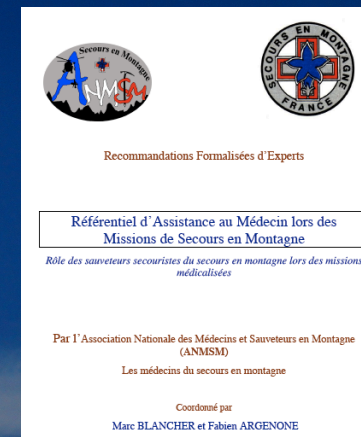


Congrès ANMSM , Valloire 17 Janvier 2014

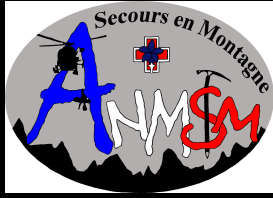
Recommandations Formalisées d' Experts



# Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

## Rôle des sauveteurs secouristes lors des missions du secours en montagne médicalisées

Coordination : Dr F. Argenone et Dr M. Blancher



## INTRODUCTION: un contexte / des besoins

- Missions médicalisées en « milieu périlleux » à équipe réduite
- Nécessité de sécurisation de l'intervention
- Gestes de secourismes
- Assistance au médecin lors des procédures techniques

Il n'existe pas de texte relatif à l'assistance médicale. Il existe des formations « locales » de qualité mais sans cadre institutionnel, ni uniformité.



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Les objectifs:

- Définir un cadre consensuel validé par les médecins participants aux missions de secours à partir des pratiques et des recommandations scientifiques .
- Répondre aux besoins de compétences harmonisées et nationales, complémentaires aux modules de secourisme
- Créer un support pour la mise en place des formations initiales et des recyclages des sauveteurs secouristes dans le domaine de l'assistance au médecin.
- Améliorer l'efficacité des interventions et l'interaction médecin/sauveteurs-secouristes



## Méthodologie

- **Références Formalisées d' Experts, établies selon la méthode du groupe nominal RAND / UCLA**

- Définition de la thématique à traiter, constitution du groupe de coordination

- **Réunion N°1** : Janvier 2013 à Chamonix, définition des thématiques et de la méthode.

*Rédaction de la première version*

- **Réunion N° 2** : Juin 2013, premières corrections par le groupe d'expert

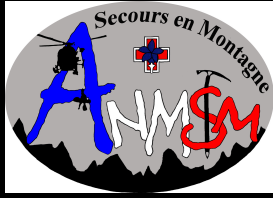
*Rédaction de la seconde version*

*Soumission à l'expertise académique (fond et forme)*

*(SFMU, SAMU-Urgences, Facultés de médecine, directeurs d'IFSI)*

*Corrections et rédaction de la version finale.*

- **Réunion N° 3** : Janvier 2014, validation par les experts. Notes de 1 à 9, définition du niveau d'accord.



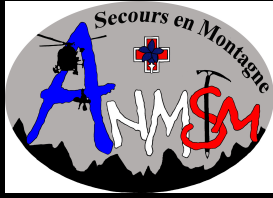
Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

## Méthodologie

- Des experts médicaux (28) représentatifs de l'ensemble des bases de secours en montagnes de France.

- Médecins pratiquants régulièrement le secours en montagne,
- En responsabilité de management et/ou d'enseignement.

- Tarbes, Foix, Toulouse, perpignan
- Chamonix, Annecy
- Tarentaise ( Bourg St Maurice, Moutiers) , St Jean de Maurienne)
- Grenoble
- Briançon
- Digne
- Saint Denis de la Réunion



Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

## Structure du document : 10 Questions / 10 chapitres

1. Généralités
2. Description du dispositif
3. Rôle des sauveteurs secouristes
4. Difficultés liées au milieu et résolution des problèmes (tableau)
5. Synthèse : Approche par risques
6. Fiche technique (matériel ou procédure)



