

# Médecine d'urgence en situation d'exception A propos du milieu maritime



Dr Vergne Muriel  
SCMM Méditerranée  
Marseille 21/05/2015

« Naviguer est une activité qui ne convient pas aux imposteurs, dans bien des professions , on peut faire illusion et bluffer en toute impunité, en bateau on sait ou on ne sait pas. »

Eric Tabarly

# Introduction

- Situation d'exception????
- Certes...
- Mais un français sur deux passe ses vacances au bord de l'eau
- Un tiers pratique des activités nautiques
- Et...plus de 65% méconnaissent et/ou ignorent les règles de prudence à respecter
- Sans oublier les professionnels de la mer

# Particularisme du milieu maritime

- La mer = milieu hostile, où isolement et absence de personnel médical ou paramédical (exception paquebot et navire de guerre) entraîne des délais dans les réactions et soins à apporter au blessé ou au malade
- Le support nautique est un milieu inextensible et mobile+++

# Particularisme du milieu maritime

- La population des gens de mer (au sens large du terme: marin de commerce, marin pêcheur, marin plaisancier, course au grand large) revendique le taux d'accident et de mortalité le plus grand

# Particularisme de l'intervention en mer

- Des difficultés multiples liées :
- aux communications (langue, moyen technique)
- au milieu marin, aux conditions météorologiques
- aux moyens d'interventions nautiques et aériens adaptés parfois longs à mettre en œuvre

# Particularisme de l'intervention en mer

Les difficultés sur le plan médical :

- au type de vecteur utilisé (aérien ou nautique)
- au temps d'intervention parfois très limité à bord du bateau secouru (interrogatoire, examen clinique, mise en condition, brancardage et treuillage devant être réalisés en un minimum de temps = 20 mn)

# Particularisme de l'intervention en mer

- au type de navire secouru (petit chalutier dans 50% des interventions, en Manche) dont les mouvements compliquent singulièrement la prise en charge du patient
- aux nuisances à bord de l'hélicoptère (bruit, éclairage réduit, vibrations, combinaison de vol étanche encombrante, chaleur, encombrement du cargo et mal de mer et de l'air)



# Les risques maritimes

- Traumatismes survenant chez les marins pêcheurs et les plaisanciers
- Pathologies médicales survenant chez les navigants (de tout milieu)
- Risques en rapport avec les produits transportés
- Accidents de loisirs aqua et subaquatiques..
- Naufrages et catastrophes maritimes



# LES RISQUES MARITIMES

les traumatismes



# Les traumatismes

- En diminution dans le monde professionnel
- En augmentation dans le monde du loisir (augmentation de pratiquants et de l'âge du pratiquant) « Syndrome du PKGS »
- Liés aux engins et machines sur les bateaux ce sont :
  - => Plaies parfois hémorragiques, fractures, traumatismes crâniens, arrachement de membre etc. ..

# Le milieu de la pêche

- 61% des accidents de travail maritime =>  
=> pêcheurs en mer
- La pêche => 142 AT pour 1000
- En terrestre, AT = 41 pour 1000, avec un maximum de 92 pour 1000 pour les métiers du bâtiment

# Le milieu de la pêche

- Les sièges des lésions sont par ordre décroissant, les mains, les membres sup et le rachis
- Mise en place de mesures de prévention => amélioration des conditions de travail
- ⇒ diminution des traumatismes
- Mais augmentation des pathologies psychiatriques, (3% des appels au CCMM) et des pathologies médicales avec leur cohorte de facteurs de risques cardio vasculaires
- Les addictions...

# Les pathologies médicales



# Les pathologies médicales

- Des particularités ou pas??

Non mais oui

- délai de prise en charge hors norme donc toute pathologie aura la temps d'évoluer et pourra compliquer sa prise en charge
- Hypothermie constante
- L'eau ça mouille et c'est froid même sous les tropiques..

# Les risques en rapport avec les produits transportés





# Les accidents de loisirs

- Les accidents de loisirs et de compétition: voiliers, planches à voile, funboard, windsurf, kitesurf, jet ski, bouée tractée etc
- Les « HLM », homme à la mer sans protection
- L' hypothermie, une constante ++++++

# Les accidents de loisirs



# Les nouveaux sports de glisse

- Le water jump
- Le flyboard
- Le bellyack (mixte kayak et paddle board)
- Air kicking
- Le principe: have speedfun before ...to crash..



