

RENCONTRES

Secours hélicoptérés

Base sécurité civile de Meythet

Dr Anne AGNOLI, SAMU 74

HISTORIQUE

En 2007 plusieurs constats :

- Des évènements indésirables sont discutés de manière informelle
- On ressent la nécessité de faire circuler les informations entre les différents corps de professionnels
- Les rencontres entre les individus permettent d'aplanir les tensions

Sur le même principe que les Réunions Morbi-Mortalité, des rencontres sont envisagées qui réuniraient tous les professionnels impliqués dans les secours, de près ou de loin.

PRINCIPES

- Rencontres entre TOUTES les catégories professionnelles :
 - Pilotes et mécaniciens op. de bord
 - Secouristes pompiers et gendarmes
 - Médecins SAMU et SSSM
 - Infirmiers SSSM et SAMU
 - Permanenciers et médecins régulateurs
 - Chefs de salle CODIS

PRINCIPES

- Un thème médical
 - Exposé par un médecin expert hospitalier
 - décliné pour être accessible à tous
- Présentation de dossiers sur sollicitation de n'importe quel professionnel (des questions d'ordre médical, technique ou relevant de la régulation)
- Discussions

EXEMPLE

. CARDIOLOGIE :

- Dr Loïc BELLE cardiologue chef de service CHRA,
- grande iconographie
- Anatomie et physiologie cardiaque
- Electrocardiogramme
- IDM physiopathologie, anatomie, ECG
- Thérapeutiques
- Implantation des salles de cardiologie interventionnelle
- RENAU et son rôle dans la prise en charge des SCA

EXEMPLE

. CARDIOLOGIE :

- Dr Loïc BELLE cardiologue chef de service CHRA,
- grande iconographie
- Anatomie et physiologie cardiaque
- Electrocardiogramme
- IDM physiopathologie, anatomie, ECG
- Thérapeutiques
- Implantation des salles de cardiologie interventionnelle
- RENAU et son rôle dans la prise en charge des SCA
- Importance de l' hélicoptère :
 - . Rapidité d' intervention médicalisée
 - . Rapidité d' évacuation vers un centre doté d' une salle de cardiologie interventionnelle
- Exemple d' incompréhension levée : selon l' évolution clinique du patient pendant le transport l' indication de coronarographie en urgence peut être levée à l' arrivée. Et donc l' utilisation en urgence de l' hélicoptère n' était pas abusive.

PRINCIPES

- Une procédure :
 - *« Mise en place, organisation et suivi des réunions de morbi-mortalité pour le secours hélicoptéré »*,
 - *Classeur : « SMUR/ Pratiques médicales et médico-techniques »*
- Une fiche de signalement de cas
- Une fiche de suivi des actions

THEMES

Décembre 2007: Syndromes coronariens aigus

13 participants

Mars 2008 : Traumatisés sévères

20 participants

Octobre 2008 : Régulations-Plan de secours en montagne

26 participants

Mars 2009 : Accidents vasculaires cérébraux

16 participants

Février 2010 : Hypothermies accidentelles

44 participants

Mai 2011 : Arrêts cardiaques - DDAC

43 participants

EX de mesures correctrices envisagées

- En régulation, penser à la possibilité de faire intervenir l' H sur plusieurs secours en même temps (plusieurs équipes de secouristes mobilisables).
- Importance des bilans passés au 15 : optimisation de l' orientation et de l' accueil du patient.
- Penser au déclenchement de l' hélicoptère en primaire initial et/ou seul (et pas en complément du SMUR).

POINTS IMPORTANTS

- Ne pas multiplier les rencontres sans thème motivant l'ensemble
- L'exposé médical doit commencer simplement pour que les enjeux du thème soient compris par tous

OBJECTIFS

- Explorer les difficultés rencontrées à chaque étape d'un secours
- Mettre en évidence les difficultés ou les impératifs des uns et des autres des professionnels.
- Tirer de ces rencontres des mesures correctrices à mettre en œuvre ou des éclaircissements levant les incompréhensions
- Rendre compte de l'évolution des éventuelles mesures correctrices lors de la séance suivante.

OBJECTIFS

-Fluidifier les relations entre les professionnels
-Améliorer le service rendu au patient.