LES JEUDIS DE L'URGENCE www.SMURBMPM.fr

21 avril 2016

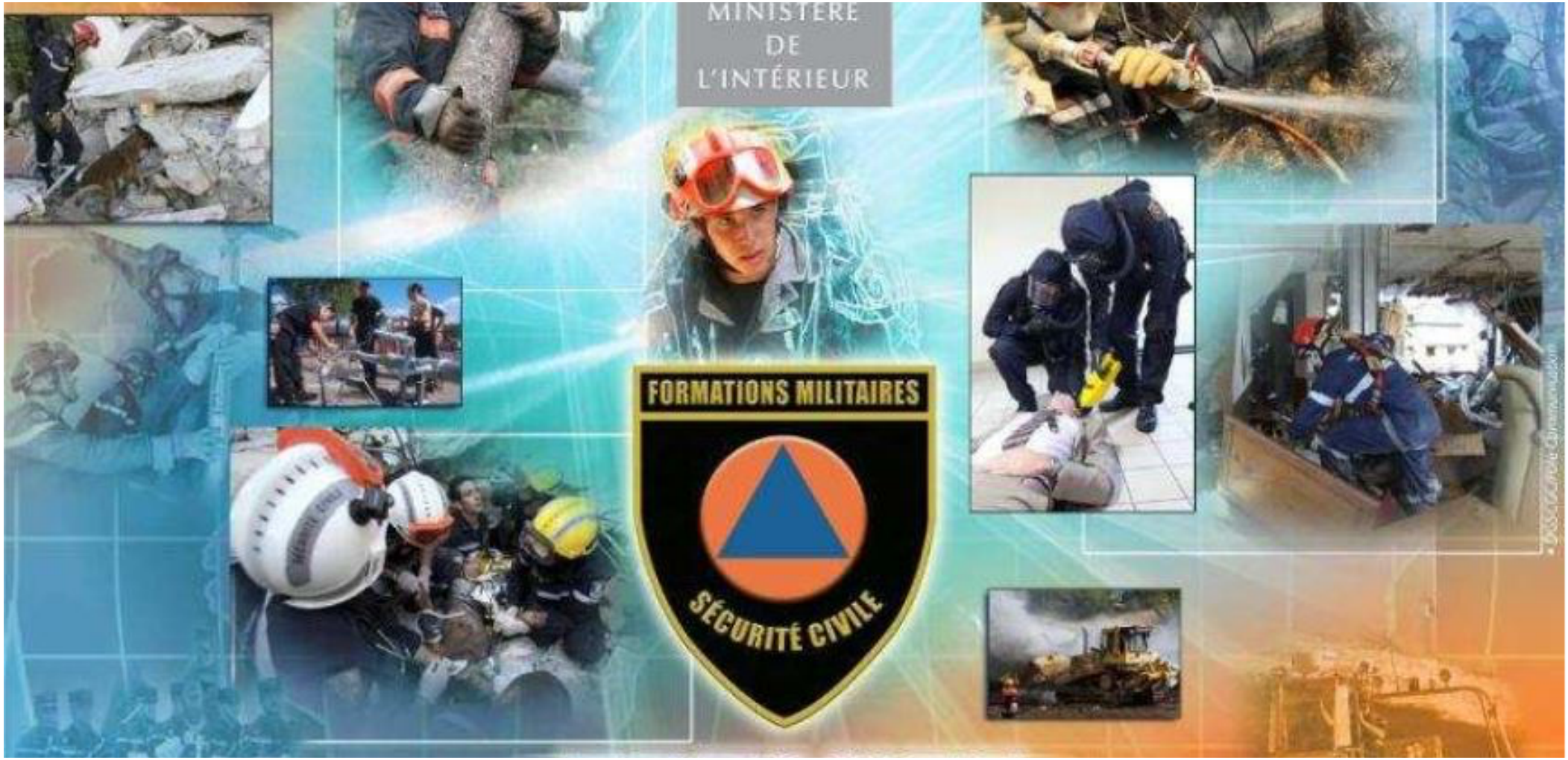
LA MÉDECINE D'URGENCE À L'INTERNATIONAL, UNE SPÉCIALITÉ QUI S'EXPORTE BIEN !

