



Journée nationale des SMUR pédiatriques

3 novembre 2016

Elodie Chamorro (IDE) - Dr Noella Lodé
SMUR pédiatrique Robert-Debré

PLAN



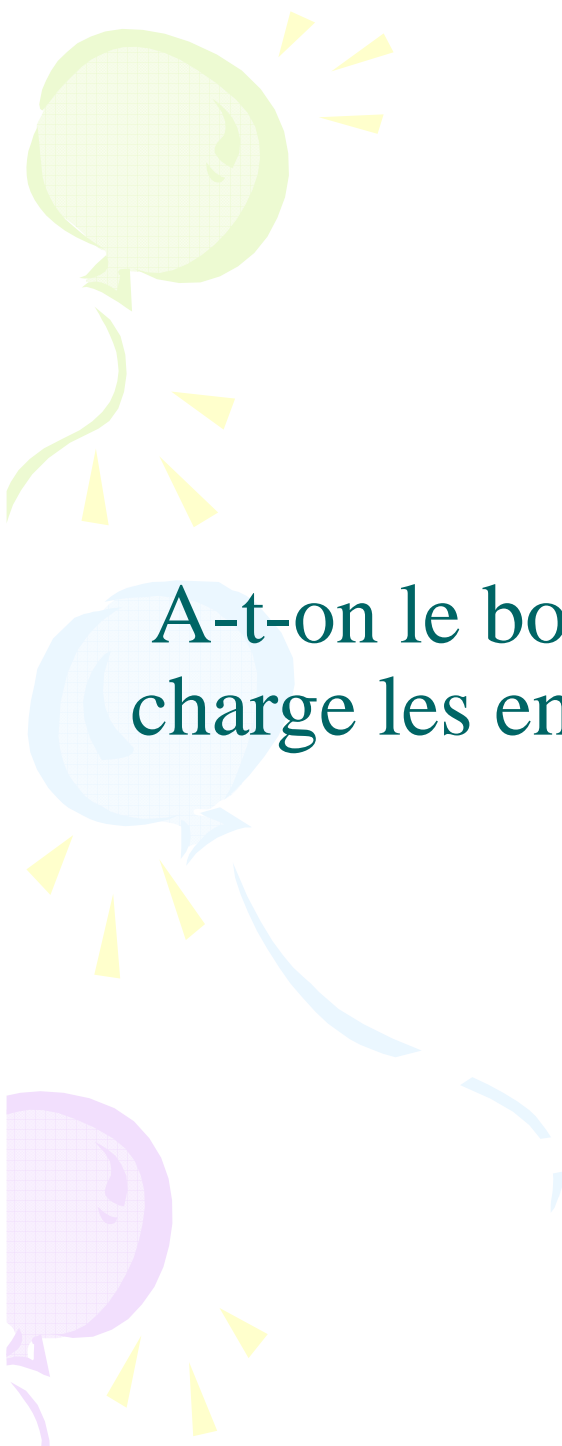
1 - Organisation au sein du SMUR



2 - Mise en place de matériel/
réévaluation



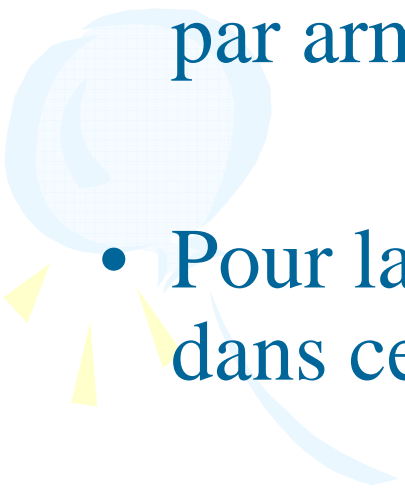
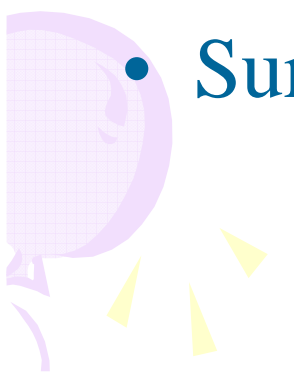
3 - Simulation



A-t-on le bon matériel pour pouvoir prendre en charge les enfants victimes d'attaques par armes de guerre ?



