

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

Registre des traumatismes de la Province de Québec

CASEIDEN.DB

No du registre **1. Renseignements sur la victime et l'événement**

Codeur Entré par Dossier incomplet Arevoir Révisé le

Nom (à la naissance) **Prénom**

Date de naissance AAAA-MM-JJ M F **Nom de femme mariée** Cigender

Code postal de la résidence permanente **Code municipal**

Assurance médicale No d'assurance maladie

Hiramq Hisaaq Hifedgov Hiohip Hicsst Ivac Si autre, préciser

RAMQ SAAQ Gouv. féd. OHIP CSST IVAC

THIS Croix bleue Forces armées Inconnue Aucune Autre

Hithis Hibleux Hiarmed Hiunk Hinone

Date de l'événement AAAA-MM-JJ **Heure** **Code CIM-10 (Cause externe)** **Code CIM-10 (Code d'activité)**

Lieu de l'accident

0. Résidence 1. Ferme 2. Mine et carrière 3. Propriété industrielle 4. Lieu récréatif ou sportif 5. Rue ou autoroute 6. Édifice public 7. Institution résidentielle 8. Autre endroit précisé 9. Endroit non précisé

EPLACE

Accident durant le travail Préciser l'occupation

Workinj

Code municipal du lieu de l'accident

Cause du traumatisme Blessure intentionnelle Non intentionnelle Intention inconnue

Eimech

Accident de véhicule à moteur Chute Arme à feu Arme blanche Objet contondant

Objet coupant Autre

Si autre, préciser la cause

Si accident de véhicule à moteur, préciser Eimtype

0. Conducteur d'un véhicule à moteur autre qu'une motocyclette 6. Cycliste

1. Passager d'un véhicule à moteur autre qu'une motocyclette 7. Piéton

2. Conducteur d'une motocyclette 8. Autre personne précisée

3. Passager d'une motocyclette 9. Personne non précisée

4. Occupant d'un train

5. Personne sur un animal ou occupant un véhicule à traction animale

Si accident de véhicule à moteur, matériel de protection utilisé

Ceinture de sécurité Ballon gonflable Casque Siège d'enfant Autre Inconnu Aucun

Eimpcs Eimpbg Eimpcasq Eimpse Eimpaur Eimpinco Eimpaucu

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

2. Services préhospitaliers

No du registre PHEMSRI.DB --- >> PHEMSRI2.DB

Date d'arrivée de l'ambulance sur la scène **Heure**

Heure de départ de la scène

Personnes présentes sur la scène Technicien ambulancier Technicien ambulancier et médecin Autres
 Persatsc

PHEMSRI2.DB --- >>

No de l'hôpital <input type="text" value="Hospital#"/>	Nom de l'hôpital <input type="text" value="Phspnon"/>
<input type="radio"/> Hôpital primaire <input type="radio"/> Transfert <small>Transfer</small>	No du dossier médical <input type="text" value="Medrecno"/>
Date d'arrivée à l'hôpital <input type="text" value="AAAA-MM-JJ"/> <input type="text" value="Dcall"/>	Heure <input type="text" value="Phrarr"/>
Service ou méthode de transport à l'hôpital	Compagnie / Ville
<input type="checkbox"/> Ambulance <small>Ambul</small>	<input type="text" value="Ambulco"/>
<input type="checkbox"/> Air <small>Air</small>	<input type="text" value="Airco"/>
<input type="checkbox"/> Avion <small>Airwhel</small>	<input type="text" value="Policity"/>
<input type="checkbox"/> Hélicoptère <small>Helicoptere</small>	<input type="text" value="Firecity"/>
<input type="checkbox"/> Police <small>Police</small>	<input type="text" value="Ambulrp"/>
<input type="checkbox"/> Pompiers <small>Fire</small>	<input type="text" value="Airrp"/>
<input type="checkbox"/> Véhicule privé <small>Privauto</small>	<input type="text" value="Polcarp"/>
<input type="radio"/> Parenté/Ami <small>Privspec</small>	<input type="text" value="Finerp"/>
<input type="radio"/> Témoin	
<input type="radio"/> Personne impliquée dans l'accident	
<input type="checkbox"/> À pied <small>Walkin</small>	
<input type="checkbox"/> Inconnu <small>Rlunkn</small>	
<input type="checkbox"/> Autre <small>Roither</small>	<input type="text" value="Rlothers"/>
Traitement	
<input type="checkbox"/> Réanimation cardio-respiratoire <small>Trtrtr</small>	<input type="checkbox"/> Atelle de fracture <small>Trtadf</small>
<input type="checkbox"/> Oxygène <small>Trtoxyg</small>	
<input type="checkbox"/> Habillage antichocs pneumatique <small>Trthap</small>	<input type="checkbox"/> Pansements <small>Trtpanse</small>
<input type="checkbox"/> Solutés <small>Trtsolut</small>	<input type="checkbox"/> Immobilisation <small>Trtmmob</small>
<input type="checkbox"/> Ventilation mécanique <small>Trintub</small>	<input type="checkbox"/> Médicaments <small>Phmeds</small>
<input type="checkbox"/> Libération <small>Phextric</small>	

No de l'hôpital <input type="text"/>	Nom de l'hôpital <input type="text"/>
<input type="radio"/> Hôpital primaire <input type="radio"/> Transfert	No du dossier médical <input type="text"/>
Date d'arrivée à l'hôpital <input type="text" value="AAAA-MM-JJ"/> <input type="text"/>	Heure <input type="text"/>
Service ou méthode de transport à l'hôpital	Compagnie / Ville
<input type="checkbox"/> Ambulance	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Air	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Avion <small>Avion</small>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hélicoptère <small>Hélicoptère</small>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Police	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pompiers	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Véhicule privé	
<input type="radio"/> Parenté/Ami	
<input type="radio"/> Témoin	
<input type="radio"/> Personne impliquée dans l'accident	
<input type="checkbox"/> À pied	
<input type="checkbox"/> Inconnu	
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/>
Traitement	
<input type="checkbox"/> Réanimation cardio-respiratoire	<input type="checkbox"/> Atelle de fracture
<input type="checkbox"/> Oxygène	
<input type="checkbox"/> Habillage antichocs pneumatique	<input type="checkbox"/> Pansements
<input type="checkbox"/> Solutés	<input type="checkbox"/> Immobilisation
<input type="checkbox"/> Ventilation mécanique	<input type="checkbox"/> Médicaments
<input type="checkbox"/> Libération	

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

3. Renseignements de l'urgence

No du registre **No de l'hôpital** HERRI.DB > HERCEVL3.DB
>> HERRI2.DB

Date d'arrivée AAAA-MM-JJ **Heure** **Code du médecin**

HERCEVL3.DB
Statut à l'arrivée à l'urgence Vivant Mort Herestat

Lavage péritonéal Non fait Négatif Positif Résultat inconnu Perilava **Date** **Heure**

Intoxication
 Alcool Positif Négatif Résultat non-disponible Suspecté Non-fait Hereinta
1 2 5 3 4
 Drogues Positif Négatif Résultat non-disponible Suspecté Non-fait Hereintd

HERRI2.DB
Consult# Heriddem Herictrq Heriderr Herictar Hericons Hericspe

No	Date de la demande <small>AAAA-MM-JJ</small>	Heure de la demande	Date d'arrivée	Heure d'arrivée	Consultation Med-Echo	Préciser (si autre)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

