

# Le Bulletin de l'Association Nationale des Médecins du Secours en Montagne



## Edito par Pierre Girardet

Grâce à l'effort soutenu de tous les membres du bureau, cette année 2007 sera pour l'ANMSM, l'année de la communication ; Trois réunions de bureau en six mois ont permis de structurer la politique de l'association « la feuille de chou » est rééditée à nouveau, car elle avait beaucoup de partisans parmi les membres de l'ANMSM ! Les deux sites internet de l'association collaborent, dans le but d'unifier la communication et d'éviter les redondances.

L'organisation des stages pratiques se renforce avec la signature de convention avec nos partenaires du Secours en Montagne, gendarmes et CRS.

L'ANMSM est admise (enfin) au sein de la CIS du Conseil Supérieur des Sports de Montagne (des infos très prochainement). A l'international, notre collaboration avec nos homologues sud africains et argentins s'annonce bien, grâce aux efforts de Pierre DURAND, Christophe LANIECE, Xavier LEDOUX, comme notre prochain congrès francophone à Mont Tremblant.



### Sommaire :

- L'ANMSM collabore avec ses partenaires ...
- Cas clinique : La rotule ... spéléo
- France - Afrique du Sud 1 partout
- Retour de Patagonie ANMSM = ONG ?
- Sessions canyon : « Histoire d'eau »
- Expérimentation : Respire-t-on au Mt Blanc ?
- Le livre du mois
- Télégrammes . RDV . infos...



**CNISAG**



← **ANMSM** →

**CNEAS**



### Saine collaboration

Par Jean Blanchard et Christophe Lanièce

Depuis plusieurs années, l'ANMSM participe à l'encadrement des stages de membres de caravane organisés par le Centre National d'Instruction de Ski et d'Alpinisme de la Gendarmerie (CNISAG) et du Centre National d'Entraînement à l'Alpinisme et au Ski (CNEAS) des CRS.

Cette participation à la formation des secouristes n'est que le juste retour de l'appui que l'ANMSM et l'Université de Grenoble reçoivent des PG et de la CRS pour le DIUMUM et la formation des médecins. Ces formations ont été rendues possibles grâce à une réponse positive de certains membres de l'ANMSM, (Laurence Nivet, Christophe Lanièce, Jean Blanchard). Un effort de standardisation est mené lors des interventions médicales (théoriques et pratiques) au niveau des 2 écoles nationales. L'enseignement des thèmes médicaux est calqué pour l'essentiel sur des simulations de cas, précédées d'un cours et suivies d'un débriefing. Les objectifs de cette formation sont les suivants :

- a) Permettre aux secouristes d'assurer, en l'absence de médecin, la prise en charge initiale d'un blessé
  - b) Permettre aux secouristes de communiquer aux mieux un bilan au médecin qui n'est pas sur place : examen, synthèse, transmission
  - c) Permettre aux secouristes d'assister au mieux le médecin lors d'une médicalisation lourde et gestion avec un médecin d'un accident multi-victimes.
- Une convention avec la Direction de la Gendarmerie ratifiera bientôt ces échanges.

Rappelons que ces actions de formation apportent autant aux médecins qu'aux secouristes. C'est l'occasion de découvrir d'autres sites, qu'ils soient montagnes ou canyons, toujours dans une ambiance studieuse, professionnelle et conviviale.



## NEWS

### Colloque Mont Tremblant 2008 22 au 26 janvier



C'est le troisième rendez-vous incontournable de tous les passionnés de secours et d'aventure en milieu difficile et éloigné.

Au cœur des Laurentides, dans la célèbre station de Mont Tremblant à 2 h de Montréal, vous suivrez : conférences, présentations, ateliers et raid aventure. Un bon moyen d'apprendre et de partager avec le « gratin » francophone du secours en montagne et de la médecine d'aventure et d'expédition.

Toutes les infos bientôt sur le site : [Anmsm.com](http://Anmsm.com)



Votre délégué **Patrick Le Pendeven**,

04 76 92 10 20 – 06 61 45 90 35  
[patrick.le-pendeven@gmpa.asso.fr](mailto:patrick.le-pendeven@gmpa.asso.fr)

le site : [gmpa.asso.fr](http://gmpa.asso.fr)

**ASSURANCE PARTENAIRE**



## Cas clinique.... La rotule de la Pisse de l'aigle !

Par France Rocourt



Au cours d'une remontée d'un puits à la cote de -118 mètres, un spéléologue s'est luxé la rotule droite. Il est âgé de 24 ans, ses coéquipiers l'ont installé sous un point chaud, à l'abri et ont ensuite déclenché l'alerte.

