

MEDAVIE

HealthEd

ÉduSanté



INCIDENTS CAUSANT UN GRAND NOMBRE DE BLESSÉS

Formation paramédicale en soins primaires

Module : 01

Section : 08

- De nombreux patients doivent être traités en même temps
- L'intervention SMU traditionnelle est souvent inefficace en raison de la nature de l'incident
- Les définitions varient, mais le nombre de victimes dépasse en général les ressources traditionnelles
- Une catastrophe peut blesser des centaines de personnes

- Il a été créé après plusieurs grands incendies survenus dans les années 1970
- Le système de gestion des incidents (SGI) a été mis au point à l'origine pour gérer les grands incendies
- Il est aujourd'hui adopté par les SMU, la police, les hôpitaux et l'industrie

- Maîtrise de la situation
- Désignation et coordination
 - Triage
 - Traitement
 - Transport
 - Lieu de rassemblement

Incidents causant un grand nombre de blessés

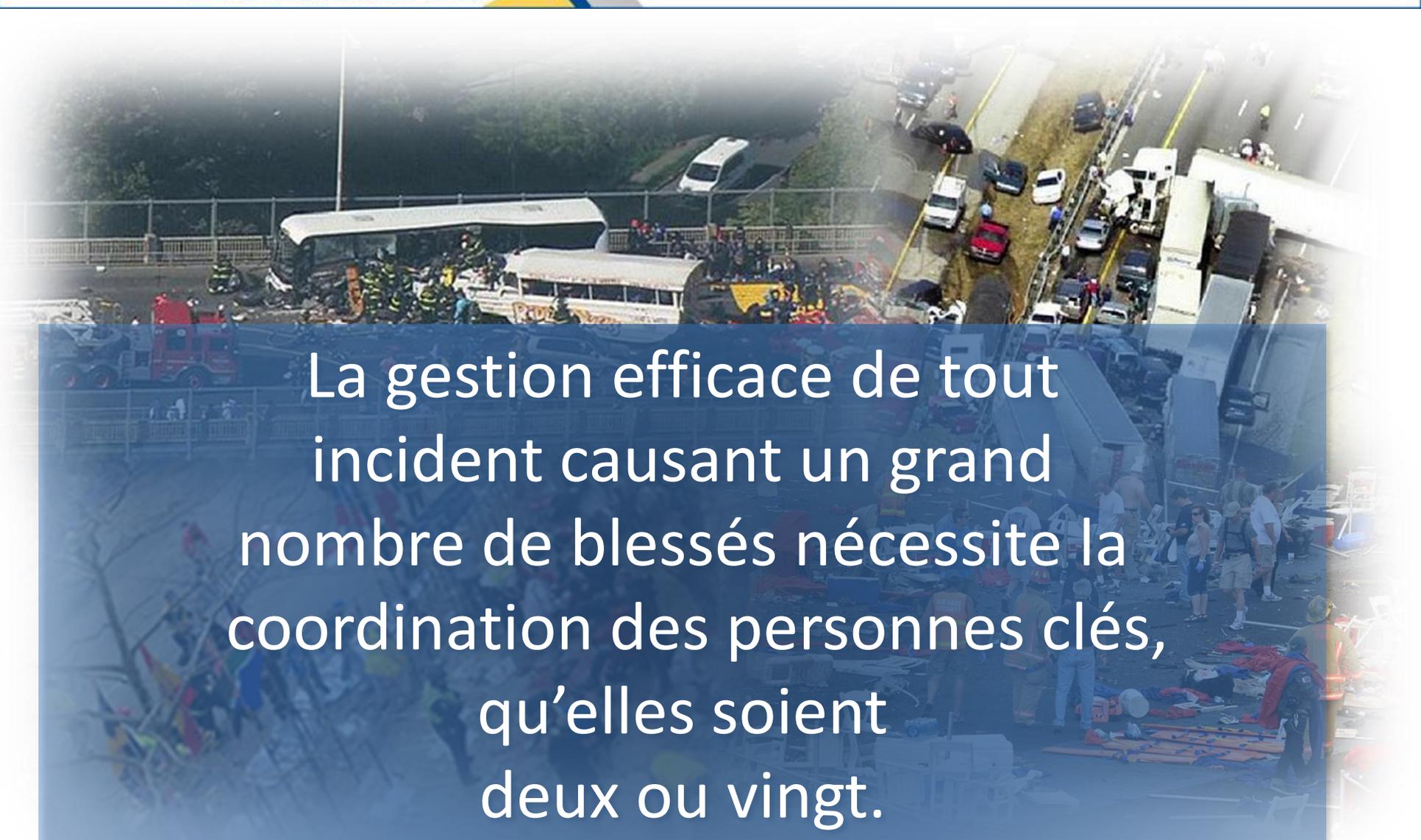
COMMANDEMENT LORS DES INCIDENTS CAUSANT UN GRAND NOMBRE DE BLESSÉS

- Coordonne toutes les activités sur les lieux
- Est également appelé « chef des interventions » ou « responsable des secours »
- A l'autorité ultime pour la prise de décisions sur les lieux
 - Peut déléguer certaines fonctions aux autres