NON

- Pour la prise en charge globale des victimes par armes de guerre
 - Pour la prise en charge spécifique de l'enfant dans ces situations
 - Sur notre positionnement sur site
- 
- 

1^{ers} Sacs à dos

POCHE CENTRALE :

- KIT GARROT :

- 2 garrots tactique tourniquet
- 1 garrot pneumatique enfant
- 1 garrot pneumatique nourrisson
- 1 pansement hémostatique
- 1 pansement compressif

- PANSEMENTS :

- 1 Bande élasto 8 cm
- 1 sparadrap pro
- 5 Scrylin 20 x 25
- 5 américains stériles
- 3 bandes Velpeau 20 cm x 4 m
- 3 bandes Velpeau 15 cm x 4 m

- SOLUTES :

- 1 poche de sérum physiologique 500 ml
- 1 seringue de 50 ml
- 1 seringue de 20 ml
- 1 seringue de 10 ml
- 3 pompeuses



POCHE CENTRALE :

- VENTILATION

- 1 masque à haute concentration adulte
- 1 masque à haute concentration enfant
- 1 masque laryngé 1 ½ (5 à 10 kg) : 7 ml
- 1 masque laryngé 2 (10 à 20 kg) : 10 ml
- 1 masque laryngé 2 ½ (20 à 30 kg) : 14 ml
- 1 masque laryngé 3 (30 à 50 kg) : 20 ml
- 1 guédel de chaque taille 0, 1, 2, 3, 4
- 1 tube de lubrifiant.

- PERFUSION

- 1 sparadrap pro
- 1 poche de sérum physiologique 100 ml
- 2 grands prolongateurs
- 2 grands tégaderm
- 2 moyens tégaderm
- 2 compresses Bétadine
- 1 cathlon jaune 19 mm
- 1 cathlon bleu
- 1 cathlon rose
- 1 cathlon vert
- 1 rampe 3 robinets
- 2 ampoules de noradrénaline 8 mg / 4 ml
- 1 garrot veineux



GRANDE POCHE AVANT :

- KIT ACIDE TRANEXAMIQUE

- 2 ampoules d'acide tranéxamique 500 mg
- 1 pompeuse
- 1 seringue de 50 ml
- 1 poche de sérum physiologique 100 ml

- PETIT MATERIEL DIVERS

- 2 paires de gants S
- 2 paires de gants M
- 2 paires de gants L
- 2 couvertures de survie
- 1 marqueurs indélébile
- 10 bracelets d'identité blancs adultes
- 1 paire de ciseaux type « Gesco »



PETITE POCHE AVANT

- **KIT EXSUFFLATION**
 - 1 robinet 3 voies
 - 1 seringue de 10 ml
 - 1 cathlon vert
 - 1 cathlon orange
 - 1 compresse Bétadine
- **KIT INTRA OSSEUSE**
 - 2 compresses Bétadine
 - 1 seringue de 10 ml
 - 1 pompeuse
 - 4 paquets de compresses
 - 1 IO Cook 16 G
 - 1 tubulure à perfusion

DANS CHAQUES UMH

- 1 kit hémorragie 4BC
- 1 garrot tactique noir
- 1 BAVU jetable adulte + masques associés
- 1 BAVU jetable enfant + masques associés
- 30 ampoules 1 mg d'Atropine,
- 10 couvertures de survie
- 5 couvertures blanches hiver



Tutoriel

Pose de pansement compressif



1 Place pad on wound & wrap the elastic bandage around limb or body part

2 Insert elastic bandage into pressure bar

3 Tighten elastic bandage



4 Pull back – forcing pressure bar down onto pad

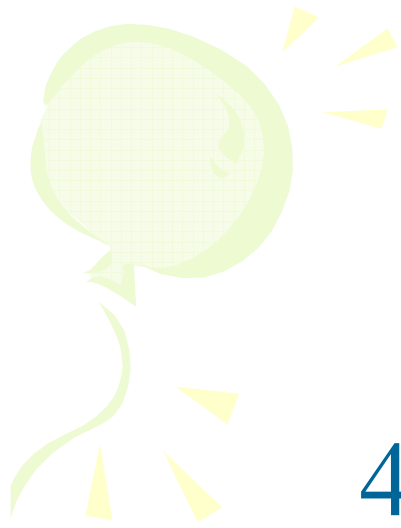
5 Wrap elastic bandage tightly over pressure bar and wrap over all edges of pad

