



PRISE EN CHARGE DES BLESSÉS DE GUERRE ET D'ATTENTATS

*8èmes Journées Scientifiques Européennes du Service de Santé
Sapeurs Pompiers de France*

23 mai 2019

MED PAEZ Jessica

177^{ème} Antenne Médicale de Castelsarrasin
11^{ème} CMA de Toulouse



○ — Plan

- Qui suis-je ?
- Projection du SSA en OPEX
- Organisation du soutien médical en OPEX
- Sauvetage au combat
- SAFE (START ABC) MARCHÉ RYAN
- Victimes d'attentats ≈ blessés de guerre
- Conclusion



○ — Qui suis-je ?



MED PAEZ Jessica

- 30 ans
- ESA Lyon Bron
- HIA Laveran
- 1^{ère} affectation
- OPEX : Tchad, Niger, Irak
- Gardes SAU/SMUR

Projection du SSA en OPEX

OPÉRATIONS

Forces prépositionnées

Acronymes :

AMET : Aeromedical evacuation team

CMA : Centre médical des armées

EM : Équipe médicale (au moins un médecin et un infirmier)

EC : Équipe chirurgicale (au moins un médecin anesthésiste réanimateur et deux chirurgiens)

Surveillance :

23 Nombre de bâtiments soutenus par une équipe médicale

19 Nombre de bâtiments soutenus par un infirmier isolé

forces de souveraineté

FAG 2 EM

forces de souveraineté

FAPF 1 EM

FANC 1 AMET

EXERCICE

TRIDENT JUNCTURE 18

7 EM + 1 R2

SENTINELLE

Maillage CMA

DAMAN

2 EM + 2 AMET

CHAMMAL

3 EM

EXERCICE

PEARL OF THE WEST

5 EM + 1 bâtiment soutenu par MED + INF

EAU : 1 EM

RCI : 3 EM + 1 R2

Gabon : 1 EM

Djibouti :
