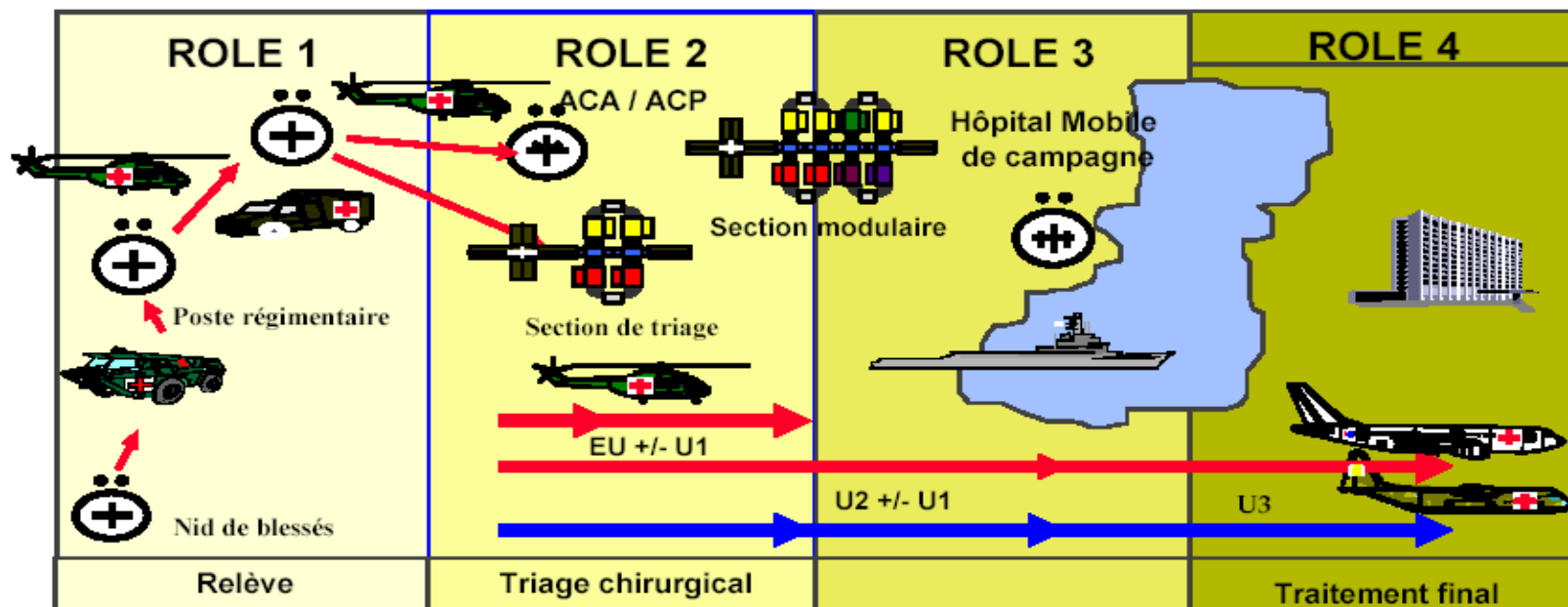


## **Principes de prise en charge initiale**

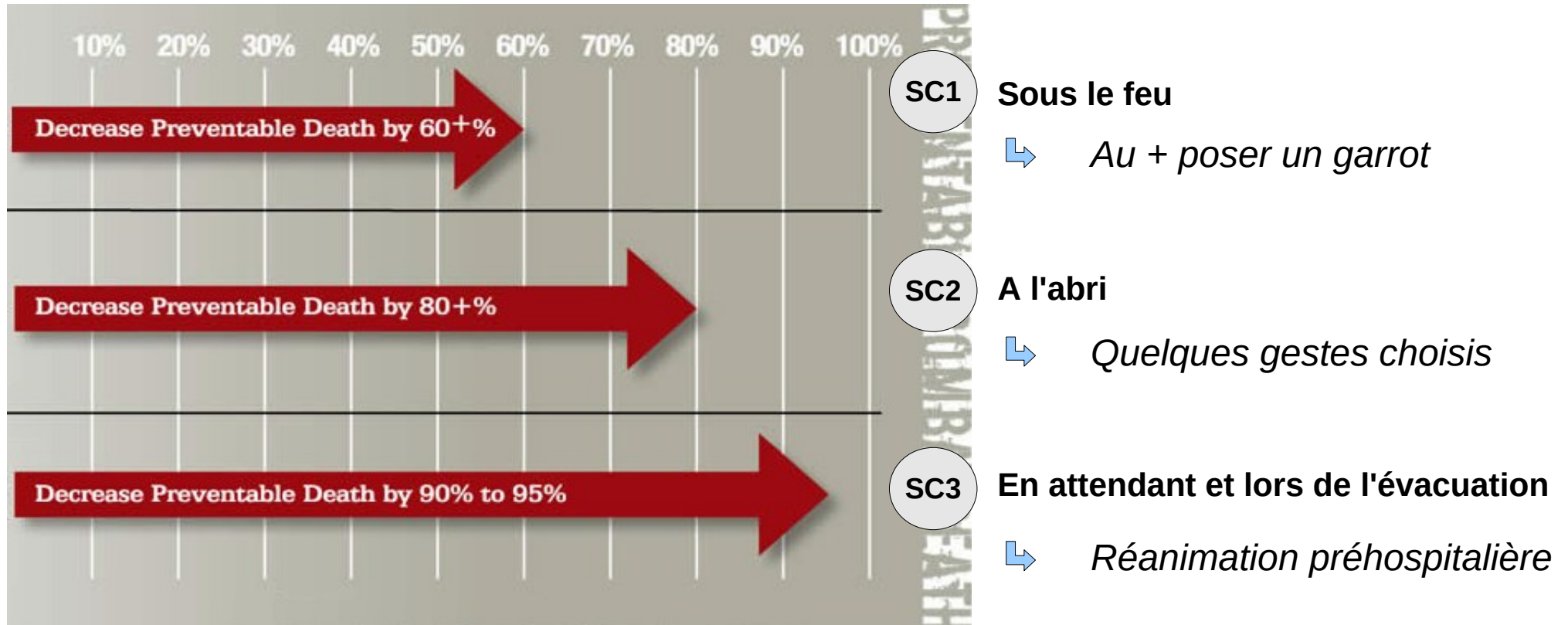
## Les objectifs de la prise en charge:

- Sauver la vie du/des blessé(s)
- Ne pas exposer inutilement le sauveteur
- Remplir la mission
- Conduire le blessé au plus tard dans les 02h00 auprès d'un chirurgien

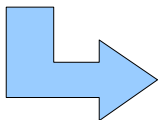


**Une organisation spécifique : Réseau de prise en charge de traumatisés sévères**

## Les 3 temps de la prise en charge sur le terrain



**Qui il faut, avec ce qu'il faut, au bon endroit et au bon moment !**



***Pour réussir ce qui doit être fait***

## Pouvoir restituer son savoir faire en toutes circonstances



**Malgré l'isolement, la fatigue, le stress, les moyens limités**

*[Lire ce document](#)*

Pouvoir restituer son **savoir faire** en toutes circonstances



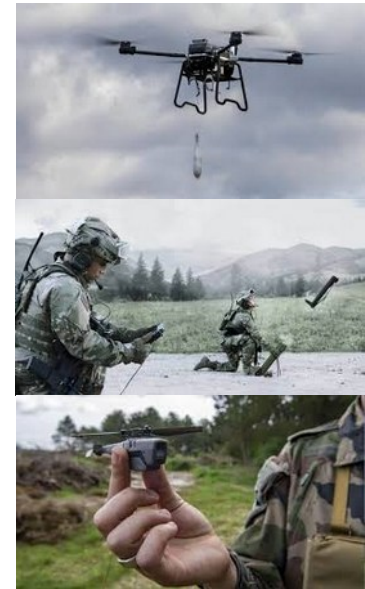
**D'abord se comporter comme un combattant au sein d'un groupe et savoir faire usage des armes**