4. Évaluation des soins hospitaliers à l'urgence
HERCEVL2.DB

No du registre No de l'hôpital

No <input type="text" value="No 1"/>	Date <input type="text" value="AAAA-MM-JJ"/>	Heure <input type="text" value="Heures"/>	GCS <input type="text" value="Gcs"/>	PHI <input type="text" value="Phi"/>	RTS <input type="text" value="Rts"/>	
État de conscience	Resp. <input type="text" value="Resp"/>	Ouverture des yeux	Réponse verbale	Réponse motrice	Pouls <input type="text" value="Irrég. / Rég."/>	
Étatcons <input type="radio"/> Alerte <input type="radio"/> Somnolent <input type="radio"/> Sous sédation <input type="radio"/> Confus <input type="radio"/> Confus avant l'accident <input type="radio"/> Sti. Verbal <input type="radio"/> Sti. Douleur <input type="radio"/> Réaction	Resptype <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Difficile/Superficielle <input type="radio"/> F.R.<10 ou Intubation Ouvertyeux <input type="radio"/> Spontanée <input type="radio"/> À la voix <input type="radio"/> À la douleur <input type="radio"/> Aucune	Repoverb <input type="radio"/> Orientée <input type="radio"/> Confuse <input type="radio"/> Langage inapproprié <input type="radio"/> Sons incompréhensibles <input type="radio"/> Aucune	Repomotr <input type="radio"/> Obéit aux commandes <input type="radio"/> Localise la douleur <input type="radio"/> Retrait à la douleur <input type="radio"/> Flexion à la douleur <input type="radio"/> Extension à la douleur <input type="radio"/> Aucune	GPupille <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée	GPupilRE <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction	T.A. S. <input type="text" value="Tasyst"/> D. <input type="text" value="Tadiast"/>
GPupille <input type="text" value="mm"/> Pupilmmg GPupille <input type="text" value="mm"/> Pupilmmd	GPupilRE <input type="text" value="mm"/> PupilRE GPupilRE <input type="text" value="mm"/> PupilRE	Température <input type="text" value="Temperature"/>				

No <input type="text" value="No 2"/>	Date <input type="text" value="AAAA-MM-JJ"/>	Heure <input type="text" value="Heures"/>	GCS <input type="text" value="Gcs"/>	PHI <input type="text" value="Phi"/>	RTS <input type="text" value="Rts"/>	
État de conscience	Resp. <input type="text" value="Resp"/>	Ouverture des yeux	Réponse verbale	Réponse motrice	Pouls <input type="text" value="Irrég. / Rég."/>	
Étatcons <input type="radio"/> Alerte <input type="radio"/> Somnolent <input type="radio"/> Sous sédation <input type="radio"/> Confus <input type="radio"/> Confus avant l'accident <input type="radio"/> Sti. Verbal <input type="radio"/> Sti. Douleur <input type="radio"/> Réaction	Resptype <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Difficile/Superficielle <input type="radio"/> F.R.<10 ou Intubation Ouvertyeux <input type="radio"/> Spontanée <input type="radio"/> À la voix <input type="radio"/> À la douleur <input type="radio"/> Aucune	Repoverb <input type="radio"/> Orientée <input type="radio"/> Confuse <input type="radio"/> Langage inapproprié <input type="radio"/> Sons incompréhensibles <input type="radio"/> Aucune	Repomotr <input type="radio"/> Obéit aux commandes <input type="radio"/> Localise la douleur <input type="radio"/> Retrait à la douleur <input type="radio"/> Flexion à la douleur <input type="radio"/> Extension à la douleur <input type="radio"/> Aucune	GPupille <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée	GPupilRE <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction	T.A. S. <input type="text" value="Tasyst"/> D. <input type="text" value="Tadiast"/>
GPupille <input type="text" value="mm"/> Pupilmmg GPupille <input type="text" value="mm"/> Pupilmmd	GPupilRE <input type="text" value="mm"/> PupilRE GPupilRE <input type="text" value="mm"/> PupilRE	Température <input type="text" value="Temperature"/>				

No <input type="text" value="No 3"/>	Date <input type="text" value="AAAA-MM-JJ"/>	Heure <input type="text" value="Heures"/>	GCS <input type="text" value="Gcs"/>	PHI <input type="text" value="Phi"/>	RTS <input type="text" value="Rts"/>	
État de conscience	Resp. <input type="text" value="Resp"/>	Ouverture des yeux	Réponse verbale	Réponse motrice	Pouls <input type="text" value="Irrég. / Rég."/>	
Étatcons <input type="radio"/> Alerte <input type="radio"/> Somnolent <input type="radio"/> Sous sédation <input type="radio"/> Confus <input type="radio"/> Confus avant l'accident <input type="radio"/> Sti. Verbal <input type="radio"/> Sti. Douleur <input type="radio"/> Réaction	Resptype <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Difficile/Superficielle <input type="radio"/> F.R.<10 ou Intubation Ouvertyeux <input type="radio"/> Spontanée <input type="radio"/> À la voix <input type="radio"/> À la douleur <input type="radio"/> Aucune	Repoverb <input type="radio"/> Orientée <input type="radio"/> Confuse <input type="radio"/> Langage inapproprié <input type="radio"/> Sons incompréhensibles <input type="radio"/> Aucune	Repomotr <input type="radio"/> Obéit aux commandes <input type="radio"/> Localise la douleur <input type="radio"/> Retrait à la douleur <input type="radio"/> Flexion à la douleur <input type="radio"/> Extension à la douleur <input type="radio"/> Aucune	GPupille <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée	GPupilRE <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction	T.A. S. <input type="text" value="Tasyst"/> D. <input type="text" value="Tadiast"/>
GPupille <input type="text" value="mm"/> Pupilmmg GPupille <input type="text" value="mm"/> Pupilmmd	GPupilRE <input type="text" value="mm"/> PupilRE GPupilRE <input type="text" value="mm"/> PupilRE	Température <input type="text" value="Temperature"/>				

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

5. Traitement à l'urgence de l'hôpital

No du registre Registry#
 No de l'hôpital Hospital#
 HERCTRT.DB

 >> HERCTRT2.DB
 >> HERCTRT4.DB
 >> HERCTRT3.DB

Réanimation cardio-respiratoire ^{HeBlscprt}
 Intubation ^{HeAlsintu}
 Pantalon antichoc ^{HeAlspsag}
 Drain thoracique ^{Hethordra}

^{Heiv} Intra-veineuses **HERCTRT2.DB**

No	Date AAAA-MM-JJ Alsdt	Heure Alsivt	Nb d'IV Alsivnum	Alsivdetail
1				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu
2				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu
3				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu
4				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu
5				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu
6				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu
7				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu
8				<input type="radio"/> Nouvelle <input type="radio"/> Même <input type="radio"/> Inconnu

^{Hebt} Transfusion sanguine **HERCTRT4.B**

No	Date AAAA-MM-JJ Btdate	Heure Bttime	Nb d'unités Btnumunt
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Volume total Totvol
 Nb total d'unités Totunit

^{Hejntmed} Interventions médicales **HERCTRT3.DB**

 Ccstat Cclicu Cclext

No	Date AAAA-MM-JJ Herdate	Heure Herctime	Code Cccode	Intervention Desc	Situation	Lieu	Etendue
Proc# 1							
2							
3							
4							

