

**INTÉRÊT D'UN KIT  
D'INTUBATION  
EN SECOURS MONTAGNE**

# Milieu montagnard

- ⊙ Spécifique
- ⊙ Contraintes permanentes
  - Soignants
  - Personnes responsables du transport
- ⊙ Intubation oro-trachéale
  - Événement stressant
  - Difficultés opératoires
    - personnel réduit
    - milieux périlleux
    - temps d'intervention réduit

# Changement de cap

- ⊙ Afin d'optimiser la prise en charge
- ⊙ Et de diminuer le stress du médecin
  
- ✓ Evaluer l'intérêt d'un plateau d'intubation « chronologique »
- ✓ simplifier les pratiques en donnant à l'utilisateur sous forme d'une pochette déroulante, tous les composants nécessaires à son geste

# Objectifs de l'étude

- ① Evaluer la faisabilité de la mise en place d'un « kit » d'intubation dans le contexte du SMUR montagne.
- ② Collecter des paramètres permettant d'évaluer le gain de temps entre une intubation « standard » versus « kit » d'intubation
- ③ Evaluer par un questionnaire simple l'impact psychologique de ce kit sur le stress du médecin.

# Fiche de recueil

DATE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

PATIENT

Nom : \_\_\_

Prénom : \_\_\_

Age : \_\_\_ ans

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sexe :  M  F

Lieu d'intervention :

Hélico

Extérieur

VSAV

OPÉRATEURS

Nom du médecin SMUR :

Nom du médecin investigateur :

ÉVÉNEMENT

Chute en milieux périlleux. Traumatisme crânien CGS 03. Pas de traumatisme autre, aucune détresse respiratoire ou hémodynamique.

Victime conditionné dans un matelas à dépression. Bilan lésionnel fait. Accès veineux dégagé. Lutte contre l'hypothermie faite. Pose du collier cervical faite.

Médecin intervenant en tenue montagne été

DELAIS D'INTERVENTION SANS KIT D'INTUBATION

Heure de prise en charge : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Mise sous oxygène \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai de perfusion \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai d'induction : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai d'introduction de la sonde : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai de mise en route de la sédation : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai de fin de prise en charge \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

DELAIS D'INTERVENTION AVEC KIT D'INTUBATION

Heure de prise en charge : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Pose du collier cervical \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Mise sous oxygène \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai de perfusion \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai d'induction : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai d'introduction de la sonde : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai de mise en route de la sédation : \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

Délai de fin de prise en charge \_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_ min

# Avant nous avions ça

- ⊙ Un laryngoscope et une lame,
- ⊙ Une sonde d'IOT, une lie,
- ⊙ Des drogues d'induction et d'entretien dans un ampoulier
  - Etomidate,
  - Celocurine,
  - Sufentanyl,
  - hypnovel
- ⊙ Des seringues et aiguilles,

Des éléments nombreux dans plusieurs pochettes

# Et puis il y a eu Le kit...

- ⦿ Une pochette de petite taille
- ⦿ Il suffit de suivre la recette
- ⦿ Chaque élément fixé par un élastique
- ⦿ Dans l'ordre d'utilisation lors d'une IOT

# Voyons cela de plus près



Aussi beau ouvert que fermé





**Merci de votre attention**