Sur les lieux d'un incident ayant causé un grand nombre de blessés, la première unité arrivée sur place assume le commandement.



- Commandement unique
 - Une personne coordonne l'incident
 - Ce système est plus utile lorsqu'un seul service intervient
- Commandement unifié
 - Les responsables de différents services se partagent le commandement
 - Incendie, SMU, police



La gestion efficace de tout incident causant un grand nombre de blessés nécessite la coordination des personnes clés, qu'elles soient deux ou vingt.

- La première unité arrivée établit le commandement
- Le commandement doit être établi le plus tôt possible
- On doit déterminer un poste de commandement



Il vaut mieux appeler
trop de ressources que
trop peu.



- Lieu primaire
 - Aussi près que possible de la scène
 - Accès rapide et facile à la scène
 - Entrée et sortie faciles
- Lieu secondaire
 - Direction différente du lieu primaire
 - Sert de plan de contingence si les conditions changent

- Tous les membres doivent être identifiables sur les lieux
 - Vestes réfléchissantes
- Utiliser une feuille de travail ou une planchette à pince
- Le commandement peut être transféré seulement après un rapport court mais complet de l'incident

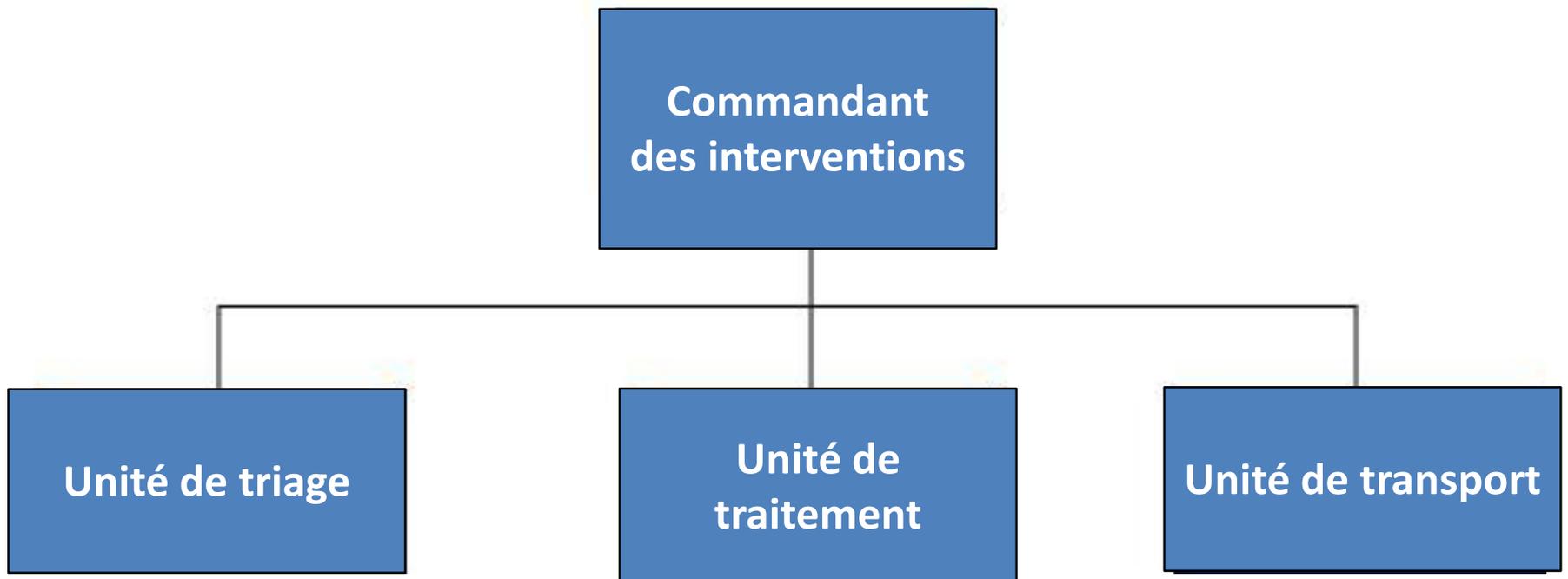
- L'utilisation de vestes de commandement facilite le repérage des responsables