6 Secure hooking ends of closure bar into elastic bandage

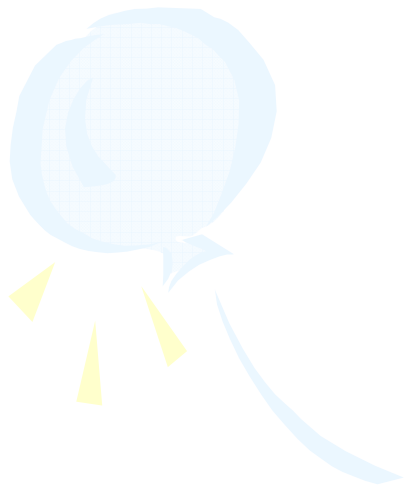
Pose de garrot tactique tourniquet

ATTENTION : Bien penser à noter l'heure de pose

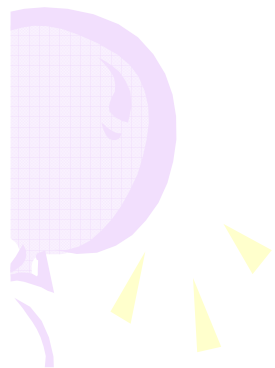




4 journées à l'école militaire
du Val de Grâce



11 au 14 avril 2016

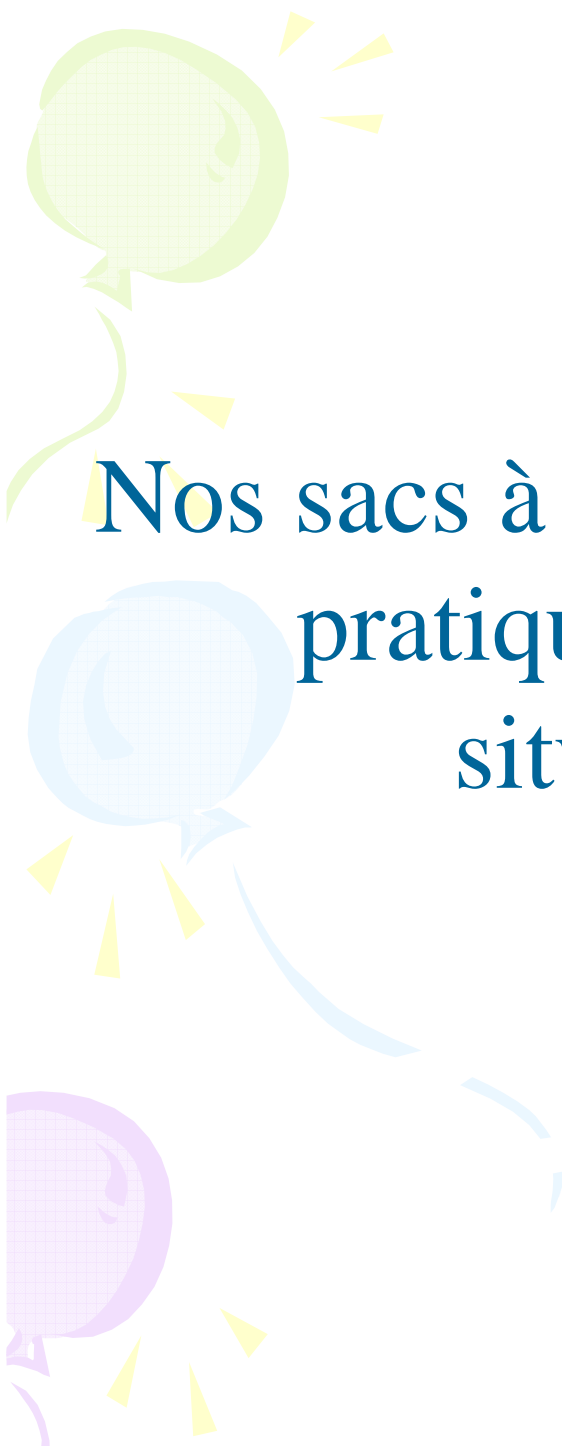






Qu'avons-nous appris ?

- Que la frustration faisait partie de cette prise en charge spécifique
- A ne pas soigner mais à évacuer le blessé **vivant** au plus vite
- A repenser notre prise en charge en utilisant le **SAFE MARCHÉ RYAN**



Nos sacs à dos sont-ils ergonomiques et pratiques à l'utilisation dans ces situations d'exceptions ?