Aide médicale urgente lors d'une crise sanitaire : l'expertise de l'UIISC7

MC Xavier Attrait – Médecin-chef de l'UIISC7

FORMISC

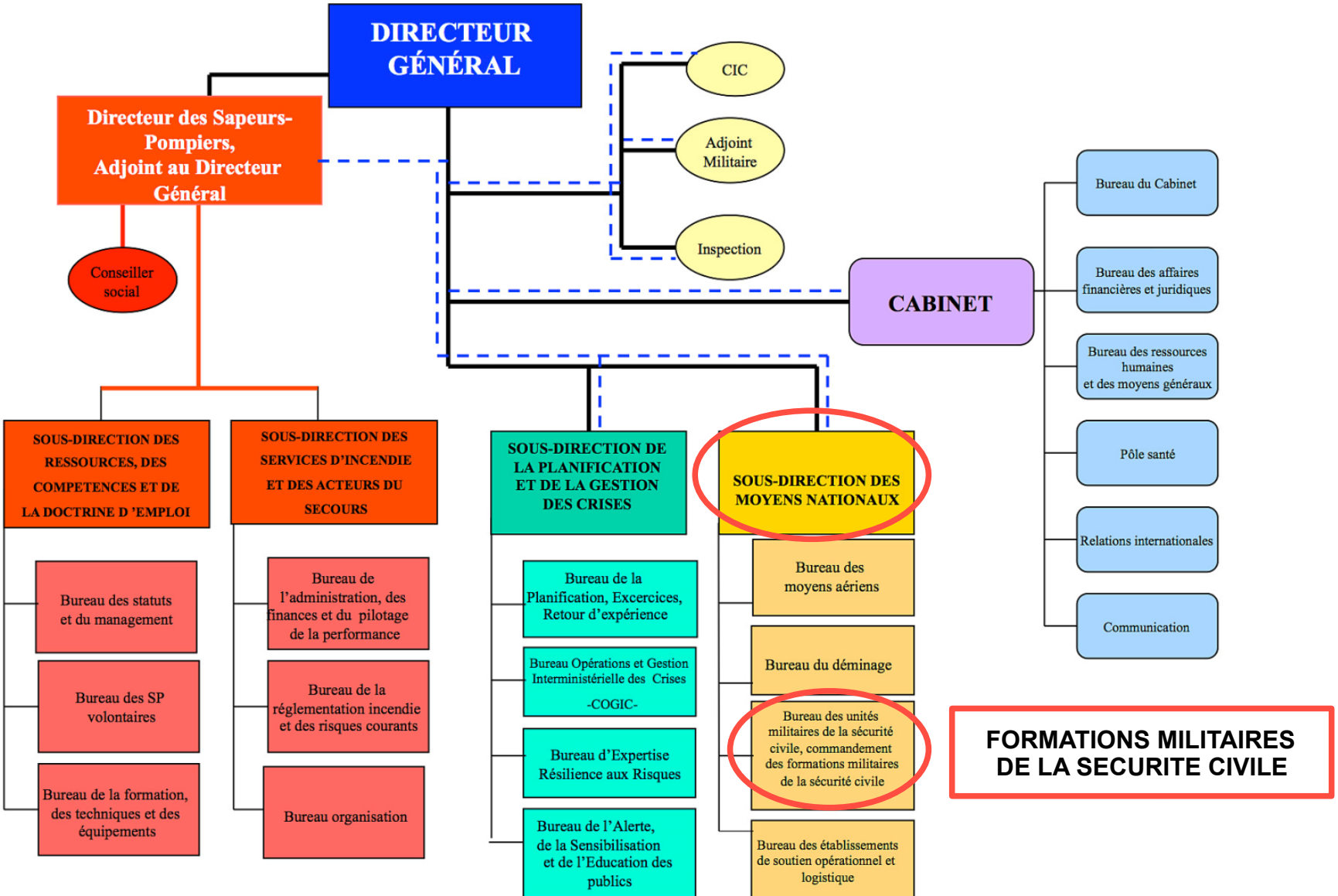
Formations militaires de la Sécurité Civile



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Direction générale de la sécurité civile et de la gestion des crises