4 PM + 1 AMET
+ 1 R2

HARPIE

1 AMET

BARKHANE

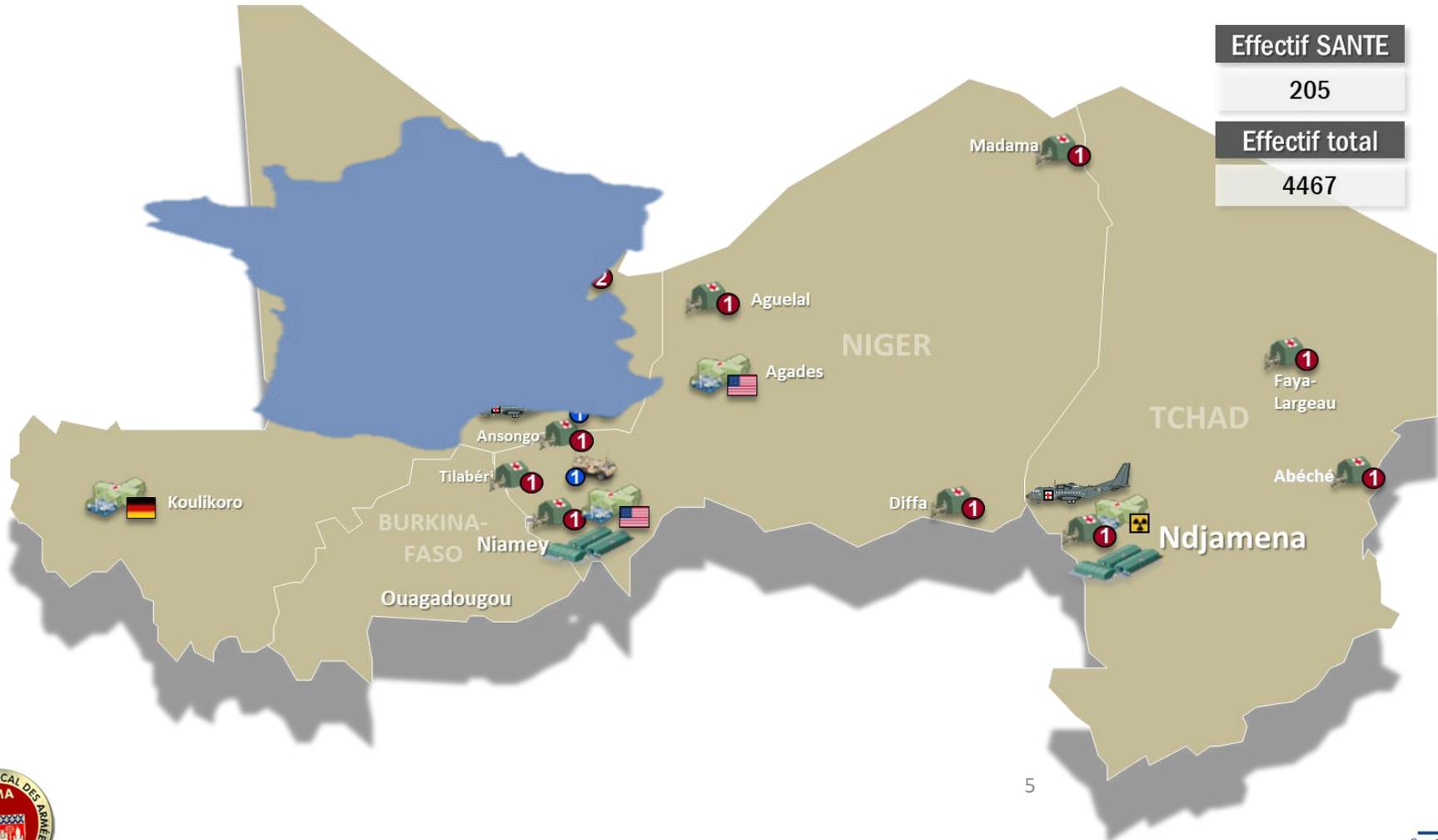
22 EM + 5 AMET
+ 3 R2 + 2 UDPS

RCA

1 EM

Projection du SSA en OPEX

Opération BARKHANE



Organisation du soutien médical en OPEX

CHAÎNE DE SOUTIEN MÉDICAL EN OPÉRATION

Rôle 1

ASSURER LA SURVIE DU BLESSÉ

Rôle 2

LES "URGENTES" DU THÉÂTRE

Rôle 3

HOSPITALISATION, ÉVACUATION



idé / BOISSA-DOSSA - TSH Delbeuch

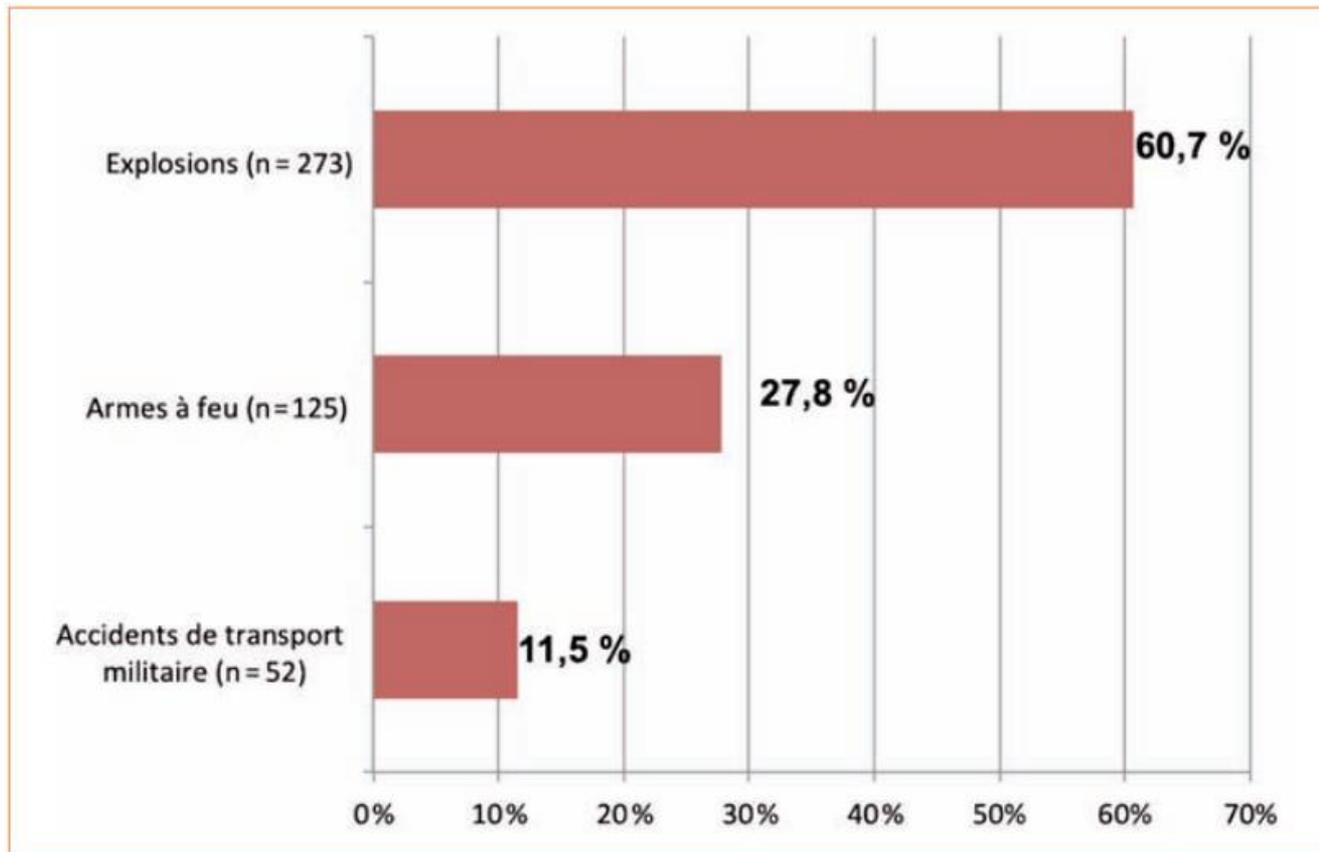
○ — Sauvetage au combat

4 constats **majeurs** depuis la guerre en Afghanistan :



○ — Sauvetage au combat

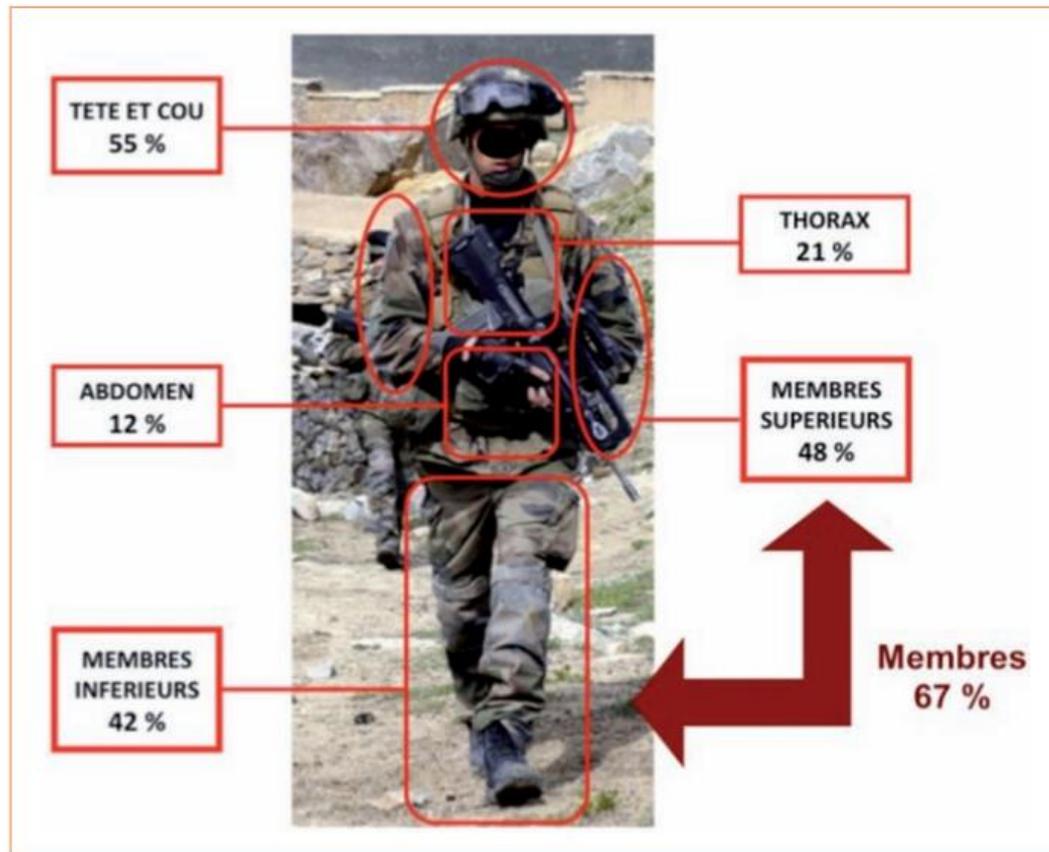
1. la grande majorité des blessures est causée par des **explosions**