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Structure du document

**Tableau d' Approche par risques :**  
Définition claire des limites des  
champs de compétences

#### TITRE : Approche par risques chapitre X

##### Pré requis

Ce que les sauveteurs secouristes savent déjà faire (ou devrait savoir) et qui fait partie de leur prérogatives (gestes de secourisme, seuls ou en équipe)

-  
-

##### Actions spécifiques des missions de secours en montagne : Sans risques

Ce qui contribue à l'aide au médecin, qui va au delà de leur formation initiale mais sans conséquences potentielles pour la victime

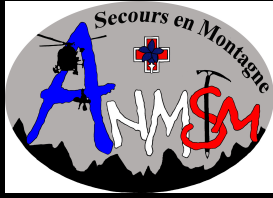
Ces gestes sont réalisés en présence du médecin et sous sa responsabilité

##### Actions spécifiques aux missions de secours en montagne comportant un risque mesuré

Ce qui contribue à l'aide au médecin, qui va au delà de leur formation initiale pouvant comporter des risques mesurés en cas d'erreur de manipulation.

##### Gestes / Actions interdits aux secouristes

Ces gestes ou la manipulation de ces produits ne peuvent être le fait que du seul médecin pour des raisons de sécurité !



## Les recommandations (1) : 5 Thèmes/5 procédures

**Chapitre 1** : Connaissance du matériel médical et vérification quotidienne.

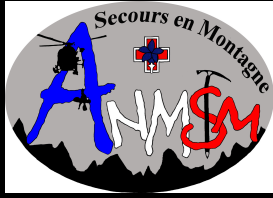
**Chapitre 2** : Monitoring / Surveillance continue des paramètres vitaux.

**Chapitre 3** : Assistance à la pose de voie veineuse périphérique.

**Chapitre 4** : Assistance à la préparation des drogues.

**Chapitre 5** : Assistance à l'intubation orotrachéale





## Les recommandations (2) : 5 Thèmes / 5 procédures

**Chapitre 6** : procédure N° 1 :

Médicalisation d'un Arrêt cardiaque en secours en montagne.

**Chapitre 7** : Procédure N° 2 :

Assistance au médecin lors d'une Anesthésie loco régionale.

**Chapitre 8** : Procédure N°3 :

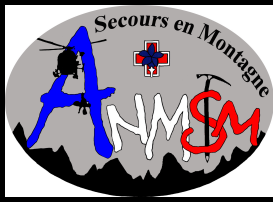
Assistance au médecin lors de la réduction de fracture / luxation.

**Chapitre 9** : Procédure N°4 :

Assistance au médecin lors d'une procédure de thoracostomie.

**Chapitre 10** : Procédure N°5 :

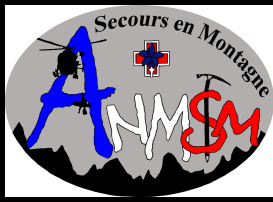
assistance à la pose de perfusion intra-osseuse



## Résultats

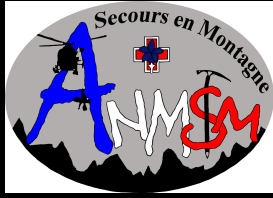
- Nécessité d'apprentissage et de répétitions des gestes
- Rester dans le champ de compétences des pisteurs secouristes
- Nécessité de connaissance du fonctionnement des matériels
- Connaissance des limites du matériel dans le secours en montagne
- Contraintes liées au milieu
- Respect des règles d'asepsie

Quels niveaux de preuve pour chacune des question ?



