



SDIS76

PEX 2025 – 01

PARTAGE D'EXPERIENCE

Secours à personne en prompt secours



CONTEXTE & PRISE D'APPEL

Le 05 février 2025 à 09h12, le CTA-CODIS reçoit un appel du SAMU Le Havre. Celui-ci demande, après régulation et engagement d'une équipe du SMUR, l'envoi d'un VSAV sur la commune de Saint-Riquier-es-Plains, pour une femme de 35 ans présentant une forte douleur thoracique.

MOYENS ENGAGES

Engins	Effectifs
▶ VSAV	0 / 2 / 1
▶ KPAM	0 / 1 / 1
▶ VLR	0 / 0 / 1
TOTAL	0 / 3 / 3



SITUATION A L'ARRIVEE DES SECOURS

- ▶ Les secours sont accueillis au domicile par les enfants du couple,
- ▶ La femme de 35 ans est consciente mais présentant pour la première fois, une douleur thoracique sévère,
- ▶ La victime tombe en arrêt cardio-respiratoire à l'arrivée du SMUR.

PREMIERES ACTIONS – IDÉES DE MANOEUVRE

- ▶ Réaliser un bilan complet afin de comprendre le contexte de l'intervention,
- ▶ Après validation du médecin régulateur, réaliser un électrocardiogramme par un équipier VSAV titulaire de la formation « équipier en soins d'urgence » (ESU),
- ▶ Transmettre le bilan au SAMU,
- ▶ Mettre en œuvre une réanimation cardio-pulmonaire et la compléter par la mise en place de la planche à masser.

PREMIER MESSAGE DU PREMIER C.O.S

GH : 09H40

ORIGINE : Chef d'agrès VSAV Cany-Barville

DESTINATAIRE : Codis 76

TEXTE : « Victime étant tombée en arrêt cardio respiratoire à l'arrivée du SMUR, je demande l'engagement du KPAM. Réanimation en cours »

BILAN HUMAIN ET MATERIEL DE L'INTERVENTION

Bilan humain	Bilan matériel	Coût du sauvé
▶ 1 femme en UA	▶ Néant	▶ Sauvetage d'une femme de 35 ans qui, après hospitalisation, ne présente aucune séquelle d'un ACR.

✓ ELEMENTS FAVORABLES
<ul style="list-style-type: none"> ▶ Départ de la première équipe dans un délai inférieur à une minute ; ▶ Engagement précoce d'une équipe médicale du SMUR ; ▶ Le tracé de l'ECG est lisible et indique clairement une fibrillation ; ▶ L'action de la planche à masser est efficace ; ▶ Les relations interservices (SP, SMUR, gendarmerie nationale) facilitent la prise en charge de la victime ; ▶ La qualité de la régulation médicale permet une prise en charge directe de la victime en service de coronographie sans passage par les urgences ; ▶ L'évacuation de la victime a été facilitée par une escorte de la Gendarmerie Nationale vers l'hôpital.

! ELEMENTS DEFAVORABLES
<ul style="list-style-type: none"> ▶ La couverture du réseau téléphonique dégradée, perturbe la transmission du bilan et de l'ECG ; ▶ Le domicile est très encombré ce qui rend l'accès et le travail autour de la victime, compliqué ; ▶ Le délai d'acheminement de planche à masser ; ▶ Une évacuation de la victime par Dragon 76 n'est pas envisageable du fait de son indisponibilité ; ▶ Un agent faisant une transposition, a dû être extrait de l'intervention pendant dix minutes ; ▶ Compte tenu de la nécessité d'une régulation particulière, le lieu d'hospitalisation n'a été connu que tardivement.

	<p>⇒ Le calme et la sérénité des personnels ont permis une bonne coordination des intervenants ;</p> <p>⇒ Sur place, la pression opérationnelle est forte en raison du jeune âge de la victime ;</p> <p>⇒ L'indication par le médecin des fortes chances de réussite des opérations de réanimation permet aux équipes engagées une relative sérénité.</p>
---	---



CE QU'IL FAUT RETENIR DE L'INTERVENTION ! :

- La présence d'un ESU et la réalisation d'un ECG ont permis d'identifier rapidement la problématique cardiaque chez la victime ;
- L'efficacité de la planche à masser a permis de maintenir une activité circulatoire en continue et efficace ;
- **La synchronisation des actions menées, depuis les gestes de survie jusqu'à la prise en charge en milieu médical, associée à la mise en œuvre des protocoles (RCP, K_PAM et ESU) ont permis à la victime d'être réanimée et, après une hospitalisation en unité spécialisée, de ne souffrir d'aucune séquelle.**

DOCUMENTATION



RPS



KPAM SAP_14

Rédacteur	LTN Gaël LAVENU
Vérificateur	CNE Vincent HELLO
Approbateur	LCL Alexandre CROS

Soyez curieux, la documentation est là pour vous

