

# Plastron Chauffant de secours



**THERMO**  
T R A U M A

TOUS TYPES DE SECOURS :

MÉDECINS | SAMU - SMUR | SERVICE DES ARMÉES | SECOURISTES | CROIX-ROUGE  
→ Partout dans le monde.

# L'Hypothermie Accidentelle

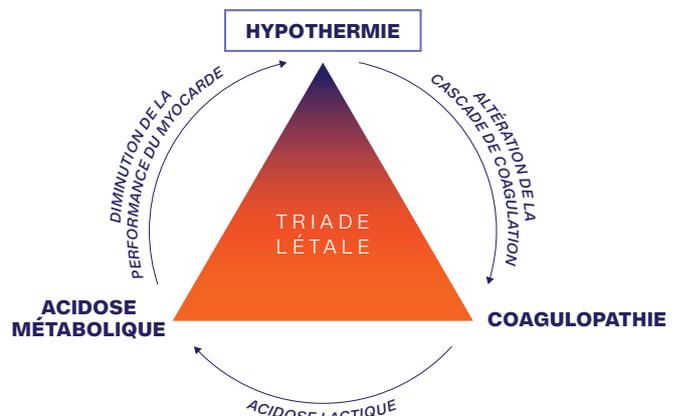
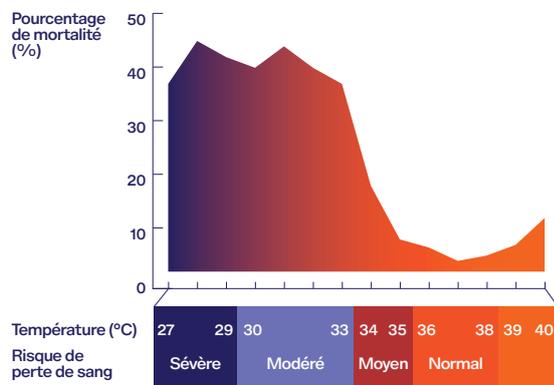
↳ L'Hypothermie accidentelle est une complication grave & fréquente chez les traumatisés sévères.

## Facteurs de risques<sup>(1)</sup>

- L'intubation préhospitalière ;
- L'analgésie sédation ;
- Injury Severity Score élevé ;
- PAS < 100 mmhg ;
- Saison hivernale.

## Conséquences graves

- La contractilité myocardique et arythmies ;
- Aggravation des hémorragies (x 2.5 si la température est inférieure à 34°C) ;
- Augmentation du taux de pneumopathies chez les traumatisés.



L'hypothermie fait partie, avec l'acidose et la coagulopathie, de la triade létale redoutée des médecins et aggravant le pronostic des traumatisés graves.

(1) Facteurs de risque d'hypothermie : [9] Lapostolle F, Sebbah JL, Couvreur J, Koch FX, Savary D, Tazarourte K, et al. Risk factors for onset of hypothermia in trauma victims: the HypoTraum study. Crit Care 2012;16: R142.

---

## L'hypothermie accidentelle en chiffres :

**700 000**

cas aux US en 2006.<sup>(1)</sup>

**66%**

des traumatisés graves atteints d'hypothermie.<sup>(2)</sup>

**40%**

de mortalité en fonction de la sévérité de l'hypothermie.<sup>(4)</sup>

**57%**

des blessés souffrent d'hypothermie entre le moment de l'accident et la fin de la chirurgie.<sup>(3)</sup>

**x5**

L'hypothermie multiplie par 5 la mortalité chez les traumatisés et par 2,5 chez les traumatisés crâniens.<sup>(5)</sup>

(1) (4) Jurkovich G.J, Greiser WB, Luterman A, Curreri PW. Hypothermia in trauma victims: an ominous predictor of survival. J Trauma 1987;27:1019-24.

(2) 66%: Luna GK, Maier RV, Pavlin EG et al (1987) Incidence and effect of hypothermia in seriously injured patients. J Trauma 27:1014-1018.

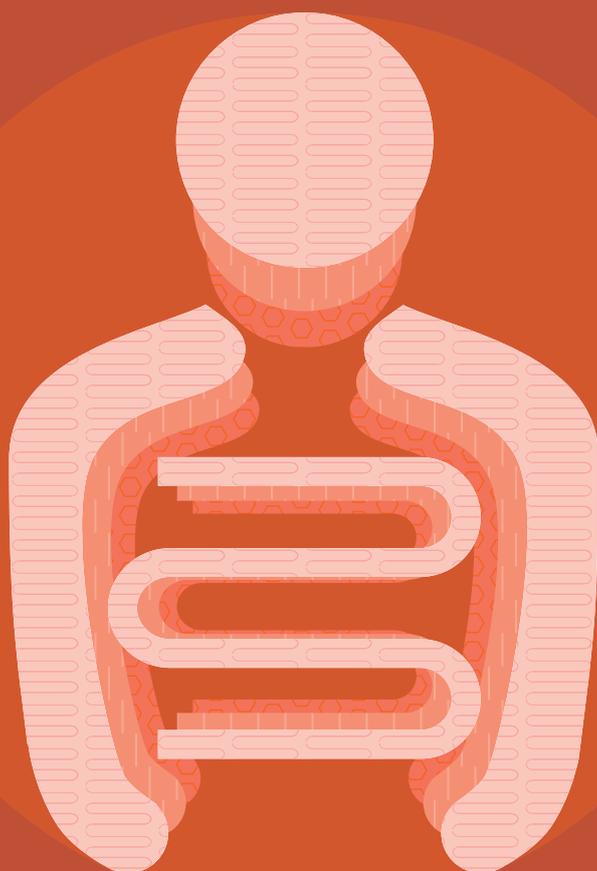
(3) Betty J. Tsuei, Hypothermie chez le patient traumatisé, Int. J. Care Injured (2004) 35, 7-15.