Les moyens nationaux

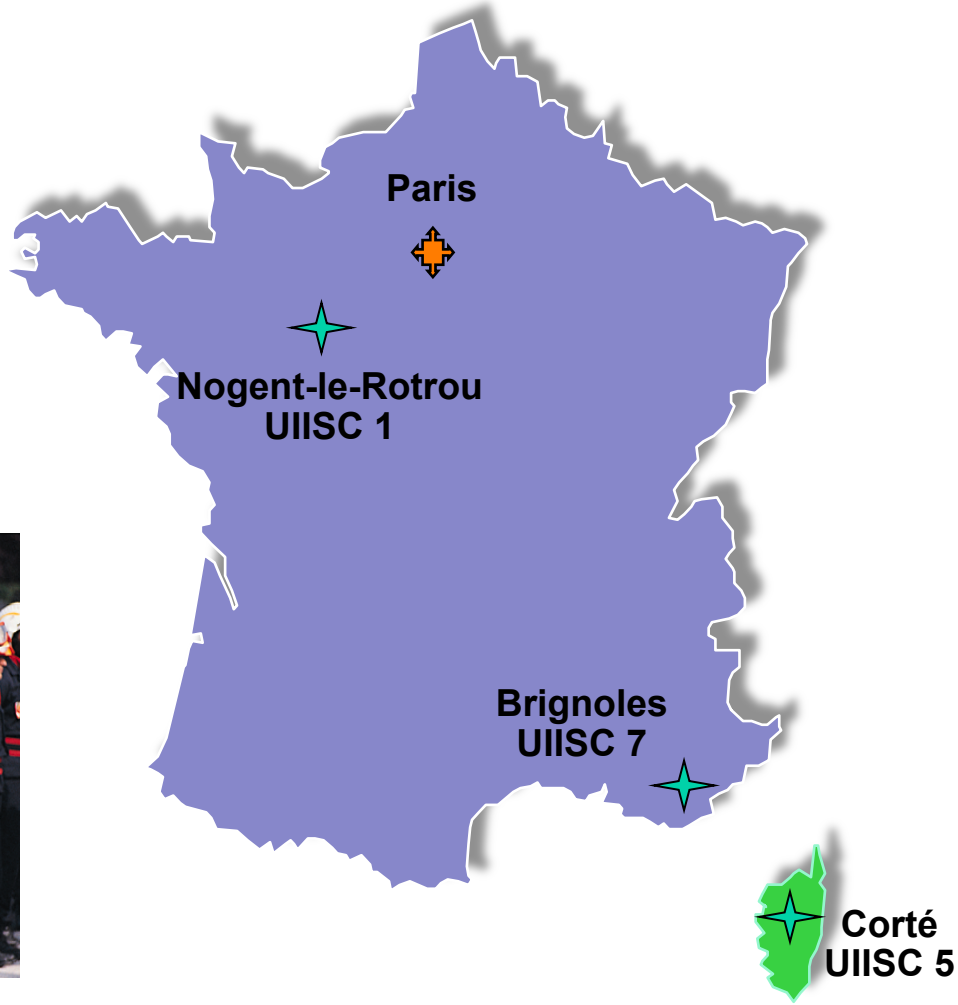
1. Moyens aériens

2. Démineurs

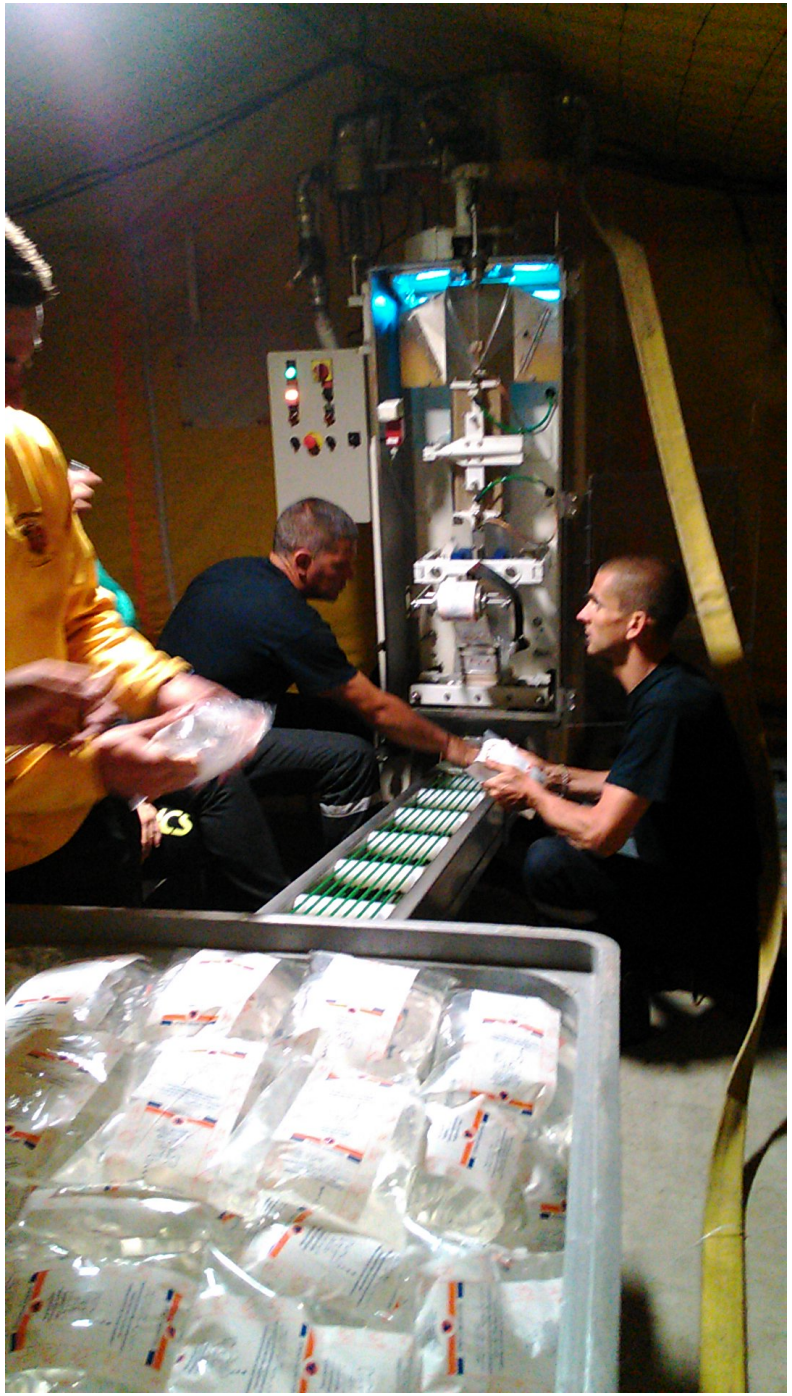
3. Les FORMISC

Formations militaires de la Sécurité Civile

1 500 hommes



Népal 2015



Mission Ebola en Guinée
2014 - 2015

Haïti 2010 : DICA

Haïti 2010 : ESCRIM

Le sauvetage – déblaiement

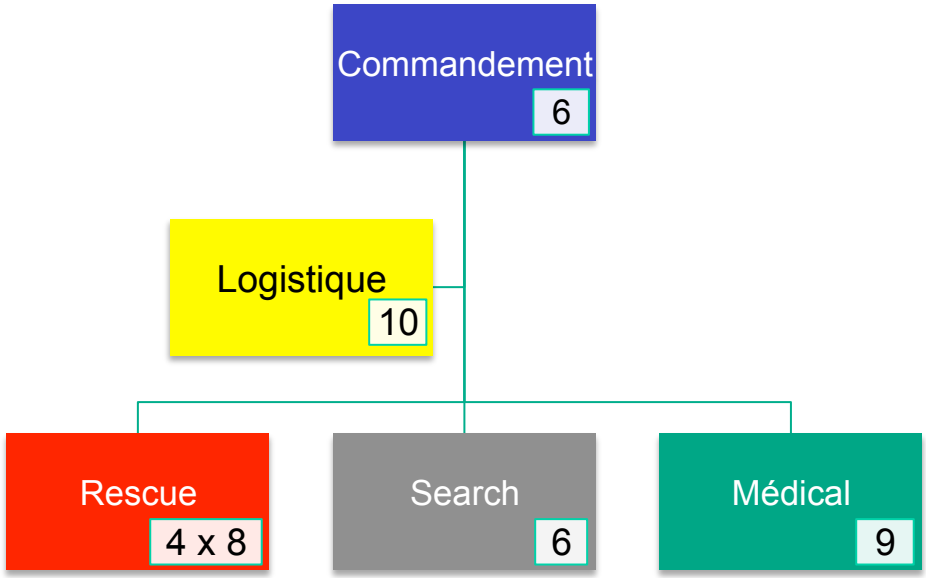
HUSAR

Heavy Urban Search And Rescue

INSARAG

HUSAR 63

Heavy Urban Search and Rescue



2 chantiers 24/24 pendant 10 jours :

- Commandement
- Logistique (autonomie en énergie, eau, alimentation, hébergement)
- Rescue : 4 USAR à 8 sapeurs – sauveteurs
- Search : spécialistes HAZMAT, détection, cyno
- Médical : 9 personnes

Médical :