- Au fur et à mesure des interventions, les ressources sont réaffectées ou libérées
- Les rôles peuvent être redéfinis
- Les ressources sont démobilisées
 - Le personnel, les véhicules et le matériel sont libérés pour intervenir ailleurs

- Triage
- Traitement
- Transport
- Rassemblement

- Organisation de base des SMU lors d'un incident ayant causé un grand nombre de blessés

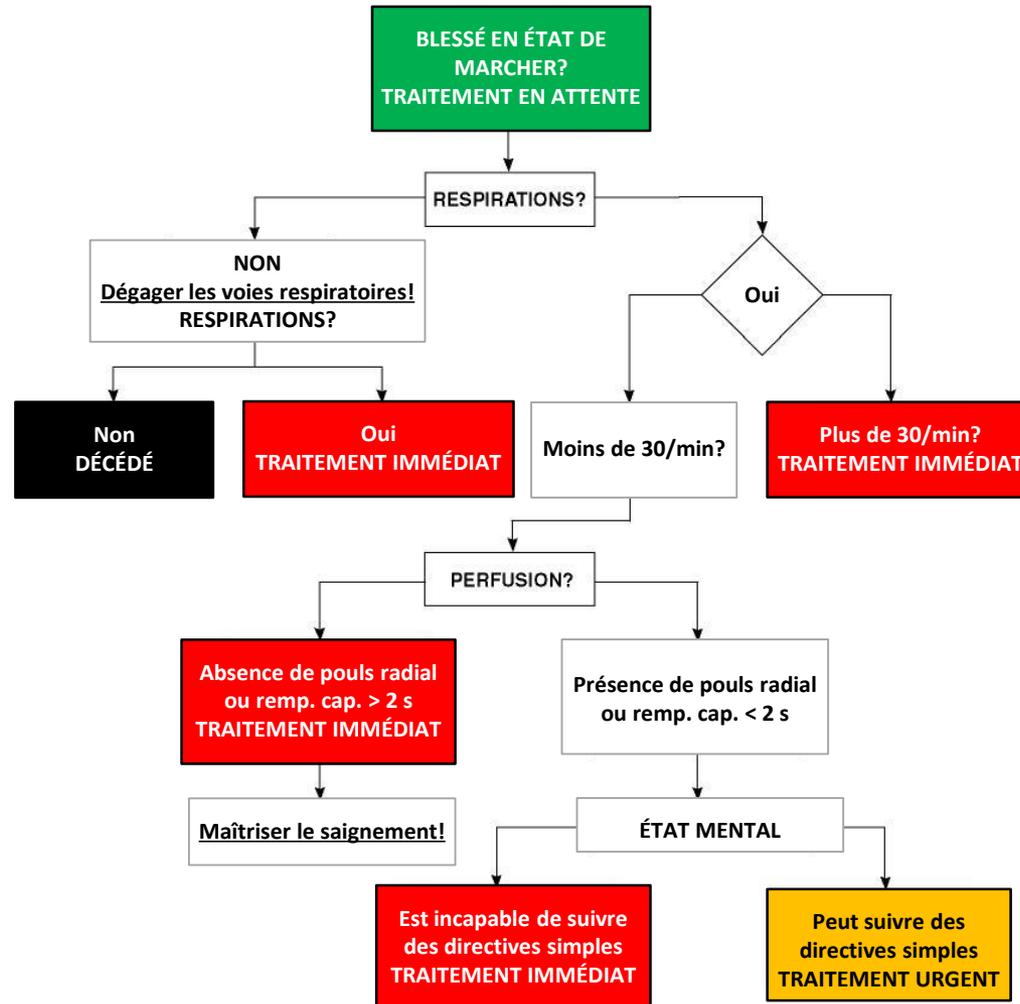


- Tri des patients en fonction de la gravité de leurs blessures
- Triage primaire
 - A lieu au début de l'incident, généralement à l'arrivée de la première unité
- Triage secondaire
 - A lieu après que les patients ont été transférés au lieu de traitement