# Organisation de l'aide médicale en mer

- La loi du 6 janvier 1986 et ses décrets du 16 décembre 1987, assoient réglementairement l'Aide Médicale Urgente et les transports sanitaires
- Instruction interministérielle 29 avril 1983 => création du CCMM
- Officialisation du trépied opérationnel composé du CCMM, des CROSS et des SCMM

# Organisation de l'aide médicale en mer

- Instruction interministérielle du 29 août 2011 => actualisation des procédures d'aide médicale en mer au vu de l'expérience acquise en près de 30 ans de pratique
- Actuellement, 4 SCMM en France métropolitaine, dont le domaine d'action est analogue à celui du CROSS de rattachement

# Le trépied organisationnel

- Le CCMM (unité du SAMU 31)
- Les CROSS (5 centres principaux et un secondaire en métropole)
- LES SCMM (4 en métropole continentale)
- => Accords de partenariat

# Le CCMM

- Unité du Samu 31
- Créé en 1983
- Assure un service de téléconsultation initiale
- Depuis peu (2000), l'OMI a intégré officiellement l'assistance médicale en mer dans les missions SAR assurées par les MRCC et créé le nouveau concept de TMAS (TeleMedical Assistance Service) : le CCMM est le TMAS pour la France



# Typologie des situations

- Type 1 : Soins à bord sans déroutement et suivi du patient par consultations itérative (MEDICO)
- Type 2 : Soins à bord et déroutement du navire<sup>1</sup> pour débarquement du patient
- Type 3 : Urgence nécessitant une évacuation sanitaire non médicalisée (EVASAN)

# Typologie

- Type 4 : Urgence nécessitant une intervention médicalisée à bord (EVAMED) suivie ou non d'une évacuation du patient
- Type 5 : Urgence en relation avec un accident survenu en plongée
- Type 6 : Situation impliquant un nombre potentiellement élevé de victimes appelant la mise en œuvre du dispositif ORSEC.

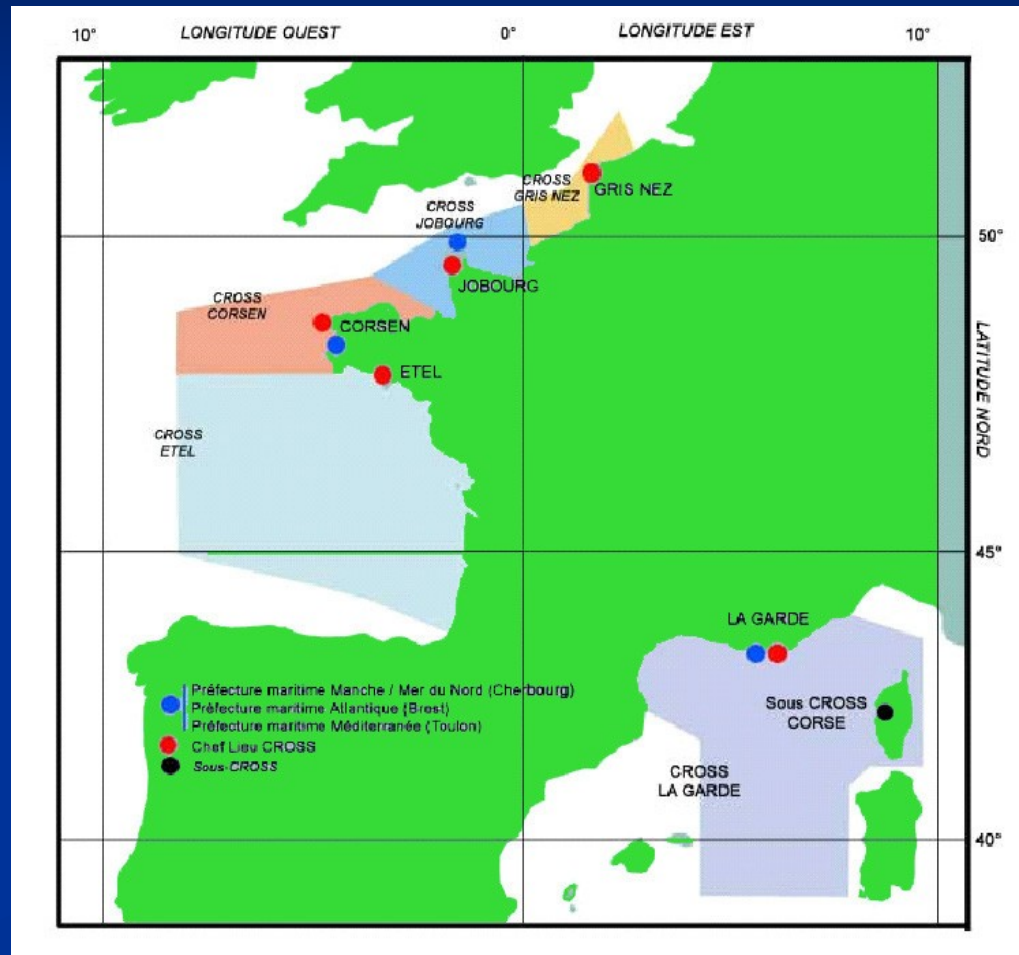
# Quid de la mise en œuvre du trépied de l'aide médicale urgente en mer?