Entre la sortie et le lieu où se trouve le patient, il existe de nombreux passages extrêmement étroits ne permettant pas le brancardage. Les conditions météorologiques sont très médiocres, les routes d'accès enneigées.

L'équipe médicale de secours est constituée d'un médecin, d'un infirmier, de deux secouristes et d'un spéléologue. Le matériel comprend une trousse de réanimation, le nécessaire pour l'anesthésie loco-régionale et le nécessaire d'immobilisation.

L'accident a eu lieu vers 13 heures, l'équipe de secours parvient à la victime à 23 heures.

Le diagnostic de luxation de rotule est confirmé. Le médecin décide de réaliser un bloc du nerf fémoral avec neurostimulateur pour différentes raisons :

- Le patient est conscient, coopérant, ne présente pas de lésions engageants le pronostic vital de façon immédiate.
- Son installation permet une médicalisation dans de bonne condition : endroit plat mais boueux, espace suffisant, conditions thermiques acceptables.



Une once de propreté dans un univers boueux !

- L'évacuation du patient est impossible par brancardage.
- Il convient de lui permettre de récupérer une autonomie partielle afin qu'il participe à sa remontée (il ne sera pas un " corps mort ").

Ce type d'évacuation permet d'éviter d'autre part des manoeuvres de dynamitages dans ce gouffre très peu ventilé.

La médicalisation peut débuter :

- Pose d'une voie veineuse 18 gauge et perfusion d'un soluté (sérum salé).
- Analgésie du patient par voie intra-veineuse pour s'installer dans les meilleures conditions possibles ( Sufenta : 7,5 µg).
- Asepsie de rigueur au point de ponction.
- Repérage du nerf au neurostimulateur et injection de Naropéine à 0,75% associée à 0,03 mg de Clonidine (prolongation de la durée d'action de l'anesthésique local).

Une fois l'analgésie efficace, la luxation de rotule est réduite, le membre inférieur immobilisé avec une attelle de Zimmer. Le patient a pu ainsi récupérer une autonomie partielle pour aider à son évacuation. L'ensemble de l'équipe est sortie du gouffre vers 6 heures et il persistait une efficacité modérée en terme d'analgésie du bloc du nerf fémoral. Le patient a été ensuite transféré dans le service d'urgences le plus proche.

Sans cette anesthésie loco-régionale efficace, le brancardage obligatoire aurait pris plusieurs jours.



Dépose de spéléos à la dent de Crolles



## France / Afrique du Sud : 1 - 1

Par Pierre Durand



En novembre 2004, le match aller nous permet (Xavier Ledoux et moi) de découvrir le secours en montagne sud-africain.

La 1<sup>ère</sup> mi-temps se déroule à Johannesburg avec l'équipe d'Arthur Morgan, anesthésiste et responsable de la section de secours du club alpin sud-africain.

Une trentaine de sauveteurs : bénévoles, policiers, employés des mines de platine, se retrouvent dans le massif du Magaliesberg pour 3 jours d'exercices et de manoeuvres. Deux hélicoptères « super puma » de l'armée sont dépêchés pour nous déposer au sommet d'un canyon puis nous récupérer du fond de



Xavier et moi avant d'embarquer !

la gorge par un hélicordage de 200m : un grand moment d'émotion, pendus entre terre et ciel.

Au cours d'une conférence, une « vraie » alerte tombe : opération de recherche nocturne.

C'est avec un immense plaisir que nous nous joignons aux sauveteurs



Cargo sling à 200 m sous super puma

et avec une grande fierté que nous retrouvons la victime disparue, embarrée, refroidie et choquée.

Après 3 jours de randonnée dans le massif du Wolkberg, territoire des babouins, lynx, cobras et porcs-épics géants, le moment est venu de passer à la 2<sup>ème</sup> mi-temps.

Nous partons pour Cap Town, rejoindre Rik De Decker, chirurgien, montagnard et grand voyageur, qui dirige l'équipe très active de secouristes de la région.

