

| motif de recours                                       | Tri M | Tri 1                                  | Tri 2   | Tri 3A  | Tri 3B  | Tri 4  | Tri 5   |
|--|-------|--|---|---|---|--|---|
| <b>CARDIO-CIRCULATOIRE</b>                             |       |  |   |   |   |  |   |
| Arrêt cardiorespiratoire                               | 1     |  |   |   |   |  |   |
| Hypotension / collapsus                                | 2     | PAS ≤ 70 mm Hg                         | PAS ≤ 90 mm Hg<br>ou ≤ 100 mm Hg et FC > 100/mn             | 1-10 ans :<br>TAS ≤ 70 mm Hg (+ âge en année x 2)     | TAS ≤ 100 mm Hg<br>et<br>FC ≤ 100/mn (FC/TAS ≤ 1)         |  |   |
| Membre douloureux / froid ou pâle / ischémie           | 2     |  | durée ≤ 24 h<br>et/ou cyanose/déficit moteur                |   | durée ≥ 24 h  |  |   |
| Douleur thoracique / syndrome coronaire                | 3B    | ECG anormal typique SCA                | ECG anormal non typique de SCA                              | ECG N mais coronaire<br>ou ≥ 3 facteurs de risque     | ECG N<br>et douleur typique de SCA                        | ECG N<br>et douleur atypique de SCA                      |   |
| Malaise  | 3B    |  |   |   |   |  |   |
| Tachycardie / tachyarythmie                            | 3B    | FC ≥ 180 /mn                           | FC ≥ 130/mn<br>ou ≥ 110/mn et TAS < 110 mm Hg               | avant 1 an : FC ≥ 180/mn;<br>après 1 an : FC ≥ 160/mn | FC ≥ 110/mn<br>et TAS ≥ 110 mm Hg                         |  |   |
| Bradycardie / bradyarythmie                            | 3B    |  | FC ≤ 40/mn  | avant 1 an : FC ≤ 80/mn;<br>après 1 an : FC ≤ 60/mn   | FC 40-50/mn<br>et signes associés                         | FC 40-50/mn<br>sans signes associés                      |   |
| Dyspnée / insuffisance cardiaque                       | 3B    | détresse respiratoire<br>ou FR ≥ 40/mn | dyspnée sévère<br>ou FR 30-40, SpO2 86-90%                  |   |   |  |   |
| Dysfonction stimulateur / défibrillateur cardiaque     | 3B    |  | Choc(s) électrique(s) ressenti(s)                           |   | avis référent<br>(MAO, MCO)                               |  |   |
| Œdème des membres inférieurs / insuffisance cardiaque  | 3B    |  |   |   |   | OMI chronique  |   |
| Palpitations   | 4     | FC ≥ 180/mn                            | FC ≥ 140/mn   |   | malaise   |  |   |
| Hypertension artérielle                                | 4     |  | TAS IOA ≥ 220 mm Hg<br>ou ≥ 180 et SF associés              |   | TAS IOA ≥ 180 mm Hg                                       |  |   |
| Membre douloureux / chaud ou rouge / phlébite          | 4     |  |   |   | signes locaux francs<br>ou siège proximal sur échographie | signes locaux modérés<br>ou siège distal sur échographie |   |
| <b>INFECTIOLOGIE</b>                                   |       |  |   |   |   |  |   |
| Accident d'exposition au sang et/ou liquide biologique | 4     |  | sujet contact VIH avéré<br>et exposition ≤ 48 heures        |   |   |  | exposition ≥ 48 h   |
| Fièvre   | 5     |  | t ≥ 40° C ou ≤ 35,2° C<br>ou confusion / céphalée / purpura |   | signes associés d'AEG,<br>hypotension,<br>shock index ≥ 1 |  |   |
| Exposition à une maladie contagieuse                   | 5     |  |   |   | avec risque vital de contagie<br>(méningite, Ebola...)    |  | sans risque vital de contagie<br>(rougeole, varicelle...) |