NON

M : Massive bleeding



- Garrots tactique tourniquet (2 tailles)
- Garrots pneumatique (3 tailles)
- Garrots verts veineux
- Pansements et compresses hémostatique
- Bandes et américains stériles pour packing
- Fils à peau

A : Airways



Guédel (3 tailles)

Masques à haute concentration (2 tailles)

2 Kits de coniotomie (cathlon orange)

R : Respiration



2 Kits exsufflation

1 BAVU adulte

1 BAVU pédiatrique

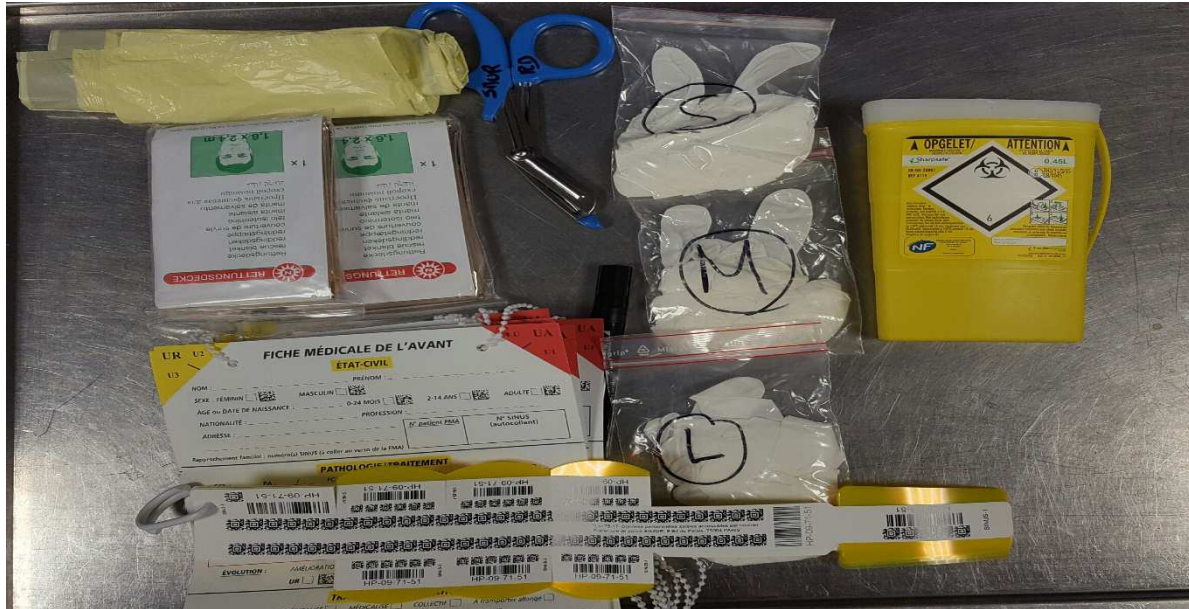


C : Circulation



- 2 Kits complets de perfusion
- 2 Pochons de NACL 0,9 % 500 ml
- 2 Kits complets Intra-osseuse

H : Hypothermie



- Couvertures de survie
- Fiches SINUS et FMA (fiche médicale de l'avant)
- Matériels divers (gants, boîte à aiguilles, sac DASRI, ciseaux « Gesco », marqueur)

E : Evacuation

Fiche médicale de l'avant et bracelet SINUS

FICHE MEDICALE DE L'AVANT

U3

ÉTAT-CIVIL

NOM : _____ PRÉNOM : _____

SEXE : FÉMININ MASCULIN

ÂGE ou DATE DE NAISSANCE : _____ 0-24 MOIS 2-14 ANS ADULTE

NATIONALITÉ : _____ PROFESSION : _____

ADRESSE : _____

N° patient PMA _____ N° SINUS (autocollant) _____

Rapprochement familial : numéro(s) SINUS (à coller au verso de la FMA)

PATHOLOGIE / TRAITEMENT

GCS : _____ PA : _____ FC : _____ FR : _____ SpO2 : _____ TC : _____ CO : _____

PATHOLOGIES DOMINANTES : UR (U2-U3) UA (EU-U1)

CRÂNE THORAX ABDOMEN BRÛLÉ INTOXIQUÉ BLASTÉ FRACTURE(S)