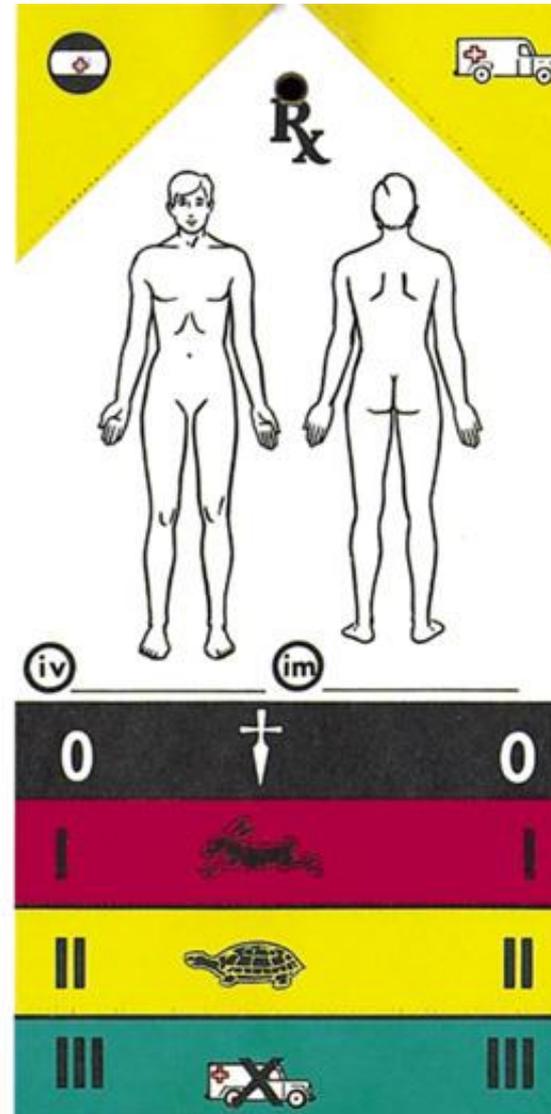
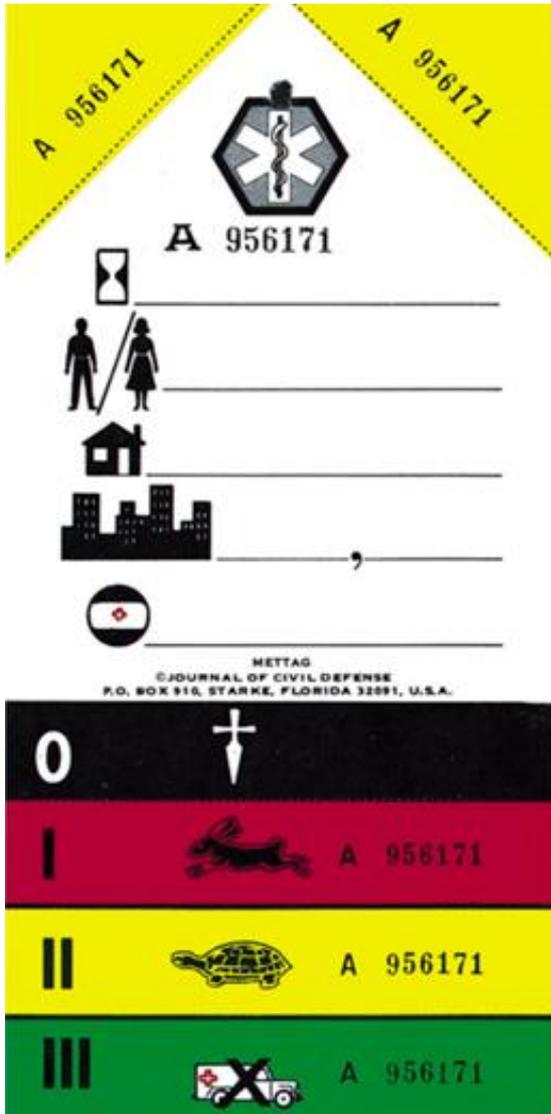
- Triage simple et traitement rapide (*Simple Triage and Rapid Treatment, START*)
- Sont fonction de :
 - La capacité du patient à marcher
 - Ses efforts respiratoires
 - Son pouls et la perfusion
 - Son état neurologique