## Pouvoir restituer son savoir faire en toutes circonstances



Tenir compte des nouvelles menaces



**Sans s'exposer inutilement pour ne pas aggraver la situation**

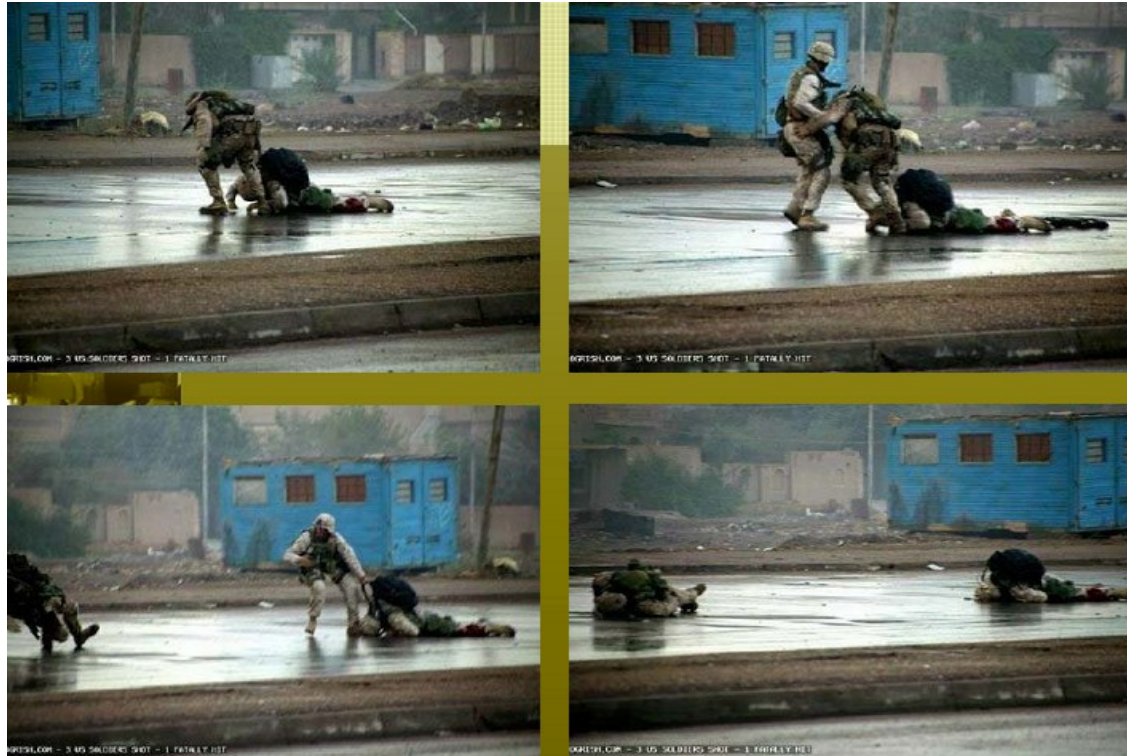
## Pouvoir restituer son savoir faire en toutes circonstances



**Prendre de la hauteur pour analyser ce qui se passe**



## Pouvoir restituer son savoir faire en toutes circonstances



**Après avoir extrait le blessé de la zone de feu**

*50 % des blessés en plus lors de prises en charge sous le feu*



## Réaliser les extractions d'urgence



*Répliquer par les armes*



*Ne pas rester exposé*



*Pouvoir agir en sécurité*

**Extraction : Sur opportunité, sur ordre, ou différée**

**Un savoir faire *collectif* à acquérir**

## Regrouper les blessés *pour initier le triage START*

<b>S</b>	<b>Stop the burning process</b>	<i>Répliquer par les armes</i>
<b>A</b>	<b>Assess the scene</b>	<i>Analyser ce qu'il se passe</i>
<b>F</b>	<b>Free of danger</b>	<i>Extraire le(s) blessé(s) pour des soins sans danger</i>
<b>E</b>	<b>Evaluate for xABC</b>	<i>Evaluer le(s) blessé(s) par la méthode START</i>



**x:** Hémorragie massive, e**X**sanguination

**A:** Airway

**B:** Breathing

**C:** Conscience/**Choc**

- X** Vérifier, poser les garrots, éventuellement pansement compressif individuel
- A** **Airway:** Ouvrir les voies aériennes (subluxation, PLS, guédel), position d'attente
- B** **Breathing:** Vérifier si le blessé respire et à quelle fréquence ?
- C** **Conscience/Choc:** Parler au blessé, évaluer la présence d'un pouls, Si le blessé non réactif : PLS