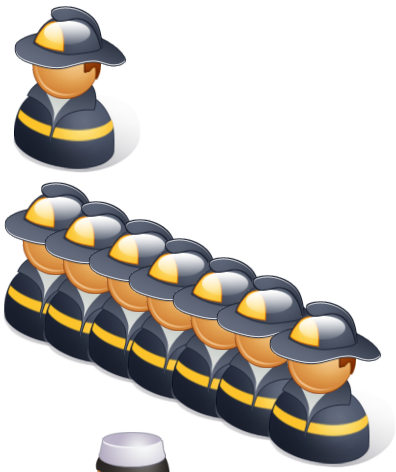
3 médecins, 4 infirmiers, 2 auxsan

SENIOR MEDICAL OFFICER

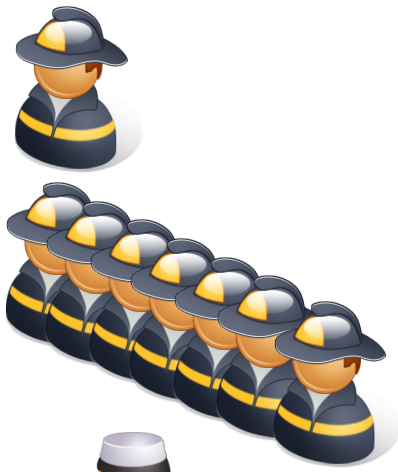
MEDICAL OFFICER + PARAMEDIC

MEDICAL OFFICER + PARAMEDIC

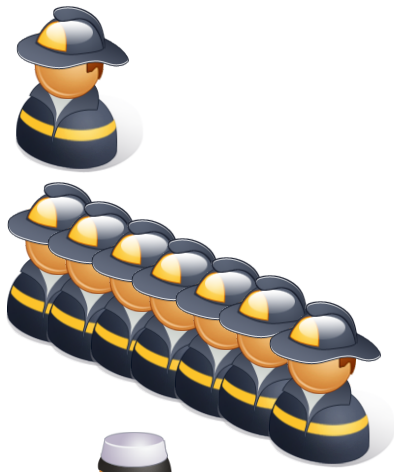
USAR 1



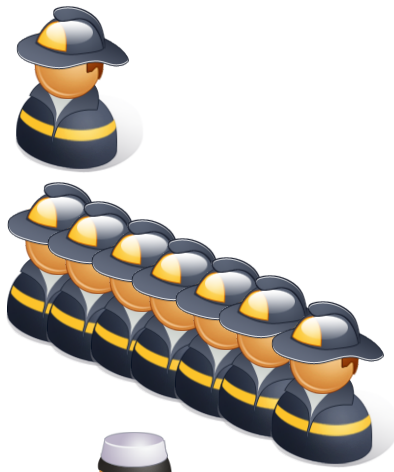
USAR 2



USAR 3



USAR 4

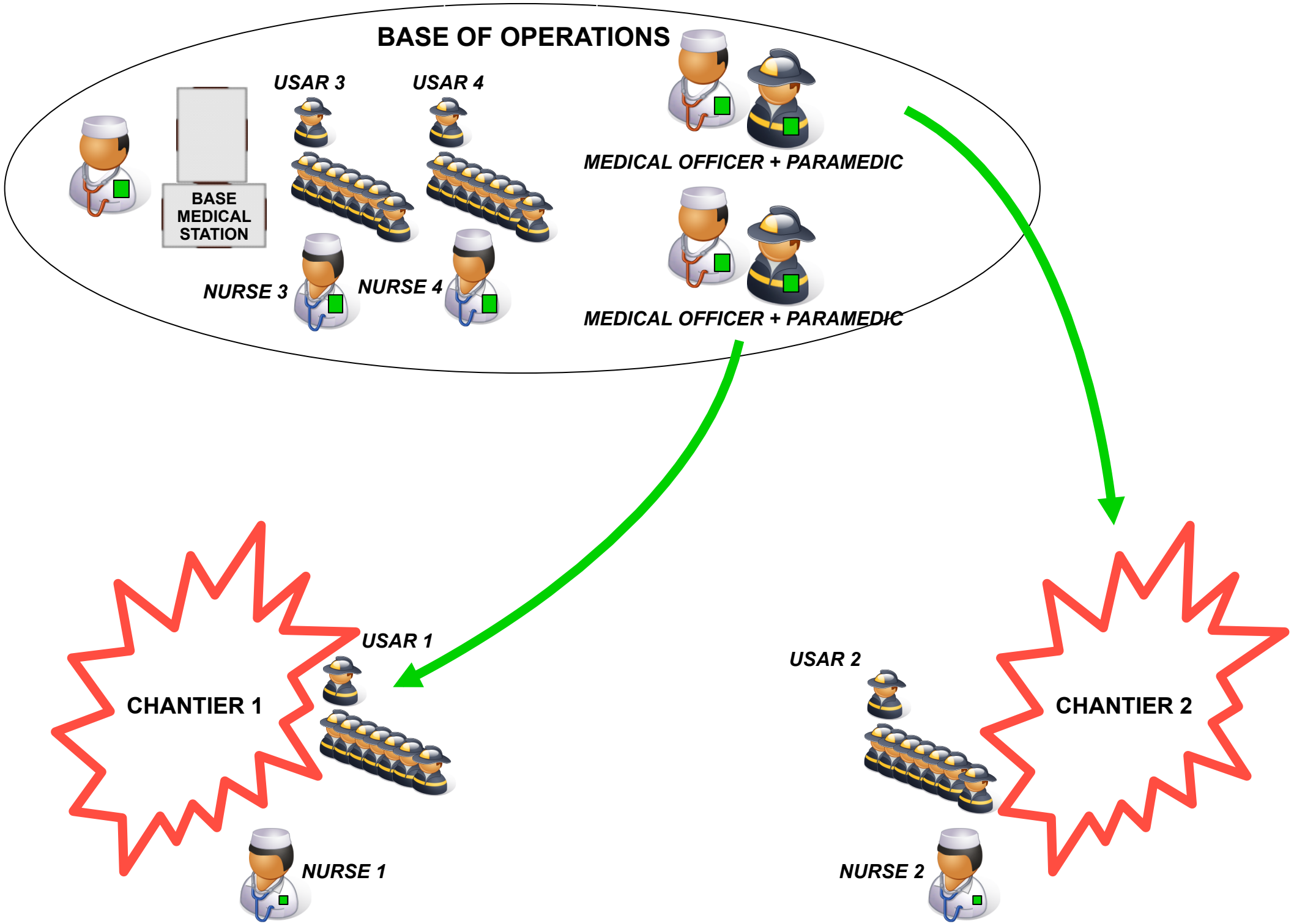


NURSE 1

NURSE 2

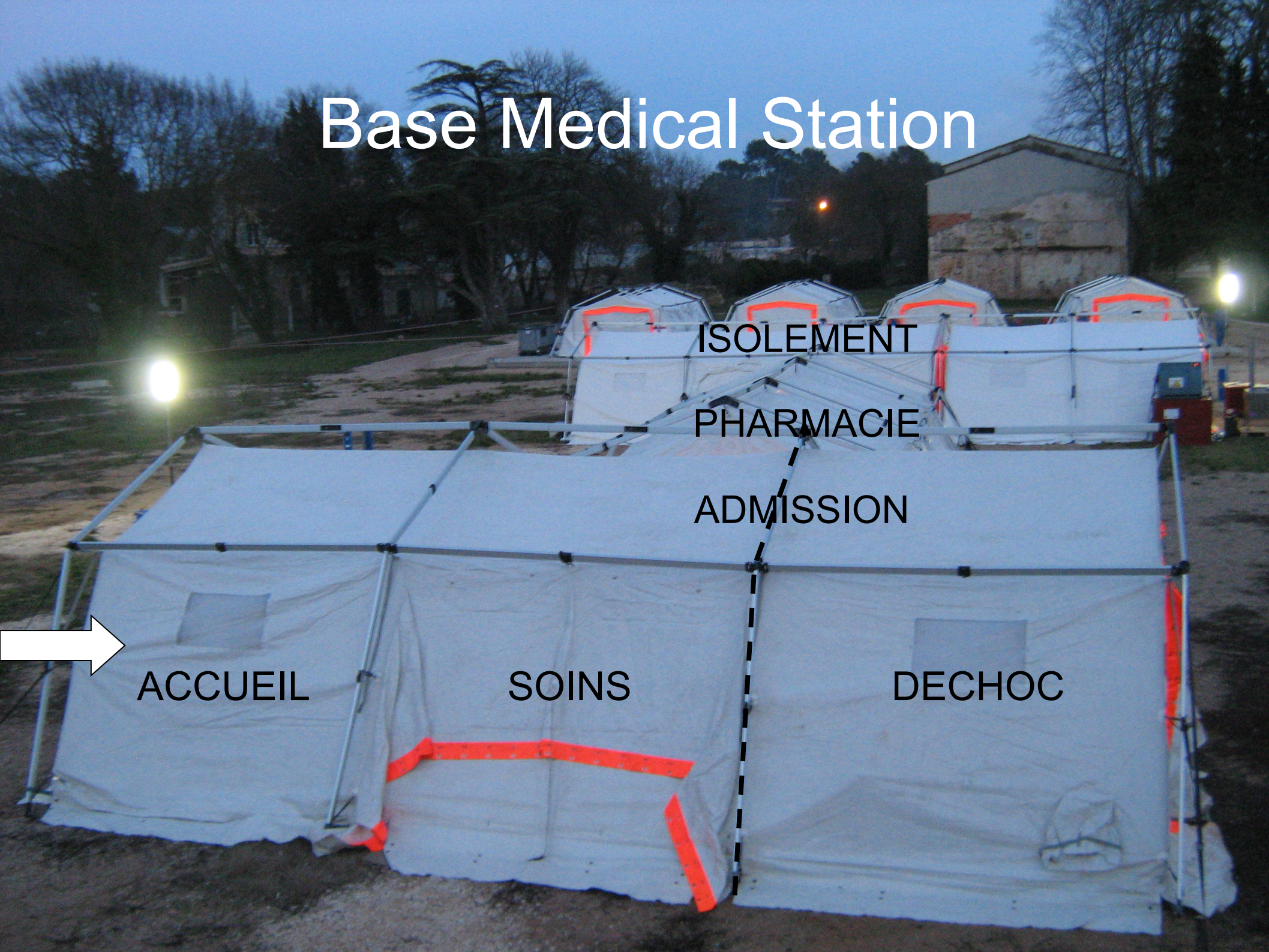
NURSE 3

NURSE 4


BASE OF OPERATIONS
USAR 3
USAR 4
BASE MEDICAL STATION
NURSE 3
NURSE 4
MEDICAL OFFICER + PARAMEDIC
MEDICAL OFFICER + PARAMEDIC
CHANTIER 1
USAR 1
NURSE 1
USAR 2
NURSE 2
CHANTIER 2

Tentes Vie
Restauration
DTE
Douche
Vestiaire
PC
SAS
Base of Operations
Base Medical Station
CPL AULAS

Base Medical Station



Base Medical Station

PROTOCOLE MEDICAL HUSAR
30/03/2016
Validé par : MC Attrait

INSARAG

DOULEUR

1. **Définitions – objectifs**

Protocole applicable par un infirmier en situation isolée. L'administra
fonction de l'évaluation numérique de la douleur (EN), et a pour but d
L'utilisation des antidotes doit être connue.

2. **Protocole :**

Immobiliser, couvrir, rassurer

EN < 3 → **PARACETAMOL** 1 g PO ou IVL (10 min)

3 < EN < 6 → **PARACETAMOL** 1 g IVL (10 min) + **BIPROFENID** 100 mg IVL → Réévaluation 15 min

Contre-indications :
Paracétamol : allergie connue
Biprofénid : allergie connue aux AINS ou à l'aspirine, ulcère gastrique évolutif

Antidotes :
Morphine : NALOXONE
- si FR < 9
- diluer 1 amp de 0,4 mg / 1 ml dans 10 ml (0,04 mg / ml)
- 0,04 mg (2 ml) / 2 min,QSP FR > 9

Hypnovel : FLUMAZENIL
- si FR < 9 ou perte de 3 points au score de Glasgow