| motif de recours                                   | Tri M | Tri 1 | Tri 2  | Tri 3A         | Tri 3B  | Tri 4  | Tri 5                         |
|--|-------|-------|--|----------------|---|--------|-------------------------------|
| <b>ABDOMINAL</b>                                   |       |       |  |                |   |        |                               |
| Vomissement de sang / hématemèse                   | 2     |       | hématemèse abondante                                   |                | vomissement(s) strié(s) de sang                 |        |                               |
| Maelena/rectorragies                               | 2     |       | rectorragie abondante                                  |                | selles souillées de sang                        |        |                               |
| Douleur abdominale                                 | 3B    |       | douleur sévère<br>et/ou signes généraux associés       |                |   |        | douleur régressive / indolore |
| Ictère   | 3B    |       | signes généraux associés                               |                |   |        |                               |
| Problème technique (stomie, cicatrices post op...) | 3B    |       |  |                | avis référent (MAO, MCO)                        |        |                               |
| Hernie, masse ou distension abdominale             | 4     |       | douleur sévère<br>et/ou symptômes d'occlusion          |                |   |        |                               |
| Corps étranger dans œsophage / estomac / intestins | 4     |       | aphagie ou hypersialorrhée<br>et/ou autres SF associés |                | tranchant, pointu                               |        |                               |
| Corps étranger dans le rectum                      | 4     |       | douleur sévère<br>et/ou rectorragie                    |                |   |        |                               |
| Constipation                                       | 5     |       | triade occlusion intestinale                           |                | douleur abdominale                              |        |                               |
| Vomissements                                       | 5     |       | triade occlusion intestinale                           | enfant ≤ 2 ans | douleur abdominale<br>ou vomissements abondants |        |                               |
| Diarrhée   | 5     |       |  | enfant ≤ 2 ans | diarrhées abondantes<br>et/ou SG associés       |        |                               |
| Douleur anale                                      | 5     |       |  |                | suspicion abcès / fissure                       |        |                               |
| Hoquet   | 5     |       |  |                | hoquet incessant (≥12 h)                        |        |                               |
| <b>GENITO-URINAIRE</b>                             |       |       |  |                |   |        |                               |
| 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<br>ou suspicion de torsion             |                | avis référent (MAO, MCO)                        |        |                               |
| Dysfonction de sonde urinaire / JJ / stomie        | 3B    |       | douleur intense, fièvre<br>ou SG                       |                | avis référent (MAO, MCO)                        |        |                               |
| Hématurie  | 3B    |       | saignement abondant actif                              |                |   |        |                               |
| Dysurie / brûlure mictionnelle /infection ?        | 5     |       |  |                | fièvre  | enfant |                               |
| Écoulement ou lésion cutanéomuqueuse génitale      | 5     |       |  |                | fièvre  |        |                               |

| 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  |
| <b>GYNECO-OBSTETRIQUE</b>                             |       |   |   |                       |                                     |       |  |
| 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     |   |   |                       |                                     |       |  |
| <b>INTOXICATION</b>                                   |       |   |   |                       |                                     |       |  |
| Intoxication médicamenteuse                           | 3B    |   | signes associés / toxiques cardiotropes ou lésionnels         | enfant                | avis référent (MAO, MCO)            |       | pas de signes associés et vue tard (ex ≥ 24 h) |
| Intoxication non médicamenteuse                       | 3B    |   | signes associés / toxiques / lésionnels                       | enfant                | avis référent (MAO, MCO)            |       | pas de signes associés et vue tard (ex ≥ 24 h) |
| Demande de sevrage / toxicomanie                      | 4     |   | agitation / violence / état de manque                         | enfant                |                                     |       | demande d'ordonnance pour substitution         |
| Comportement ébrieux / ivresse                        | 4     |   | agitation / violence ou coma                                  | enfant                | demande des forces de l'ordre       |       |  |
| <b>NEUROLOGIE</b>                                     |       |   |   |                       |                                     |       |  |
| Altération de la conscience/coma                      | 2     |   | avis référent (MAO, MCO)                                      |                       |                                     |       |  |
| Déficit moteur, sensitif, sensoriel ou du langage/AVC | 2     | délai ≤3 h  | délai ≤4h 30 et avis MAO, MCO si ≥4h30                        |                       | délai ≥12 h ou avis MAO, MCO        |       |  |
| Convulsions   | 3B    |   | crises multiples ou en cours confusion, déficit ou fièvre     |                       | récupération complète post critique |       |  |
| Confusion/désorientation temporo spatiale             | 3B    |   | fièvre  |                       |                                     |       | douleur régressive ou indolore                 |
| 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                             |
| <b>OPHTHALMOLOGIE</b>                                 |       |   |   |        |  |       |                                   |
| 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     |   |   |        |  |       |                                   |
| <b>ORL / STOMATOLOGIE</b>                             |       |   |   |        |  |       |                                   |
| 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 <b>ou</b> signes locaux importants                    |       |                                   |
| Corps étranger ORL                                    | 4     |   | dyspnée inspiratoire                      |        |  |       |                                   |
| Pathologie de l'oreille / otite                       | 5     |   |   |        |  |       |                                   |
| Douleur de gorge / angine / stomatite                 | 5     |   |   |        | altération état général <b>ou</b> aphagie                    |       |                                   |
| Obstruction nasale / rhinite / sinusite               | 5     |   |   |        | sinusite fébrile   |       |                                   |
| Problème de dent ou de gencive                        | 5     |   |   |        | signes locaux importants, douleur résistante aux antalgiques |       |                                   |
| <b>PEAU</b>   |       |   |   |        |  |       |                                   |
| Ecchymose / hématome spontané(e)                      | 3B    |   |   |        |  |       |                                   |
| Abcès ou infection localisée de la peau               | 4     |   |   |        | fièvre <b>ou</b> abcès volumineux                            |       |                                   |
| Erythème étendu et autres éruptions / oedème spontané | 4     |   | risque de contagion <b>ou</b> anaphylaxie |        | fièvre <b>ou</b> signes associés d'AEG                       |       |                                   |
| Morsure, piqûre, prurit, parasitose                   | 4     |   | morsure de serpent / scorpion ...         |        | fièvre <b>ou</b> signes locaux importants                    |       |                                   |
| Corps étranger sous la peau                           | 5     |   |   |        | corps étrangers multiples, complexes, ...                    |       |                                   |

