d'une catégorie 3

ICTS

Vomissements avec ou sans diarrhée



source

Heart Rate Values

Table 5.1

Age	≤ -2 SD	- 1 SD	Normal	+ 1 SD	+ 2 SD	$> +2$ SD
0 – 3 months	< 65	65 – 89	90 – 179	180 – 204	205 – 230	> 230
4 – 6 months	< 63	63 – 89	90 – 159	160 – 179	180 – 210	> 210
7 -12 months	< 60	60 – 79	80 – 139	140 – 159	160 – 180	> 180
1 – 3 years	< 58	58 – 74	75 – 129	130 – 144	145 – 165	> 165
4 – 6 years	< 55	55 – 69	70 – 109	110 – 124	125 – 140	> 140
≥ 7 years	< 45	45 – 59	60 – 89	90 – 104	105 – 120	> 120

SD: standard deviation

Respiratory Rate Values

Table 5.2

Age	≤ -2 SD	- 1 SD	Normal	+ 1 SD	+ 2 SD	$> +2$ SD
0 – 3 months	< 20	20 – 30	31 – 60	61 – 70	71 – 80	> 80
4 – 6 months	< 20	20 – 30	31 – 60	61 – 70	71 – 80	> 80
7 -12 months	< 17	17 – 25	26 – 45	46 – 55	56 – 60	> 60
1 – 3 years	< 15	15 – 20	21 – 30	31 – 35	36 – 40	> 40
4 – 6 years	< 12	12 – 16	17 – 24	25 – 28	29 – 32	> 32
≥ 7 years	< 10	10 – 13	14 – 20	21– 24	25 – 26	> 26

SD: standard deviation

source : Irish Children triage System © 2ème edition, Janvier 2021

Algorithme de triage **ESI v 5**, 2023 ©Emergency Nurse Association

Traduction française Van der Roost Danièle

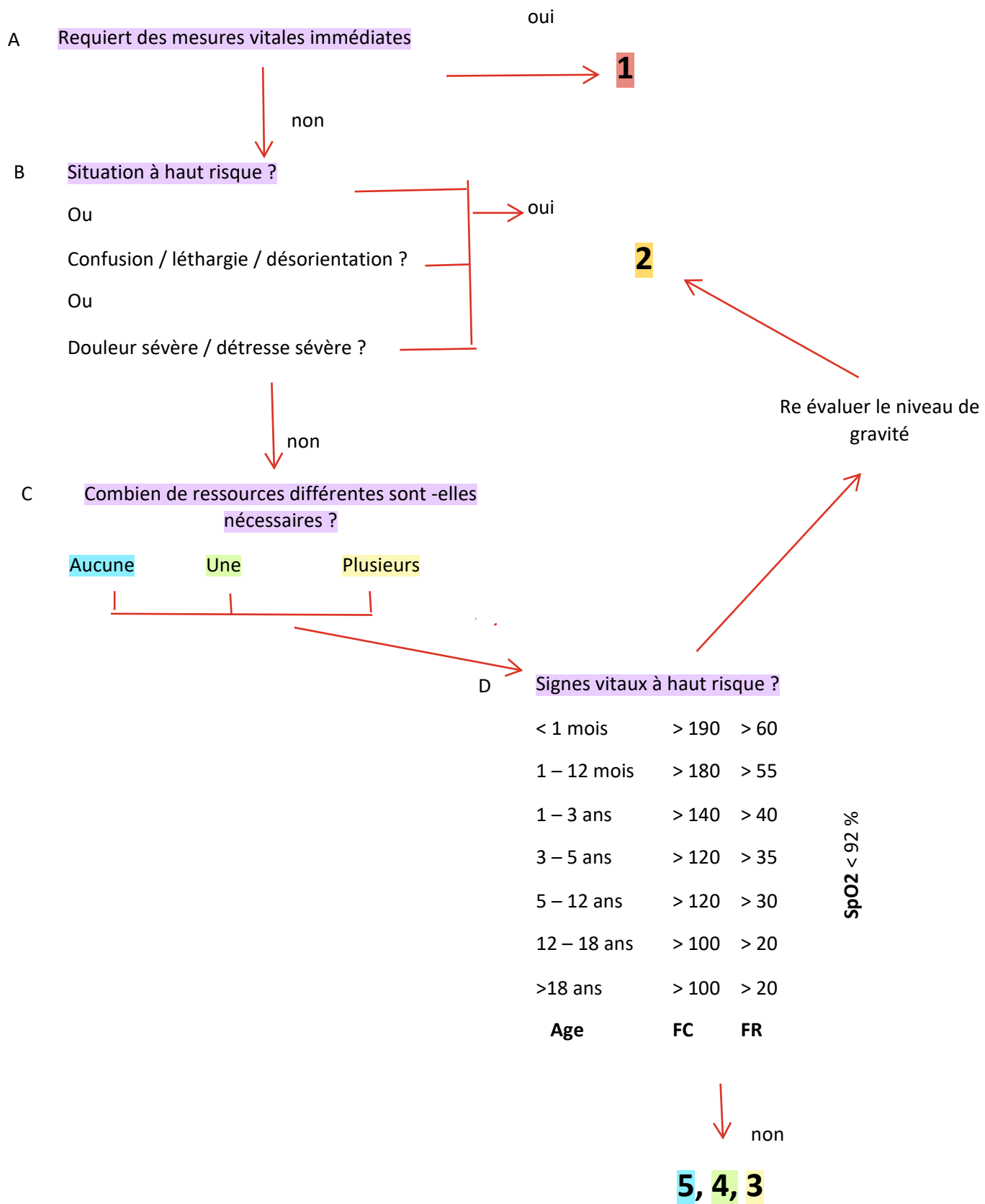


Tableau des ressources nécessaires ESI version 5

OUI = 1 = 1 ligne	NON = 0
Labo (sang, urine) ECG Radio CT, écho, angio, IRM	anamnèse examen physique y compris gynéco glycémie au doigt
perfusion (hydratation)	KT hépariné ou avec obturateur
IV IM aérosol médicamenteux	médicament PO vaccination anti tétanique renouvellement de prescription
consultation de spécialiste	appel téléphonique au médecin traitant / de ville
procédure simple = 1 (suture, sondage vésical) procédure complexe =2 (sédation pour soin)	soin de plaie simple (pansement ou contrôle de plaie) béquilles, attelle, écharpe

Cas particulier du bébé fiévreux ESI version 5

Age	T°	niveau ESI v 5
< 1 mois	>38°C ou < 36°C	2
1 - 3 mois	> 38°C ou < 36°C	Envisager 2
> 3 mois	> 38,5°C	3
>3 mois	>39°C ou <36°C Ou vaccins incomplets Ou pas de foyer évident	Envisager 2