

# RESTITUTION PROGRAMME SOIGNANT

VENDREDI 18 OCTOBRE 2019

JOURNÉES  
THEMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE MÉDECINE D'URGENCE  
ET JOURNÉE NATIONALE DES INFIRMIERS  
ET PERSONNELS DE L'URGENCE



16-17-18  
OCT. 2019  
Palais Neptune  
TOULON

URGENCES  
MER & LOISIRS



# ATELIERS PRE-CONGRES

- ◉ **1<sup>er</sup> Simul-game destiné aux ARM** - Catherine Pradeau-Eric Perret-Thierry Harter
  - ◉ 13 participants
  - ◉ Au travers de 2 scenarii, mise en situation du quotidien des ARM
  - ◉ Avec 1 équipe qui challenge et l'autre équipe qui aide.
  - ◉ Valorisation du travail en équipe, de la communication avec l'appelant, des synthèses au MRU, avec bienveillance, sans jugement.
  - ◉ Participation active de tous les inscrits
  - ◉ Repérage des axes d'amélioration à prévoir pour la seconde édition.
  
- ◉ **Triage IOA en pratique: la grille FRENCH** -PierreTaboulet Nicolas Termoz-Masson
  - ◉ Nombreux participants (46) très interactif
  - ◉ 2 parties
    - ◉ Présentation de la grille et l'évaluation clinique infirmière.
    - ◉ Cas cliniques.

# PARTICIPATION

- ◎ 85 personnes

# ORGANISATION DES SECOURS EN MER DU CCMM AU SMURM, EN PASSANT PAR LE CROSS ET LE SCMM

*S.PECOUD(TOULOUSE);F.FAURE(LA GARDE)*

## ◎ CCMM Toulouse

- Régulation spécifique
- Action en dehors des jetées de port
- Téléconsultation: présentation du déroulé
- De 8H à 18H sur régulation médicale au sein de Toulouse, en dehors sur astreinte

## ◉ CROSS service opérationnel et coordinateur de sauvetage

- Répartition sur toutes les mers de France
- Méditerranée vaste territoire géré par 2 sites (9 dep)
- 83% sur zone côtière/90% loisirs

## ◉ Missions

- Recherche et sauvetage
  - ◉ Appel au SCMM si problème médical qui organise les secours et l'accueil du patient à Terre
- Surveillance de la navigation
- Surveillance de la pollution
- Diffusion des renseignements de sécurité maritime

## ◉ Numéro appel urgence

- VHF 16
- Tel 196

# MAYDAY, MAYDAY ! QUAND LE BATEAU COULE ...

L.BAGNIS(TOULON)

- ⊙ **ORSEC maritime**
  - Organisation de secours/SMGA cadre législatif
  - Sous préfet maritime
  - Acteurs multiples
  - Montée en puissance
- ⊙ **SCMM**
  - Envoie des moyens adaptés sur place et au CROSS
- ⊙ **SMUR M**
  - Personnels entraînés et formés régulièrement
- ⊙ **Passation à terre**
  - CODIS /CROSS/SCMM
- ⊙ **Contraintes**
  - Éloignement
  - Conditions climatiques
  - Accès des équipes médicales
  - Moyen de communication dédié
- ⊙ **Spécificité**
  - PRV sécurisé sur 1 bateau
  - PMA
  - Interface terre -mer

# QUAND UN ACCIDENT DE SPORT NAUTIQUE GÂCHE LE LOISIR...EN LAC OU EN MER !

*C.URBAN (TOULON)*

- ◉ La mer un milieu hostile
  - Eloignement / difficultés d'accès
  - Facteur de sur accident et risque de noyade
  - Manque d'expérience
- ◉ Favoriser la prévention des activités nautiques
  - Meilleure connaissance des caractéristiques des accidents
- ◉ Prise en charge adaptée des traumatismes
  - Lutter contre hypothermie
  - Transmissions pré-intra hospitalières
- ◉ Syndrome du canadair
  - Systématiser la pec pour éviter le retard de pec
  - Législation en court pour le port obligatoire du shorty en jetski