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

6. Soins d'urgence, Résultat HERCOUT.DB

No du registre Registry# **No de l'hôpital** Hospital#

Date de départ de l'urgence AAAA-MM-JJ **Heure de départ de l'urgence**

Statut au départ de l'urgence

Décédé Statut

Autopsie Eroaotop **Numéro** Herum

Cas coroner Hecoroner **Numéro** CoronerN

Causes du décès sur le certificat

Hedcaus

Donorgane

don d'organes à l'hôpital Code Donorgcode

transfert pour don d'organes Nom Donorgnom

Retour Statdisc

Domicile avec aide Domicile sans aide Domicile: admission élective

Départ contre avis médical

Admis Statadmi

USI Bloc opératoire Soins intermédiaires Unité de soins

Transfert Xferto

autre hôpital de soins aigus (CHCD) Code Xfertoc

centre hospitalier de longue durée (CHLD) Nom Xferton

Centre de réadaptation

Référé

Inconnu

Autre Préciser Eroxohts

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

7. Renseignements de l'admission à l'hôpital

No du registre **No de l'hôpital** HSPADM.DB -- >> HSPADM2.DB

Origine de la victime Salle d'urgence du même hôpital
Orgofpt

Salle d'urgence d'un autre hôpital

Autre salle d'un autre hôpital

Référé d'un autre hôpital

Clinique et bureau privé

Domicile

Autre service du même hôpital

Code

Nom de l'hôpital

HSPADM2.DB

Spécialité		HSPADM2.DB			
No	Hadate	Hatime	Hantrmd	Admto	Haosurgs
No	Date de l'admission de la spécialité <small>AAAA-MM-JJ</small>	Heure de l'admission de la spécialité	Code du médecin traitant	Admis à	Préciser (si autre)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

8. Évaluation des soins à l'admission à l'hôpital

HADMEVL2.DB

No du registre	Registry#	No de l'hôpital	Hospital#	GCS		Gcs	PHI	Phi	RTS	Rts
No	No1	Date	AAAA-MM-JJ	Date	Heure	Heures				
État de conscience	<input type="radio"/> Alerte <input type="radio"/> Somnolent <input type="radio"/> Sous sédation <input type="radio"/> Confus			<input type="radio"/> Confus avant l'accident <input type="radio"/> Sti. Verbal <input type="radio"/> Sti. Douleur			Réaction <input type="radio"/> Irrég. <input type="radio"/> Rég.			
Resp.	Resp	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Difficile/Superficielle <input type="radio"/> F.R.<10 ou Intubation			T.A.S. <input type="radio"/> Tasyt <input type="radio"/> Tadiast					
Ouverture des yeux	<input type="radio"/> Spontanée <input type="radio"/> À la voix <input type="radio"/> À la douleur <input type="radio"/> Aucune									
Réponse verbale	<input type="radio"/> Orientée <input type="radio"/> Confuse <input type="radio"/> Langage inapproprié <input type="radio"/> Sons incompréhensibles <input type="radio"/> Aucune									
Réponse motrice	<input type="radio"/> Obéit aux commandes <input type="radio"/> Localise la douleur <input type="radio"/> Flexion à la douleur <input type="radio"/> Retrait à la douleur <input type="radio"/> Extension à la douleur <input type="radio"/> Aucune									
Grandeur de la pupille	G_Pupille mm <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée D_Pupille mm <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée			Réaction de la pupille G_PupIRA <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction D_PupIRA <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction						
Température	Temperature	Pression intracrânienne		Intracranp (mmHg)						

No	No2	Date	AAAA-MM-JJ	Date	Heure	Heures	GCS		Gcs	PHI	Phi	RTS	Rts
État de conscience	<input type="radio"/> Alerte <input type="radio"/> Somnolent <input type="radio"/> Sous sédation <input type="radio"/> Confus			<input type="radio"/> Confus avant l'accident <input type="radio"/> Sti. Verbal <input type="radio"/> Sti. Douleur			Réaction <input type="radio"/> Irrég. <input type="radio"/> Rég.						
Resp.	Resp	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Difficile/Superficielle <input type="radio"/> F.R.<10 ou Intubation			T.A.S. <input type="radio"/> Tasyt <input type="radio"/> Tadiast								
Ouverture des yeux	<input type="radio"/> Spontanée <input type="radio"/> À la voix <input type="radio"/> À la douleur <input type="radio"/> Aucune												
Réponse verbale	<input type="radio"/> Orientée <input type="radio"/> Confuse <input type="radio"/> Langage inapproprié <input type="radio"/> Sons incompréhensibles <input type="radio"/> Aucune												
Réponse motrice	<input type="radio"/> Obéit aux commandes <input type="radio"/> Localise la douleur <input type="radio"/> Flexion à la douleur <input type="radio"/> Retrait à la douleur <input type="radio"/> Extension à la douleur <input type="radio"/> Aucune												
Grandeur de la pupille	G_Pupille mm <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée D_Pupille mm <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée			Réaction de la pupille G_PupIRA <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction D_PupIRA <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction									
Température	Temperature	Pression intracrânienne		Intracranp (mmHg)									

No	No3	Date	AAAA-MM-JJ	Date	Heure	Heures	GCS		Gcs	PHI	Phi	RTS	Rts
État de conscience	<input type="radio"/> Alerte <input type="radio"/> Somnolent <input type="radio"/> Sous sédation <input type="radio"/> Confus			<input type="radio"/> Confus avant l'accident <input type="radio"/> Sti. Verbal <input type="radio"/> Sti. Douleur			Réaction <input type="radio"/> Irrég. <input type="radio"/> Rég.						
Resp.	Resp	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Difficile/Superficielle <input type="radio"/> F.R.<10 ou Intubation			T.A.S. <input type="radio"/> Tasyt <input type="radio"/> Tadiast								
Ouverture des yeux	<input type="radio"/> Spontanée <input type="radio"/> À la voix <input type="radio"/> À la douleur <input type="radio"/> Aucune												
Réponse verbale	<input type="radio"/> Orientée <input type="radio"/> Confuse <input type="radio"/> Langage inapproprié <input type="radio"/> Sons incompréhensibles <input type="radio"/> Aucune												
Réponse motrice	<input type="radio"/> Obéit aux commandes <input type="radio"/> Localise la douleur <input type="radio"/> Flexion à la douleur <input type="radio"/> Retrait à la douleur <input type="radio"/> Extension à la douleur <input type="radio"/> Aucune												
Grandeur de la pupille	G_Pupille mm <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée D_Pupille mm <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Dilatée <input type="radio"/> Contractée			Réaction de la pupille G_PupIRA <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction D_PupIRA <input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> Lente <input type="radio"/> Réaction									
Température	Temperature	Pression intracrânienne		Intracranp (mmHg)									

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

9. Traitement à l'admission à l'hôpital

No du registre Idu# HATICU.DB		Registry#	No de l'hôpital Hcspital#		HATREAT.DB		>> HATICU.DB	>> HATRESP.DB
					Hatladat	Hatralim	Hatrdat	Hatrdlim
No	Unités Lieu	Préciser Préciser	Date de l'admission AAAA-MM-JJ	Heure	Date de départ	Heure		
1	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
2	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
3	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
4	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
5	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
6	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
7	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
8	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
9	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
10	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
11	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
12	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
13	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							
14	<input type="radio"/> soins intensifs <input type="radio"/> soins intermédiaires <input type="radio"/> traumatologie <input type="radio"/> soins spécialisés							

