

# La Classification Clinique des Malades des Urgences modifiée

La CCMU modifiée classe selon 7 degrés de gravité les patients de l'urgence pré hospitalière (SMUR) et de l'accueil hospitalier. C'est le médecin SMUR ou de l'accueil qui détermine à la fin de l'examen clinique initial ce degré. L'examen clinique comprend interrogatoire, examen physique et éventuellement E.C.G, SpO2, glycémie capillaire, bandelette urinaire ou hématocrite par micro méthode.

Cette classification est issue de la CCMU à 5 classes à laquelle a été ajoutée 2 nouvelles classes :

- CCMU D, patients déjà décédés à l'arrivée du SMUR ou aux urgences, aucune manœuvre de réanimation n'est entreprise
- CCMU P, patients souffrant d'une pathologie psychiatrique dominante sans atteinte somatique instable associée.

## Définitions :

**CCMU P :** Patient présentant un problème psychologique et/ou psychiatrique dominant en l'absence de toute pathologie somatique instable

**CCMU 1 :** Etat lésionnel et/ou pronostic fonctionnel jugés stables. Abstention d'acte complémentaire diagnostique ou thérapeutique à réaliser par le SMUR ou un service d'urgences.

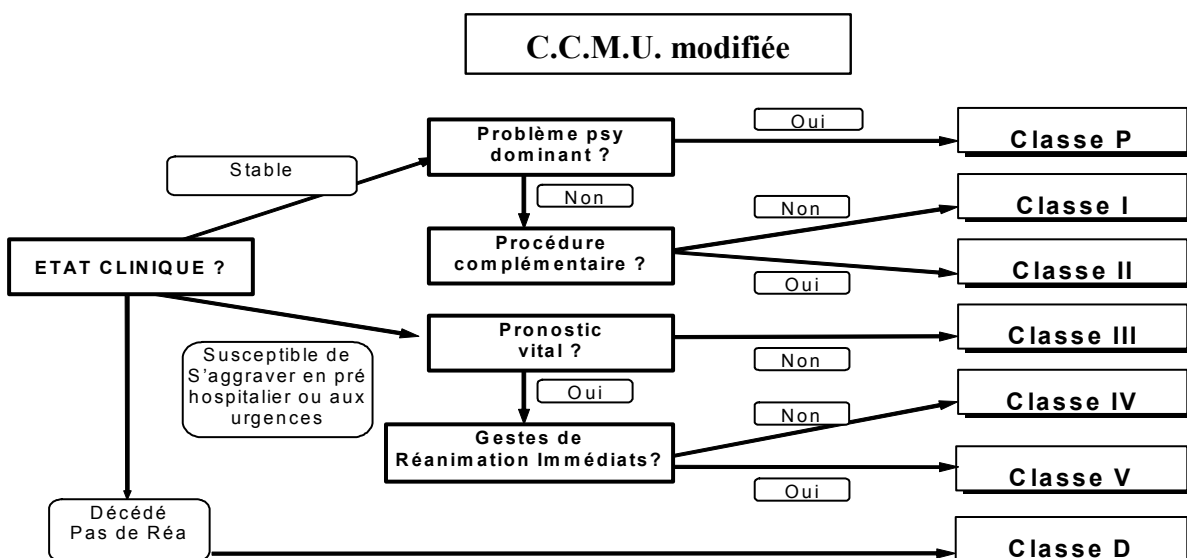
**CCMU 2 :** Etat lésionnel et/ou pronostic fonctionnel jugés stables. Décision d'acte complémentaire diagnostique ou thérapeutique à réaliser par le SMUR ou un service d'urgences

**CCMU 3 :** Etat lésionnel et/ou pronostic fonctionnel jugés susceptibles de s'aggraver aux urgences ou durant l'intervention SMUR, sans mise en jeu du pronostic vital.

**CCMU 4 :** Situation pathologique engageant le pronostic vital. Prise en charge ne comportant pas de manœuvres de réanimation immédiate.

**CCMU 5 :** Situation pathologique engageant le pronostic vital. Prise en charge comportant la pratique immédiate de manœuvres de réanimation.