- amp de 1 mg / 10 ml (0,1 mg / ml)
- 0,2 mg (2 ml) / 2 min, QSP correction des troubles respiratoires ou de conscience, sans dépasser 1 mg

Transmettre un bilan au médecin dès que

PROTOCOLE MEDICAL HUSAR
30/03/2016
Validé par : MC Attrait

INSARAG

CRUSH SYNDROME

1. **Définitions – objectifs**

Ensemble des manifestations locales et générales secondaires à l'ischémie prolongée de masses musculaires importantes, liées à une compression intense et durable. C'est la libération des produits de la rhabdomyolyse après la levée de la compresssion qui est à l'origine de ces manifestations.
Phase pré-hospitalière : prévenir ces manifestations avant la levée de la compression
Ces manifestations sont dominées par :
- l'hypovolémie,
- l'acidose,
- l'hyperkaliémie.

2. **Mise en condition**

- Constantes vitales : FC, FR, PA, SpO2, GCS, température, glycémie capillaire, hémocue
- ECG (recherche de signes d'hyperkaliémie)
- Détermination de la kaliémie (ISTAT) si nécessaire

ECG	Taux de K+ sérique (mEq/l)
	4-5
	6-7
	8
	9
	10

- 2 VVP de gros calibre (14 ou 16G), ou PIO si VVP impossible (FAST RESPONDER sternale, EZ-IO)
- O2 au masque HC, QSP SpO2 > 95%
- Protection thermique (couverture de survie, voire *Ready Heat Blanket* si nécessaire)

3. **Hypovolémie**

Objectif tensionnel : expansion volémique massive, PAS > 120 mmHg, sans respecter obligatoirement le principe de la réanimation à petits volumes.
- Remplissage par **NaCl 0,9%, *1500 ml / heure*** (patient adulte)
- Attention : RINGER LACTATE contre-indiqué (contient du K+)
- Monitorer la diurèse si possible