Encore une occasion d'échanges avec des personnes passionnées et très impliquées dans leur mission de bénévolat.

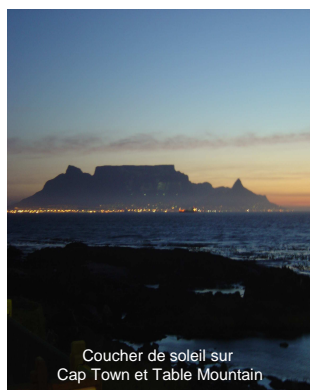
Canyoning, escalade, route des vins rythment notre semaine.

En octobre 2005, c'est le match retour en France, entre Grenoble et Chamonix, avec la venue d'Arthur, de Rik et de Rob, désireux de voir notre pays et nos méthodes de secours en montagne.

Exercice en falaise au St Eynard, traversée de la Dent de Crolles en spéléo, hélitreuillage en EC 145 au Moucherotte, arête des Cosmiques dans la tempête, nos invités découvrent le secours professionnel.

D'autres échanges sont prévus, notamment cet automne en Afrique du Sud. (infos sur le site).

En guise de troisième mi-temps, si l'aventure vous tente, je vous suggère d'aller goûter leur vins délicieux.



Coucher de soleil sur Cap Town et Table Mountain



## Retour de Patagonie : ANMSM = ONG ?

Par Christophe Lanièce



Du 15 au 28 mars 2007, 4 membres de l'ANMSM, (Xavier Ledoux, Pierre Durand, Anne Marie Charest et Christophe Lanièce) se sont rendus à Bariloche en Patagonie Argentine pour participer à l'encadrement d'une formation de secours en montagne.

Sur les 21 participants, 12 étaient médecins, 5 paramédicaux, 6 secouristes. 16 stagiaires étaient argentins, 5 étaient chiliens, environ le tiers des participants étaient déjà impliqués dans le secours en montagne.

Les 4 intervenants de l'ANMSM ont pris en charge certains enseignements et participé à l'organisation des exercices sur le terrain.

Ayant constaté que certains cours relevaient plus de la médecine du sport et de la physiologie de la haute altitude, ils ont aidé les organisateurs à développer les aspects opérationnels du secours et à organiser des exercices pratiques.

En parallèle à la participation aux enseignements, les intervenants de l'ANMSM ont réalisé une mission d'évaluation sur le fonctionnement du secours en montagne en Argentine en rencontrant les différentes institutions et corps de métiers impliqués. Le rapport d'évaluation a abouti à un projet de coopération qui a été présenté aux bailleurs de fonds à Buenos Aires en fin de mission.

Ce projet est articulé autour de 3 objectifs:

1/renforcer et approfondir la formation existante des médecins pour aboutir à une formation diplômante.

2/créer un enseignement spécifique pour les secouristes argentins en formant une équipe de formateurs dans six régions.

3/renforcer les capacités opérationnelles des six parcs nationaux où se concentre l'essentiel des urgences extra hospitalières en zone montagneuse et mettre en place de nouveaux mécanismes de financement.

Un financement d'environ 150 000 euros est demandé aux bailleurs de fonds. (notamment à l'Union Européenne et à la coopération internationale).

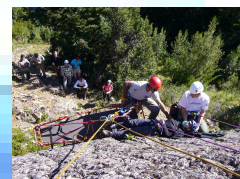
Nous avons pu obtenir le financement de 2 billets d'avion pour 1 médecin et 1 guide argentins qui viendront participer, en tant qu'enseignants, au prochain DIUMUM.

Guanacos à Lago Escondido



Cerro Tronador

Manip argentine



Environs de Bariloche

## Session Canyon «Histoire d'eau»

Par Pierre Durand

A l'initiative de X. Ledoux depuis plusieurs années, est organisée une session de travail sur la pratique et le secours en canyon.

Discipline émergente, chaque année un petit nombre de médecins découvrent à l'aide des gendarmes et des CRS les différents canyons de notre pays.