No Resp#	Date du début de la ventilation mécanique Hatrdat	Heure Hatralim	Date d'arrêt Hatrdat	Heure Hatrdlim
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

HATRESP.DB

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

10. Traitement à l'admission à l'hôpital (Suite)

No du registre Registry# **No de l'hôpital** Hospital# HATREAT.DB <--- >> HATSURG.DB

HATSURG.DB

Proc# Hatsdate Hatstime Soci Desc Socista Sociloc Socievt Hatype Departdt Departhr

No	Date AAAA-MM-JJ	Heure	Code	Interventions médicales et chirurgicales	Situa- tion	Lieu	Eten- due	Lieu	Date de départ	Heure
1								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		
2								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		
3								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		
4								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		
5								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		
6								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		
7								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		
8								<input type="radio"/> B.O. <input type="radio"/> Autre		

<p>Interventions paramédicales</p> <p><input type="checkbox"/> Physiothérapie</p> <p>Pysio <input type="checkbox"/> Ergothérapie</p> <p>Ergo <input type="checkbox"/> Psychologie</p> <p>Psych <input type="checkbox"/> Audiologie - orthophonie</p> <p>Audio <input type="checkbox"/> Service social</p> <p>Social <input type="checkbox"/> Diététique</p> <p>Diet</p>	<p>Évaluation AAAA-MM-JJ</p> <p>Physoeval</p> <p>Ergoeval</p> <p>Psycheval</p> <p>Audieeval</p> <p>Socialeval</p> <p>Dieteval</p>	<p>Traitement</p> <p>Physotrait</p> <p>Ergotrait</p> <p>Psychotrait</p> <p>Audiotrait</p> <p>Socisotrait</p> <p>Dietetrait</p>	<p>HATREAT.DB</p> <p>Mdisc</p> <p><input type="checkbox"/> Equipe multidisciplinaire</p> <p>Mdiscoeval</p> <p>Mdiscotrait</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p>Autr</p> <p>Autr</p> <p>Autre 2</p> <p>Autr2</p> <p>Autr2</p>	<p>Évaluation AAAA-MM-JJ</p> <p>Mdiscoeval</p> <p>Autreval</p> <p>Autrspecity</p> <p>Autr2eval</p> <p>Autr2specity</p>	<p>Traitement</p> <p>Mdiscotrait</p> <p>Autrait</p> <p>Autr2eval</p> <p>Autr2specity</p>
--	--	---	---	---	---

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

11. Soins à l'hôpital, Complications

No du registre **No de l'hôpital** **HAOUTCOM.DB** **HAOUTCM2.DB**

<input type="checkbox"/> <small>Haori</small> Insuffisance rénale	Date AAAA-MM-JJ <input type="text" value="Haoridat"/>	<input type="checkbox"/> Pneumonie <small>Haop</small>	Date AAAA-MM-JJ <input type="text" value="Haopdat"/>
<input type="checkbox"/> Choc <small>Haos</small>	Heure <input type="text" value="Haosdate"/> <input type="text" value="Haostime"/>	<input type="checkbox"/> Abscès intra-abdominal <small>Haola</small>	<input type="text" value="Haoladat"/>
<input type="checkbox"/> Arrêt cardiaque <small>Haoca</small>	<input type="text" value="Haocadat"/> <input type="text" value="Haocatim"/>	<input type="checkbox"/> Autre abcès (Préciser) <small>Haooa</small>	<input type="text" value="Haooadat"/>
<input type="checkbox"/> Infarctus du myocarde <small>Haomi</small>	<input type="text" value="Haomidat"/> <input type="text" value="Haomitim"/>	Préciser <input type="text" value="Haooas"/>	
<input type="checkbox"/> Coagulopathie <small>Haocg</small>	<input type="text" value="Haocgdatt"/>	<input type="checkbox"/> Empyème <small>Haoc</small>	<input type="text" value="Haocdate"/>
<input type="checkbox"/> Poumon de choc <small>Haoar</small>	<input type="text" value="Haoardat"/>	<input type="checkbox"/> Septicémie <small>Haosp</small>	<input type="text" value="Haospdat"/>
<input type="checkbox"/> Embolie pulmonaire <small>Haope</small>	<input type="text" value="Haopedat"/>	<input type="checkbox"/> Syndrome pseudo-septicémique <small>Haops</small>	<input type="text" value="Haopsdat"/>
<input type="checkbox"/> Infection de la plaie <small>Haopi</small>	<input type="text" value="Haopidat"/>	<input type="checkbox"/> Septicémie fongique <small>Haofs</small>	<input type="text" value="Haofsdatt"/>
<input type="checkbox"/> Infection urinaire <small>Haoui</small>	<input type="text" value="Haouidat"/>		

HAOUTCM2.DB

Autre	No	Cicd10	Desc	Haodate
	No	Code CIM-10	Description	Date AAAA-MM-JJ
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

HADISCH.DB 12. Statut au moment du départ

No du registre Registry# **No de l'hôpital** Hospital# **Date de départ de l'hôpital** Hadddept
AAAA-MM-JJ

Statut Hadstdp

1 Décédé *Heure* Haddtime Autopsie Haddauto Cas coroner Coroner
Numéro Haddnum *Numéro* CoronerN

Causes du décès sur le certificat

Haddcaus

Donorgane

don d'organes à l'hôpital Code Donorgocda

transfert pour don d'organes Nom Donorgnom

2 Vivant *Hadadhom*

1 Retour à la maison sans aide

2 Retour à la maison avec aide

3 Transfert *Transtype*

1 autre hôpital de soins aigus (CHCD) Code Transcod

2 centre hospitalier de longue durée (CHILD) Nom Phspnom

3 centre d'accueil / hébergement (CAH)

4 centre de réadaptation

5 Soins de longue durée dans le même hôpital

6 Départ contre avis médical

7 Inconnu

8 Autre Préciser Hadaxoth

Hadwr

En attente pour réadaptation Code Hadwrod

Nom Hadwrnam

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

13. Description de la blessure

No du registre INJDESC1.DB ---- >> INJDESC2.DB

Description de la blessure	Région du corps	Blessé	Par pénétration	Blessures multiples
INJDESC1.DB	Tête	<input type="radio"/> Tetbles	<input type="radio"/> Tetpene	<input type="radio"/> Tetbm
	Visage	<input type="radio"/> Visbles	<input type="radio"/> Vispene	<input type="radio"/> Visbm
	Cou	<input type="radio"/> Coubles	<input type="radio"/> Coupene	<input type="radio"/> Coubm
	Thorax	<input type="radio"/> Thxbles	<input type="radio"/> Thxpene	<input type="radio"/> Thxbm
	Abdomen et organes pelviens	<input type="radio"/> Abdbles	<input type="radio"/> Abdpene	<input type="radio"/> Abdbm
	Colonne vertébrale	<input type="radio"/> Cvbles	<input type="radio"/> Cvpene	<input type="radio"/> Cvbm
	Membres supérieurs	<input type="radio"/> Msbles	<input type="radio"/> Mspene	<input type="radio"/> Msbm
	Membres inférieurs	<input type="radio"/> Mibbles	<input type="radio"/> Mipene	<input type="radio"/> Mibm
	Brûlures externes	<input type="radio"/> Bebles		

