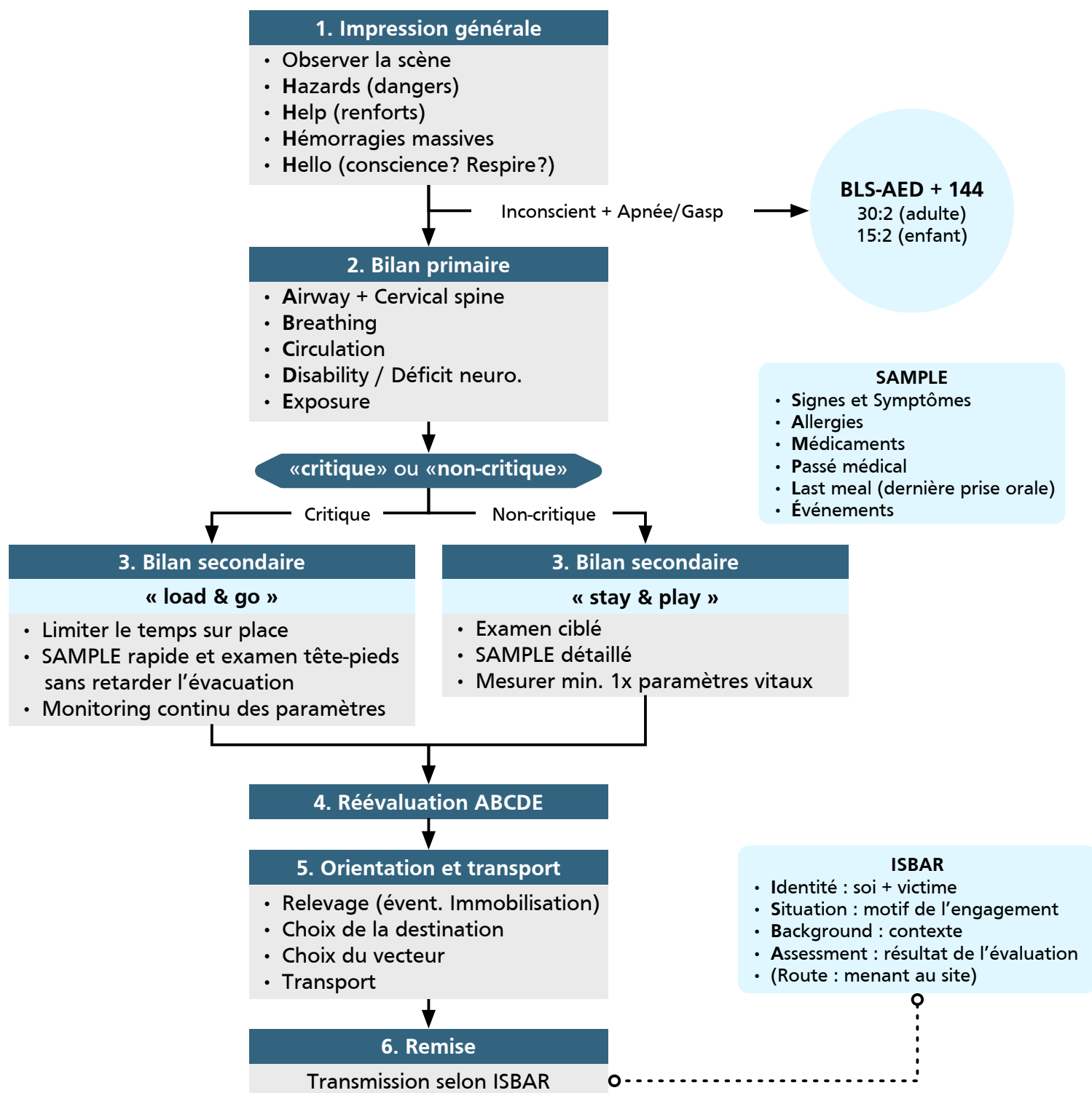


Structure de l'intervention



Loge infirmerie (CMR/KA) Caserne DCA Payerne **058 466 28 70**

Demande de secours sur base aérienne, loge PM (pas de 144 sur la BA) **058 466 21 12**

Med EM gr aerod 11 (Plt. Glauser) **079 915 63 12**

Piquet transports san (urgences non-vitales) **079 857 56 71**

Évaluation de la victime en binôme

Leader

1. Impression générale

- Observer la scène
- Hazards (dangers)
- Help (renforts)
- Hémorragies massives
- Hello (conscience? Respire?)

