

A photograph of a steep, light-brown rock face. Two climbers are visible on a horizontal ledge in the middle of the cliff. They are wearing red jackets and helmets. Several ropes are strung across the face, likely for safety or as part of a climbing route. The rock surface is textured with various cracks and ledges.

Vers un référentiel de l'aide au médecin

aide au médecin nécessaire pour les missions lourdes

- Polytraumatisés
- Victimes multiples

bonne connaissance des procédures et du matériel,

charge de travail s'ajoutant aux tâches de secourisme sur le terrain

Des compositions d'équipes différentes selon les missions

- Les équipes du secours en montagne médecin en plus de 2 secouristes pas de réglementation spécifique
- La composition des équipes SMUR Arrêté du 27/05/ 2006: IDE en plus du médecin, en secours primaire

Coopération UMH04-PGHM04

A photograph of a steep, reddish-brown rock face. Two climbers are visible on the rock, one higher than the other. Several ropes are strung across the rock face, likely for safety or as part of the climbing route. The rock has a textured, layered appearance.

- Besoin d'une formation plus structurée, plus formelle, avec une progression et un recyclage
- Contraintes de disponibilités

La méthode

- Évaluation des besoins médicaux et secouristes
- Définitions des objectifs pédagogiques
- Construction de 6 séances et fiches d'instruction de 1 à 2 heures
- Réévaluation (difficultés, thèmes à renforcer..)
- Corrections

Les objectifs pédagogiques

- Optimiser la gestion d'une victime du bilan à l'évacuation: le gain d'efficience
- Objectif 2re : la connaissance mutuelle

Le formatage d'une séance

- Formation rapide intégrable au planning des secouristes et des médecins
- Sur des taches ciblées
- Informations claires et assimilables
- Uniformisation des messages malgré les intervenants multiples

Le contenu

- Connaissance des procédures et des sacs médicaux
- Les techniques simples « gains de temps »
 - préparation du plateau de perfusion,
 - préparation du plateau d'intubation,
 - réalisation de pansements,
 - scénarii des ACR et polytraumatisé à trois,
 - mise en oeuvre des appareils électriques...

Les 6 fiches d'instruction

- Le bilan / le sac d'abord
- Les hémorragies / la perfusion
- L'intubation / le sac réanimation
- L'arrêt cardiaque / le scope défibrillateur
- Les traumatismes graves
- Les pathologies et contraintes liées au milieu

Conclusion

- Une formation supplémentaire intégrable aux emplois du temps des différents intervenants
- Vers un référentiel médical national utilisable par les secouristes
- Une collaboration locale toujours nécessaire

Pour des interventions encore plus efficaces

Ref: décret 2006-577 du 27 Mai 2006

Guide UMH 04-PGHM 04 Durand S; Argenone F; 2003

Référentiel aide médecin UMH 04; 2008

L'outil

- 6 fiches d'instruction
- 6 modules de 1 à 2 heures
- Une feuille de progression et de corrections
- Les ressources des SAMU et CESU 04

Fiche 1: le bilan/le sac d'attaque

- Connaissance du sac utilisation des outils électroportatifs de la pochette du sac bilan
- Recueil et transmission du bilan
 - connaissance et utilisation fiche bilan
 - abordage d'une victime et transmission du bilan au médecin sur site ou C15
 - bilan final systématique avant évacuation

Fiche2:les hémorragies

- Le CHUT: limites d'utilisation et surveillance
- Les points de compression (y compris temporal)
- Les notions de garrot et CRUSH
- Les signes de gravité les positions d'attente
- Les pièges des plaies du scalp
- Pansement de membre, de tête

Fiche2:la perfusion

- Indications de perfusion
- Plateau de perfusion
- Les contraintes du milieu sur la perfusion
avantages des prolongateurs a valve

Fiche3:réanimation/l'intubation

- Le sac renfort réanimation
 - contenu
 - mise en route des appareils
 - alarmes de base et correction
 - utilisation aspirateur de mucosité
- L'intubation
 - plateau d'intubation
 - séquence d'intubation sur mannequin
 - rôle du secouriste, ventilation au BAVU

Fiche4:L'ACR,le scope la défibrillation

- L'arrêt cardio-respiratoire
 - rôles des secouristes et du médecin,
 - connaissance de la fiche ACR
 - Priorités de prise en charge
 - Particularités de l'enfant
 - Particularités des hypothermies
- LE SCOPE DEFIBRILLATEUR
 - mise en route modes scope et DSA
 - monitorage
 - sécurité de la défibrillation en vol

Fiche5:polytraumatismes/ traumatismes

- Attelles d'immobilisation, traction, KED, collier cervical immobilisation d'épaule
- Polytraumatismes
 - le choc hémorragique, signes priorités de PEC, particularités des traumatismes abdominaux et thoraciques
 - le TC signes de gravités et priorités de PEC
 - les traumatismes médullaires, signes de gravité et priorités de prise en charge

Fiche6: pathologies environnementales

- Les hypothermes, les avalanches
 - diaporama sur les avalanches
 - priorités de prise en charge en mono et multivictimes
 - les 7 critères de tri à transmettre au médecin
 - critères d'évacuation
- Le canyon, les noyés
 - contraintes du milieu sur le matériel, les interventions
 - le sac canyon,
 - milieu aquatique, traumatisme, noyade et hypothermies
 - signes de gravités, stades, priorités de prise en charge, de surveillance et d'orientation