INJDESC2.DB

No	N	Code AIS	Idais	Région du corps	Idregion
Structure anatomique	Idstruct				
Structure anatomique spécifique	Idstrucs				
CIM10 CA	1	<input type="text" value="lcd101"/>	2	<input type="text" value="lcd102"/>	3 <input type="text" value="lcd103"/> 4 <input type="text" value="lcd104"/> 5 <input type="text" value="lcd105"/>

No	N ²	Code AIS	Idais	Région du corps	Idregion
Structure anatomique	Idstruct				
Structure anatomique spécifique	Idstrucs				
CIM10 CA	1	<input type="text" value="lcd101"/>	2	<input type="text" value="lcd102"/>	3 <input type="text" value="lcd103"/> 4 <input type="text" value="lcd104"/> 5 <input type="text" value="lcd105"/>

No	N ³	Code AIS	Idais	Région du corps	Idregion
Structure anatomique	Idstruct				
Structure anatomique spécifique	Idstrucs				
CIM10 CA	1	<input type="text" value="lcd101"/>	2	<input type="text" value="lcd102"/>	3 <input type="text" value="lcd103"/> 4 <input type="text" value="lcd104"/> 5 <input type="text" value="lcd105"/>

No	N ⁴	Code AIS	Idais	Région du corps	Idregion
Structure anatomique	Idstruct				
Structure anatomique spécifique	Idstrucs				
CIM10 CA	1	<input type="text" value="lcd101"/>	2	<input type="text" value="lcd102"/>	3 <input type="text" value="lcd103"/> 4 <input type="text" value="lcd104"/> 5 <input type="text" value="lcd105"/>

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

14. Évaluation radiologique à l'urgence ou durant l'hospitalisation

No du registre Registry# No de l'hôpital Hospital#

HADMEVL3.DB

Évaluations radiologiques		Region	Date	Heure	Result	Details
No	Endroit	Région	Date AAAA-MM-JJ	Heure	Résultat	Détails
1	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
2	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
3	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
4	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
5	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
6	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
7	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
8	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
9	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
10	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
11	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
12	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
13	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
14	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
15	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.				<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	

HADMEVL4.DB

Image par T D		Region	Date	Heure	Date	Heure	Result	Details
No	Endroit	Région	Date demandée AAAA-MM-JJ	Heure demandée	Date complétée	Heure complétée	Résultat	Détails
1	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.						<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
2	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.						<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
3	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.						<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
4	<input type="radio"/> Urg. <input type="radio"/> Adm.						<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal	
5	<input type="radio"/> Urg.						<input type="radio"/> Normal	

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.4	FICHES TECHNIQUES PARADOX

15. Évaluation neurologique

No du registre No de l'hôpital HADMEVL5.DB

Antécédents neurologiques NeurHist Antécédents de traumatisme crânien CranTHist
Préciser *Préciser*

Paralyse antérieure à l'accident Palsy Type Date

Fonction mém/Amnésie fma Degré GOS Signe de lésion du SNC (scanographie) Slesion

Échelle neurocomportementale révisée

Nb. Date Heure LEVIN.DB

1 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Absent Discret Moyen Sévère	16 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Absent Discret Moyen Sévère
2 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Diminution de la vigilance F1	17 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Sentiment de culpabilité F30
3 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Hyperactivité, agitation F2	18 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Labilité de l'humeur F17
4 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Désorientation F3	19 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Diminution de l'affectivité F18
5 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles d'attention F4	20 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Imitabilité F19
6 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles d'articulation F5	21 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Désinhibition F20
7 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles de l'expression orale F6	22 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Excitation F21
8 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles de la compréhension orale F7	23 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Hostilité F22
9 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles de la mémoire F8	24 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Méfiance F23
10 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Ralentissement moteur F9	25 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Repil sur soi F24
11 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Préoccupations somatiques exagérées F10	26 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Désorganisation des concepts F25
12 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles d'autocritique F11	27 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles de la flexibilité de la pensée F26
13 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Hallucinations F12	28 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Troubles de la capacité de planification F27
14 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Contenu de pensée inhabituel F13	29 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Diminution de l'initiative et de la motivation F28
15 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Anxiété F14	
	29 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Fatigabilité mentale F29

Mesure de l'indépendance fonctionnelle MIF.DB

Nb. Date Heure

Soins personnels		
A. Alimentation	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Sp1
B. Soins de l'apparence	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Sp2
C. Toilette personnelle	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Sp3
D. Habillage - haut du corps	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Sp4
E. Habillage - bas du corps	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Sp5
F. Utilisation des toilettes	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Sp6
Contrôle des sphincters		
G. Contrôle de la vessie	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Cs1
H. Contrôle des intestins	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Cs2
Mobilité (Transfert)		
I. Lit;chaise;fauteuil roulant	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Mt1
J. Toilettes	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Mt2
K. Baignoire; douche	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	Mt3
Locomotion		
L. Marche/Fauteuil roulant	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	L1
M. Escaliers	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	L2

N I V E A U X	7	Indépendance complète (temps raisonnable et sans danger)	SANS AIDE
	6	Indépendance modifiée (aide technique)	
	5	Dépendance modifiée Supervision	AVEC AIDE
	4	Aide minimale (sujet=75%+)	
	3	Aide moyenne (sujet=50%+)	
	2	Dépendance complète Aide maximale (sujet=25%+)	
	1	Aide totale (sujet=0%+)	

Communications	
N. Compréhension	Co1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7
O. Expression	Co2 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7
Comportement social	
P. Interaction sociale	Cso1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7
Q. Résolution de problèmes	Cso2 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7
R. Mémoire	Cso3 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 1

Table : CASEIDEN

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Acodmuni	Code municipal du lieu de l'accident
Arevoir	Dossier incomplet
Cidate	Date de l'événement
Cidob	Date de naissance
Cifirstn	Prénom
Cigender	Sexe
Cihlthno	No d'assurance maladie
Cihlths	Assurance médicale, Si autre, préciser
Cilastn	Nom (à la naissance)
Cimaiden	Nom de femme mariée
Cim10act	Code d'activité (CIM-10)
Cim10ext	Cause externe (CIM-10)
Ciprcode	Code postal de la résidence permanente
Citime	Heure de l'événement
Codeur	Initiales du codeur
Dtentre	Révisé le (date de saisie)
Dtrevision	Révisé le (date de révision)
Eimech	Cause du traumatisme
Eimother	Si autre, préciser la cause du traumatisme
Eimpaucu	Matériel de protection, Aucun
Eimpautr	Matériel de protection, Autre
Eimpbg	Matériel de protection, Ballon gonflable
Eimpcasq	Matériel de protection, Casque
Eimpcs	Matériel de protection, Ceinture de sécurité
Eimpinco	Matériel de protection, Inconnu
Eimpse	Matériel de protection, Siège d'enfant
Eimtype	Si accident de véhicule à moteur, préciser la victime
Eiplace	Lieu de l'accident