2. Bilan primaire

- Airway
- Breathing
- Circulation
- Disability / Déficit neuro.
- Exposure

«critique» ou «non-critique»



3. Bilan secondaire
«load & go»

- Limiter le temps sur place
- SAMPLE rapide et examen tête-pieds sans retarder l'évacuation

3. Bilan secondaire
«stay & play»

- Examen ciblé
- SAMPLE détaillé

Inconscient
+
Apnée/Gasp

BLS-AED + 144
30:2 (adulte)
15:2 (enfant)

SAMPLE

- Signes et Symptômes
- Allergies
- Médicaments
- Passé médical
- Last meal (dernière prise orale)
- Événements

Assistant

C.O.M.A

Clothing
Découper vêtements

Oxygen
Administerer O2

Monitoring
Paramètres vitaux

Access
Voie veineuse

Bilan primaire (x)ABCDE

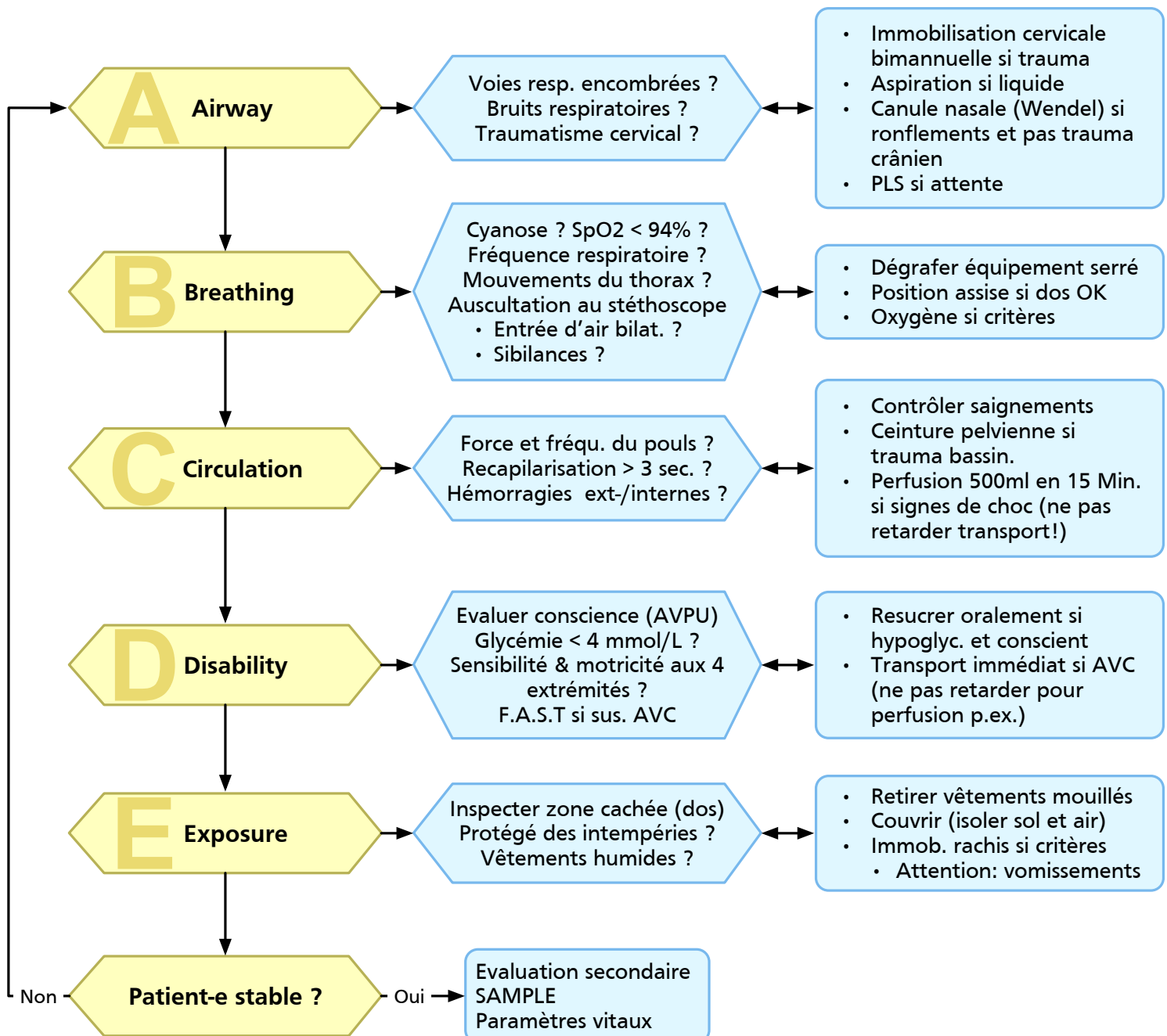
Impression générale → primaire → secondaire / SAMPLE / Paramètres.