Dispositifs médicaux adaptés

Dispositifs médicaux adaptés

Dispositifs médicaux adaptés

Dispositifs médicaux adaptés

Dispositifs médicaux adaptés

ESCRIM

Elément de Sécurité Civile Rapide d'Intervention Médicale

ESCRIM

Elément de Sécurité Civile Rapide d'Intervention Médicale

3 détachements :

- DAC

- DAMHo
- DAL

ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 150 patients par jour
- Jusqu'à 15 interventions chirurgicales par jour (1 bloc lourd et 1 bloc de chirurgie ambulatoire)

ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 1 secteur obstétrical

ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 8 lits de SPPI
- 8 lits de réanimation

ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 1 secteur de triage et soins ambulatoires à 6 postes

ESCRIM

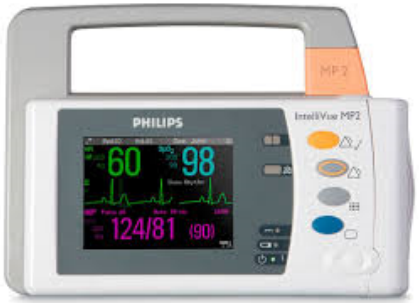
Capacités médicales et chirurgicales

- 1 déchoc à 2 postes

ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 1 UHCD à 10 lits (secteur tiède, avec monitoring centralisé)



ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 1 capacité d'hospitalisation de 24 à 60 lits (96 h)

ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 1 stérilisation

ESCRIM

Capacités médicales et chirurgicales

- 1 plateau technique avec radio numérisée, échographie,

ESCRIM

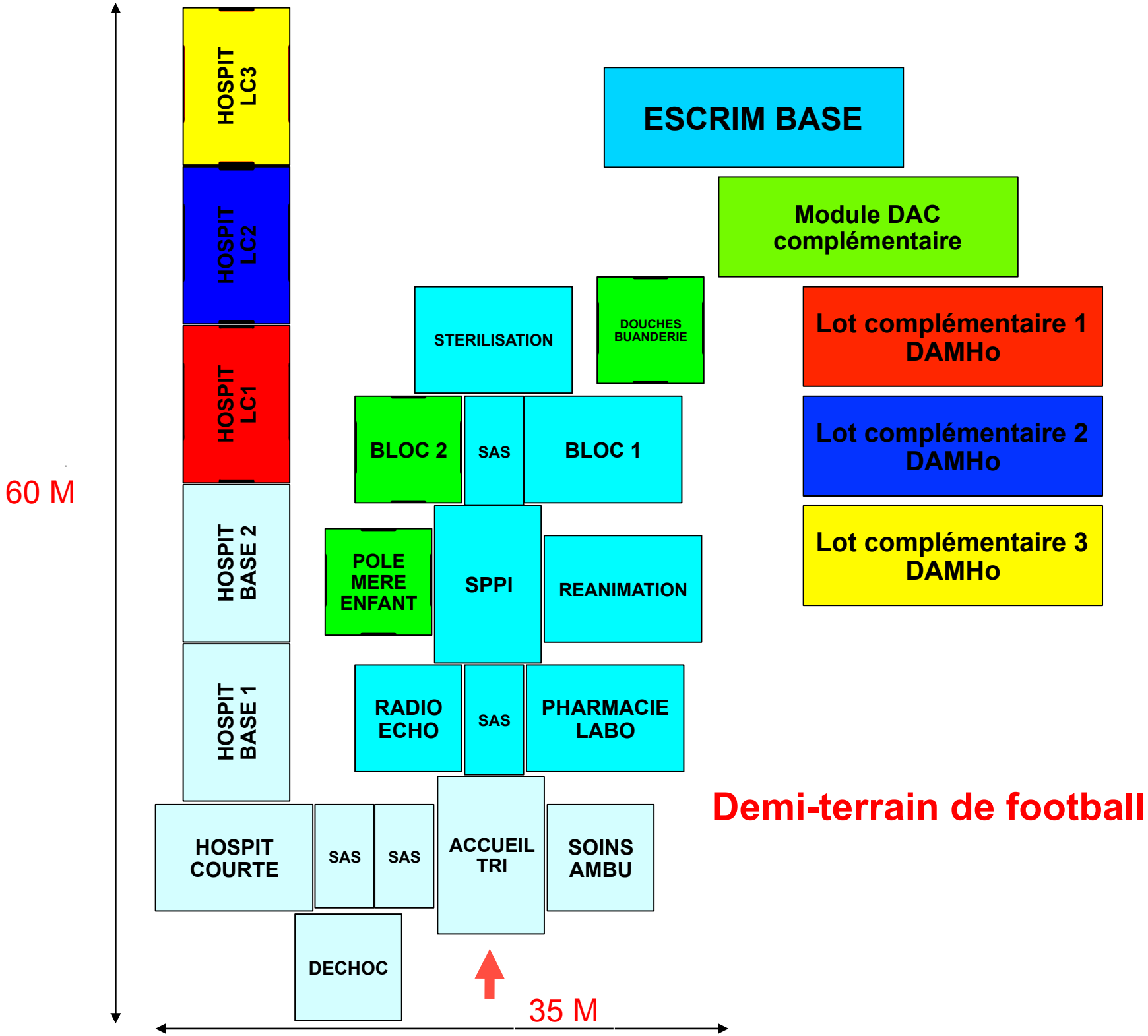
Capacités médicales et chirurgicales

- 1 pharmacie - laboratoire

ESCRIM

Modularité

CPL AULAS


HOSPIT LC3
HOSPIT LC2
HOSPIT LC1
HOSPIT BASE 2
HOSPIT BASE 1
60 M
ESCRIM BASE
Module DAC complémentaire
Lot complémentaire 1 DAMHo
Lot complémentaire 2 DAMHo
Lot complémentaire 3 DAMHo
STERILISATION
DOUCHES BUANDERIE
BLOC 2
SAS
BLOC 1
POLE MERE ENFANT
SPPI
REANIMATION
RADIO ECHO
SAS
PHARMACIE LABO
HOSPIT COURTE
SAS
SAS
ACCUEIL TRI
SOINS AMBU
DECHOC
35 M
Demi-terrain de football

ESCRIM

Ressources humaines

75 personnes :

- Commandement et DAL : 30
  - 23 de l'UIISC7 (dont le chef de détachement)
  - 7 du SDIS 30 (dont le médecin-chef de l'hôpital)

ESCRIM

Ressources humaines

- Hôpital : 45
  - 26 du SDIS 30 dont :
    - 10 médecins (1 pédiatre, 1 obstétricien, 1 interniste, 1 urgentiste, 2 chirurgiens, 2 anesthésistes, 1 radiologue, 1 biologiste)
    - 1 pharmacien
    - 10 infirmiers (6 IDE, 2 IADE et 2 IBODE)
    - 5 aides-soignants
  - 19 de l'UIISC7 dont :
    - 6 médecins urgentistes
    - 6 IDE
    - 7 auxsan

ESCRIM

Ressources humaines : origine

- **SDIS 30 :**
  - Sapeurs pompiers professionnels et volontaires du SDIS 30 et des autres SDIS

- **UIISC7 :**
  - Personnel d'active et de réserve de l'UIISC7
  - Personnel d'active et de réserve des UIISC1 et 5
  - Partenaires : BMPM

European
Civil Protection

Aide humanitaire
et Protection civile

Dispensaire

PSP – PMP

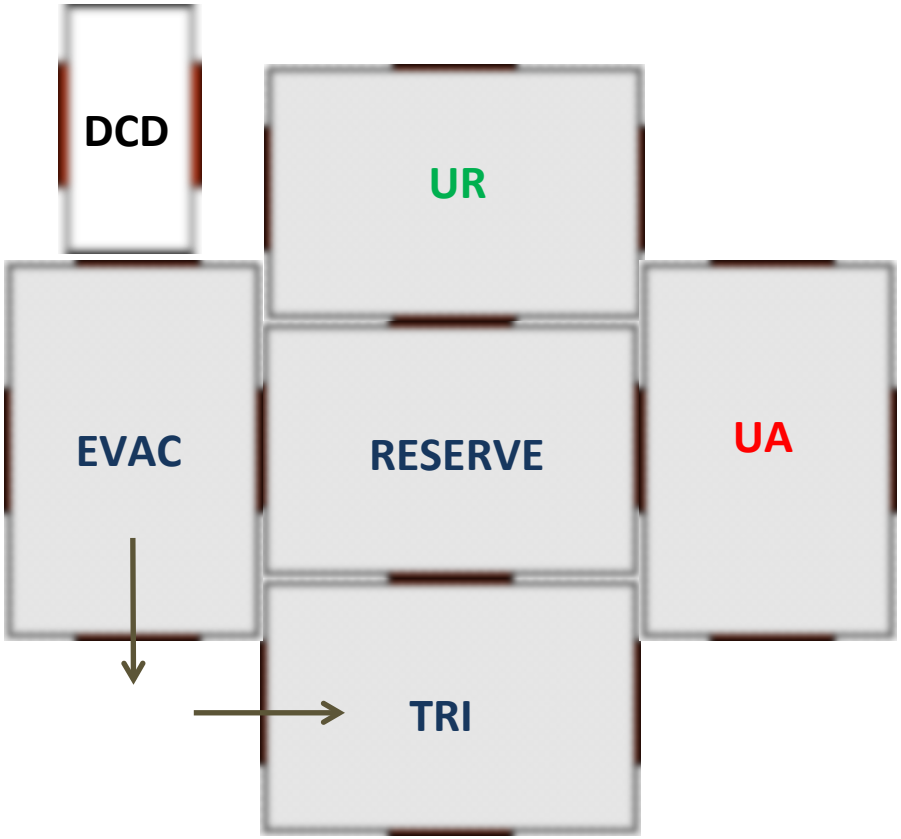
Module polyvalent :

- PSP :
  - 100 patients par jour
  - 2 zones de consultation, 2 postes de soins, 1 poste déchoc
- PMP : + 14 lits d'hospitalisation courte < 24h

Dispensaire

Advanced Medical Post

AMP : croix de triage



OFFICER
EVACUATN

EBOLA

Mission originale et inhabituelle :

ZONE
HAUT RISQUE
SORTIE
SHABILLAGE PPE
Chlore
0,05 %
EAU
CLAIRE
SACO
SACO
TRANSMISSIONS
Confirmée

PPE
REUTILISABLES

Avec ce casque… 400 métiers !