Répartition des blessures selon le mécanisme lésionnel

○ — Sauvetage au combat

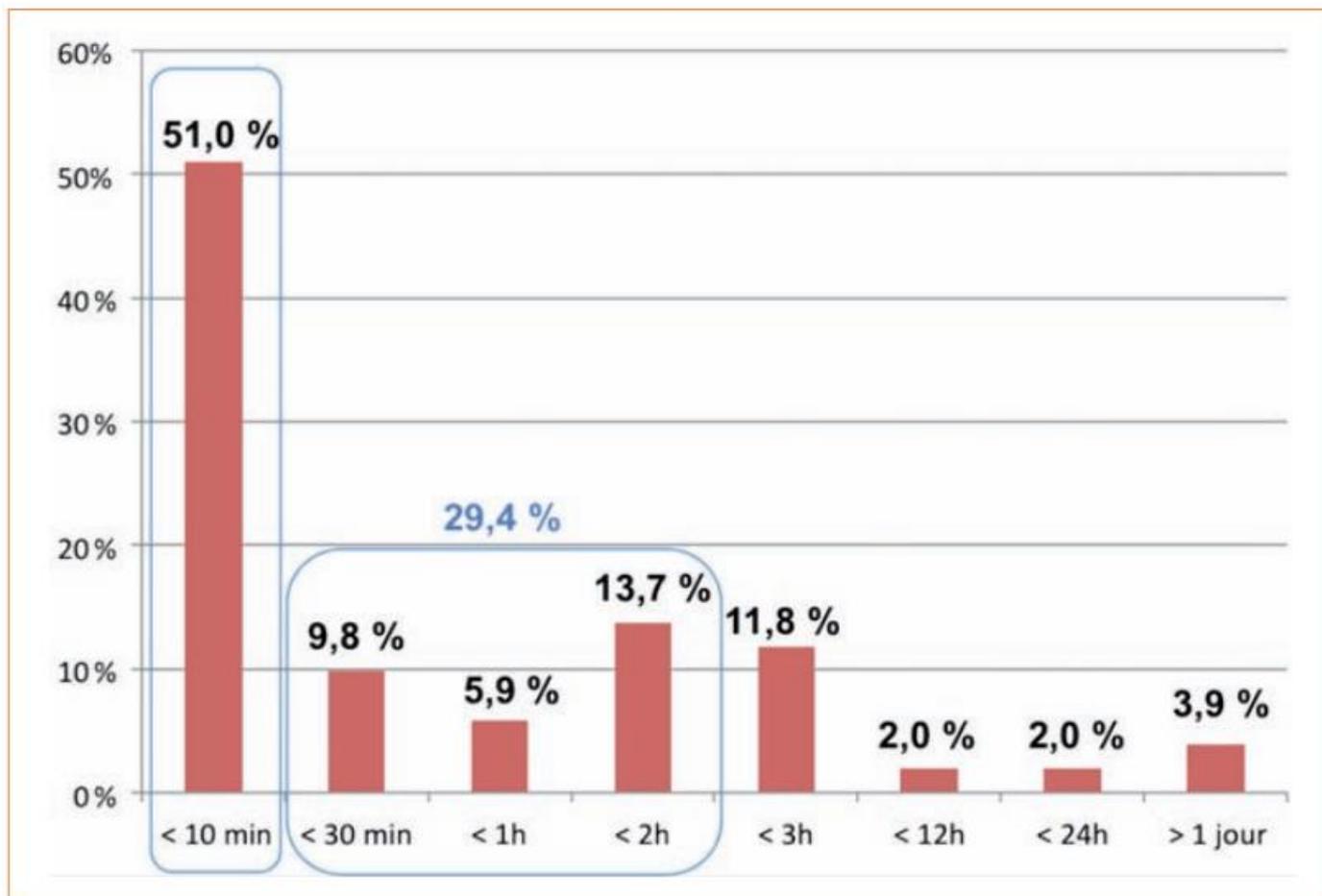
2. les **membres** sont la région anatomique la plus exposée