POLYTRAUMATISÉ RACHIS AUTRE préciser : _____

DIAGNOSTIC et TRAITEMENT : VVP INTUBÉ GARROT

ÉVOLUTION : AMÉLIORATION STABILISATION AGGRAVATION

UR (U2-U3) UA (EU-U1) DCD

TRANSPORT / DESTINATION

TRANSPORT : NON MÉDICALISÉ MÉDICALISÉ COLLECTIF A transporter allongé

DESTINATION : SERVICE : _____ VECTEUR : _____

FICHE NAVETTE (PRV / PMA / TRIAGE) → RÉGULATION SAMU → ÉVACUATION

UR (U2-U3) UA (EU-U1)

SEXE : F M Age : _____

N° patient PMA _____ N° SINUS (autocollant) _____

SYNTHÈSE POUR RÉGULATION : VVP INTUBÉ GARROT

CRÂNE THORAX ABDOMEN BRÛLÉ INTOXIQUÉ BLASTÉ FRACTURE(S)

POLYTRAUMATISÉ RACHIS AUTRE

Préciser : _____

A transporter allongé

TRANSPORT : NON MÉDICALISÉ MÉDICALISÉ COLLECTIF HORAIRE de DÉPART : _____

DESTINATION : SERVICE : _____ VECTEUR : _____



Médicaments



2 Kits Acide Tranéxamique



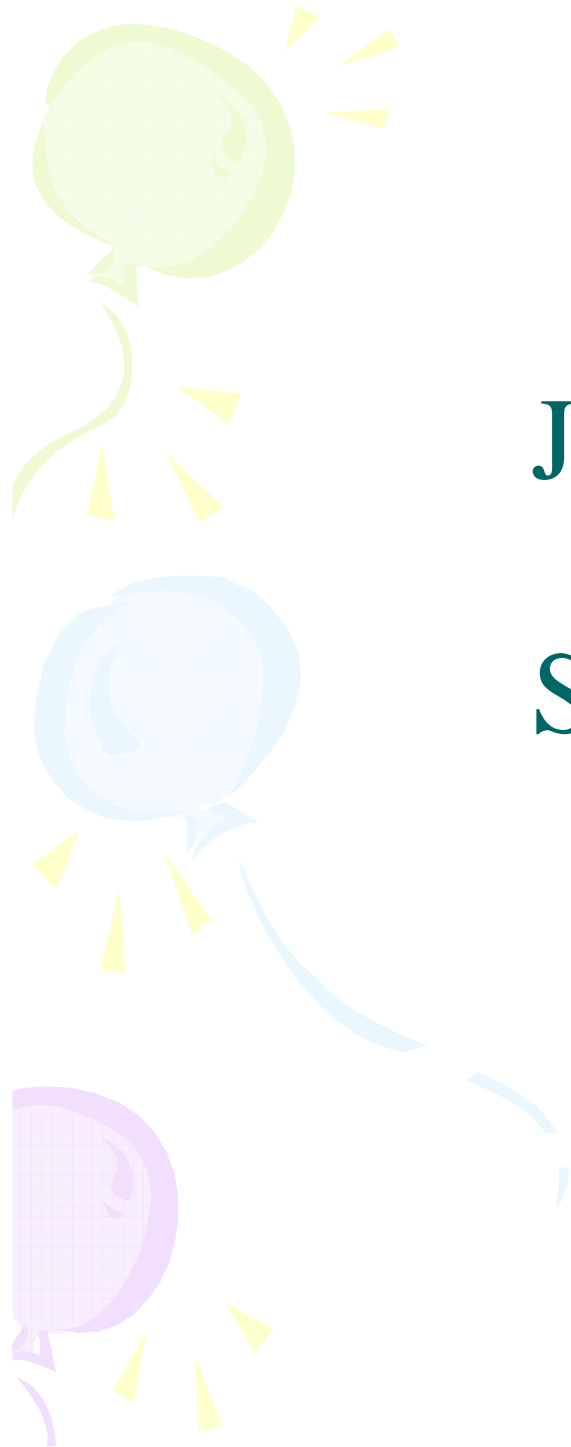
2 Kits AUGMENTIN



2 Kits de Noradrénaline

Trousse individuelle du personnel SMUR (TIPS)





Journée simulation
au
SMUR pédiatrique
Robert-Debré

Triage







Débriefings





MERCI DE VOTRE ATTENTION