# QUAND L'ACCIDENT EST EN MONTAGNE

*G.POUTISSOU ET P.FONTAINE (ANNECY)*

## ⊙ Milieu spécifique

- Météo, altitude, relief
- Accidentologie multiple
- Secouristes qualifiés pluridisciplinaires
- Vecteur hélicoptéré (attention au sur accident)

## ⊙ Pathologie

- Traumatique++
- Parapentiste= polytrauma
- Hypo volémie, hypothermie

## ⊙ Rôle infirmier rigoureux

- Surveillance clinique
- Anticipation
- Relationnel
- Transmission
- Uniformisation des pratiques

## ⊙ Avalanché 30 morts et 30 blessés/an

- Polytraumatisé grave( asphyxie, hypothermie)
  - Hypoxie hypercapnie hypothermie
- Amélioration de la survie+++ avec extraction dans les 18 min
- Équipe formée et maintien des compétences
- Palier des 32° dans l'hypothermie (after drop)
- Sur site positionnement adapté
- Extraction

## ⊙ Arrêt cardiaque

- En hypothermie les thérapeutiques sont inefficaces
- RCP en continu /discussion de la pose de la VVP
- Admission rapide vers un centre avec ECMO

# BATTLE : PRÉSENTATION DU MATÉRIEL SPÉCIFIQUE MER ET MONTAGNE PAR 2 INFIRMIERS

*V.HEBERT(LE HAVRE);G.POUTISSOU( ANNECY)*

- ⊙ La règle du SAR (parallèles théoriques et pratiques)
- ⊙ Compact
  - rapidité dans la mise en sécurité
  - Personnel et matériel
- ⊙ Clair
  - Communication +++
- ⊙ Court
  - Donné 1 timing sur zone rapide

- ⊙ En montagne le matériel est choisi en fonction de la pression atmosphérique
  - Important sur la sonde d'intubation, aucune variation de pression sur le ballonnet gonflé au sérum physiologique
  - Variation notable sur les débits de PSE

Surveillance clinique de des dispositifs++

MILIEUX SPECIFIQUES ET PERILLEUX =  
FORMATION

# QUAND LES « ANIMAUX » DE LA MER VIENNENT À NOUS !

L.IGLESIAS(BAYONNE)

- ◉ Accidents majoritairement bénins en France
- ◉ Recrudescence en période estivale
  - Beaucoup d'écrits
  - Peu de recensement
- ◉ Thermolabilité du venin de vive et de rascasse
  - Intervention précoce
- ◉ Complications cutanées et articulaires des épines d'oursin
  - Retrait des épines
  - Traitement local et symptomatique
- ◉ Méduses et physalies
  - Pronostic vital engagé
  - Thermolabilité haute
- ◉ Traitement antalgique et local
- ◉ Prévention+++

# QUAND LE SOLEIL EST AU ZÉNITH...!

L.ARRABIE, H.BATARD(TOULON)

- ◉ Pathologie rare mais grave (CCE -CCC)
- ◉ Hyperthermie
  - Pas de points d'appel infectieux
- ◉ Signes neurologiques
- ◉ Aggravation rapide
  - Si retard de prise en charge
  - Etat de choc/défaillance multi viscérale
  - Séquelles neurologiques irréversibles
- ◉ Sensibilisation des soignants
- ◉ **REFROIDISSEMENT direct et indirect**
- ◉ Prévention
- ◉ Hydratation

# DES FONDS SOUS-MARINS MULTICOLORES EN LAC OU EN MER... ACCIDENT DE DÉCOMPRESSION (PLONGÉ, APNÉE)

A.LARA(MARSEILLE)