Topographie lésionnelle selon les régions anatomiques

○ — Sauvetage au combat

3. 80% des décès ont lieu dans les 2 premières heures

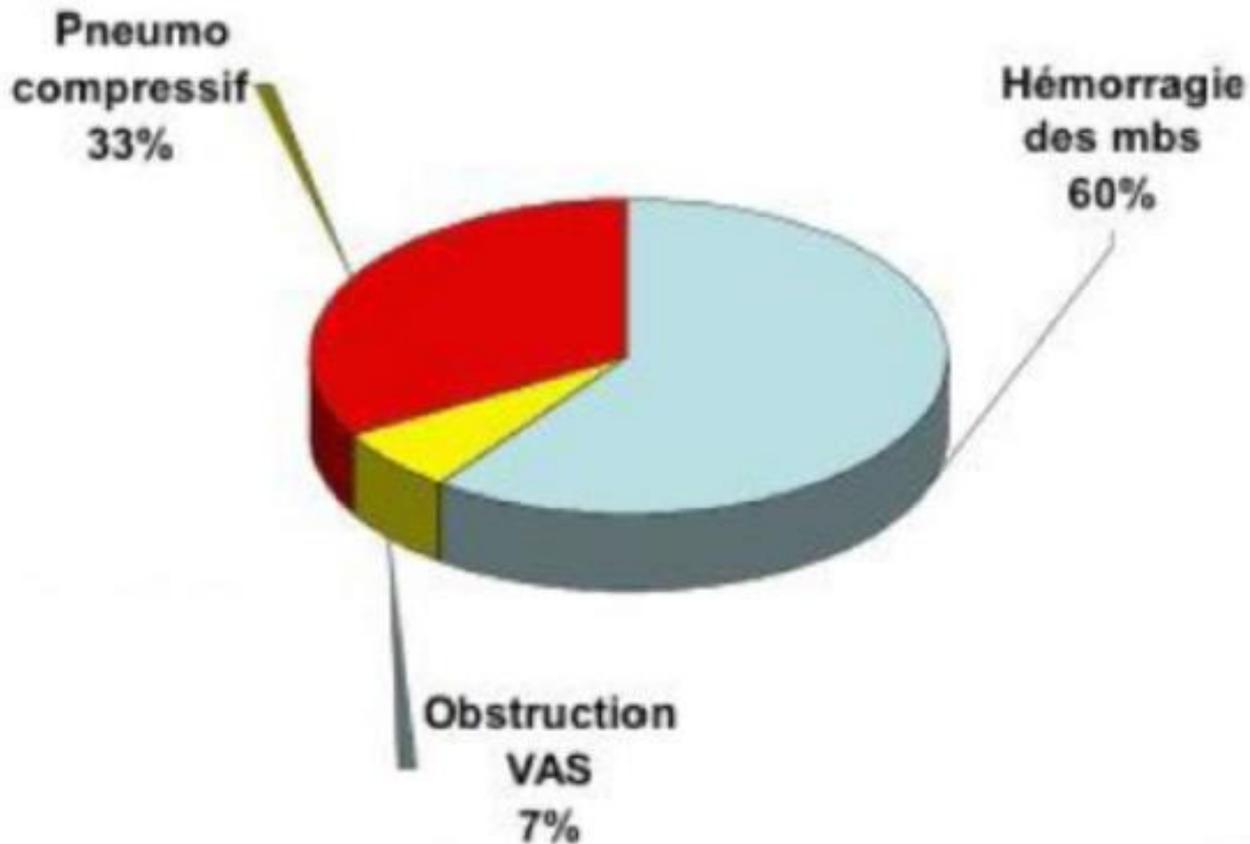


Distribution des décès en fonction du temps



○ — Sauvetage au combat

4. les hémorragies de membres représentent **60% des morts évitables**



Répartition des morts évitables

○ — Sauvetage au combat

4 constats majeurs depuis la guerre en Afghanistan:

1. la grande majorité des blessures est causée par les armes à feu
 2. les membres sont la région anatomique la plus exposée
 3. 80% des décès ont lieu dans les 2 premières heures
 4. les hémorragies de membres représentent 60% des morts évitables
- # Développement du sauvetage au combat

○ — Sauvetage au combat

3 buts :

- continuer la mission
- ne pas exposer les sauveteurs
- sauver les sauvables

○ — Sauvetage au combat



Niveau 1 : tous les combattants



Niveau 2 : auxiliaires sanitaires,
combattants identifiés (forces spéciales)



Niveau 3 : tous les infirmiers et médecins

○ — Sauvetage au combat



Niveau 1 : tous les combattants

- Garrot tactique
- Pansement compressif
- Pansement 3 côtés
- Position d'attente
- Syrette de morphine

TIC

○ — Sauvetage au combat



Niveau 2 : auxiliaires sanitaires, combattants identifiés (forces spéciales)

- Gestion des voies aériennes (coniotomie...)
- Exsufflation à l'aiguille
- Voies d'abord IV ou IO
- Remplissage vasculaire