- Dans tous les cas où le patient doit être débarqué à l'escale ou après déroutement du navire ou évacué par un moyen nautique ou aérien, une conférence à 3 entre CCMM, CROSS et SCMM permet une prise de décision opérationnelle conjointe.

# LES CROSS

## Organisation et coordination des opérations SAR (Search And Rescue) en cas de nécessité d'évacuation du patient

- 5 CROSS en métropole et une antenne en Corse
- CROSS Antilles Guyane
- CROSS La Réunion
- MRCC Papeete en Polynésie
- MRCC Nouméa en Nouvelle Calédonie
- PC SAR de Saint Pierre et Miquelon



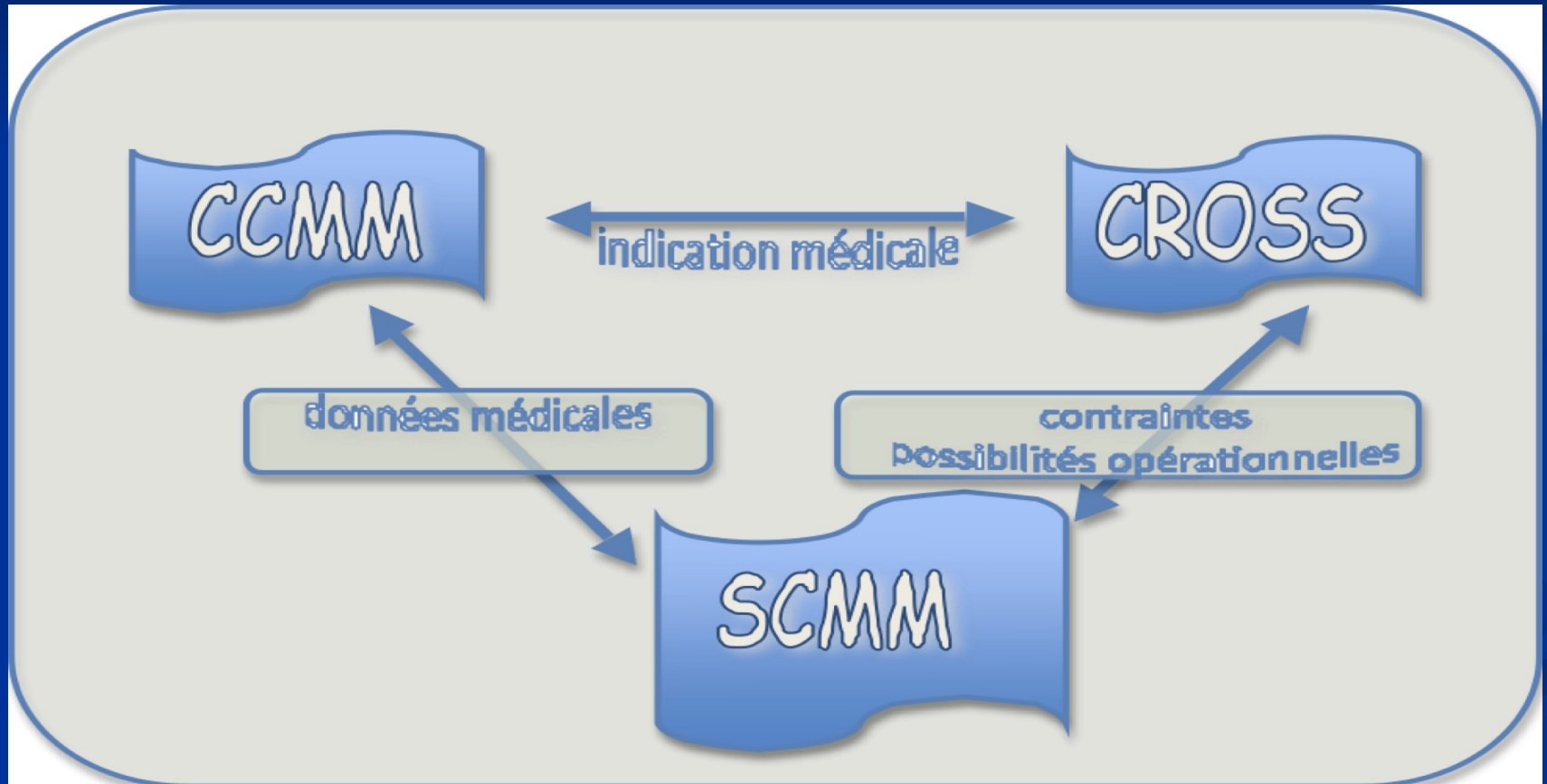
# LES SCMM

- Manche, mer du Nord: le Havre
- Manche Ouest: Brest
- Atlantique: Bayonne
- Méditerranée : Toulon
- Antilles Guyane Caraïbes: Fort de France
- Océan Indien : La Réunion