| 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 |
| <b>PEDIATRIE ≤ 2 ans (pathologie spécifique)</b>           |       |   |   |  |  |                          |       |
| Dyspnée avec sifflement respiratoire                       | 2     |   |   | sifflement sans dyspnée                |  |                          |       |
| Fièvre ≤ 3 mois  | 2     |   |   |  |  |                          |       |
| Convulsion hyperthermique                                  | 3B    |   | récidive ou durée ≥10 min, hypotonie                                      | récupération complète                  |  |                          |       |
| Diarrhée / vomissements du nourrisson (≤ 24 mois)          | 3B    |   | perte de poids ≥ 10%, hypotonie   | ≤6 mois                                |  |                          |       |
| Troubles alimentaires du nourrisson (≤ 6 mois)             | 4     |   | hypotonie   | perte de poids                         |  |                          |       |
| Ictère néonatal  | 4     |   |   | perte de poids<br>ou selles décolorées |  |                          |       |
| Pleurs incoercibles  | 4     |   |   | pleurs à l'IOA                         |  |                          |       |
| <b>PSYCHIATRIE</b>   |       |   |   |  |  |                          |       |
| 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                                 |  |                          |       |
| <b>RESPIRATOIRE</b>  |       |   |   |  |  |                          |       |
| Dyspnée / insuffisance respiratoire                        | 3B    | détresse respiratoire<br>ou FR ≥ 40/mn                    | FR 30-40 /min, SpO2 86-90%<br>ou dyspnée à la parole / tirage / orthopnée |  |  |                          |       |
| Asthme ou aggravation BPCO                                 | 3B    | détresse respiratoire<br>ou FR ≥ 40/mn                    | 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    |   | FR 30-40 /min, SpO2 86-90%<br>ou 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 |                          |       |

| motif de recours | Tri M | Tri 1 | Tri 2 | Tri 3A | Tri 3B | Tri 4 | Tri 5 |
|------------------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|
|------------------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|

**RHUMATOLOGIE**

|  |   |  |   |  |   |  |  |
|--|---|--|---|--|---|--|--|
| Douleur rachidienne (cervicale, dorsale ou lombaire) | 4 |  | déficit sensitif <b>ou</b> moteur associé |  | fièvre <b>ou</b> paresthésies             |  |  |
| Douleur articulaire / arthrose / arthrite            | 4 |  |   |  | fièvre <b>ou</b> signes locaux importants |  |  |
| Douleur de membre / sciatique                        | 5 |  |   |  | fièvre <b>ou</b> impotence du membre      |  |  |

**TRAUMATOLOGIE**

|   |    |                |  |                               |  |  |  |
|---|----|----------------|--|-------------------------------|--|--|--|
| Traumatisme avec amputation               | 1  |                |  |                               |  |  |  |
| Traumatisme abdomen/thorax/cervical       | 2  | pénétrant      | haute vitesse                              |                               | faible vitesse et signes associés        | faible vitesse sans signes associés <b>ou</b> gêne limitée |  |
| Agression sexuelle et sévices             | 2  |                |  |                               |  |  |  |
| Brûlure                                   | 3B |                | brûlure étendue <b>ou</b> main / visage    | ≤24 mois, brûlure peu étendue |  |  | brûlure peu étendue..., consultation tardive |
| Traumatisme de bassin/hanche/fémur/rachis | 3B |                | haute vitesse                              |                               | faible vitesse <b>et</b> signes associés | faible vitesse sans signes associés <b>ou</b> gêne limitée |  |
| Traumatisme oculaire                      | 3B |                | haute vitesse                              |                               | faible vitesse <b>et</b> signes associés | faible vitesse sans signes associés <b>ou</b> gêne limitée |  |
| Traumatisme maxillo-facial/oreille        | 3B |                | haute vitesse                              |                               | faible vitesse <b>et</b> signes associés | faible vitesse sans signes associés <b>ou</b> 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 vitesse, 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 ≤ 15, déficit neurologique             |                               | perte de connaissance avant ou après     | plaie / hématome   |  |