Une méthode pour **HIERARCHISER** la prise en charge de **PLUSIEURS** blessés

Une méthode appliquée par tous pour rappeler à la fois les règles d'engagement militaire, l'impératif de ne pas entraîner de surexposition et de limiter le degré d'intervention **UNIQUEMENT** à des choses simples permettant la survie



## Réaliser les extractions d'urgence



*Si possible, éviter de porter*



*Plutôt traîner*



*Et se mettre le plus vite à l'abri*

### **POUR**

**UNIQUEMENT ne faire que ce qui sauve la vie dans les minutes qui suivent**

Le seul geste éventuellement réalisable est la pose d'un garrot par le combattant le plus proche voire le blessé lui-même si il n'est pas sous le feu direct de l'ennemi

## Regrouper les blessés à l'abri du feu de l'ennemi

**Etablir un périmètre de sécurité 3D, gérer les armes, rendre compte**



Ce point de regroupement peut être aussi bien un nid de blessés, un point d'embarquement sur une zone de posé hélicoptère, voire un poste de secours avancé

**En zone grand froid, Il est fondamental que ce point de regroupement soit un point chaud**

C'est à ce niveau plus ou moins éloigné des combats qu'interviennent les personnels santé

**POUR**  
**UNIQUEMENT ne faire que ce qui sauve la vie dans les minutes qui suivent**

*Essentiellement les hémorragies, et l'hypothermie en zone grand froid*



## Regrouper les blessés *pour initier le triage START*



### Le premier bilan

**X**

**eXsanguination en cours ?**

Hémorragie massive Garrotable ou comprimable

**A:** pour Air : Obstruction des VAS

**B:** pour Breathing

Vérifier si le blessé respire et à quelle fréquence ?