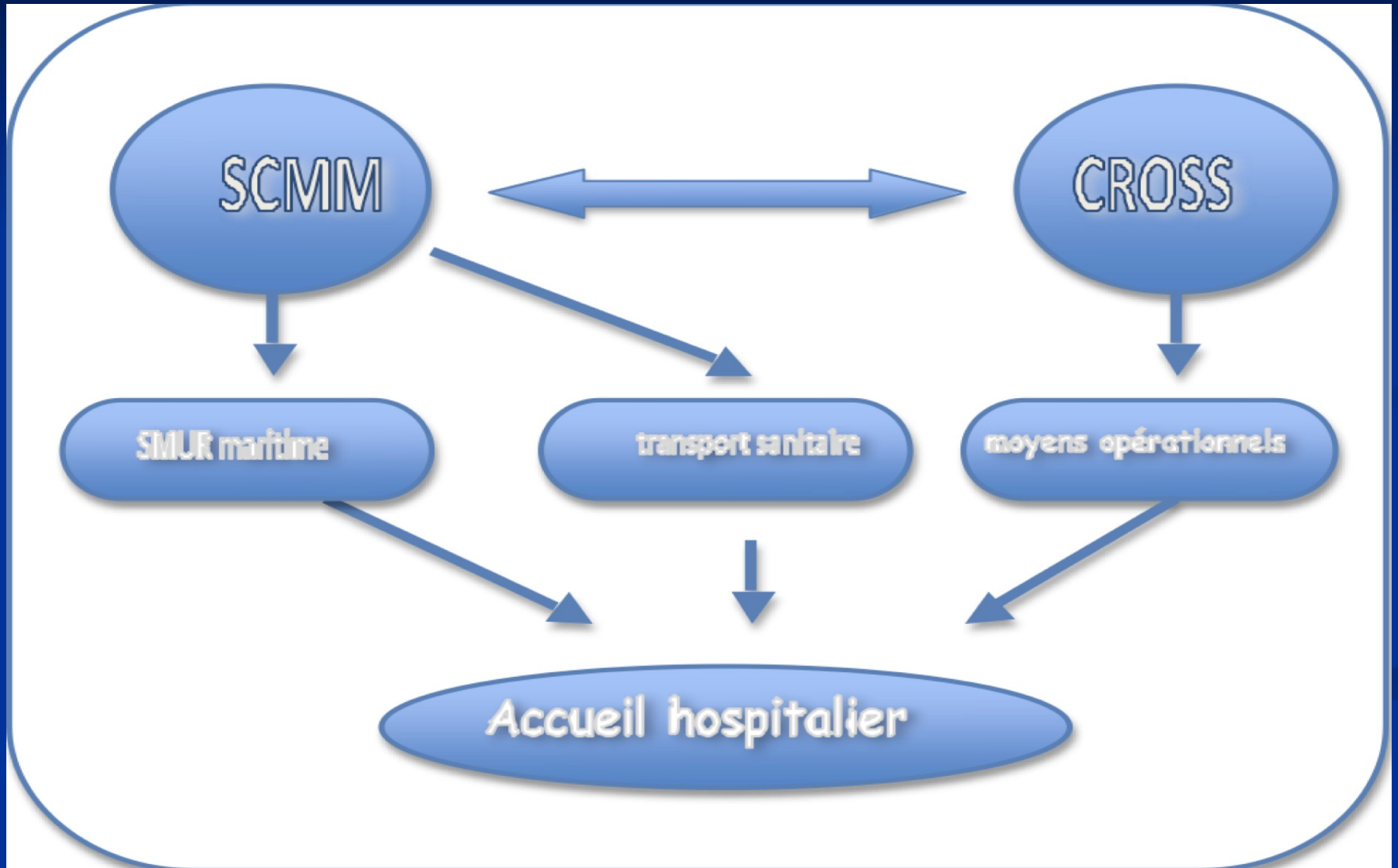
# Missions des SCMM

- Mise en œuvre opérationnelle de moyens médicaux requis par une intervention en mer
- N'assure pas de téléconsultation initiale, mais procède ensuite à la régulation médicale comme le fait tout SAMU vis-à-vis des moyens engagés et des patients pris en charge

# Procédure organisationnelle



# Procédure opérationnelle





# LES SMURM

- Manche, mer du Nord: Boulogne, Le Havre, Granville
- Manche ouest: Brest
- Atlantique: Vannes, La Rochelle, Bayonne
- Méditerranée : Toulon
- Antilles Guyane Caraïbes: Fort de France, Cayenne
- Océan Indien : Mamoudzou, La Réunion

# Profil d'un SmurM

- unité d'un Smur hospitalier
- implanté au sein d'un CH situé en zone littorale
- Accès facilité aux vecteurs nécessaires en matière de secours en mer (hélistation++)
- Liste des SmurM limitative => justifier un nombre critique d'interventions permettant le maintien d'une compétence

# Profil d'un SmurM

- Doit pouvoir mettre en œuvre (H24/J7 et pour des opérations de longue durée) en milieu difficile ou hauturier une équipe (médecin + IDE) volontaire, équipée et entraînée
- =>équipe basée à l'hôpital (et/ou en astreinte) dotée de matériel nécessaire adapté et conditionné pour une intervention en mer, treuillable et transbordable