| motif de recours   | Tri M | Tri 1          | Tri 2  | Tri 3A | Tri 3B                                    | Tri 4                         | Tri 5                              |
|--|-------|----------------|--|--------|---|-------------------------------|------------------------------------|
| <b>DIVERS</b>  |       |                |  |        |   |                               |                                    |
| Pathologie rare et grave en poussée (ex. drépanocytose...)   | 2     |                |  |        | avis référent (MAO, MCO)                  |                               |                                    |
| Hypothermie  | 2     | ≤ 32° C        | 32° C ≤ T° ≤ 35,2° C                             |        |   |                               |                                    |
| Hyperglycémie  | 3B    |                | cétose élevée, trouble de conscience             |        | ≥ 20 mmol/l<br>ou cétose positive         | ≤20 mmol/l et cétose négative |                                    |
| Hypoglycémie   | 3B    | coma (GCS ≤ 8) | signes associés présents                         |        |   |                               |                                    |
| Anomalie de résultat biologique                              | 3B    |                | signes associés présents                         |        | avis référent (MAO, MCO)                  |                               |                                    |
| AEG / Asthénie   | 3B    |                |  |        | signes objectifs d'AEG                    |                               | ni comorbidiés ni signes objectifs |
| Coup de chaleur / insolation                                 | 3B    | coma (GCS ≤ 8) | ≥ 40° C<br>ou trouble de vigilance/conscience    |        |   |                               |                                    |
| Gelure / Lésions liées au froid                              | 3B    |                | signes de nécrose,<br>déficit sensitif ou moteur |        |   |                               |                                    |
| Problème suite de soins (pansements...)                      | 5     |                |  |        |   |                               |                                    |
| Renouvellement ordonnance                                    | 5     |                |  |        | signes objectifs d'AEG, perte d'autonomie |                               |                                    |
| Examen à des fins administratives / certificat / réquisition | 5     |                |  |        | demande des forces de l'ordre             |                               |                                    |
| Demande d'hébergement pour raison sociale                    | 5     |                |  |        |   |                               |                                    |

## DESCRIPTION GENERALE DES TRIS

| Tri | Situation  | Risque d'aggravation | Perte de chance en cas d'attente | Actes hospitaliers prévisibles | Hospitalisation prévisible | Actions   | Délais d'intervention                    | Installation  |
|-----|--|----------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---|--|---|
| 1   | Détresse vitale majeure  | Dans les min         | ++++                             | ≥ 5                            | ≥ 90%                      | Support d'une ou des fonctions vitales                                | Sans délai (IDE et Médecin)              | SAUV  |
| 2   | Atteinte patente d'un organe ou lésion traumatique sévère*   | Dans l'heure         | +++                              | ≥ 5                            | ≥ 80%                      | Traitement de l'organe ou lésion traumatique                          | Infirmière < 10 min<br>Médecin < 20 min  | SAUV ou Box   |
| 3A  | Atteinte potentielle d'un organe ou lésion traumatique instable<br>Comorbidité(s) lourde(s) ou patient adressé** | Dans les 24 h        | ++                               | ≥ 3                            | ≥ 50%                      | Evaluation diagnostique et pronostique<br>en complément du traitement | Médecin < 60 min, puis<br>IDE si besoin  | Box ou SAUV<br>ou salle d'attente                     |
| 3B  | Idem Tri 3A<br>Patient sans comorbidité lourde   | Dans les 24 h        | +                                | ≥ 3                            | ≥ 30%                      | Evaluation diagnostique et pronostique en complément du traitement    | Médecin < 90 min, puis<br>IDE si besoin  | Box<br>ou salle d'attente                             |
| 4   | Atteinte fonctionnelle ou lésionnelle stable   | Non                  | 0                                | 1 ou 2                         | ≥ 10%                      | Acte diagnostique et/ou thérapeutique limitée                         | Médecin < 120 min, puis<br>IDE si besoin | Box<br>ou salle d'attente                             |
| 5   | pas d'atteinte fonctionnel ou lésionnelle évidente   | Non                  | 0                                | 0                              |                            | pas d'acte diagnostique et/ou thérapeutique                           | Médecin < 240 min                        | Box ou salle d'attente<br>ou maison médicale de garde |

\* ou symptôme sévère qui justifie une action thérapeutique dans les 20 minutes maximum

\*\* patient adressé par médecin le jour même aux urgences

## MODULATION DES CONSTANTES POUR LES ADULTES

| ADULTE     | Tri 1         | Tri 2                           | Tri 3                            |
|------------|---------------|---------------------------------|----------------------------------|
| PAS (mmHg) | < 70          | 70 - 90 ou<br>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    |