Chaque anomalie est traitée dès qu'elle est constatée. Si l'ABCDE est normal, on annonce la victime « non-critique » à son équipe, puis bilan secondaire simple/ciblé sur la plainte.

Si bilan primaire anormal :

- Annoncer victime « critique » à ses collègues
- Stabiliser / traiter les anomalies ABCDE
- Organiser rapidement transport **par le 144** et alarmer médecin superviseur
- Faire examen secondaire rapide et systématique (tête aux pieds)

En binôme → paramètres vitaux/Monitoring pendant ABCDE (cf. COMA).



Paramètres vitaux normaux

- Fréquence respiratoire : **12-20 /min**
- Pression artérielle systolique : **100-150 mmHg**
- Pression artérielle diastolique : **60-90 mmHg**
- Fréquence cardiaque : **50-110 /min**
- Température : **35-37.8°C**
- Saturation / SpO2 : **> 94 %** (pas fiable si intoxic. CO)
- Glycémie : 4-11 mmol/l

Message d'alarme structuré

1. **Identités** (appellant et patient-e)
2. **Situation** (p.ex. convulsions)
3. **Background** (p.ex. exercice pompier avec appareil respiratoire)
4. **Assessment** (p.ex. inconscient, respire, paramètres vitaux, etc.).
5. **Route** (p.ex. derrière le U70)

Ex. : « C'est X, je t'appelle pour Y qui a présenté des convulsions lors de l'exercice feu. Il est conscient mais somnolent. On l'a mis sous oxygène au masque. Le reste du primaire est normal. On est derrière le U70 ».

Décision d'immobilisation tête-cou-tronc *

Si menace vitale (p.ex. désaturation++, saignement++) → **pas d'immobilisation.**

En absence de menace vitale, utiliser l'approche ci-dessous :

- A. Traumatisme à énergie haute (chute >1m, plongeon tête, voiture, etc) + 1 condition ci-dessous**
- B. Douleur lors de la palpation colonne (ligne médiane) y.c. cervicale**
- C. Trouble de la conscience (désorientation, intoxication, confusion)**
- D. Déficit sensitif ou moteur dans un membre**

A positif et B ou C ou D positif = Immobilisation sur vacuum (idéal. avec 144 pro)

A négatif ou A est le seul critère positif = pas d'immobilisation.

Fiche 1 : Intoxication au CO / Monoxyde de carbone

Symptômes :

Fatigue, maux de tête, nausées / vomissements
Faiblesse musculaire, vertiges
Difficultés respiratoires, confusion
Perte de connaissance / syncope, crise d'épilepsie
Coma, décès

CO expiré/pulsé normal : < 10% non-fumeur / <15% fumeur

Attention : la mesure de la saturation en O₂ (SpO₂) est toujours faussement haute en cas d'intoxication au CO, bien que la victime ait besoin d'oxygène en grande quantité !