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 1

Table : CASEIDEN

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Eiwas	Préciser l'occupation si accident de travail
Entrepar	Entré par (initiales)
Hiarmedf	Assurance médicale, Forces armées
Hibluex	Assurance médicale, Croix Bleue
Hicsst	Assurance médicale, CSST
Hifedgov	Assurance médicale, Gouv. féd.
Hinone	Assurance médicale, Aucune
Hiohip	Assurance médicale, OHIP
Hiother	Assurance médicale, Autre
Hiramq	Assurance médicale, RAMQ
Hisaaq	Assurance médicale, SAAQ
Hithis	Assurance médicale, THIS
Hiunk	Assurance médicale, Inconnue
Intention	Cause du traumatisme (intention)
Ivac	Assurance médicale, IVAC
Rcodmuni	Code municipal du lieu de résidence
Registry#	No du registre
Workinj	Accident durant le travail

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 2

Table : PHEMSRI

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Dcall	Date d'arrivée de l'ambulance sur la scène
Persatsc	Personnes présentes sur la scène
Registry#	No du registre
Tarramb	Heure d'arrivée de l'ambulance sur la scène
TDeparAmb	Heure de départ de l'ambulance de la scène

ÉCRAN 2

Table : PHEMSRI2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Air	Case identifiant mode de transport Air
Airco	Compagnie / Ville de l'avion ou de l'hélicoptère
Airfwheel	Case identifiant mode de transport Avion / Hélicoptère
Airrp	No du rapport de l'avion ou de l'hélicoptère
Ambul	Case identifiant mode de transport Ambulance
Ambulco	Compagnie / Ville de l'ambulance
Ambulrp	No du rapport de l'ambulance
DCall	Date d'arrivée à l'hôpital
Fire	Case identifiant mode de transport Pompiers
Firecity	Compagnie / Ville des pompiers
Firerp	No du rapport des pompiers
Hospital#	Code d'établissement
Medrecno	Numéro de dossier
Persatsc	Personnes présentes sur la scène
Phextric	Libération
Phmeds	Médicaments

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 2

Table : PHEMSRI2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Phrarr	Heure d'arrivée à l'établissement
Phspnon	Nom de l'établissement
Police	Case identifiant mode de transport Police
Policerp	No du rapport des policiers
Policity	Compagnie / Ville de la police
Privauto	Véhicule privé
Privspec	Case identifiant mode de transport Parenté / Ami
Registry#	No du registre
Riother	Case identifiant mode de transport Autre
Riothers	Mode de transport Autre, Préciser
Riunkn	Case identifiant mode de transport Inconnu
Transfer	Case identifiant Hôpital primaire / Transfert
Trhap	Habillage antichocs pneumatique
Trintub	Ventilation mécanique
Trtadf	Atelle de fracture
Trtimmob	Immobilisation
Trtoxyg	Oxygène
Trtpanse	Pansements
Trtrcr	Réanimation cardiorespiratoire
Trtsolut	Solutés
Walkin	Case identifiant mode de transport À pied

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 3

Table : HERCEVL3

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Hereinta	Intoxication Alcool, résultat
Hereintd	Intoxication Drogues, résultat
Herestat	Statut à l'arrivée à l'hôpital
Hospital#	Code de l'établissement
Peridate	Date du lavage péritonéal
Periheur	Heure du lavage péritonéal
Perilava	Lavage péritonéal, résultat
Registry#	No du registre

ÉCRAN 3

Table : HERRI

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Registry#	No du registre
Heritima	Heure d'arrivée à l'urgence
Heridata	Date d'arrivée à l'urgence
Hericdmd	Code du médecin
Hospital#	Code de l'établissement

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 3

Table : HERRI2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Consul#	No de séquence de la consultation
Hericons	Code de consultation Med-Echo
Hericspe	Si autre consultation, Préciser
Herictar	Heure d'arrivée du consultant
Herictrq	Heure de la demande de consultation
Heridarr	Date d'arrivée du consultant
Heriddem	Date de la demande de consultation
Hospital#	Code de l'établissement
Registry#	No du registre

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 4

Table : HERCEVL2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Date	Date de la prise de signes vitaux
DPupille	Grandeur de la pupille droite
DPupilRA	Réaction de la pupille droite
Etatcons	État de conscience
Gcs	Glasgow
GPupille	Grandeur de la pupille gauche
GPupilRE	Réaction de la pupille gauche
Heures	Heure de la prise de signes vitaux
Hospital#	Code de l'établissement
Irreg	Caractéristique du pouls
No.	No de la séquence des signes vitaux
Ouvertyeux	Ouverture des yeux
Phi	Index préhospitalier
Pouls	Pouls
Pupilmmd	Dimension de la pupille droite (mm)
Pupilmmg	Dimension de la pupille gauche (mm)
Registry#	No du registre
Repomotr	Réponse motrice
Repoverb	Réponse verbale
Resp	Resp.
Resptype	Type de respiration
Rts	Revised trauma score
Tadiast	Tension artérielle diastolique (/x)
Tasyst	Tension artérielle systolique (x/)
Temperature	Température

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 5

Table : HERCTRT

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Healsintu	Ventilation mécanique
Healspasg	Pantalon anti-choc
Heblscprt	Réanimation cardio-respiratoire
Hebt	Case identifiant Transfusion sanguine
Heintmed	Case identifiant Interventions médicales
Heiv	Case identifiant Intraveineuse
Hethordra	Drain thoracique
Hospital#	Code de l'établissement
Registry#	No du registre
Totunit	Nb total d'unités de transfusion sanguine
Totvol	Volume total d'intraveineuses

ÉCRAN 5

Table : HERCTRT2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Alsivdetail	Caractéristique de l'intraveineuse (nouvelle, même, inconnue)
Alsdt	Date d'infiltration de l'intraveineuse
Alsivnum	Nb d'intraveineuse infiltrées
Alsivt	Heure d'infiltration de l'intraveineuse
Hospital#	Code de l'établissement
No	No de séquence de l'intraveineuse
Registry#	No du registre

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 5

Table : HERCTRT3

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Ccicode	Code d'intervention
Cciext	Attribut d'étendue
Ccilieu	Attribut de lieu
Ccistat	Attribut de situation
Hercdate	Date de l'intervention médicale (ajout)
Desc	Description de l'intervention
Herctime	Heure du traitement
Hospital#	Code de l'établissement
Proc#	No de séquence du traitement
Registry#	No du registre

ÉCRAN 5

Table : HERCTRT4

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Btdate	Date d'installation de la transfusion sanguine
Btnumunt	Nb de transfusion sanguine installées
Bttime	Heure d'installation de la transfusion sanguine
Hospital#	Code de l'établissement
No	No de séquence de la transfusion sanguine
Registry#	No du registre

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 6

Table : HERCOUT

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
CoronerN	Numéro du rapport du coroner
Donorgane	Précise le lieu du don d'organes
Donorgcode	Code de l'établissement qui effectue le don d'organes
Donorgnom	Nom de l'établissement du transfert pour don d'organes
Eroaotop	Case identifiant Autopsie
Eroddepr	Date du départ de l'urgence
Erotdepr	Heure de départ de l'urgence
Eroxoths	Destination Autre, Préciser
Hecoroner	Case identifiant Coroner
Hedcaus	Causes du décès sur le certificat
Henum	Numéro de l'autopsie
Hospital#	Code de l'établissement
Registry#	No du registre
Statadmi	Admission unités de soins
Statdisc	Précise le type de domicile
Statut	Statut au départ de l'urgence
Xferto	Précise le type d'établissement de transfert
Xfertoc	Code de l'établissement du transfert (CHCD, CHSLD, CAR, CAH...)
Xferton	Nom de l'établissement du transfert (CHCD, CHSLD, CAR, CAH...)