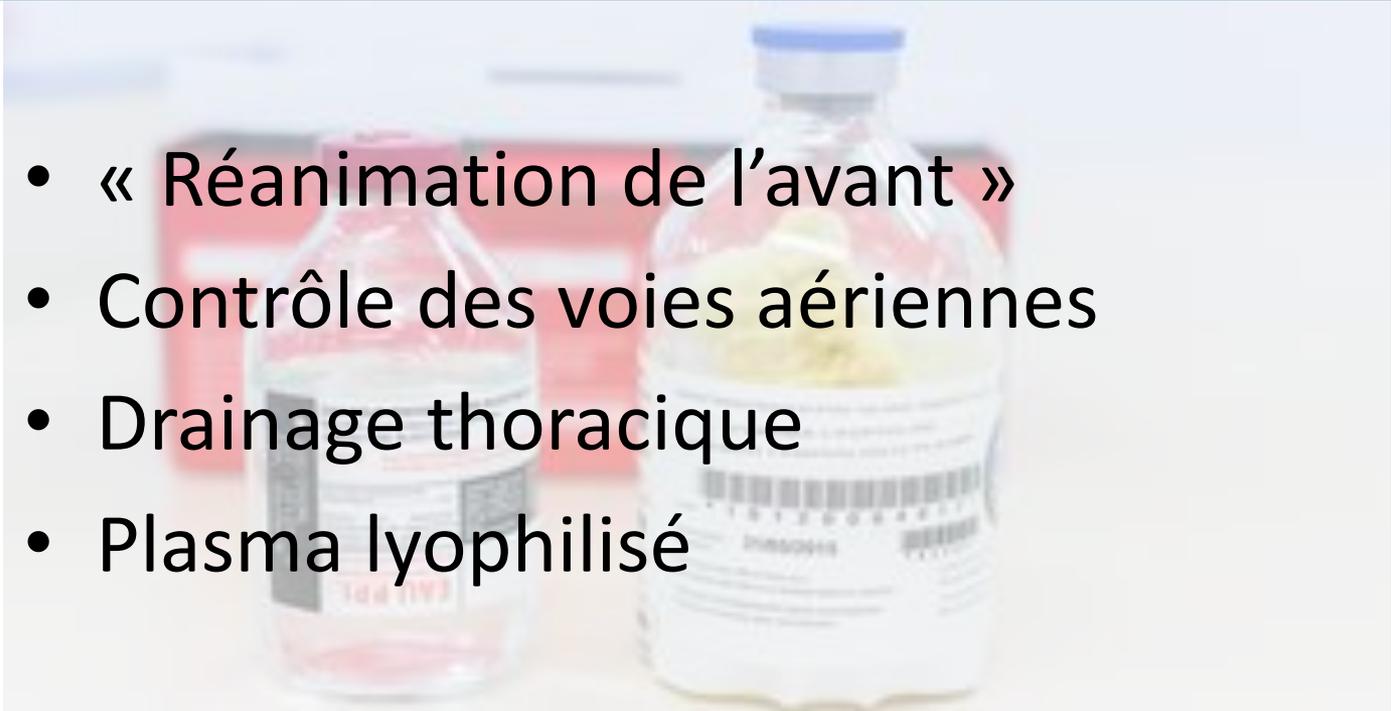
SAFE MARCHÉ RYAN

○ — Sauvetage au combat



Niveau 3 : tous les infirmiers et médecins

- « Réanimation de l'avant »
- Contrôle des voies aériennes
- Drainage thoracique
- Plasma lyophilisé



○ — Sauvetage au combat



10 minutes

SC1/SC2



60 minutes

SC3 (Médecin)



120 minutes

Role 2/Role 3

SAFE MARCHÉ RYAN

S

top the burning process

- Eliminer la menace

A

ssess the scene

- Evaluation de la situation

F

ree of danger for you

- Ne pas s'exposer

E

valuate

- Evaluation des victimes et catégorisation

SAFE START ABC MARCHÉ RYAN

En cas de MASCAL (massive casualties), après le « SAFE » :

triggered method: START ABC

Gestes autorisés :



SAFE MARCHE RYAN

M

Massive bleeding control

- Contrôle des hémorragies

A

Airways

- Libération des voies aériennes

R

Respiration

- PEC de plaies soufflantes, d'hémo/pneumothorax

C

Shock

- PEC d'une hypovolémie

H

Head / Hypothermia

- PEC de lésions neurologiques
- Lutte contre l'hypothermie

E

Evacuation

- Préparation de l'évacuation

SAFE MARCHE RYAN

R

évaluation

- Faire un nouveau « MARCHE »

Y

eux/ORL/face

- Rinçage oculaire, méchage...

