

REGISTRE SANTE DE L'AVANT (v1.4)

Mode d'Emploi (RECTO)

La fiche doit être remplie, une fois le blessé évacué pour résumer votre action principale sur ce blessé (avant EVASAN ou fin de l'intervention)

Le blessé a-t-il été soigné sur le terrain ou poste de secours ? (jusqu'à l'EVASAN)	Date & heure Prise en charge	identification du blessé +Age + sexe Notez ici des éléments qui permettent d'identifier le blessé, simplement pour reconnaître 1 fiche faite en double	Nature du blessé : Cochez la bonne case
Mode d'arrivée du blessé (entre lieu de la blessure et lieu de la prise en charge principale jusqu'à EVASAN) Il faut savoir si vous êtes allé ramasser le blessé ou si on vous l'a amené et dans ce cas : qui et comment ? Cochez la bonne case	Date & heure de la blessure	Circonstances de la blessure : Il s'agit des circonstances de la blessure. Cochez la bonne case. Cochez "Action de combat" ou "Patrouille" lorsque le blessé participait à une phase de combat ou une patrouille. Cochez "frappe amie ou ennemi" si le blessé a été touché alors qu'il ne participait pas à une action de combat au moment de la blessure . Précisez "autre" si cas non prévu.	
	Mécanisme(s) lésionnel(s) : Cochez la ou les bonnes cases, n'hésitez pas à préciser après la case "Autre" si le mécanisme n'est pas prévu dans les autres cases		

Protections balistiques portées par le blessé:

Mise en oeuvre du "MARCHE"

Massive bleeding control : A partir de cette case et pour les suivantes vous allez noter les éléments du MARCHE et les actions réalisées

Dans un 1er temps reportez sur le bonhomme dessiné plus bas l'emplacement des hémorragies en marquant **X-H** à chaque hémorragie, reportez ensuite les plaies non ou peu hémorragiques en marquant **X-P**

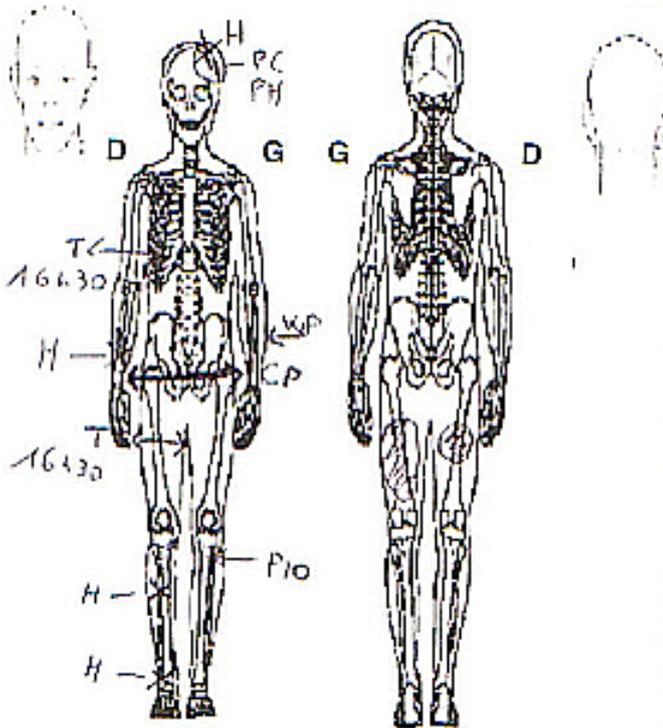
Reportez ensuite les gestes faits : \longleftrightarrow -T pour un garrot + heure de pose O-PC pour un pansement compressif
 O-PH pour un pansement hémostatique (précisez lequel) \longleftrightarrow -CP pour une ceinture pelvienne . Précisez tout autre moyen utilisé
 Notez si vous avez réévalué un garrot posé et précisez si vous l'avez laissé en place ou remplacé par autre chose (et quoi)

Airways : 1 D'abord cochez la bonne case pour savoir s'il y avait une obstruction des voies aériennes. **2** Cochez ensuite les gestes réalisés s'il y avait obstruction. Les gestes simples ce sont tous les gestes que l'on apprend au secourisme. Si cela a été le cas, cochez si vous avez dû intuber ou faire une coniotomie pour réouvrir les voies aériennes, précisez comment vous avez fait (avec les cases) puis après une intubation ou une coniotomie **3** précisez comment vous avez ventilé le blessé.

Respiration : Cochez les bonnes cases
Oxygène disponible ? : Aviez vous de l'oxygène au moment de la prise en charge du blessé?
Fréquence Respiratoire : Notez la fréquence si vous vous en souvenez et si elle vous paraissait adaptée, trop lente ou trop rapide .
La Respiration était elle harmonieuse, efficace, symétrique ?
Les Veines jugulaires externes étaient elles visibles ?
La Trachée était-elle déviée ? **Le Thorax** était-il ouvert et soufflant ?
 Cochez ensuite les actions réalisées. Si vous avez réalisé une intubation ou une coniotomie pour lutter contre une détresse respiratoire, cochez les cases correspondantes dans la rubrique **Airways** .