**CCMU D :** Patient décédé. Pas de réanimation entreprise par le médecin SMUR ou du service des urgences.



Evaluation à réaliser à la fin de l'interrogatoire, du bilan des fonctions vitales et de l'examen clinique qui peut comprendre aussi :

**E.C.G, SpO2, glycémie capillaire, Hématocrite par micro méthode.**

Les procédures complémentaires sont réalisées par le SMUR ou doivent l'être au sein d'un service d'urgence : Sutures, ponctions, drainages, traitement parentéral, radiographies, bilans biologiques, consultations spécialisées somatiques

**EXEMPLES (suspensions de diagnostics à la fin de l'examen Clinique) DE COTATIONS  
DE LA C.C.M.U MODIFIEE**

	<b>MEDICAL</b>	<b>CHIRURGICAL</b>	<b>INTOX. MEDICAMENTEUSE VOLONTAIRE</b>	<b>INTOX. ETHYL.</b>
<b>P</b>			Tricycliques, Carbamates et Benzodiazépines : Asymptomatique et absorption supposée infra-toxique	Agitation ou pathologie PSY dominante avec examen normal
<b>1</b>	Consultation médicale sans aucune procédure complémentaire : angine, gastro-entérite simple, otite, malaise vagal non symptomatique, plaie sans suture, piqûre d'insecte, contusion post-traumatique, certificats, Placement d'un patient, etc....			
<b>2</b>	Lombo-sciatique simple, bronchopneumopathie sans retentissement fonctionnel, rash cutané allergique sans dyspnée ou hypotension, pathologies stables nécessitant une consultation spécialisée aux urgences	Plaie simple à suturer, entorse, fracture fermée ou luxation sans complication vasculo-nerveuse, fracture de côtes sans dyspnée, brûlure 2 <sup>ème</sup> degré < 10% de la S.C. (adulte) Colique néphrétique simple TC sans PCi (si radio)		Imprégnation mais calme, sans trouble PSY et examen normal
<b>3</b>	Angor instable, malaise mal étiqueté, douleur thoracique mal définie sans défaillance respiratoire ou circulatoire, Sub-OAP, crise d'asthme modérée, pneumopathie dyspnéique : Sp O2.> 90% AVC avec Glasgow ≥ 13, crise comitiale isolée, Sd méningé sans complication.	Fracture ouverte. Fracture, luxation ou plaie avec lésion vasculo-nerveuse. Fracture de la diaphyse fémorale, fracture vertébrale, poly-Fracturé, brûlure de 10 à 20% (adulte). Douleurs abdominales non étiquetées, appendicite, colique néphrétique compliquée (fébrile, hyper algique ou anurique) ou pyélonéphrite, TC avec PCi et Glasgow ≥ 13	Tricycliques, Carbamates, : dose absorbée suspectée supérieure à la dose toxique Benzodiazépines : somnolence ou, dose absorbée il y a moins de 2heures et supposée toxique	Ataxie, troubles de l'élocution, somnolence
<b>4</b>	IDM, défaillance respiratoire ou circulatoire <b>sans indication immédiate</b> de gestes de réanimation (OAP, asthme aigu grave, choc septique), AVC avec Glasgow > 8 et < 13, Coma hypoglycémique.	Poly-Fracturé avec hypotension artérielle sans signes de choc hypovolémique, Brûlure > 20% de la S.C ( enfant 10%, nourrisson 5% ) Ventre de «bois », TC avec Glasgow > 8 et <13	Tricycliques : tachycardie ou élargissement QRS ou PSA < 10 Carbamates : Coma Glasgow > 8 ou PSA < 10 Benzodiazépines : Coma	Coma éthylique
<b>5</b>	Défaillance respiratoire aiguë nécessitant <b>immédiatement</b> des gestes de réanimation (Intubation-ventilation, Mini-trach., Extraction d'un corps étranger sur v.a.sup.). Défaillance circulatoire aiguë nécessitant <b>immédiatement</b> des gestes de réanimation (M.C.E., Défibrillation, Remplissage vasculaire massif). Coma traumatique Glasgow ≤ 8 et coma non traumatique nécessitant <b>immédiatement</b> assistance respiratoire ou protection des voies aériennes			

Cas particuliers :- Une suspicion de fracture du col du fémur est en soi une CCMU 2 (pathologie stable) à la différence d'une suspicion de fracture de la diaphyse fémorale (CCMU 3 car risque d'embolie graisseuse, perte sanguine). Toutefois ce traumatisme survient souvent dans un contexte de malaise chez des personnes âgées qui ont d'autres pathologies associées. Il est alors parfois concevable de coter 3 une fracture du col du fémur.

- En obstétrique, si le score de Malinas est > 7, alors on cote 3, sinon 2. -Un patient Pré-Mortem pour qui aucune réanimation n'est entreprise (raison éthique ou autre) sera coté ccmu 4-

- **En cas de phlébotomie volontaire sans complication somatique, on cote P.**

**Toutes les pathologies psychiatriques ou assimilées (spasmophilie), en l'absence de pathologie somatique instable associée, sont cotées P**