- Le patient peut se lever et marcher
- Ses voies respiratoires sont dégagées
- Sa fréquence respiratoire est de moins de 30/min
- Il est capable de suivre des directives

SYSTEME DE TRIAGE START



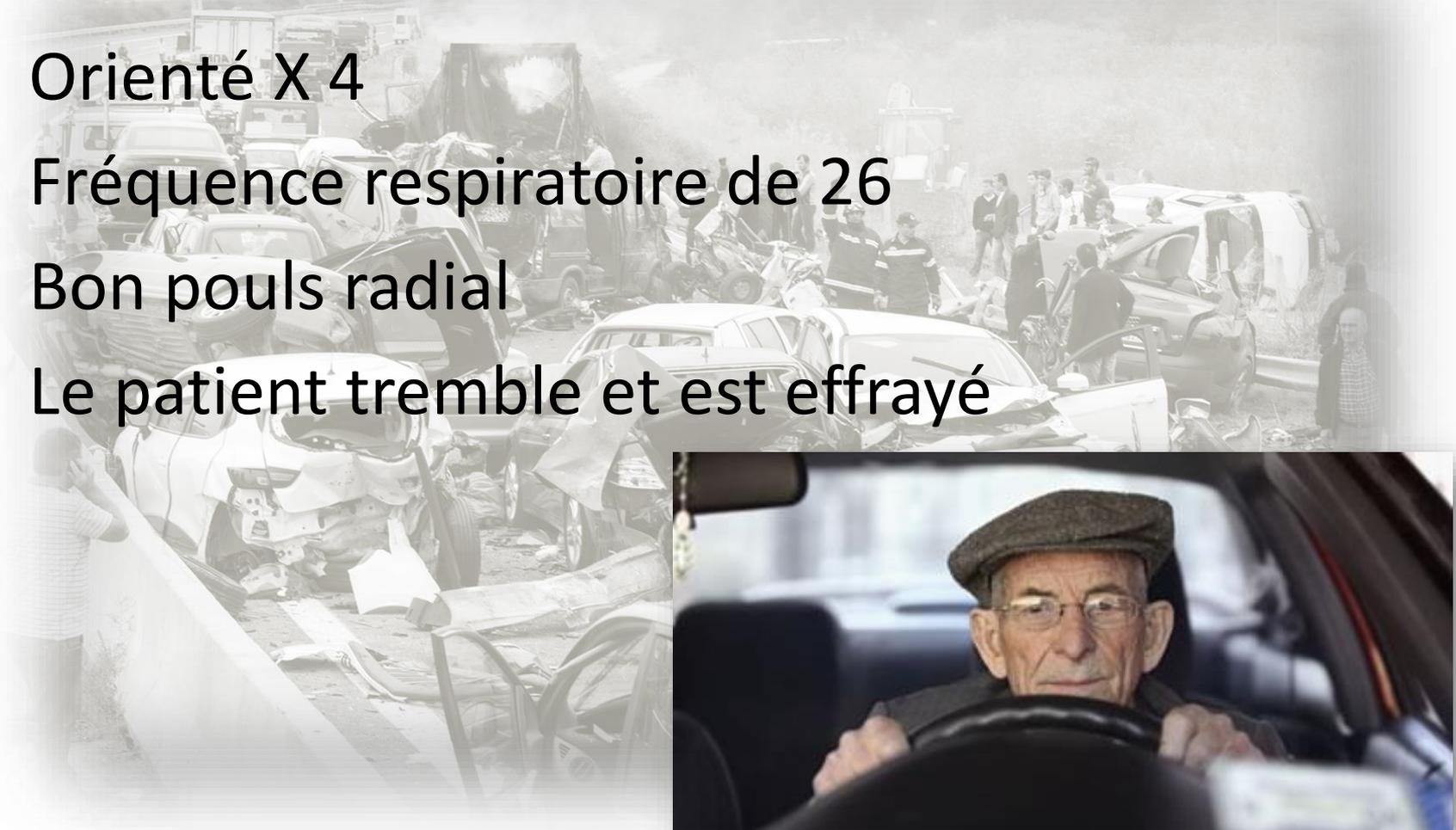
- Informent les fournisseurs de soins de la priorité du patient
- Empêchent le retriage du même patient
- Servent de système de suivi



- Homme de 39 ans
- Orienté X 4
- Fréquence respiratoire de 42
- Fracture du bras évidente



