



SAPEURS-POMPIERS DE LOIRE-ATLANTIQUE

PEX N°2019-2

AVP VL seule: stratégies du COS / effets de la Kétamine



PARTAGE D'EXPÉRIENCE

ET VOUS, QUELLES DECISIONS AURIEZ VOUS PRISES?

Cette modélisation vous permet de découvrir la situation opérationnelle vécue par les primo intervenants et de réfléchir individuellement et/ou collectivement sur un raisonnement tactique à mettre en place avant la découverte du PEX.



<https://youtu.be/FaAqO9mS9Ng>

CONTEXTE

Intervention: 12 Bd Emile Romanet, commune de Nantes

Nature de l'intervention: AVP VL seule

A 10H55, le 13/01/2019, le CTA 44 reçoit un appel pour un AVP VL seule contre un garde corps de mobilier urbain. Les éléments transmis par le requérant lors de la prise d'appel orientent l'opérateur sur un choc à forte cinétique avec une notion de victime incarcerated.

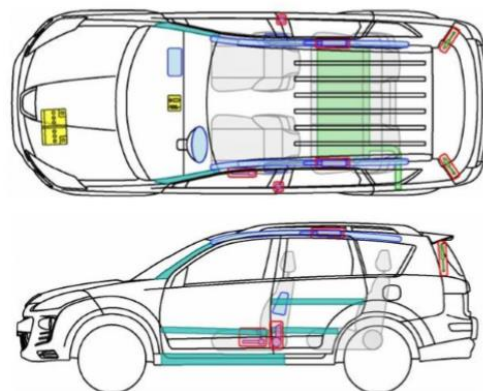


MOYENS ALERTES



► VSAV (X2) / VSRM / VCDG / POLICE / CT SR / SMUR / GV

VEHICULE ACCIDENTE



Legende

	Airbag		Karosserie-verstärkung		Steuergerät
	Gas-generator		Überrollschutz		Batterie
	Gurtstraffer		Gasdruck-dämpfer		Kraftstoff-tank
	Gastank		Sicherheits-ventil		

Situation à l'arrivée des secours

► AVP VL seule ayant percuté un garde corps (vitesse estimée 50 km/h). Ce dernier transperce la VL sur toute sa longueur entrant par le bloc moteur et ressortant par la roue arrière gauche.



► 1 homme d'une trentaine d'année incarcerated (poids > à 110 kg). La victime est perforée par le garde corps avec un point d'entrée par la cuisse et un point de sortie au niveau du dos.

► Aucun airbag du véhicule a été déclenché.

Message



► **CA VSRM à 11H36 (radio):** AVP Rue Georges CHARRIER, commune de Nantes. 1 VL en cause. 1 blessé grave en cours de dégagement par équipages VSRM et VSAV médicalisé par SMUR. La Police est sur les lieux. L'intervention se trouve proche du tramway. Pouvez vous confirmer la coupure de la circulation.

http://iuv.sdis86.net/wp-content/uploads/2015/07/CITROEN_C-CROSSER-2007.pdf

Gestion des 5 phases de la MGO SR: problématiques et réponses opérationnelles

S1: Sécurisation du site

- ▶ Déviation réalisée sur une rue parallèle fluidifiant le Traffic et sécurisant ainsi la ZI.
- ▶ Service de la TAN rapidement sur les lieux permettant de confirmer la coupure de la ligne 1 de Tramway.

S2: Sécurisation du véhicule

- ▶ Accès à la batterie de servitude rapide, sans contrainte particulière.
- ▶ Calage 4 points retenu sur cette configuration

S3: Secours à Personne

- ▶ Pose d'un collier Cervical par mesure de précaution

- ▶ Pose de l'ACT en mode dégradé (sans les pelviennes pour faciliter la sortie de la victime qui pèse plus de 110 Kg).

- ▶ Victime perfusée sous Hypnovel (limite l'hyperactivité cérébrale) et Kétamine (psychotrope anesthésique général qui dissocie la conscience de la neurologie)

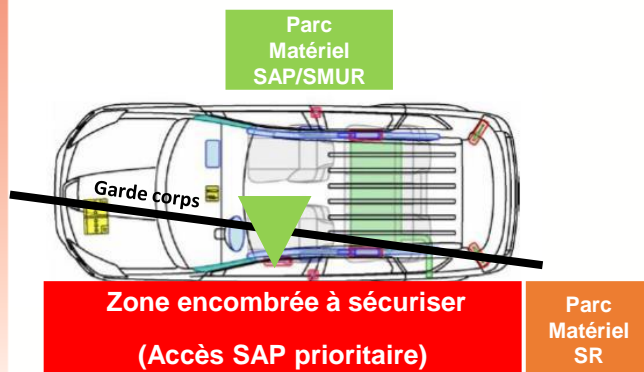


Consigne du SAMU passée à l'ensemble des intervenants de limiter le bruit (majoration d'effets hallucinatoires liée à la kétamine, le cerveau considérant le bruit comme une agression)



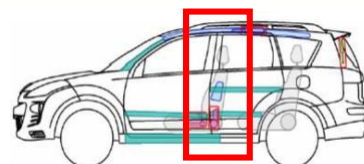
S4: Sécurisation des techniques de désincarcération

