

**INTÉRÊT D'UN KIT  
D'INTUBATION  
EN SECOURS MONTAGNE**

# Milieu montagnard

- ⊙ Spécifique
- ⊙ Contraintes permanentes
  - Soignants
  - Personnes responsables du transport
- ⊙ Intubation oro-trachéale
  - Événement stressant
  - Difficultés opératoires
    - personnel réduit
    - milieux périlleux
    - temps d'intervention réduit

# Changement de cap

- ⦿ Afin d'optimiser la prise en charge
- ⦿ Et de diminuer le stress du médecin
  
- ✓ Evaluer l'intérêt d'un plateau d'intubation « chronologique »
- ✓ simplifier les pratiques en donnant à l'utilisateur sous forme d'une pochette déroulante, tous les composants nécessaires à son geste

# Objectifs de l'étude

- ① Evaluer la faisabilité de la mise en place d'un « kit » d'intubation dans le contexte du SMUR montagne.
- ② Collecter des paramètres permettant d'évaluer le gain de temps entre une intubation « standard » versus « kit » d'intubation
- ③ Evaluer par un questionnaire simple l'impact psychologique de ce kit sur le stress du médecin.

# Fiche de recueil

- ⊙
- ⊙ DATE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ⊙ PATIENT
- ⊙ Nom : \_\_\_
- ⊙ Prénom : \_\_\_
- ⊙ Age : \_\_\_ ans
- ⊙ Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- ⊙ Sexe :  M  F
  
- ⊙ Lieu d'intervention :
- ⊙  Hélico
- ⊙  Extérieur
- ⊙  VSAV
  
- ⊙ OPÉRATEURS
- ⊙ Nom du médecin SMUR :
- ⊙ Nom du médecin investigateur :
  
- ⊙ ÉVÉNEMENT
- ⊙ Chute en milieux périlleux. Traumatisme crânien CGS 03. Pas de traumatisme autre, aucune détresse respiratoire ou hémodynamique.
- ⊙ Victime conditionné dans un matelas à dépression. Bilan lésionnel fait. Accès veineux dégagé. Lutte contre l'hypothermie faite. Pose du collier cervical faite.
- ⊙ Médecin intervenant en tenue montagne été
  
- ⊙ DELAIS D'INTERVENTION SANS KIT D'INTUBATION
- ⊙ Heure de prise en charge : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Mise sous oxygène : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai de perfusion : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai d'induction : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai d'introduction de la sonde : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai de mise en route de la sédation : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai de fin de prise en charge : \_\_\_ H \_\_\_ min
  
- ⊙ DELAIS D'INTERVENTION AVEC KIT D'INTUBATION
- ⊙ Heure de prise en charge : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Pose du collier cervical : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Mise sous oxygène : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai de perfusion : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai d'induction : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai d'introduction de la sonde : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai de mise en route de la sédation : \_\_\_ H \_\_\_ min
- ⊙ Délai de fin de prise en charge : \_\_\_ H \_\_\_ min

# Avant nous avions ça

- ⊙ Un laryngoscope et une lame,
- ⊙ Une sonde d'IOT, une lie,
- ⊙ Des drogues d'induction et d'entretien dans un ampoulier
  - Etomidate,
  - Celocurine,
  - Sufentanyl,
  - hypnovel
- ⊙ Des seringues et aiguilles,

Des éléments nombreux dans plusieurs pochettes

# Et puis il y a eu Le kit...

- ⦿ Une pochette de petite taille
- ⦿ Il suffit de suivre la recette
- ⦿ Chaque élément fixé par un élastique
- ⦿ Dans l'ordre d'utilisation lors d'une IOT

# Voyons cela de plus près





Aussi beau ouvert que fermé





**Merci de votre attention**