- ◉ Epidémiologie des accidents (350 accidents de plongées/an tté par les centres hyperbares, moyenne d'âge 40 ans etc...)
- ◉ Revu des différents type d'accidents (noyade, œdème d'immersion pulmonaire, accident de décompression, de désaturation, barotraumatique, ACR etc...)
- ◉ L'accident de plongée = **URGENCE THERAPEUTIQUE**
- ◉ Alerte le plus précoce :
  - CROSS
  - SCMM
  - Caisson hyperbare
- ◉ Urgence de traitement
  - Oxygénation/réhydratation
  - Recompression sur site +/-
  - Apparition des signes dans les 24h doit être considéré comme un accident de plongée

# RÔLE DE L'INFIRMIER DANS UN CAISSON HYPERBARE

S.CHEVALLIER,S.LE NABAT(TOULON)

- ◉ Présentation d'un caisson et du matériel normé et labellisé
- ◉ Mécanisme d'action (diminution du volume des bulles, action biochimique = dissolution de l'oxygène, angiogénèse)
- ◉ Indication dans l'aigue (accident de plongée) et le chronique (cicatrisation, angiogénèse)
- ◉ Rappel sur les PEC :
  - O2 + Réhydratation
  - examen clinique ++
  - TTT IV nécessaire
  - Examen complémentaire
  - Recompression (présentation des différentes tables)
- ◉ Différentes orientations d'hospitalisation possible à l'issu de la recompression (Cardio, neurologie, ORL, etc...)
- ◉ Hôpital Saint Anne (1<sup>er</sup> centre européen en terme de nombre de patient pris en charge suite à des accidents de plongées )
  - 67 % des patients accidentés ont besoin d'être re-comprimé
  - ▣ Formation IDE théorique et militaire sur 3 sites : (HIA St ANNE, Ecole de plongée et CEPHISMER) → Diplôme : classe II mention C pour entrer dans le caisson
  - Rôle et fonction spécifique dans un environnement particulier

# RASSEMBLEMENTS ÉVÉNEMENTIELS, QUAND LES SOIGNANTS S'ORGANISENT !

S.MILLARD,C.SAYE(MONACO)

- ◉ Evolution de la société de plus en plus demandeuse
  - Professionnels de l'urgence
- ◉ Organisation médicale
  - Avantages médicaux, organisationnels, opérationnels
  - Rappels législatifs et recommandations
- ◉ Binômes professionnels formés et habilités
- ◉ Dispositifs, matériels et protocoles adaptés
- ◉ Analyse des risques (populations et environnementaux)
  - ➔ Adapté les moyens et la tenue.
- ◉ Sécurité des intervenants et des bénéficiaires
- ◉ Dispositif prévisionnel médical en complément et collaboration avec le dispositif prévisionnel secouriste
- ◉ Amélioration grâce aux briefing et débriefing

# PROCHAIN RENDEZ-VOUS....

**JOURNÉES** DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE  
**THÉMATIQUES INTERACTIVES** ET JOURNÉE NATIONALE DES INFIRMIERS ET PERSONNELS DE L'URGENCE

**7-8-9** | **LILLE**  
OCT. 2020 | Grand Palais



SOIGNANT  
RECHERCHE  
TRAUMA  
NOUVEAU-NÉ  
ACR  
GROSSESSE  
AVC  
EVOLUTION DES PRATIQUES  
GRAND ÂGE  
CŒUR  
ÉVALUATION  
RÉSEAU

**LA MÉDECINE D'URGENCE  
AU CŒUR DES FILIÈRES DE SOINS**



Collège de Médecine d'Urgence Nord-Pas-de-Calais



Collège de Médecine d'Urgence de Picardie

N° formateur : 93 13 13 474 13  
Informations, programme et inscription :  
[www.sfmumcocongres.org](http://www.sfmumcocongres.org)

ORGANISATION GÉNÉRALE : MCO CONGRÈS  
285, Corniche JF Kennedy - 13007 Marseille  
Tél. : +33 (0)4 95 09 30 00  
[www.mcocongres.com](http://www.mcocongres.com)