## Ch 1: Connaissance et vérification du matériel médical: accord FORT

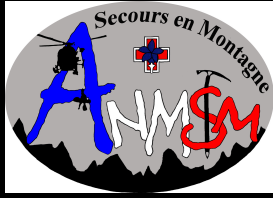
- Tache prioritaire
- Nécessité de connaître les matériels et procédures locales
- Tendre vers l'uniformisation des dotations médicales



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 2: Monitoring et surveillance continue des paramètres vitaux: accord FORT

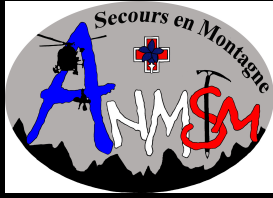
- Pré-requis recommandé à la prise en charge des traumatisés sévères
- Non systématique
- Contraintes du milieu sur les appareils de mesure
- Simple et sans risque



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 3: assistance à la pose de voie veineuse périphérique: accord FORT

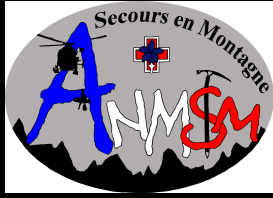
- Première voie d'abord en médecin d'urgence
- Respect des règles d'asepsie
- Certaines conditions rendent la perfusion impossible
- Existence d'autres voies d'administration



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 4: assistance à la préparation des drogues: accord FORT

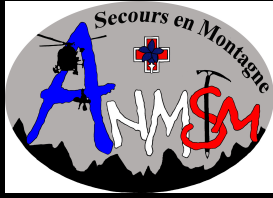
- Nécessité de gain de temps
- Sous le contrôle du médecin
- Respect des règles d'asepsie



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 5: assistance à l'intubation oro-trachéale: accord FORT

- Première technique de sécurisation des voies aériennes et de ventilation artificielle des traumatisés sévères
- Pré-requis de ventilation à l'insufflateur manuel
- Contraintes sur la surveillance et le brancardage

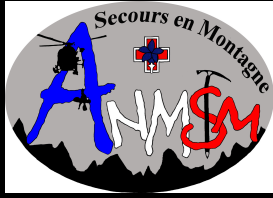


## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 6: assistance à la médicalisation d'un arrêt cardiaque en secours en montagne: accord FORT

- Ne pas altérer la réanimation
- Nécessité d'inclure des actes thérapeutiques et diagnostiques
- Particularité de l'hypothermie

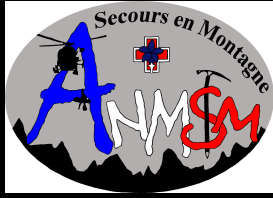




## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 7: assistance lors d'une anesthésie locorégionale: accord FORT

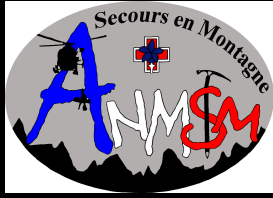
- Permet l'analgésie de membre traumatisés ou gelés sans sédation
- Pré-requis d'un monitoring
- Nécessité d'un matériel spécifique
- Respect des règles d'asepsie



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 8: assistance lors de la réduction de fractures/luxations: accord FORT

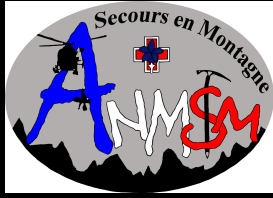
- Pas systématique
- Pré-requis d'une immobilisation de bonne qualité
- Permet de soulager le blessé, facilite le brancardage
- Nécessaire parfois pour éviter les complications liés à la fracture



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 9: assistance à la thoracostomie de sauvetage: accord FORT

- Geste de sauvetage dans les arrêts cardiaques traumatiques
- Impressionnant pour les témoins
- Respect des règles d'asepsie



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

### Ch 10: assistance à la pose de perfusion intraosseuse: accord FORT

- 2<sup>E</sup> voie d'abord de référence pour la prise en charge des patients critiques
- Chez l'adulte comme chez l'enfant
- Dispositifs particuliers
- Respect des règles d'asepsie



## Référentiel d'assistance au médecin lors des missions de secours en montagne

# Conclusions

- Premier consensus au sein de la communauté des médecins du secours en montagne.
- Base d'enseignement et de travail pour les sauveteurs secouristes
- Cadre « juridique » définissant clairement les devoirs et les limites.

A Jérôme et Sébastien