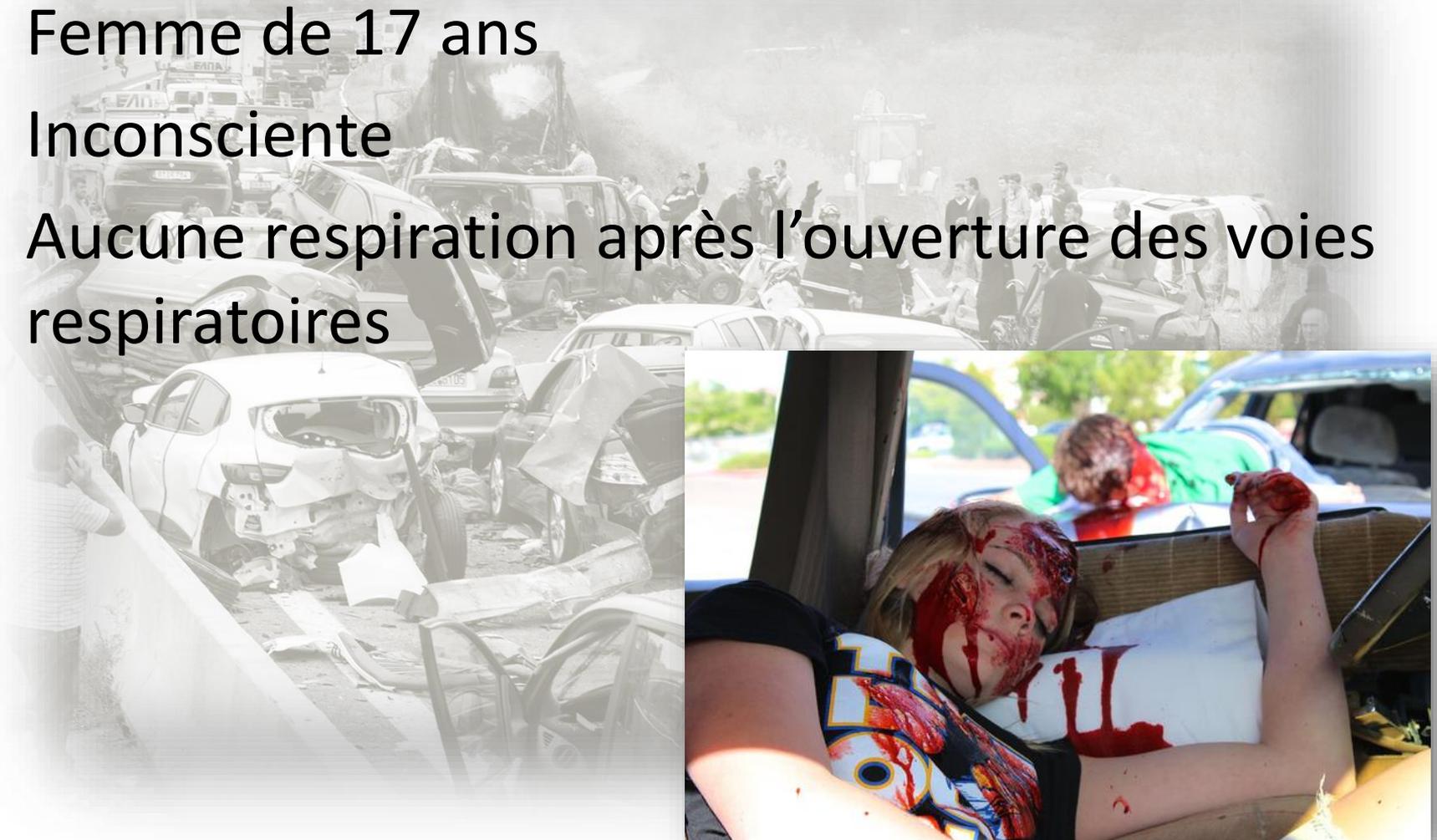
- Homme de 75 ans
- Orienté X 4
- Fréquence respiratoire de 26
- Bon pouls radial
- Le patient tremble et est effrayé