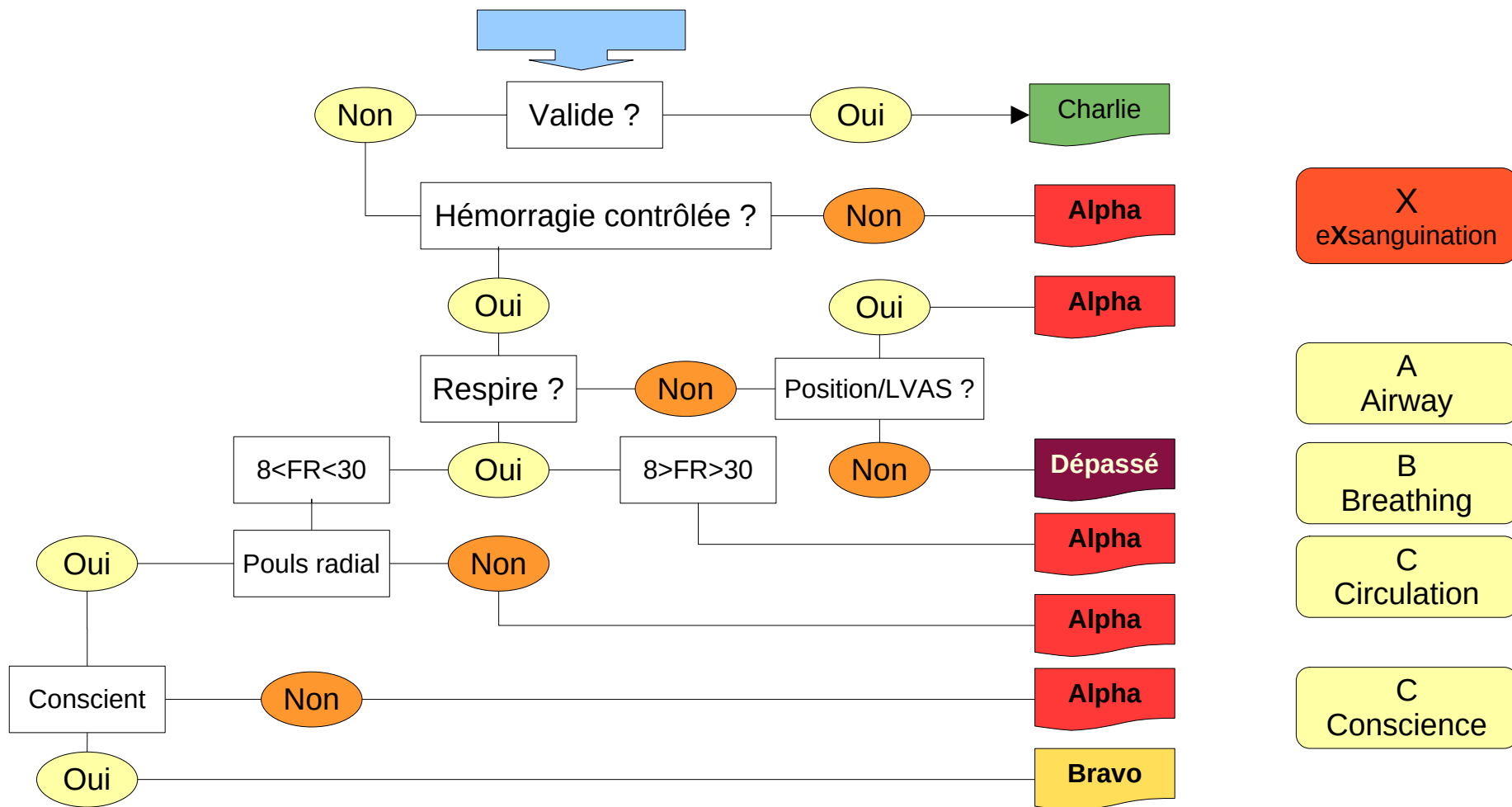
**C:** pour Cognition/Choc

Le blessé est conscient ? Apprécier la fréquence cardiaque. vérifier la qualité des pouls périphériques

**Moins d'une minute par blessé – Découvrir le blessé le moins possible - Identifier les causes évitables de décès – Organiser le travail de l'équipe santé – Etablir un point chaud en ambiance grand froid – Sécurisation 3D de la zone - Renseigner le chef de groupe**

## Regrouper les blessés *pour initier le triage START*

**Evaluation qui intervient après les 1ères mesures faites par les combattants (SC1)**



**Une méthode inspirée de la médecine de catastrophe, basée sur l'évaluation de données physiologiques simples**

## Regrouper les blessés *pour initier le triage START*



M I N O R	D E C E A S E D	I M M E D I A T E	Move Walking Wounded
			NO RESPIRATIONS after head tilt
			Breathing but UNCONSCIOUS
D E L A Y E D	Respirations - over 30		
	Perfusion Capillary refill > 2 or NO RADIAL PULSE Control bleeding		
	Mental Status Unable to follow simple commands		
			Otherwise
			REMEMBER: Respirations - 30 Perfusion - 2 Mental Status - Can Do

**Moins d'une minute par blessé – Découvrir le blessé le moins possible - Identifier les causes évitables de décès – Organiser le travail de l'équipe santé – Etablir un point chaud en ambiance grand froid – Sécurisation 3D de la zone - Renseigner le chef de groupe**

***Important: Saigne ? Pouls radial perçu ? Meilleure réponse motrice***



## Regrouper les blessés *pour un bilan plus personnalisé*



**MAIS toujours à la recherche de ce qui peut faire mourir dans l'heure**

Essentiellement : Hémorragies, Obstructions des voies aériennes et Pneumothorax suffocant



## Appliquer tous la même méthode, quelles que soient les circonstances !

<b>S</b>	<b>Stop the burning/Freezing process</b>	<i>Répliquer par les armes et se soustraire au grand froid</i>
<b>A</b>	<b>Assess the scene</b>	<i>Analyser ce qu'il se passe</i>
<b>F</b>	<b>Free of danger</b>	<i>Extraire le(s) blessé(s) pour des soins sans danger</i>
<b>E</b>	<b>Evaluate for xABC</b>	<i>Evaluer le(s) blessé(s) par la méthode START</i>