- 1 Dégagement des éléments du mobilier urbain entravant le déplacement autour de la VL



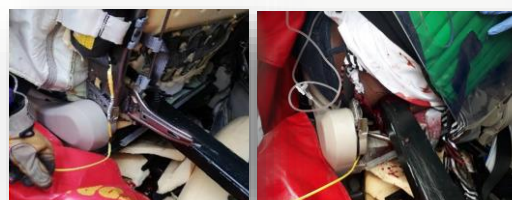
- 2 **Création d'espace pour dégagement longitudinal** le temps que le SMUR médicalise la victime (dégarnissage du siège conducteur, ouverture du coffre et retrait de la banquette arrière)

- 3 Après concertation entre le COS, les CA VSR et VSAV, médecin SMUR et CT SR, il est retenu **une baie latérale côté conducteur** pour un meilleur accès au siège (travail groupe portatif et NCT).



- 4 **Le dégarnissage du siège donne lieu à 3 propositions:**

- ✗ Césariation des montants avec la GP
- ✗ Ecrasement du dossier au vérin
- ✓ Débouloonnage de l'ossature (manœuvre réalisée en moins de 2' sans secousses)

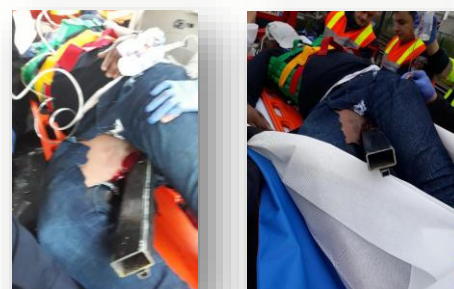


- 5 **3 propositions pour la coupe de la barre:**

- ✗ Cisaille (crainte que l'élément vrille et aggrave l'état de la victime).
- ✗ Mini-cisaille (délai de transit trop important).
- ✓ Scie sabre: solution retenue après proposition au médecin malgré des craintes liées aux vibrations et au bruit.



S5: Sortie de victime





AVP VL Seule: Stratégies du COS / effets de la Kétamine



ÉLÉMENTS DÉFAVORABLES

- ▶ Sécurisation électrique du véhicule un peu tardive (intervenant focalisés dans un premier temps sur le calage du véhicule et sur le dégagement des éléments de mobilier urbain).
- ▶ Pas de déclenchement officiel du CT SR (déclenchement de manière informelle à la demande du CA VSAV par téléphone). Le CODIS a été prévenu par le CT SR lorsqu'il s'est engagé.

CE QU'IL FAUT RETENIR



- ▶ L'impact du bruit pour une victime sous kétamine.
- ▶ L'application des 5 Phases de la MGOSR pour mener à bien et en toute sécurité une opération de désincarcération.
- ▶ La communication nécessaire entre les équipes SAP / SR et SAMU en lien avec les objectifs fixés par le COS.
- ▶ Multiplier les propositions sur le choix des matériels et des techniques de désincarcérations pour élargir le spectre des manœuvres possibles et ne garder que celles qui vont dans le sens de la sécurité et de la rapidité : notion de « golden hour ».
- ▶ Toute demande de renfort doit être formalisée au CODIS.
- ▶ La mise en sécurité électrique d'un véhicule, toutes énergies confondues, est une action prioritaire.

REFLEXIONS ENGAGÉES



- ▶ Exploitation du projet de GODR IUV SAMU rédigé par le SDIS 86 et présentation auprès du SAMU 44 dans le cadre du partage des bonnes pratiques et de l'échange interservices: **GOP / SSSM en lien avec les référents IUV/SAP et SR**
- ▶ Engager une réflexion pour la mise à disposition d'un casque F2 en dotation collective dans le VSAV à destination de l'écreuil: **Groupe Logistique**
- ▶ Inscrire au programme de la FMPA SAP un apport de connaissance sur les effets et les consignes associées aux principaux produits de sédation: **Groupe SAP et SSSM**



ÉLÉMENTS FAVORABLES

- ▶ Intervention de jour, météo favorable, déviation de la circulation possible.
- ▶ Proximité du SMUR, très bonne communication interservices.
- ▶ VSRM équipé d'une scie sabre et personnel formé à son utilisation / Bouclier de protection.
- ▶ Présence d'un CT SR parmi les intervenants.
- ▶ Concertation entre les CA, le CT, le COS et le médecin du SMUR.
- ▶ Communication sur site et respect des consignes données.
- ▶ Une seule victime dans le véhicule et pas d'autres véhicules impliqués.

DOCUMENTS RESSOURCES



- ▶ GODR IUV SDIS44/SDIS86
- ▶ NDO IUV du 1^{er} Juin 2016
- ▶ Recommandations de la DGSCGC relatives aux unités d'enseignement de « premier secours en équipe »
https://www.sdis44.fr/images/GODR/GODR_SDIS_44_V2_-_basse_def.pdf
<https://www.interieur.gouv.fr/Le-ministere/Securite-civile/Documentation-technique/Secourisme-et-associations/Les-recommandations-et-les-referentiels>
- ▶ RETEX:
http://intranet.sdis44.fr/intranet/jcms/prod_517944/fr/reto-urs-d-experience-departemental-retex