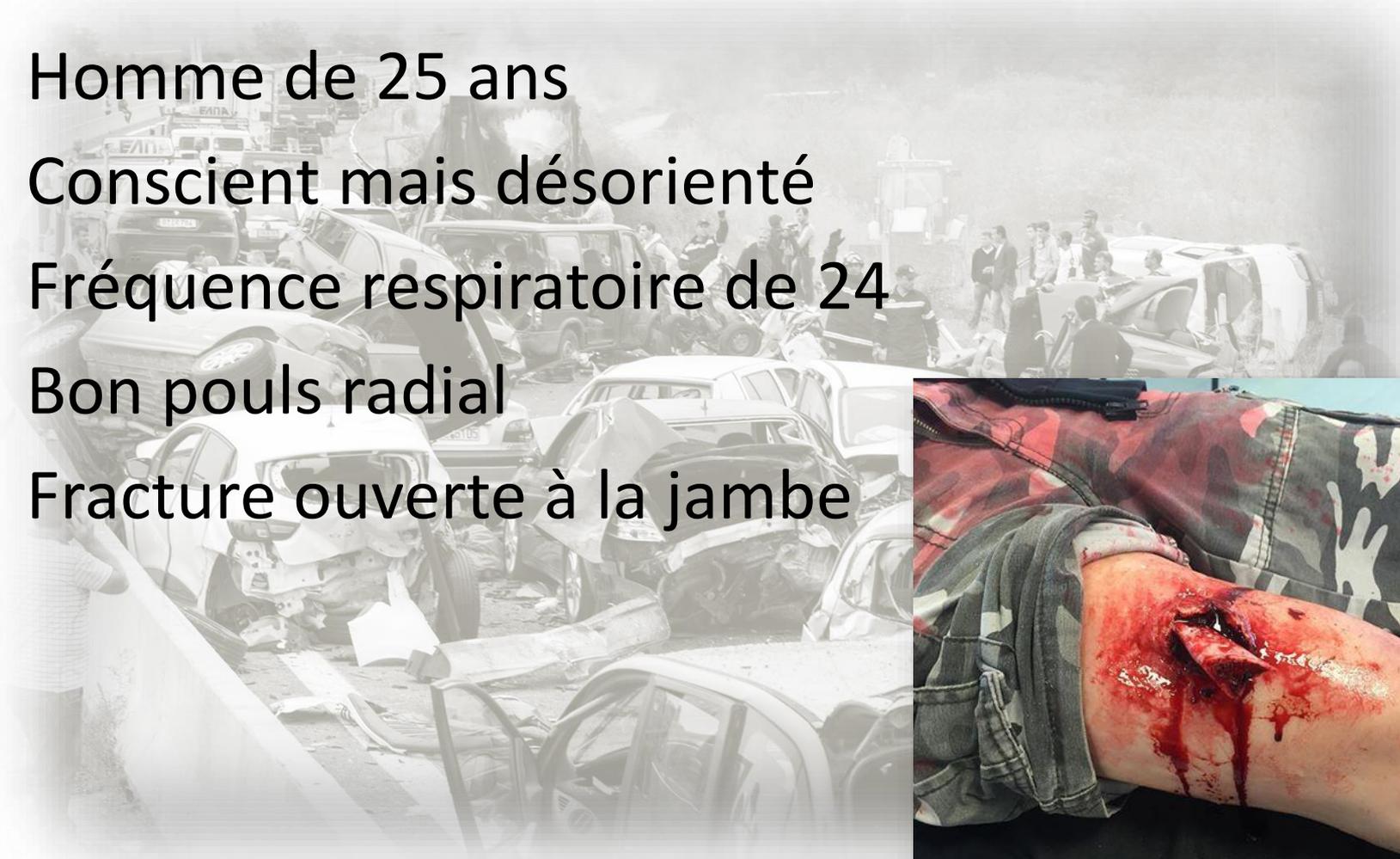
- Femme de 33 ans
- Orientée X 4
- Fréquence respiratoire de 20
- Bon pouls radial
- Multiples abrasions et saignement mineur à la tête



- Femme de 17 ans
- Inconsciente
- Aucune respiration après l'ouverture des voies respiratoires



- Homme de 25 ans
- Conscient mais désorienté
- Fréquence respiratoire de 24
- Bon pouls radial
- Fracture ouverte à la jambe



- Le superviseur des groupes de traitement contrôle les unités de traitement
- Unité de traitement ROUGE
 - S'occupe de tous les patients nécessitant des soins critiques
- Unité de traitement JAUNE
 - S'occupe des patients dont l'état doit être stabilisé
- Unité de traitement VERT
 - S'occupe des patients en état de marcher



Il ne faut jamais dire :
« Ça n'arrivera jamais ici! »