(5) The Impact of Accidental Hypothermia on Mortality in Trauma Patients Overall and Patients with Traumatic Brain Injury Specifically: A Systematic Review and Meta-Analysis David Rosli • Beat Schnuriger • Daniel Candinas • Tobias Haltmeier.

# Une Solution Innovante

made in France pour la lutte  
contre l'hypothermie accidentelle

↳ ThermoTrauma® : Le plastron  
chauffant actif avec batteries  
intégrées.



---

**Du textile étanche et robuste, résistant aux contraintes du terrain, réutilisable après désinfection.**

---

**Un système de chauffe électrique puissant, concentré sur le « noyau » et le cou, proposant une température pouvant atteindre 40 degrés.**

---

**Des batteries rechargeables intégrées d'une autonomie de 4h.**

---

**Un système de régulation alliant sécurité et gestion intelligente des batteries.**

---

**Une interface intuitive affichant la température et permettant de régler le niveau de chauffe en fonction des situations.**

# ThermoTrauma<sup>®</sup>

## Un geste simple

pour lutter contre l'hypothermie.



### LES POINTS À RETENIR

- Conçu pour les médecins et secouristes en extra hospitalier ;
- Utilisable dans toutes les situations (mer, montagne neige, pluie...);
- Léger (<1kg) & facilement transportable ;
- Facile et rapide à mettre en place ;
- Rechargeable et réutilisable après simple désinfection ;
- Sensation rapide et agréable de chaleur pour le blessé ;
- Lutte efficace contre l'hypothermie ;
- Sensation rassurante et diminution du stress ;
- Diminution des frissons ;
- Effet antalgique.

## → Le Geste

Le secouriste ouvre les vêtements de la victime sans devoir la déshabiller complètement.

En mobilisant le moins possible la victime, le secouriste déplie le plastron et le fixe autour du cou grâce au scratch.

Si nécessaire un deuxième secouriste assure un maintien tête afin d'assurer l'axe tête-cou-tronc.

Le plastron est positionné sur la face antérieure du tronc au plus près du corps.

Il est à noter que si le blessé se trouve sur le ventre ou dans une position inhabituelle comme lors d'une incarcération le plastron peut être positionné partiellement sur les parties du corps accessibles en attendant son bon positionnement.

Une fois le plastron fixé, les vêtements peuvent être refermés surtout en condition de froid important.

Ceci augmente l'efficacité du plastron en utilisant les vêtements du blessé comme isolant.

L'utilisateur peut appuyer sur le bouton de mise en marche et sélectionner sa consigne de chauffe.

Par défaut, celle-ci est réglée sur 40°C mais en fonction du confort de la victime, des conditions climatiques ou de son positionnement plus ou moins près du corps, les températures peuvent être réglées sur 30°C et 35°C.

En cas de transport hélicoptéré, le scratch empêche au plastron de s'envoler.

À la fin de l'intervention, le plastron est simplement désinfecté, rangé dans son sac, et rechargé.

## QUOI

- Textile multicouche, chauffant, isolant, robuste et étanche, positionné sur la face antérieure du tronc et autour du cou ;
- Chauffe à 40°C max pendant 4h ;
- Léger, peu encombrant, réutilisable après désinfection ;
- Rechargeable ;
- Répondant à toutes les normes médicales.

## COMMENT

- Système chauffant par résistances électriques alimentées par des batteries intégrées au textile ;
- Contrôlé par un système de régulation de température de chauffe réglable.



## POURQUOI

- Prévenir l'hypothermie accidentelle chez les polytraumatisés ;
- Diminuer la mortalité des blessés ;
- Soulager et rassurer les blessés ;
- Améliorer le confort pendant l'intervention.

## POUR QUI

- Tous les blessés ;
- Toutes les situations à risque d'hypothermie.

**THERMO**  
T R A U M A

12 Hameau de Saint-Blaise,  
Le Rustique,  
05100 BRIANCON

06 26 03 56 69

[contact@thermotrauma.com](mailto:contact@thermotrauma.com)