Roya - Alpes du Sud - Pyrénées Orientales - Dauphiné. Tous les principaux massifs y passent. En plus de la familiarisation avec

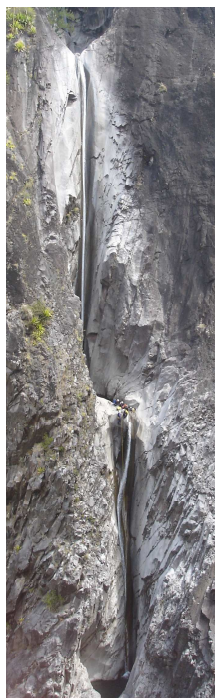
le milieu, les techniques s'affinent et le matériel s'améliore. Certaines techniques et protocoles sont mis au point. Les brancards flottant apparaissent : ABADDA, TRANSACO, PIGUILEM, FERNO, VAKUFORM FRANCO GARDA.

En 2000, la discipline a pris son rythme de croisière et nos pratiquants assidus se tournent vers des destinations plus exotiques. C'est la première session en Martinique qui profitera

d'un échange fructueux avec le SAMU de Fort de France.

Depuis, chaque année l'ANMSM co-organise une session caraïbéenne avec les médecins locaux.

La spécificité du milieu attire chaque année plus de pratiquants et donc une demande plus grande de secours et de formation.



Fleur jaune - Réunion



C'est aussi

l'occasion d'échanger avec des médecins des Caraïbes, de Guyane et de Guadeloupe. C'est enfin la possibilité pour quelques métropolitains de profiter de cette structure pour découvrir et développer cette activité.

Après la Martinique, le retour sur le continent est plutôt fade et l'eau plutôt froide. C'est tout naturellement que nous nous tournons vers la Corse. Paradis du canyoning au granite orange et

aux eaux vertes. Cette session restera dans les mémoires des participants tant par la beauté des paysages et des canyons rencontrés.

Enfin pour que la «trilogie insulaire» comme nous sommes amusés à l'appeler soit complète, il ne nous manque que le spot mondial des canyons, la

destination d'entre toutes les destinations : L'ILE DE LA REUNION.

Octobre 2004, ce n'est pas moins de 30 personnes, stagiaires, conjoints voire enfants qui débarquent sur l'île Bourbon. Logés idéalement au bord de l'eau à St Gilles, chaque matin la petite caravane prend la direction des plus beaux sites de l'île. Grandement aidé par le PGHM et les médecins locaux, ce ne fût que plaisir et enchantement tout au long de ces 12 jours.

L'aventure continue avec des formations plus «scolaires» mais aussi profitables et nécessaires à tous ceux qui un jour participeront à un secours en canyon.

En projet, de nouveau la Martinique, peut-être en mai 2008, avec un stage plus «sportif», des canyons plus longs (voire avec bivouac) et un échange pas si incongru avec le secours et la médicalisation en haute-mer, ... à suivre !!!



Exercice à Mitan - Martinique



Un must : Purcaraccia - Corse



## Association Nationale des Médecins du Secours en Montagne

### BUREAU

Maison des Parcs et de la Montagne  
73000 CHAMBERY

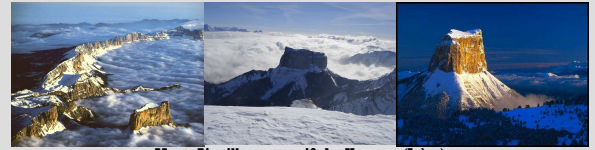
**Retrouvez-nous  
sur le web :  
[www.anmsm.com](http://www.anmsm.com)**



Président : Prof. Pierre Girardet [pgirardet@chu-grenoble.fr](mailto:pgirardet@chu-grenoble.fr)

Trésorière : Dr France Rocourt [France.rocourt@wanadoo.fr](mailto:France.rocourt@wanadoo.fr)

Secrétaire : Dr Christophe Lanièce [christophe.laniece@free.fr](mailto:christophe.laniece@free.fr)



Mont Aiguille – massif du Vercors (Isère)

.....TELEGRAMMES.....stop.....

### Pas de demi-mesure au DIUMUM :

Rencontre.....stop....ski....boulot marins pompiers.....stop.....naissance de Marilou : splendide ! .....stop.....mariage ....FELICITATIONS .  
Ah!, j'oubliais, il s'agit bien sûr de *Sandra et Lionel STEMPFEL* de Marseille. L'ANMSM leur souhaite « Tout le bonheur du Monde » !