**x:** Hémorragie massive, eXsanguination

**A:** Airway

**B:** Breathing

**C:** Conscience/Choc

**Regrouper, établir un périmètre de sécurité 3D, gérer les armes, rendre compte**

<b>M</b>	<b>Massive bleeding control</b>	<i>Garrot, compression, packing, hémostatiques, Stab. pelvienne</i>
<b>A</b>	<b>Airway</b>	<i>Position, subluxation, guédel, Crico-thyroïdotomie, Intubation</i>
<b>R</b>	<b>Respiration</b>	<i>Position, oxygène, exsufflation, intubation, ventilation</i>
<b>C</b>	<b>Choc</b>	<i>Abord vasculaire, remplissage, adrénaline, transfusion</i>
<b>H</b>	<b>Head/Hypothermia</b>	<i>Conscience, protection des VAS, oedème cérébral, hypothermie</i>
<b>E</b>	<b>Evacuate</b>	<i>9 line CASEVAC/MEDEVAC request</i>

**R**

Réévaluer

**Y**

Yeux/ORL

**A**

4 As: Analgésie, Antifibrinolyse, Anti Emetique, Antibiotique

**N**

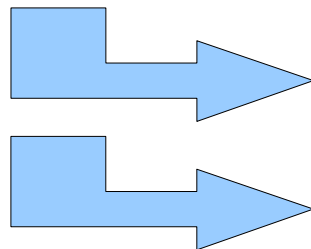
Nettoyage, parage

**Juste ce qu'il faut pour sauver par la bonne personne sur le bon blessé au bon moment**

## En somme : Acquérir une autre culture



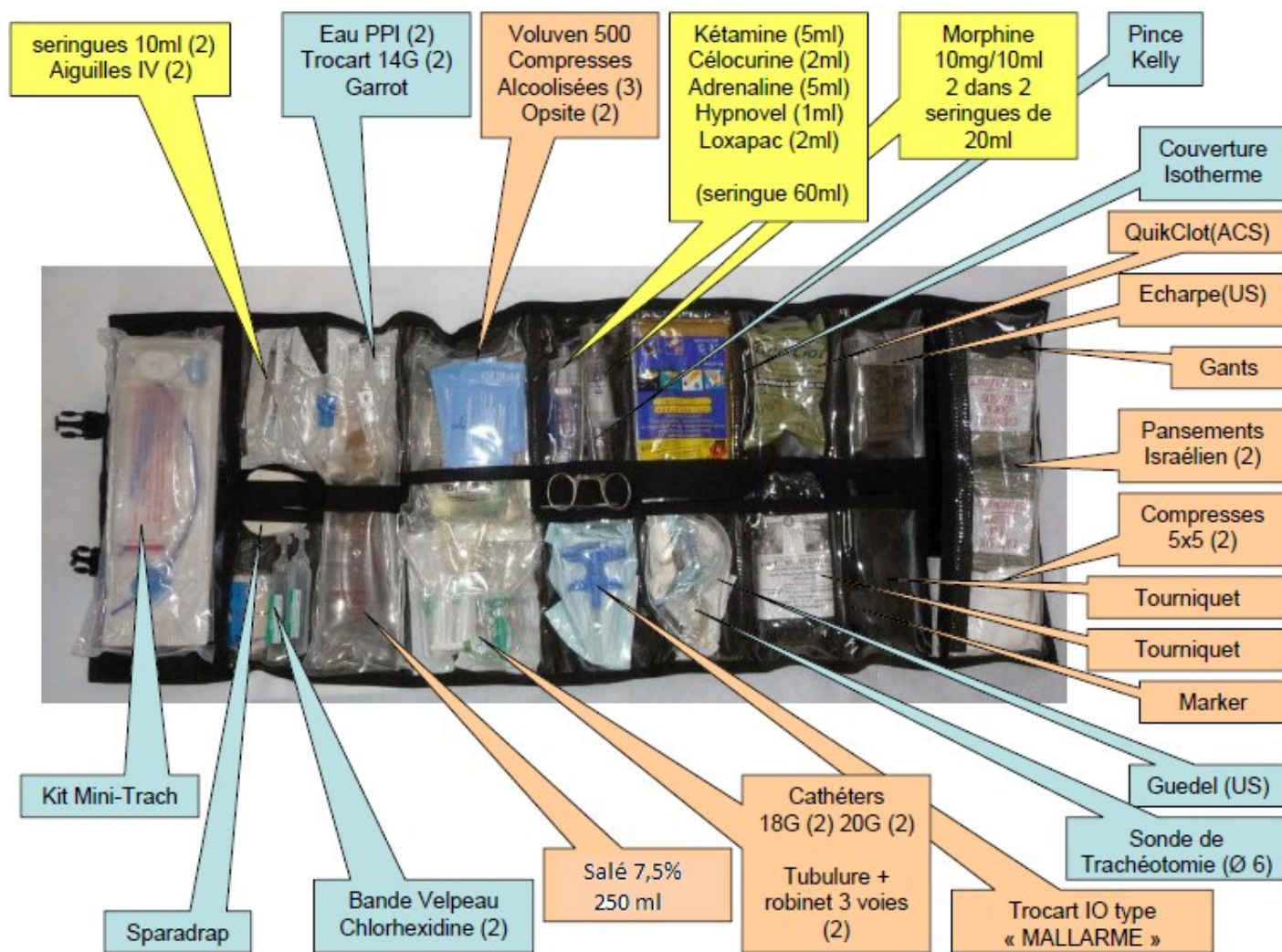
Différente de la médicalisation préhospitalière type SAMU  
Différente de l'exercice en Trauma Center



