

TRAUMATISMES GRAVES EN MONTAGNE

TOUBIB OR NOT TOUBIB ?

Cne Jacques Bemole PGHM

Mjr Jérôme Graille CRS

Principe communément admis:

médicalisation sur les lieux de l'accident

Les causes de non médicalisation

Structurelles

Certains SAMU ne peuvent assurer une garde médicale montagne à l'année

Fortuites

Mission de recherches non médicalisées qui débouchent sur la découverte de blessés graves

Exceptionnelles

Droit de retrait exercé par les médecins après le deuxième accident de l'EC145 de PAU

Choix du chef d'opération



- 
- A helicopter is shown from a low-angle perspective, flying upwards against a clear blue sky with some light clouds at the bottom. The helicopter's main rotor blades are blurred due to motion. A person is visible on the side of the helicopter, possibly a medical professional. The text is overlaid on the left side of the image.
- Risques objectifs trop importants
 - Conditions de vol et/ou situation météo dégradée
 - Insuffisance technique et /ou équipement inadapté du médecin
 - Rapport bénéfice médicalisation /difficulté – durée – risque – peu rationnel – à évaluer avec le médecin
 - Pluralité de victimes graves

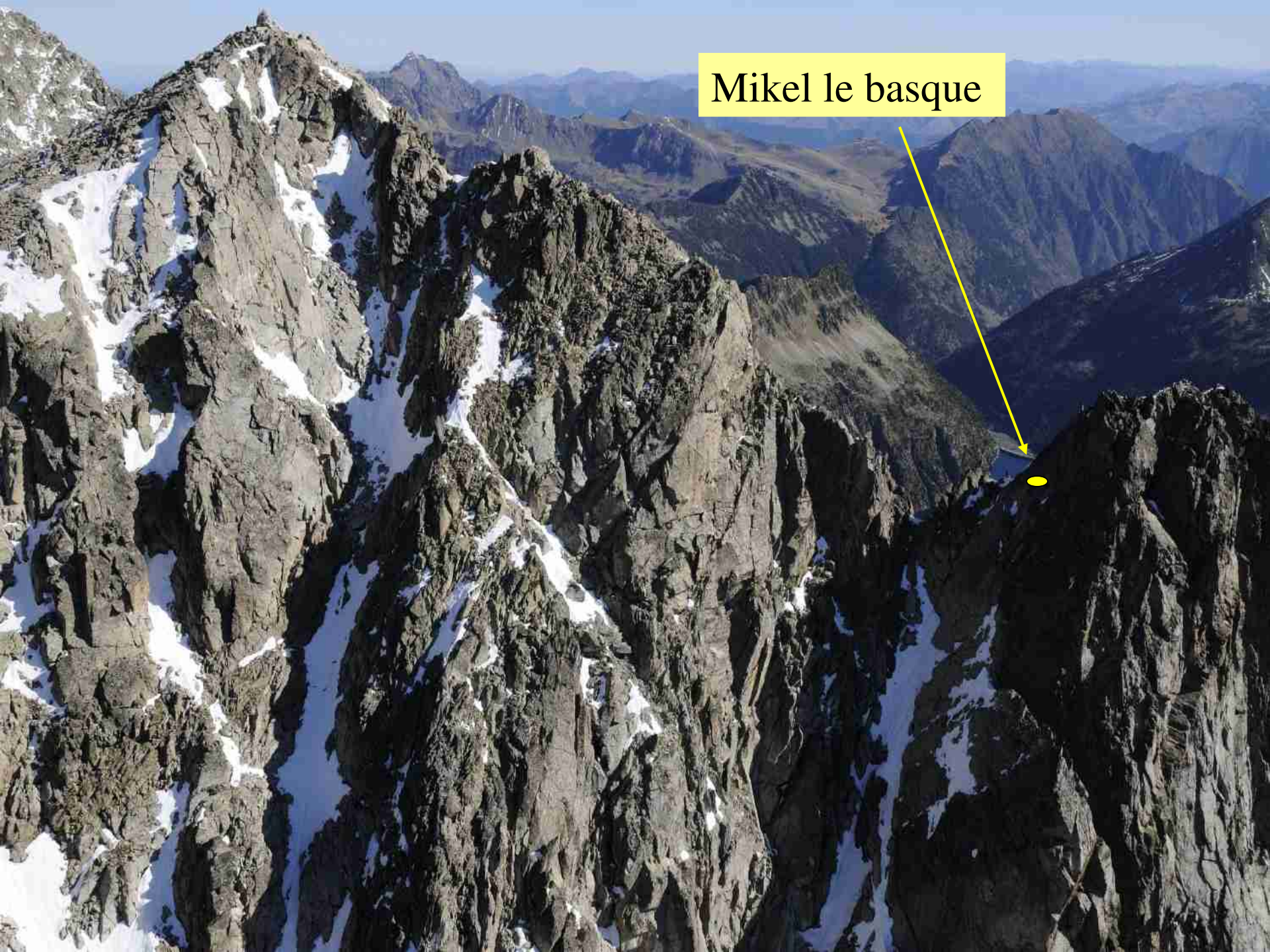
La formation des secouristes montagne doit être complétée/améliorée pour leur permettre dans des circonstances exceptionnelles d'intervenir de manière autonome sur des accidents graves.

Il me paraît nécessaire de permettre aux secouristes « isolés » de traiter facilement la douleur (même avec une efficacité relative)



Les aventures de Mikel le basque

Mikel le basque



Mikel le basque



« La caída... »



L'arrivée



Bilan secouriste

- Chute de 40 mètres
- Conscient - TC + PCI probable
- Pouls 120
- Douleurs dorsales diffuses
- Plaies importantes au crâne
- Douleurs costales droites
- Déformation avant-bras droit
- Fracture ouverte jambe droite

Help doctor !!!!

Le papier bleu est inutile, pour le moment....

??? Le bouchon de blocs branlants résistera-t-il ???

Deux impératifs

- ne pas générer de sur-accident

- ne pas aggraver l'état de la victime

Les choix

- Equipe restreinte : deux secouristes + un médecin
- Matériel adapté : collier cervical, ked, attelle, perche
- Médicalisation «à minima»

Enseignements

Pour le secouriste: analyse précise des risques

Secouristes et médecins: choix du type de médicalisation en concertation

Ce qui implique

Connaissance mutuelle des capacités de chacun: entraînement commun impératifs

Dotation d'équipements et matériels adaptés pour les médecins

Pratique de la montagne régulière

Autre enseignement

Le basque résiste bien aux chocs

Merci pour votre attention



