

ÉVALUATION HYPOTHERMIQUE

1. De l'extérieur du cercle vers le centre: déterminer le niveau de conscience, la motricité, la réactivité et si le sujet frissonne.
2. Déterminer (au meilleur de votre connaissance) si la fonction est **normale** ou **compromise ou absente**.

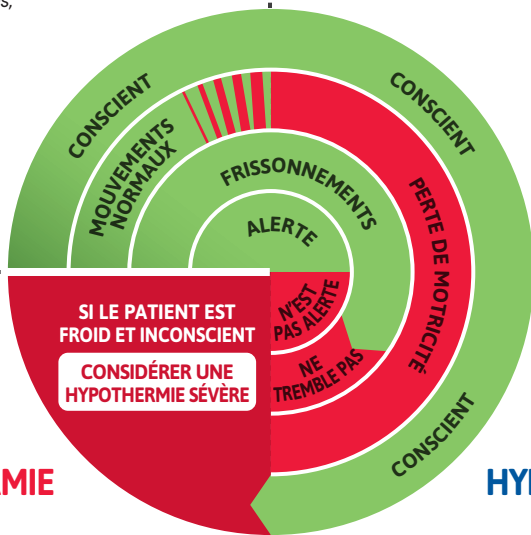
SOUFFRE DU FROID, SANS HYPOTHERMIE

1. Diminuer la perte de chaleur (i.e. enlever les vêtements mouillés, revêtir avec vêtements secs)
2. Donner des aliments ou des breuvages riche en calories
3. Augmenter la production de chaleur (i.e. exercice)

3. Traiter (au meilleur de votre connaissance) selon le résultat apparaissant sur le quadrant y correspondant.
4. Traiter toutes les victimes atteintes de traumatisme hypothermique en appliquant de la chaleur sur le torse et sous les aisselles.

HYPOTHERMIE LÉGÈRE

1. Manipuler avec douceur
2. Garder à l'horizontale
3. Ne pas mettre debout ou faire marcher pendant au moins 30 minutes
4. À l'abri, enlever les vêtements mouillés
5. Isoler/ pare-vapeur (le cas échéant)
6. Application de chaleur sur haut du torse
7. Aliments ou breuvages riche en calories
8. Surveiller jusqu'à amélioration (au moins 30 min.)
9. Évacuer si aucune amélioration



HYPOTHERMIE SÉVÈRE

1. Traiter comme l'hypothermie modérée et
 - a) **SI** absence de signes vitaux, **ALORS** vérifier la respiration et le pouls aux 60 secondes
 - b) **SI** absence de respiration ou de pouls, **ALORS** débiter la RCP
2. Évacuation avec précaution le plus rapidement possible

HYPOTHERMIE MODÉRÉE

1. Manipuler avec douceur
2. Garder à l'horizontale
3. Ne pas mettre debout ou faire marcher
4. Pas de breuvage ou de nourriture
5. À l'abri, enlever les vêtements mouillés
6. Isoler/ pare-vapeur (le cas échéant)
7. Chaleur appliquée au haut du torse (le cas échéant)
8. Évacuation avec précaution