Choc : Cochez les bonnes cases.
Le Pouls radial était-il perceptible? Si oui ou si autre pouls perçu, à quelle fréquence (approximativement).
 Notez ensuite si oui ou non vous avez posé une voie veineuse (quelle que soit son type : cathéter veineux périphérique ou intra-osseux) et combien. Précisez si vous avez effectué un remplissage, avec quel produit et quelle quantité. Avez vous dû rajouter de l'adrénaline diluée en petite quantité répétée ? Combien ? Reportez sur le dessin l'emplacement et le type des abords vasculaires mis en place avec la légende indiquée.

Head : Evaluez l'état de conscience du blessé :
Alert "le blessé est spontanément éveillé"
Voice "le blessé est somnolent mais se réveille quand on lui parle"
Pain "le blessé et inconscient mais réagit à la douleur"
Unresponsive "le blessé est inconscient et ne réagit à rien". Précisez si vous avez fait quelque chose de spécifique pour ces troubles de conscience. Précisez si les pupilles étaient symétriques et si non, quel traitement spécifique avez vous fait pour ce problème ?
 Le blessé était il paralysé ? Où ? Quel traitement spécifique
Hypothermie : Si vous en avez eu la possibilité indiquez la température du blessé et l'heure correspondante. N'hésitez pas à en marquer plusieurs si vous avez répété la mesure. Avez vous réchauffé votre blessé ? Si oui, comment?



Registre N° Fiche N°
 Exemple d'un schéma de blessures

Evolution & réévaluation du blessé

Cette page permet de détailler les blessures par grandes zones dans le tableau suivant, de préciser leurs conséquences sur le blessé, leur évolution au cours de la prise en charge et les traitements effectués s'ils n'ont pas été précisé au recto.

Région	Détails des blessures, gestes faits, évolution dans le temps
Tête & cou	Exemples : - plaie hémorragique du cuir chevelu, Quik Clot + pansement compressif, hémorragie contrôlée - Plaie oeil droit, pansement sec non compressif, RAS - Plaie face latérale du cou, Quik Clot + pansement compressif --> hématome suffocant --> Coniotomie--> efficace, stable
Thorax	Exemples : - plaie pénétrante face antérieure à gauche non soufflante, pansement simple, RAS - plaie soufflante face latérale droite, élargie au doigt + pansement 3 côtés
abdomen	Exemples : - brûlure superficielle face latérale gauche de l'abdomen, pansement humide, RAS - Plaie importante sous le nombril avec éviscération majeure, viscères non réintégréés, pansement abdominal
Membres	large humide, mise en place ceinture pelvienne Exemples : - plaie transfixiante hémorragique avant bras droit, garrot au dessus 15h15 efficace, enlevé 17h00 remplacé par pansement compressif, RAS - Fracture fermée fémur droit, attelle simple, ceinture pelvienne, pouls pédieux droit bien perçu
Bassin, périnée fesses	Exemples : - plaie inguinale gauche hémorragique, Quik Clot + pansement compressif, hémorragie stoppée - Hématome important du périnée et des bourses, ceinture pelvienne avec écharpe de secourisme serrée
Colonne vertébrale, rachis	Exemples : - blessé projeté hors de son véhicule par IED, douleurs lombaires +++, paralysie 2 jambes, immobilisation par Ked + coquille, membres sup OK
Peau	Exemples : - dermabrasion étendue sur les 2 avant-bras, peu hémorragiques, pansement simple ,RAS - Brûlures localisées cuisse gauche et jambe droite, non circulaires, d'aspect profond, pouls d'aval bien perçus, pansements humides, OK

Patient décédé à votre arrivée : Cochez la case. Précisez, si vous avez coché oui, si vous avez tenté de le réanimer ? Et si oui comment ? Notamment avez vous tenté une exsufflation bilatérale

Précisez ensuite quelle était selon vous la blessure principale responsable du décès ?

Analgésie : Cochez les bonnes cases. La question posée est de savoir si vous avez utilisé une échelle d'évaluation de la douleur (échelle verbale simplifiée ou autre échelle ...) Si oui, quel résultat ?
Traitement : Cochez la bonne case. Il s'agit de savoir ce qui a été fait sur le blessé. Même si le blessé a reçu sa syrette de morphine avant votre intervention, notez le. Notez aussi les techniques non médicamenteuses comme la mise en place d'une immobilisation de membre, le refroidissement d'une brûlure etc. ...

Antibiotiques :
Cochez la bonne case. Si oui, précisez quel médicament et à quelle dose ?

Nettoyage des plaies :
Cochez la bonne case. Si oui, précisez comment
Exemple : rinçage de la plaie avec eau potable + antiseptique iodé.

Devenir du blessé
Il s'agit de savoir ce qu'est devenu votre blessé après votre prise en charge : retour à l'unité ? Evacué ? Et dans ce cas quand? Comment ? Où? Par qui ? Quel message d'évacuation a-t-il été passé ? (9line par exemple). S'il est décédé (au cours de la prise en charge), de quoi selon vous ?

Catégorie d'évacuation :
Si le blessé a été évacué, cochez la bonne case correspondant à la catégorie marquée sur le message d'évacuation.

Qui a pris en charge ce blessé ? Cochez la(es) bonne(s) case(s) en fonction des personnels qui sont intervenus sur le blessé depuis la blessure jusqu'à l'évacuation vers la structure chirurgicale.

