

REGISTRE SANTE DE L'AVANT (v 1.4)

RECTO

Fiche de recueil des gestes de sauvetage médical au combat et d'analyse des blessures

Ce registre est destiné à recueillir les éléments médicaux concernant la prise en charge des blessés en OPEX. Les fiches individuelles sont à remplir juste après la prise en charge du blessé et ne doivent pas le suivre pendant l'évacuation.

Blessé pris en charge <input type="checkbox"/> FOB,PS <input type="checkbox"/> terrain	Date & heure de la prise en charge	Identification du blessé - Age - sexe	Nature du blessé : <input type="checkbox"/> militaire français <input type="checkbox"/> militaire allié <input type="checkbox"/> civil <input type="checkbox"/> Ennemi
Mode d'arrivée du blessé (si au PS) <input type="checkbox"/> ramassé sur place (par équipe santé) <input type="checkbox"/> blessé arrivé à pied ou porté <input type="checkbox"/> blessé amené en véhicule santé Accompagnement dans ce véhicule <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> Infirmier <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Véhicule tactique terrestre <input type="checkbox"/> Véhicule tactique voie aérienne <input type="checkbox"/> Véhicule civil	Date & heure de la blessure	Circonstances de la blessure : <input type="checkbox"/> action de combat <input type="checkbox"/> Patrouille <input type="checkbox"/> frappe amie <input type="checkbox"/> frappe ennemie <input type="checkbox"/> Entraînement <input type="checkbox"/> autre (précisez:)	
		Mécanisme(s) lésionnel(s) : <input type="checkbox"/> balle(1) <input type="checkbox"/> balles(>1) <input type="checkbox"/> éclat (1 à 2) <input type="checkbox"/> polycrillage (≥3) <input type="checkbox"/> traumatisme fermé <input type="checkbox"/> arme blanche <input type="checkbox"/> explosion <input type="checkbox"/> IED <input type="checkbox"/> Incendie <input type="checkbox"/> écrasement/incarcération <input type="checkbox"/> autre (précisez:)	

Protections balistiques portées par le blessé: Aucune
 casque gilet pare-éclat (kevlar seul) gilet pare-balle (kevlar+ céramique) protections oculaires autres (précisez:)

Massive bleeding control :

Mise en oeuvre du "MARCHE"

marquez sur le dessin ci-dessous la localisation des éventuelles hémorragies, (voir légende ci-dessous et mode d'emploi joint)
 Avez vous posé : (reportez les gestes faits, sur le dessin ci-dessous, voir mode d'emploi sur la page de gauche et en bas de cette page)

- Un ou plusieurs **garrots** OUI NON si oui, à quelle heure ? :
- Un ou plusieurs **pansements compressifs** OUI NON Une **ceinture pelvienne** OUI NON:
- un ou plusieurs **pansements hémostatiques** OUI NON: - lequel? :

•Autre (immobilisation cervicale, autre immobilisation...) :
 •Avez vous réévalué le garrot ? Précisez :

Airways : Obstruction des voies aériennes OUI NON

•**Gestes simples** (postures, BPTA, guédel etc) OUI NON

- Posture (1/2 assis, PLS, ventral...) ? :
- Quel(s) geste(s) ?
- Efficace ? OUI NON suffisant? OUI NON

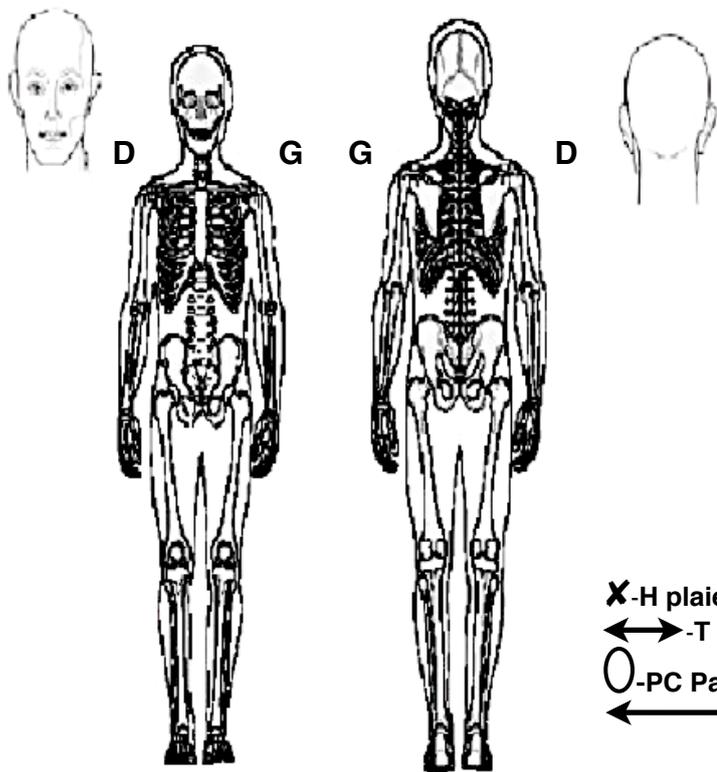
•**Intubation** OUI NON quelle anesthésie ? :
 échec succès → et après ? ventilation spontanée
 ventilation manuelle
 respirateur de transport

•**Coniotomie** ? OUI NON
 avec un kit à la pince
 échec succès

Respiration : Oxygène disponible ? OUI NON

- Fréquence Respiratoire: combien (approx) ?
 Adaptée Trop lente Trop rapide
- Respiration : Harmonieuse ? OUI NON
 Efficace ? OUI NON Symétrique ? OUI NON
- Veines jugulaires externes visibles ? OUI NON
- Trachée déviée ? OUI NON
- Thorax ouvert et soufflant ? OUI NON

Actions : Oxygénation Intubation ou Conio(détails dans Airways)
 Exsufflation Pansement 3 côtés ou équivalent



Choc : Pouls radial perceptible ? OUI NON Fréquence ?
 Voie(s) veineuse(s) posée(s) ? OUI NON combien ?
 Remplissage : Salé iso Quantité ?
 Plasmion Voluven Quantité ?
 Sérum salé hypertonique Hyper-HES Quantité ?
 Utilisation d'adrénaline titrée OUI NON Quantité ?

Reportez sur le dessin les gestes effectués (VVP, PIO)

Head : Conscience : **A V P U** (entourez la bonne lettre)
 Traitement ?
 Pupilles symétriques ? OUI NON

Traitement ?
 Paralysies ? → Membres sup OUI NON
 Immobilisation, traitement ? Membres inf OUI NON

Hypothermie : Température du blessé ?°C à ...h....
 Avez vous réchauffé votre blessé ? OUI NON
 Comment ?

- X-H** plaie Hémorragique **X-P** Plaie non Hémorragique
- ↔ -T Garrot posé + heure de pose
- -PC Pansement compressif ○ -PH Pansement hémostatique
- ↔ -CP Ceinture pelvienne ← VVP Voie veineuse périphérique
- ← PIO Perfusion Intra-Osseuse