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 7

Table : HSPADM

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Hahspcod	Code de l'établissement de référence
Hospital#	Code de l'établissement
Orgofpt	Origine de la victime
Phspnon	Nom de l'établissement de référence
Registry#	No du registre

ÉCRAN 7

Table : HSPADM2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Admto	Admis à (spécialité)
Hadate	Date de l'admission de la spécialité
Hanmtrmd	Code du médecin traitant
Haosurgs	Si autre spécialité d'admission, Préciser
Hatime	Heure d'admission de la spécialité
Hospital#	No de l'hôpital
No	No de séquence de l'admission
Registry#	Code de l'établissement

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 8

Table : HADMEVL2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Date	Date de la prise de signes vitaux
DPupille	Grandeur de la pupille droite
DPupilRA	Réaction de la pupille droite
Etatcons	État de conscience
Gcs	Glasgow
GPupille	Grandeur de la pupille gauche
GPupilRA	Réaction de la pupille gauche
Heures	Heure de prise des signes vitaux
Hospital#	No de l'hôpital
Intracranp	Pression intracrânienne
Irreg	Caractéristique du pouls
No.	No de la séquence des signes vitaux
Ouvertyeux	Ouverture des yeux
Phi	Index préhospitalier
Pouls	Pouls
Pupilmmd	Dimension de la pupille droite (mm)
Pupilmmg	Dimension de la pupille gauche (mm)
Registry#	No du registre
Repomotr	Réponse motrice
Repoverb	Réponse verbale
Resp	Respiration
Resptype	Type de respiration
Rts	Revised trauma score
Tadiast	Tension artérielle diastolique (/X)
Tasyst	Tension artérielle systolique (x/)
Temperature	Température

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 9

Table : HATICU

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Hatiadat	Date de l'admission à l'unité de soins
Hatiatim	Heure d'arrivée à l'unité de soins
Hatiddat	Date de départ de l'unité de soins
Hatidtim	Heure de départ de l'unité de soins
Hospital#	Code de l'établissement
Icu#	No de séquence des séjour sur les unités de soins
Lieu	Lieu géographique de l'unité
Preciser	Préciser si autres unités de soins
Registry#	No du registre

ÉCRAN 9

Table : HATRESP

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Hatradat	Date de début de la ventilation mécanique
Hatratim	Heure de début de la ventilation mécanique
Hatrddat	Date d'arrêt de la ventilation mécanique
Hatrdtim	Heure d'arrêt de la ventilation mécanique
Hospital#	Code de l'établissement
Registry#	No du registre
Resp#	No de la séquence de la ventilation mécanique

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 10

Table : HATSURG

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Departdt	Date de départ de la salle de réveil
Departhr	Heure de départ de la salle de réveil
Scci	Code d'intervention
Hatsdate	Date du traitement ou de l'intervention
Desc	Description de l'intervention médicale ou chirurgicale
Hatstime	Heure du traitement ou de l'intervention
Hatype	Lieu du traitement (B.O. ou Autre)
Hospital#	Code de l'établissement
Proc#	No de la séquence de traitement
Registry#	Numéro du registre
Scciext	Attribut d'étendue
Scciloc	Attribut de lieu
Sccista	Attribut de situation

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 10

Table : HATREAT

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Audio	Case identifiant Audiologie-orthophonie
Audioeval	Date de l'évaluation Audiologie-orthophonie
Audiotrait	Date du traitement Audiologie-orthophonie
Autr	Case identifiant interventions paramédicales Autre
Autr2	Case identifiant interventions paramédicales Autre 2
Autr2eval	Date de l'évaluation si interventions paramédicales Autre 2
Autr2specify	Si autre interventions paramédicales, Préciser (2)
Autr2trait	Date de traitement si Autre interventions (2)
Autreval	Date de l'évaluation si Autre interventions paramédicales
Autrspecify	Si autre interventions, Préciser
Autrtrait	Date du traitement si interventions paramédicales
Diet	Case identifiant Diététique
Dieteval	Date de l'évaluation Diététique
Diettrait	Date du traitement Diététique
Ergo	Case identifiant Ergothérapie
Ergoeval	Date de l'évaluation Ergothérapie
Ergotrait	Date du traitement Ergothérapie
Hospital#	Code de l'établissement
Mdisc	Case identifiant Equipe multidisciplinaire
Mdisceval	Date de l'évaluation par l'équipe multidisciplinaire
Mdisctrait	Date du traitement par l'équipe multidisciplinaire
Physio	Case identifiant Physiothérapie
Physioeval	Date de l'évaluation Physiothérapie
Physiotrait	Date du traitement Physiothérapie
Psych	Case identifiant Psychologie
Psycheval	Date de l'évaluation par la Psychologie
Psychtrait	Date du traitement Psychologie
Registry#	No du registre
Social	Case identifiant Service social

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

Socialeval	Date de l'évaluation Service social
Socialtrait	Date du traitement Service social

ÉCRAN 11

Table : HAOUTCM

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Haoar	Case identifiant Poumon de choc
Hoardat	Date du poumon de choc
Haoca	Case identifiant Arrêt cardiaque
Haocadat	Date de l'arrêt cardiaque
Haocatim	Heure de l'arrêt cardiaque
Haocg	Case identifiant Coagulopathie
Haocgdat	Date de la coagulopathie
Haoe	Case identifiant Emphyème
Haoedate	Date de l'emphyème
Haofs	Case identifiant Septicémie fongique
Haofsdats	Date de la septicémie fongique
Haoia	Case identifiant Abscès intra-abdominal
Haoiadat	Date de l'abcès intra-abdominal
Haomi	Case identifiant Infarctus du myocarde
Haomidat	Date de l'infarctus du myocarde
Haomitim	Heure de l'infarctus du myocarde
Haooa	Case identifiant Autre abcès (Préciser)
Haooadat	Date de Autre abcès
Haooas	Si Autre abcès, Préciser
Haop	Case identifiant Pneumonie
Haopdat	Date de la pneumonie
Haope	Case identifiant Embolie pulmonaire
Haopedat	Date de l'embolie pulmonaire
Haopi	Case identifiant Infection de la plaie
Haopidat	Date de l'infection de plaie
Haops	Case identifiant Syndrome pseudo-septicémique
Haospdat	Date de la septicémie

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 11

Table : HAOUTCM

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Haori	Case identifiant Insuffisance rénale
Haoridat	Date de l'insuffisance rénale
Haos	Case identifiant Choc
Haosdate	Date du choc
Haosp	Case identifiant Septicémie
Haospdat	Date du syndrome pseudo-septicémique
Haostime	Heure du Choc
Haoui	Case identifiant Infection urinaire
Haouidat	Date de l'infection urinaire
Hospital#	No de l'hôpital
Registry#	No du registre

ÉCRAN 11

Table : HAOUTCM2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Cicd10	Code CIM-10 définissant la complication
Desc	Description
Haoodate	Date de la complication, Autre
Hospital#	No de l'hôpital
No	No de la complication
Registry#	No du registre