### Première à l'Everest :

L'ANMSM voit pour la 1<sup>ère</sup> fois un de ses adhérents, le 18 mai 2007, sur le plus haut sommet de la terre ! *Philippe BATTU* a atteint le sommet dans des conditions exceptionnelles. Il était accompagné entre autre, de *Pascal JDUANNY* (chef d'expédition) et de *Yves MARTINE*, gendarmes au CNISAG. Bravo à eux et attendons avec impatience leur retour d'expérience.

(Retrouvez toute l'expé sur le site [jomolangma2007.com](http://jomolangma2007.com))



## Expérimentation en cours : « que respire-t-on au Mont Blanc ? »

par Jean Blanchard

Voilà juste un an, une expérimentation scientifique originale, largement relayée par les médias nationaux, a étudié les paramètres physiologiques des grimpeurs montant au Mont Blanc par le versant de St-Gervais.

La physiologiste directrice du Laboratoire d'Etude de la Physiologie de l'Exercice (LEPHE) d'Evry, le Pr Véronique Billat, a ainsi réuni 2 groupes homogènes de volontaires sains à qui elle a demandé d'effectuer l'ascension par le refuge du Gôûter, en portant des capteurs recueillant en temps réel les données physiologiques personnelles de chacun des participants, (la fréquence cardiaque, le tracé électrocardiographique multipiste, la saturation du sang capillaire en oxygène, le CO2 et l'oxygène expirés, la fréquence respiratoire, la mesure de la glycémie et le taux des lactates au refuge...).

Le matériel embarqué était quelque peu impressionnant, en raison du masque étanche permettant la mesure des paramètres respiratoires. Les résultats encore partiels de cette

étude feront l'objet d'une suite dans notre prochain numéro, mais sachez déjà que selon Véronique Billat, les effets majeurs de l'altitude se font ressentir à partir de 3500m, où le coût énergétique augmente, la consommation d'oxygène diminuant plus vite que la vitesse ascensionnelle (qui baisse également).

A très bientôt pour vous relater les résultats d'une étude passionnante, in vivo, avec de « vrais grimpeurs escaladant une vraie montagne ».

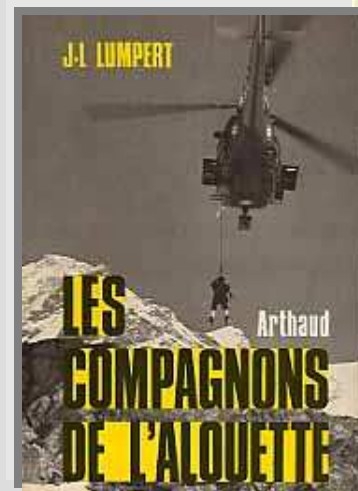
### RENDEZ-VOUS

Cet automne, L'A.G. 2007 se déroulera du côté de Vaison la Romaine.

Les 15 et 16 septembre 2007, la sécurité civile fête ses 50 ans à Nîmes  
[www.helico-dragon.com](http://www.helico-dragon.com)



Été 2005, session canyon au Spitzberg (réchauffement oblige !!!)



Le livre  
du mois  
Par Jean Blanchard

Véritable anthologie du Secours en Montagne des années soixante, ce livre mériterait tout à la fois de devenir le bréviaire et le livre de chevet de tout aspirant à pratiquer notre passion commune.

A travers sa propre expérience, Jean Louis Lumpert, pilote des premières heures à la « Protection Civile » raconte, avec honnêteté, humilité et panache, nous donnant un vibrant témoignage des débuts des Alouettes.

Cherchez dans les bibliothèques, les brocantes et les bouquinistes cette tranche de vie qui, j'en suis sûr, vous émouvra.

Que votre hélicoptère Sécurité Civile soit à Grenoble ou à Chamonix, vous retrouverez les lieux emblématiques de votre pratique, avec parfois un petit supplément d'âme lorsque l'auteur évoque les noms de quelques anciens, aujourd'hui disparus, qui ont accompagnés les premières interventions des plus « vieux » d'entre nous (dont je fais partie).

Au final, un livre indispensable que ses presque 35 ans n'ont pas affecté d'une ride.

Des infos, des idées : faites-nous en part sur le site [anmsm.com](http://anmsm.com)

**Comité de rédaction :**  
Jean Blanchard  
Pierre Durand  
Philippe Mahiou