Traitement : Oxygène au masque à réservoir, 10-15L/min, Tel. 144 + médecin

Fiche 2 : Brûlures

Surface brûlée : règle des 9 de Wallace

Avant du tronc = 18%

Arrière du tronc = 18%

Bras avant + arrière = 9%

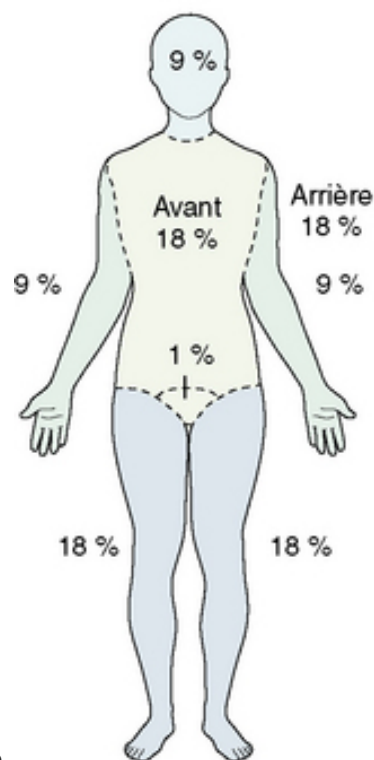
Jambe avant + arrière = 18%

Pubis et périnée = 1%

Visage/cou → toujours 144 (Airways)

Traitement :

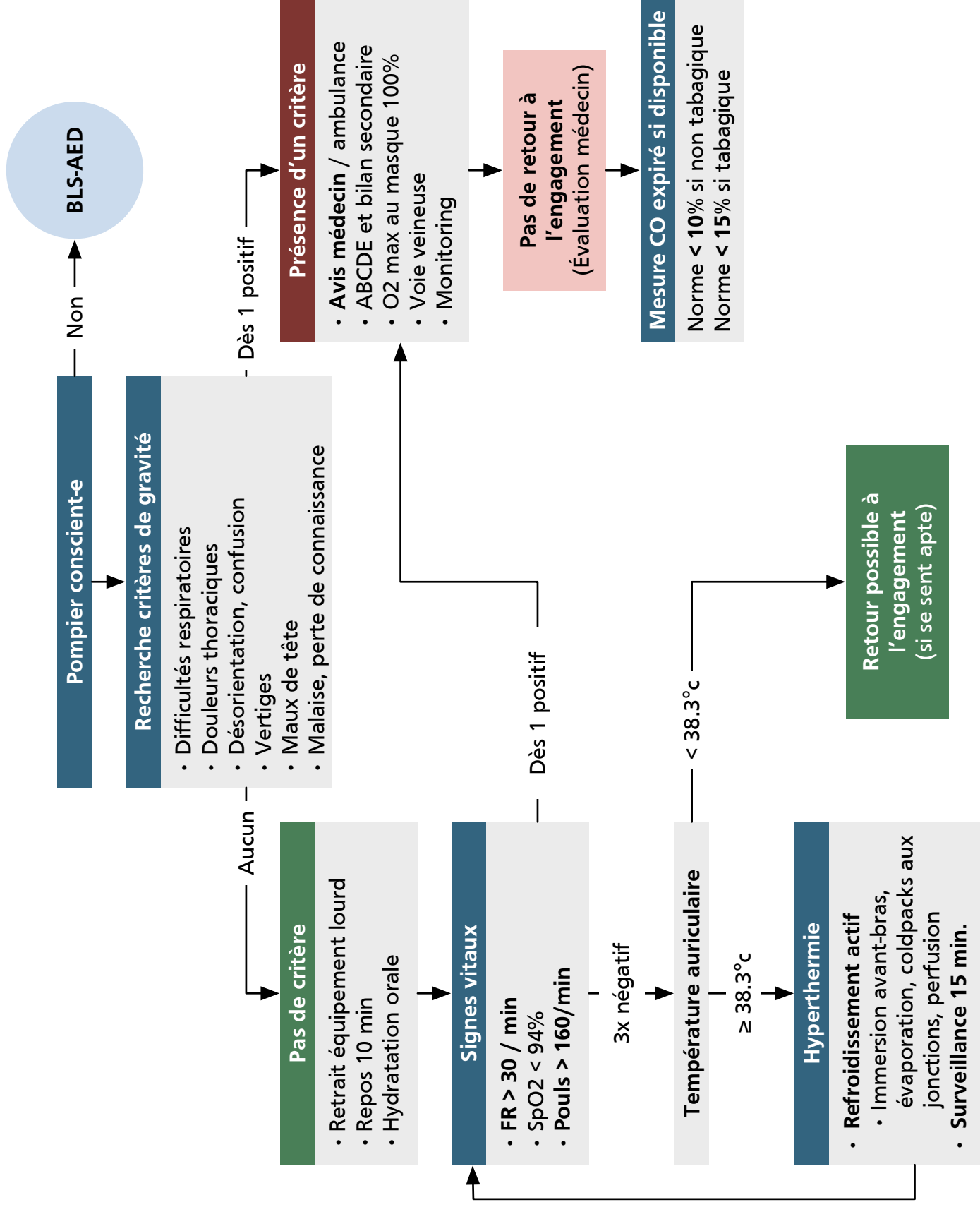
- Sécurité (feu ou auto-protection si chimique)
- Refroidir (15-20°C) Min. 10 min. Pas de glace!
- Puis pansement hydrogel (Burn Free)
- Couvrir par pansement protecteur très lâche ou film Alimentaire sans serrer (gonflement attendu!)



