



BILAN et ALERTE



Formation Continue Secouristes
2005-2006

Dr Laurence Nivet - ANMSM
Dr Thierry Sécheresse - SAMU 73



Bilan sur le terrain : pourquoi?

- ❖ Plan d'examen de la victime (éviter les oublis)
- ❖ Bilan standardisé (tout le monde parle le même langage)
- ❖ Permet de juger à distance (au Centre 15) de l'état de la victime et donc d'adapter les moyens de secours adaptés à son état
- ❖ Permet de juger de l'évolution dans le temps



Bilan : le traumatisme

◆ Heure

◆ Circonstances

(accident ou malaise, ski, surf, luge, piéton...)

◆ Mécanisme

(collision, choc contre un obstacle, chute...)

◆ Nombre de victimes

◆ Localisation/carroyage

Piste/hors piste, Posé/treuillage

◆ Météo sur place



Bilan : la victime



- ❖ Sexe
- ❖ Age
- ❖ Antécédents importants
(cardiaque, respiratoire, allergie
médicamenteuse)
- ❖ Traitements importants
(anticoagulants +++)

Bilan : la victime



❖ EVALUATION DES FONCTIONS VITALES

Neurologique

Ventilation

Circulation

❖ EXAMEN COMPLET

dans un second temps



Fonctions vitales

ÉVALUATION NEUROLOGIQUE



❖ État de conscience

Réponse aux ordres complexes ou simples : ROC+- / ROS+-

Parle, orienté/obnubilé, ouvre les yeux

Réponse à la douleur

❖ Y a-t-il eu PCI?

❖ Déficit neurologique

(bouge des 4 membres, sensibilité/motricité en aval d'une fracture)

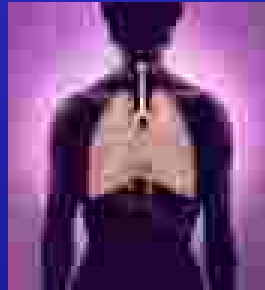
❖ Anomalie évidente des pupilles

❖ Autres signes : céphalées, vomissements, plaies, contusions crânio-faciales



Fonctions vitales

VENTILATION



❖ La victime respire-t-elle ?

❖ Type de respiration

Ample ou superficielle / efficace ou non

❖ Fréquence / min

❖ Signes de détresse respiratoire

Respiration rapide ou très lente, superficielle, peu efficace

❖ Peau

Cyanose, sueurs chaudes, difficultés à parler

❖ Signes associés

Encombrement, tirage, battement des ailes du nez



Fonctions vitales

CIRCULATION



❖ Pouls central

Fréquence, régularité

❖ Pouls périphérique

Perception (bien perçu ou filant) / pas de pouls radial = TA < 7

❖ Coloration conjonctives

❖ Signes de détresse circulatoire

Pâleur, soif, angoisse, malaise au lever, sueurs froides

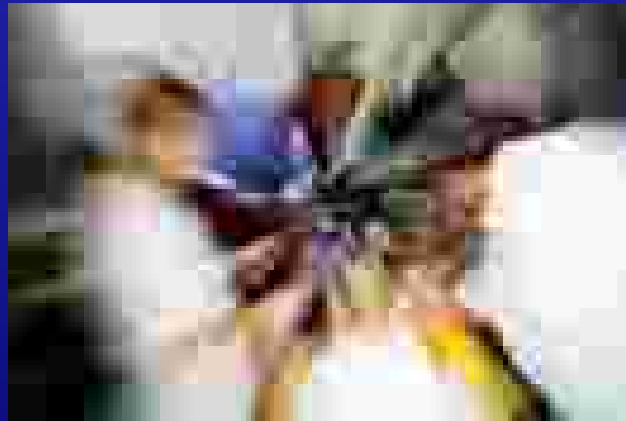
❖ Douleur thoracique

Douleur d'un côté, douleur qui serre



Au terme du bilan des fonctions vitales

- ◆ Il existe un détresse vitale
 - ✓ Traitement immédiat de cette détresse



- ◆ Il n'existe pas de détresse vitale
 - ✓ Poursuite du bilan

Examen clinique complet de la tête aux pieds

✓ CRÂNE / FACE

Plaie, hématome, enfoncement, saignement nez ou oreille

✓ RACHIS CERVICAL / DORSAL / LOMBAIRE

Douleur spontanée ou provoquée, déficit neurologique ?

✓ THORAX

Douleur, plaie, déformation

✓ ABDOMEN

Douleur

✓ BASSIN

Douleur, mobilité anormale à la pression des crêtes iliaques

✓ MEMBRES

Douleur, plaie, déformation, impotence fonctionnelle, déficit aval



SURVEILLANCE

ATTENTION : L'ÉTAT DE LA VICTIME PEUT ÉVOLUER DANS LE TEMPS !
Il faut donc surveiller sa victime et répéter le bilan

Un second bilan peut tout à fait être en contradiction avec le premier !!!



L'ALERTE

- ◆ Transmise au Poste de Secours / au SAMU-C15
- ◆ En cas de demande de médicalisation, elle est répercutée sur la base hélico
 - ◆ Un bilan précis permet de confirmer l'indication de médicalisation et de juger de la priorité
(demandes multiples fréquentes)
- ◆ C'est le médecin régulateur qui décide des moyens à envoyer et qui en assure la responsabilité
(en cas de désaccord, dites-le)





CONTENU DE L'ALERTE

- ❖ Localisation
- ❖ Nombre de victimes
- ❖ Évolution (aggravation?)
- ❖ Gestes entrepris (RCP, DSA...)
- ❖ Possibilité de prise en charge sur place (délai pour descente sur cabinet médical)
- ❖ Circonstances de l'accident
- ❖ Bilan des victimes
- ❖ Type de secours sur place
(médecin, chien d'avalanche, secouristes...)
- ❖ Conditions locales (météo, végétation...)



Les principales indications d'hélicoptère médicalisé (à titre indicatif)



- ✓ Détresse d'une fonction vitale
 - ✓ Traumatismes crânio-faciaux graves
 - ✓ Traumatismes crâniens avec signes neurologiques
 - ✓ Suspicion de fracture de colonne
(obligatoire si signes neurologiques)
 - ✓ Traumatismes thoraciques sévères
 - ✓ Traumatismes abdominaux sévères
 - ✓ Fractures de bassin
 - ✓ Fractures de fémur
 - ✓ Fractures hyperalgiques
- ou avec grosse ouverture cutanée ou déformation



Les principales indications d'hélicoptère médicalisé (suite)



- ✓ Pathologies médicales potentiellement sévères
Pathologie coronarienne, pathologie respiratoire grave (asthme...),
pathologie neurologique médicale grave
(coma, convulsions répétées...)
- ✓ Raisons logistiques liées au milieu d'intervention ou à la météo
- ✓ Indications de prise en charge en centre hospitalier spécialisé
- ✓ Avalanches

De toute façon, l'indication d'hélicoptère médicalisé doit être confirmée par le médecin de l'hélico
ou le médecin régulateur du SAMU

Par obligation, il faut toujours informer le centre 15
(gestion et disponibilité des moyens de secours, évacuation des victimes)

EN CONCLUSION

UN BON BILAN

UNE BONNE ALERTE

- ✓ Permettent d'adapter les secours à la gravité de la victime
- ✓ Et de gérer les moyens de secours du département