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 12

Table : HADISCH

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Coroner	Case identifiant Coroner
CoronerN	Numéro de l'autopsie
Donorgane	Précise le lieu du don d'organes
Donorgcode	Code de l'établissement qui effectue le don d'organes
Donorgnom	Nom de l'établissement du transfert pour don d'organes
Hadadhom	Précise le type de domicile
Hadaxoth	Destination Autre, Préciser
Haddauto	Case identifiant une autopsie
Haddcaus	Causes du décès sur le certificat
Haddepd	Date de départ de l'hôpital
Haddnum	Numéro de l'autopsie
Haddtime	Heure du décès
Hadstpd	Statut au moment du départ de l'établissement
Hadwr	Case identifiant En attente pour réadaptation
Hadwrcod	Code de l'établissement en attente de réadaptation
Hadwrnam	Nom de l'établissement En attente de réadaptation
Hospital#	Code de l'établissement
Phspnon	Nom de l'établissement de transfert
Registry#	No du registre
Transcod	Code de l'établissement de transfert (CHCD, CHSLD, CHR, CAH...)
Transtype	Précise le type d'établissement de transfert

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 13

Table : INJDESC1

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Abdbles	Abdomen et organes pelviens (blessé)
Abdbm	Abdomen et organes pelviens (blessures multiples)
Abdpene	Abdomen et organes pelviens (par pénétration)
Bebles	Brûlures externes
Coubles	Cou (blessé)
Coubm	Cou (blessures multiples)
Coupene	Cou (par pénétration)
Cvbles	Colonne vertébrale (blessé)
Cvbm	Colonne vertébrale (blessures multiples)
Cvpene	Colonne vertébrale (par pénétration)
ISS	Résultat de l'ISS
Mibles	Membres inférieurs (blessé)
Mibm	Membres inférieurs (blessures multiples)
Mipene	Membres inférieurs (par pénétration)
Msbles	Membres supérieurs (blessé)
Msbm	Membres supérieurs (blessures multiples)
Mspene	Membres supérieurs (par pénétration)
Ps(ISS)	Calcul de l'ISS
Registry#	No du registre
Tetbles	Tête (blessé)
Tetbm	Tête (blessures multiples)
Tetpene	Tête (par pénétration)
Thxbles	Thorax (blessé)
Thxbm	Thorax (blessures multiples)
Thxpene	Thorax (par pénétration)
Visbles	Visage (blessé)
Visbm	Visage (blessures multiples)
Vispene	Visage (par pénétration)

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 13

Table : INJDESC2

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Idais	Code AIS
Icd101	CIM10-CA 1
Icd102	CIM10-CA 2
Icd103	CIM10-CA 3
Icd104	CIM10-CA 4
Icd105	CIM10-CA 5
Idregion	Région du corps
Idstrucs	Structure anatomique spécifique
Idstruct	Structure anatomique
N	No de séquence des blessures
Registry#	No du registre
Supldesc	Structure anatomique spécifique supplémentaire
Verify	Description acceptée, modifiée, code IAS à vérifier

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 14

Table : HADMEVL3

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Dated	Date du RX
Details	Détails
Faita	Endroit où a eu lieu RX
Heared	Heure du RX
Hospital#	Code de l'établissement
N	No de la séquence du RX
Region	Région du corps RX
Registry#	No du registre
Result	Résultat du RX

ÉCRAN 14

Table : HADMEVL4

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Dated	Date demandée de l'imagerie
Dater	Date complétée de l'imagerie
Details	Détails
Faita	Endroit de l'imagerie
Heured	Heure demandée de l'imagerie
Heurer	Heure complétée de l'imagerie
Hospital#	No de l'hôpital
N	No de séquence de l'imagerie
Region	Région du corps de l'imagerie
Registry#	No du registre
Result	Résultat de l'imagerie

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 15

Table : HADMEVL5

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
CranTHist	Case identifiant Antécédents de traumatisme crânien
CTHSpec	Si antécédent de traumatisme crânien, Préciser
Degré	Degré
Fma	Case identifiant Fonction mém./Amnésie
Gos	GOS
Hospital#	No de l'hôpital
NeurHist	Case identifiant Antécédents neurologiques à l'accident
NeurHSpe	Si antécédents neurologiques, Préciser
Palsdate	Date de la paralysie antérieure
Palsy	Case identifiant la paralysie antérieure à l'accident
Palsytype	Type de paralysie
Registry#	No du registre
Slesion	Signe de lésion du SNC (scanographie)

ÉCRAN 15

Table : LEVIN

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Date	Date de l'évaluation de l'échelle de LEVIN
F1	Diminution de la vigilance
F10	Préoccupations somatiques exagérées
F11	Troubles d'autocritique
F12	Hallucinations
F13	Contenu de pensée inhabituel
F14	Anxiété
F15	Humeur dépressive
F16	Sentiment de culpabilité

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 15

Table : LEVIN

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
F17	Labilité de l'humeur
F18	Diminution de l'affectivité
F19	Irritabilité
F2	Hyperactivité, agitation
F20	Désinhibition
F21	Excitation
F22	Hostilité
F23	Méfiance
F24	Repli sur soi
F25	Désorganisation des concepts
F26	Troubles de la flexibilité de la pensée
F27	Troubles de la capacité de planification
F28	Diminution de l'initiative et de la motivation
F29	Fatiguabilité mentale
F3	Désorientation
F4	Troubles d'attention
F5	Trouble d'articulation
F6	Troubles de l'expression orale
F7	Trouble de la compréhension orale
F8	Troubles de la mémoire
F9	Ralentissement moteur
Hospital#	Code de l'établissement
No	No de séquence de l'échelle de LEVIN
Registry#	No du registre
Time	Heure de l'évaluation de l'échelle de LEVIN

Cadre normatif du Registre des traumatismes du Québec (RTQ)

Chapitre	2	Information générale
Section	2.1	Modalités particulières
Sous-section	2.1.5	LISTE DES CHAMPS PARADOX FRANCHISÉS

ÉCRAN 15

Table : MIF

<u>Nom de champ</u>	<u>Texte statique</u>
Co1	Communications N, Compréhension
Co2	Communications O, Expression
Cs1	Contrôle des sphincters G, Contrôle de la vessie
Cs2	Contrôle des sphincters H, Contrôle des intestins
Cso1	Comportement social P, Interaction sociale
Cso2	Comportement social Q, Résolution de problèmes
Cso3	Comportement social R, Mémoire
Date	Date de l'évaluation de la MIF
Hospital#	Code de l'établissement
L1	Locomotion L, Marche ; fauteuil roulant
L2	Locomotion M, Escaliers
Mt1	Mobilité (transfert) I, Lit; chaise ; fauteuil roulant
Mt2	Mobilité (transfert) J, Toilettes
Mt3	Mobilité (Transfert) K, Baignoire ; douche
No	No de séquence de la MIF
Registry#	No du registre
Sp1	Soins personnels A, Alimentation
Sp2	Soins personnels B, Soins de l'apparence
Sp3	Soins personnels C, Toilette personnelle
Sp4	Soins personnels D, Habillage- haut du corps
Sp5	Soins personnels E, Habillage – bas du corps
Sp6	Soins personnels F, Utilisation des toilettes
Time	Heure de l'évaluation de la MIF