Celle de la Médecine tactique

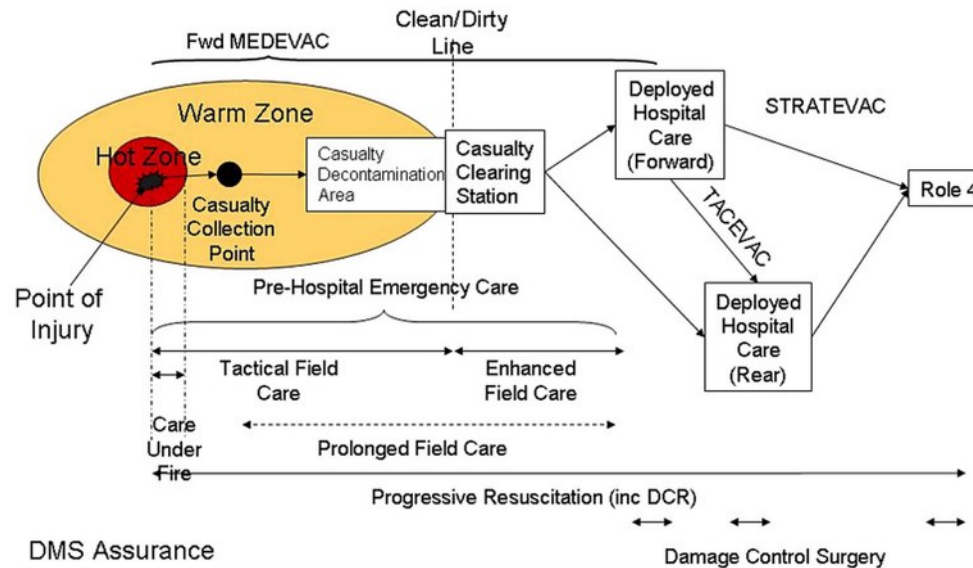
Et cela n'a rien à voir

## Regrouper les blessés *pour traiter les causes de décès évitables*



***Ne vous encombrez pas avec le futile. N'ayez que ce qui sert à la survie.***  
***Ne pas tout avoir, mais l'essentiel pour plusieurs***

## Une tactique : Ten minutes platinum and golden hour !



Un concept pas si nouveau: Le « *prolonged field care* » = Gestes choisis de REANIMATION PREHOSPITALIERE

*La contrainte du temps :  $[10 + 1 + 2] + 2$*

- 10 min pour les gestes de SC1
- Les gestes de SC2/SC3 selon le contexte dans l'heure
- Une chirurgie de sauvetage dans les 02h
- Une reprise chirurgicale dans les 02h suivant la chirurgie de sauvetage



## Pour accéder au Website de médecine tactique

Version pdf (actualisée annuellement)



Version sonorisée (nécessite une ouverture de compte)