A

nalgésie

- PEC de la douleur

N

ettoyer

- Emballage des plaies après désinfection, antibiothérapie

Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre



○ — Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre

- Mécanismes lésionnels similaires



○ — Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre

- Multiples victimes (MASCAL)

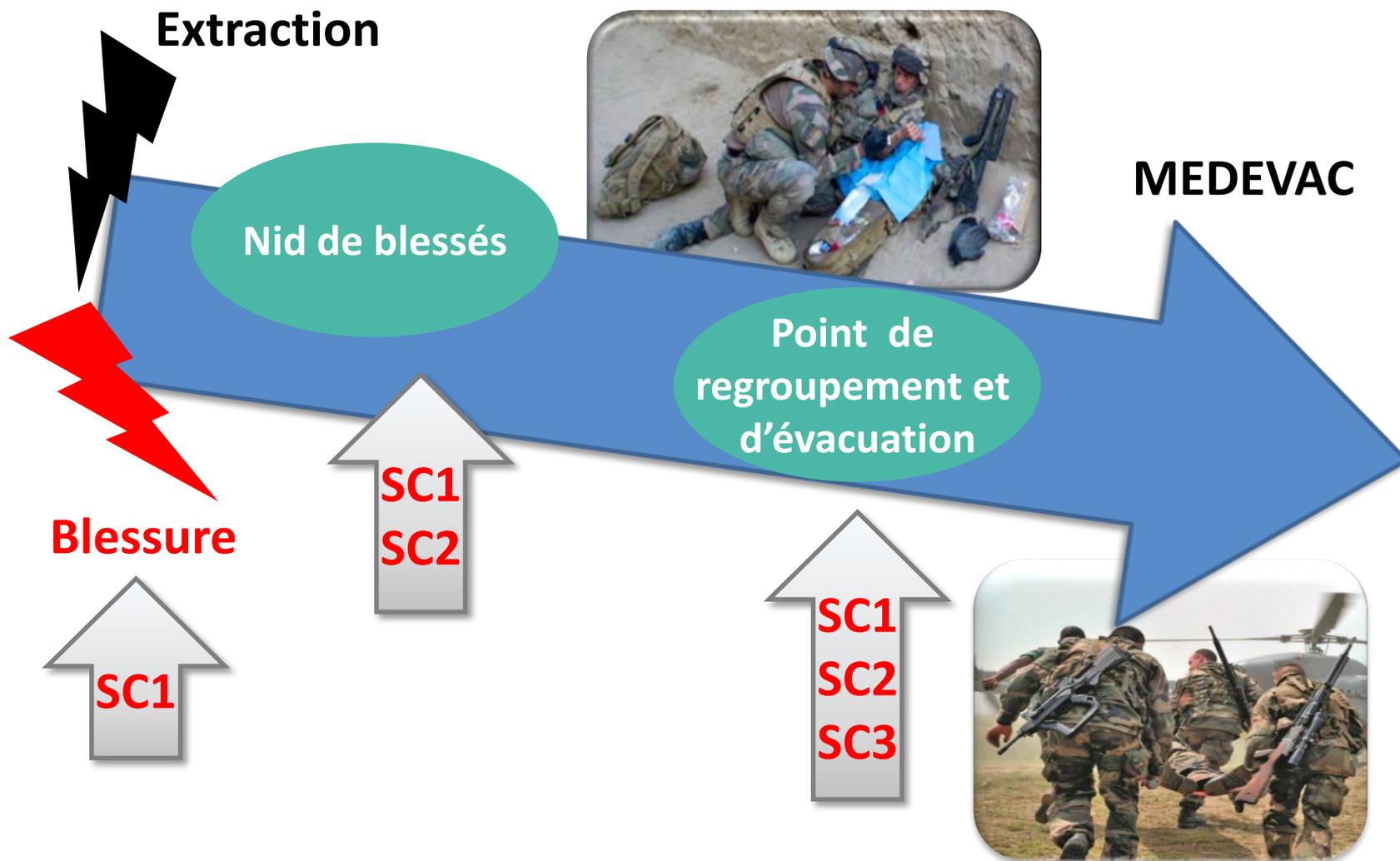


○ — Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre

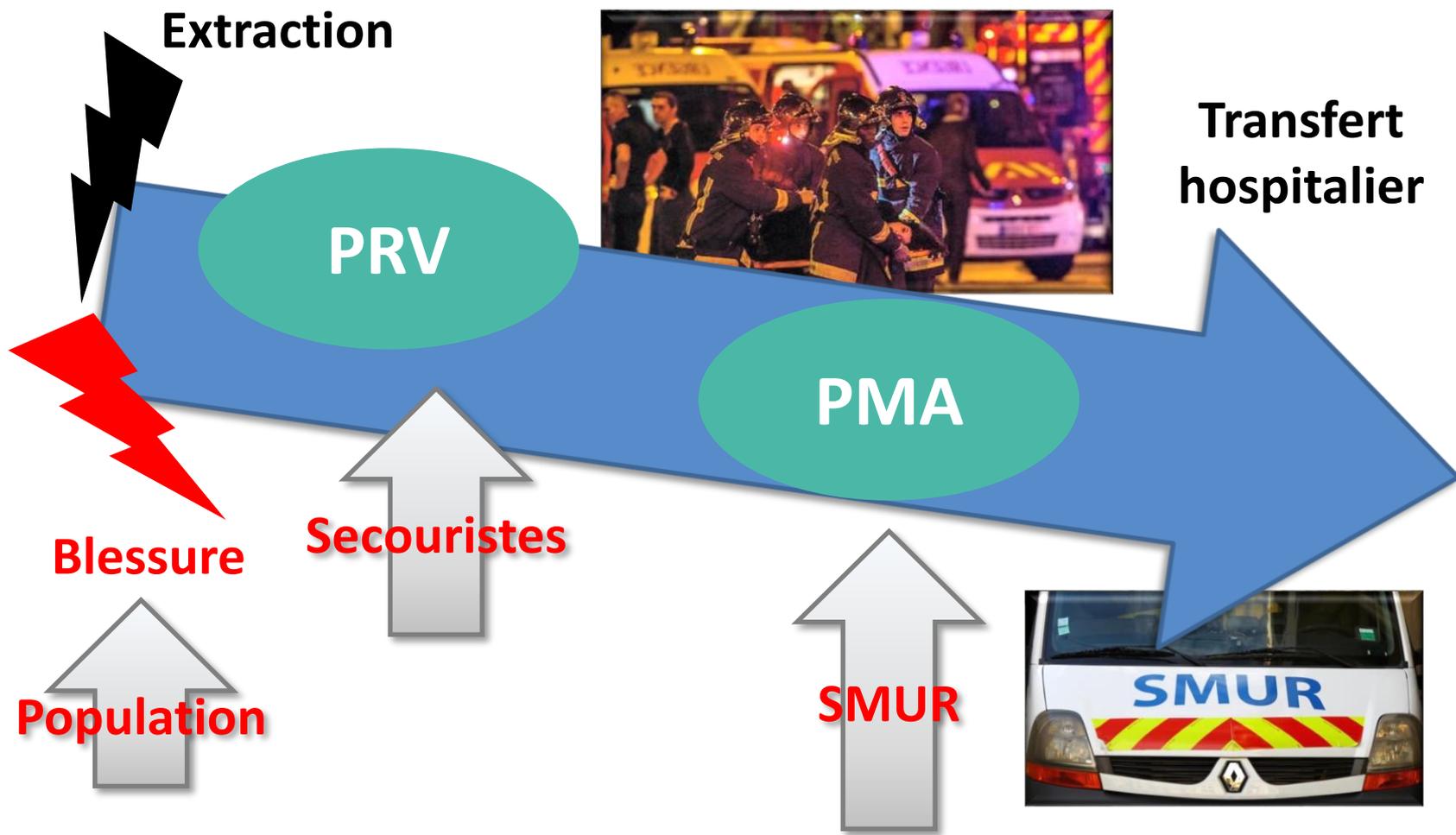
- « Damage control » pré-hospitalier
- « Damage control » chirurgical



Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre



Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre



Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre

- Suivi psychiatrique



**BLESSURE PSYCHIQUE
BLESSURE INVISIBLE**

Un numéro d'appel pour les militaires,
les anciens militaires et leur famille

ÉCOUTE DÉFENSE
08 08 800 321  **24/7**
Appel gratuit et anonyme

**DES PSYCHOLOGUES
DU SERVICE DE SANTÉ DES ARMÉES
VOUS ÉCOUTENT ET VOUS INFORMENT
SUR L'ÉTAT DE STRESS POST-TRAUMATIQUE**

www.defense.gouv.fr/sante


MINISTÈRE
DE LA DÉFENSE
Service
de Santé
des Armées



Victimes d'attentats ≈ Blessés de guerre

- Réhabilitation, réinsertion



○ Conclusion

- Un Service de Santé des Armées **unique**,
- disposant d'un soutien médical en OPEX d'une **efficacité redoutable**,
- basé sur le concept de **médicalisation de l'avant**,
- tout à fait transposable à la **médecine de catastrophe** sur le sol français,
- d'où l'intérêt majeur d'une **coopération étendue** entre médecine militaire et civile.



Merci de votre attention...



... et place aux questions !