# « Partenaires de l'opérationnel »

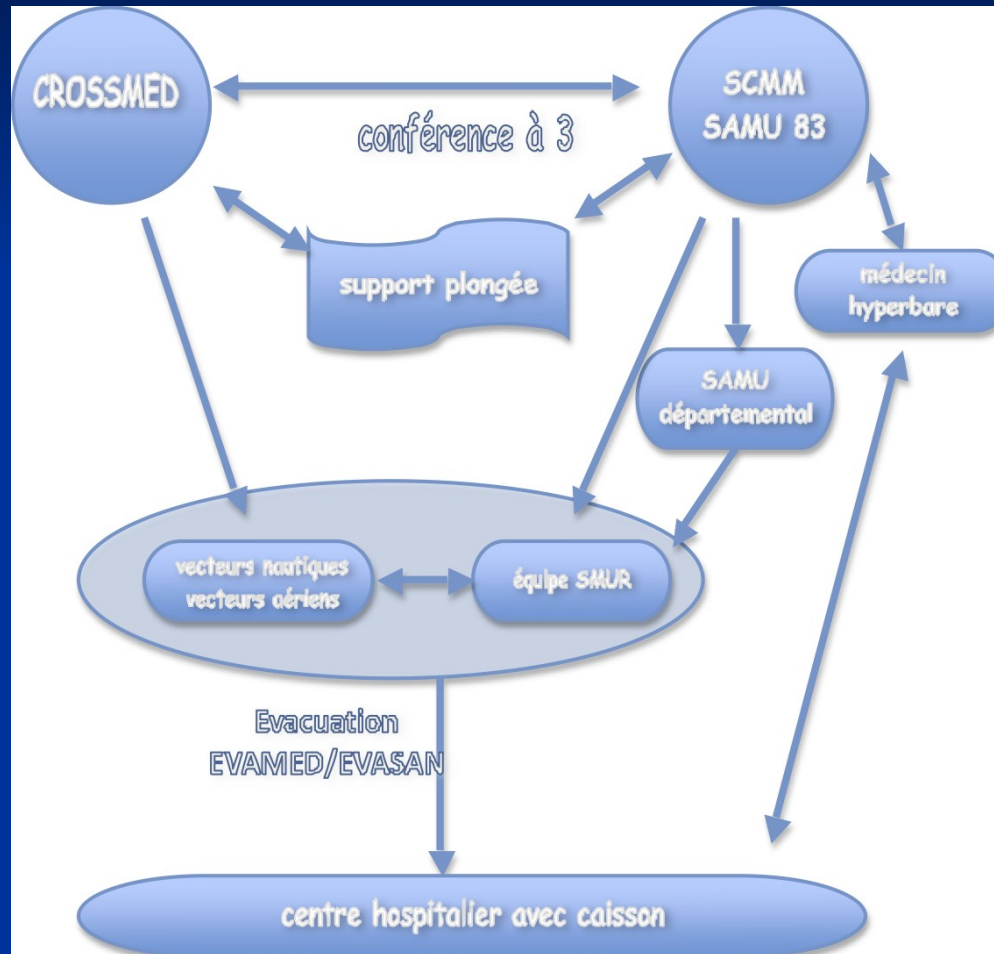
- Les SMURM
- Le SSA
- Le SSSM
- Le CODIS
- La SNSM
- Services de l'état (gendarmerie , douanes)
- Navires à la mer
- Transporteurs sanitaires privés

# Accident de plongée

- Boucle courte de régulation
- Hors Instruction du 29 août 2011
- Texte actuellement en cours d'écriture

=> régulation initiale et PEC par « binôme  
CROSS/SCMM »

# Procédure opérationnelle



# Le secours en mer en 2014 en Méditerranée

- 184 DRM (190 patients)
- 64 => navires à passagers
- 49 => voiliers
- 54 => plaisance à moteur
- 6 => pêche
- 92 pour le VAR
- 35 pour les Bouches du Rhône
- 43 pour les Alpes maritimes

# La plongée en 2014 en Méditerranée

- 176 DRM (186 patients)
- 11 appels direct au 15
- 103 dans le Var
- 48 dans les Bouches du Rhône
- 17 dans les Alpes Maritimes
- 88% au caisson en 84 mn
- 11 DCD



# Qui pratique la médecine d'urgence en situation d'exception?

- Des êtres exceptionnels? NON
- Des urgentistes expérimentés, volontaires
- Avec du matériel adapté
- Avec des moyens de communication ad hoc, téléphone satellite, VHF marine
- Une formation initiale et continue
- Principe de la « short liste »







# La formation

- Spécifique pour tous les acteurs de la mer
- Universitaire et par tutorat loco-régional
- AOC « SCMM »
- Le référentiel
- Les entraînements avec les partenaires opérationnels: amarinages diurnes et nocturnes et treuillage

# Conclusion

- Risques maritimes multiples et variés
- Interventions médicales en mer = missions complexes avec divers intervenants
- Activité en hausse , évolution sociétale
- Un équilibre subtil qui s'appuie sur l'application des recommandations des sociétés savantes et l'adaptabilité à la mer

- Homme libre, toujours tu chériras la mer.. Baudelaire

Merci

Des questions?