FORMATION DES GMSP AIDE AU MEDECIN

P. Strappazzon (GMSP 74), Dr C. Vallenet (GMSM 74)

AIDE AU MEDECIN

1 constat de départ: la formation de base des secouristes ne suffit pas lorsqu'ils sont seuls avec un médecin habitué à travailler avec 1 ou 2 para-médicaux, d'autant moins en situation difficile.

AIDE AU MEDECIN

Plusieurs écueils à leur efficacité:

- Ils ne connaissent pas les sacs
- Ils ne connaissent pas le matériel
- Ils n'osent pas s'imposer
- Ils ne savent pas anticiper
- Le médecin ne leur fait pas confiance
- Ils n'ont pas envie de participer

Ce qui était fait avant

- Vérification des sacs le matin avec le médecin, au bon vouloir de chacun
- Découverte individuelle du matériel, avec la possibilité d'interroger le médecin, selon son humeur et sa disponibilité
- Apprentissage sur le terrain et si possible en débriefing de certaines interventions

Donc travail en équipe très inégal, personnel dépendant.

AIDE AU MEDECIN

1journée par an

Décision prise d'une formation spécifique aux GMSP, par un ou plusieurs médecins participant au secours héliporté, obligatoire.

Il s'agira dans un premier temps d'une formation « pirate », puisqu'elle ne s'appuie sur aucun texte officiel...

Elle s'apparentera bientôt à la formation « équipier VLI « mise en place cette année dans notre département.

Inventaire des sacs:

- contenu précis de chaque sac
- description du matériel et du fonctionnement des appareils
- circonstances d'utilisation de chaque sac et de son contenu
- Indications des principaux médicaments injectables

Révision de gestes simples facilitant le travail du médecin:

- Préparation d'une perfusion, comment et quel soluté dans quelle circonstance
- Préparation d'un médicament injectable (pur et dilué)
- Utilisation du pousse-seringue électrique

- Préparation du plateau d'intubation
- Branchements du respirateur (réglages expliqués mais réservés au médecin)
- Mise en place d'une attelle de traction de membre inférieur
- Mise en place de la ceinture pelvienne
- Mise en place du scope et surveillance
- Branchement et enregistrement d'un ECG

Le tout sous forme interactive dans la découverte des sacs, puis en ateliers de manipulation.

Idéalement, cette première partie se fait sur la matinée.

En 2° partie de journée:

- Revue des principales pathologies traumatiques et médicales rencontrées en montagne
- Pour chacune, symptômes, diagnostic, conduite à tenir

On espère qu'en comprenant mieux les pathologies, les secouristes auront des automatismes de prise en charge.

Enfin, mises en situation de cas fréquemment rencontrés où l'efficacité de chacun est primordiale: ACR, IDM, TC grave, polytraumatisé, en tenant compte de difficultés éventuelles liées au terrain...

AIDE AU MEDECIN

MISE EN PLACE

5° année en 2009.

Difficultés liées à l'absence de caractère officiel de la formation, bien qu'il s'agisse en fait de recyclage maintenant.

On demande aux médecins d'être autonomes en montagne, on peut demander aux GMSP d'être de véritables aides au médecin et non de simples spectateurs ou brancardiers.