Si brûlure chimique : décontaminer en chassant substance du visage (écoulement de l'eau doit s'éloigner des yeux)

Si brûlure >10% surface, refroidissement 5 Min max (risque d'hypothermies!)

Procédure SSO (évaluation pompier en intervention)



Contenu des caisses ambulance (vhc L 09)

Description	Caisses	Contenu
Remplissage	1	Solution perfusion NaCl 0.9% 500ml
Matériel de perfusion	2	Tubulures perfusion Luer et prolongateurs 12cm avec robinet
		Seringues 2ml, 5ml et 10ml
		Rouleaux adhésifs Transpore 1.25cm et 2.5cm
		Vasofix Safety / Venflons 20G (roses), 18G (verts) et 16G (gris)
		Veca-C et Steri-strips pour fixation Venflons
		Rasoirs à usage unique
		Aiguilles stériles 18G roses (prélèvement) et 22G bleues (injection)
		Tampons d'alcool
		Bouchons luer combi-stoper
		Boîtes à aiguilles sare-safe
		Gants en nitrile emballés par paires
		Boîtes de pansements rapides / sparadraps
Soin de plaies	3	Pansements compressifs PI 90
		Solution Merfen 15ml
		Bandes de gaze de 4cm et 6cm
		Agraffes de sûreté
		Compresse non-adhésives Comprigel 7.5x10cm et 10x20cm
		Compresse absorbantes Zetuvit 13.5x25 cm
		Bandes cohésives 4cm (auto-adhésives)
		Draps quadrangles 100x100cm
Airways	4	Tube endotrachéal 5.5 et 7 mm
		Mandrins rigides
		Endogel gel lubrifiant
		Guedel / Canule oropharyngée tailles 3 et 4
		Masques nébulisation
		Masques haute concentration à réservoir
		Tuyaux O2 pour ballon de ventilation
Soins prolongés	5	Matériel sétilisable en métal, bouteille à urines, etc.
Diagnostic et piles	6	Electrodes ECG Blue Sensor 5pcs
		Stéthoscope Littmann
		Piles 9V, AA et AAA
		Feutres indélébiles noirs
		Fiches de triages SAP militaires (anciennes)
Brûlures	7	Bandes de gaze 8cm et 8cm
		Burn Free 10x10, 20x20 et 30x30cm
		Burn Free flacon
		Burn Free monodose de gel
		Pansement pour brûlures de grande surface
Breathing	8	Trousses O2 avec masques (haute concentration et standard)
Réserve plaies	9	Trousses de matériel de pansement (Comprigel, PI 90, Merfen)
Exposure (1)	10	Poche d'isolation thermique pour soluté de perfusion
		Couverture de survie alu
Exposure (2)	11	SAM Splint 36"
		Flexxum Hot pack
Transport	12	Draps en plastique de transport
Documents	13	Porte-document rigide
		Checklist Ambulance
		Procédure (Arbeitsanweisung)
"Médicaments"	14	Ampoules NaCl 0.9% 2ml, 5ml et 10ml