

ation, organisation des filières de soins et rationalisation des interventions des sauveteurs qui font l'objet d'une spécialisation: la médecine de catastrophe, enseignée en université. La Société Française de Médecine de Catastrophe regroupe les personnels de santé intéressés par le développement et l'approfondissement de cette spécialité médicale et assure le retour d'expérience..

Summary in English: The French specificity of the medical disaster organisation is the rapid engagement of emergency and disaster medicine physicians from the field to the hospitals with a medical chain commanded by a chief medical duty officer. The physicians are prepared by a university capacity in disaster medicine.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s110-s111

Le concept de triage en France

Luc A. Ronchi

Centre Hospitalier, SAINT-NAZAIRE, France

Le concept de triage a vu le jour au sein des formations militaires, lorsque l'afflux des blessés a saturé les moyens médicaux disponibles sur le « champ de bataille ». Il a fallu, sous la contrainte, quitter ce qui fonde la quintessence de la relation soignant-soigné, à savoir une prise en charge individualisée et détaillée, pour aller vers une prise en charge encadrée par des procédures dont l'objectif est de privilégier le nombre par rapport à l'individu.

Ont ainsi été établies des grandes catégorisations de victimes, basées principalement sur le distinguo entre urgences absolues qui vont nécessiter des gestes rapides, simples, rentables en terme global de survie, et urgences relatives qui pourront bénéficier de mesures conservatoires simples dans un premier temps.

Ce concept binaire (auquel se rajoutent les « morituri ») se voit actuellement affiné au sein d'une évaluation globale de la situation dans un contexte de médecine de catastrophe, prenant en compte la nature de l'événement, le nombre et le rythme d'afflux des victimes, la nature qualitative et quantitative des moyens soignants disponibles.

On aboutit ainsi à un affinement du concept, adapté à son contexte, l'objectif ultime demeurant l'optimisation de l'utilisation de la ressource soignante au profit des victimes prises en charge.

Summary: Triage was born among military units. It aims at optimizing medical resource to healthcare needs in a disaster situation.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s111

La gestion des populations dans les feux de forêts en Europe méditerranéenne

Jean-Yves Bassetti

WADEM French Society of Disaster Medicine, Narbonne, France

Les sinistres forestiers demeurent un fléau pour les populations ainsi en Europe méditerranéenne, 97 personnes ont perdu la vie et 900 000 hectares de forêts ont été la proie des flammes en 2007.

La prise en charge de ces sinistres comprend la connaissance technique du feu et la gestion des populations agressées.

Il doit exister une synergie entre la stratégie opérationnelle et l'analyse des techniciens du feu et le soutien sanitaire organisé par le Service de santé des Sapeurs-Pompiers.

L'évolution des technologies et des formations appliquées permet de mieux définir les critères de décision d'évacuation ou de confinement des populations pour éviter des déplacements anarchiques d'habitants.

L'anticipation, essentielle dans l'action de secours, s'appuie sur l'analyse de la dynamique du feu, des conditions météorologiques, des combustibles potentiels, des cheminements éventuels et de l'interface habitats/forêts.

La mise en œuvre d'une structure sanitaire spécifique permettra d'atteindre deux objectifs:

1. le traitement des urgences, conséquences de l'évolution temporo-spatiale du feu de forêt avec trois pathologies prédominantes, traumatologie, brûlures et troubles respiratoires liés à l'hypoxie et à l'inhalation des effluents issus de la combustion de certaines essences
2. le soutien sanitaire de la population avec une prise en charge de type dispensaire pour les pathologies quotidiennes, les conseils en hygiène alimentaire et corporelle et le soutien psychologique une population meurtrie à la recherche de ses repères.

La définition de protocole d'actions est essentielle et permet de normaliser les matériels et les procédures pour une meilleure efficacité dans la prise en charge des sinistrés.

La gestion d'une population dans un feu de forêt répond à des critères techniques précis s'appuyant sur une doctrine classique de médecine appliquée aux désordres sanitaires en situation d'agression majeure.

Prehosp Disast Med 2009;24(2):s111

Le Poste de Secours Médical Avancé, un outil de gestion de crise pour le SAMU de Guyane

Gerald Egmann,¹ Jean Laversanne,¹ Thierry le Guen,¹ Michel Durand,² Antonio Guell³

1. SAMU de Guyane, Cayenne, France
2. Thales Alenia Space Company, Cannes, France
3. Centre national d'Etudes Spatiales, Paris, France

Introduction: La Guyane, Département Français d'Amérique, est un territoire faiblement peuplé, recouvert à 90% par une forêt équatoriale dense. L'accès des moyens de secours et les voies de télécommunications sont des problématiques récurrentes pour les équipes médicales d'intervention.

Méthodes: Le SAMU de Guyane a développé avec l'aide du Centre National d'Etudes Spatial et la société Thalès, le Poste de Secours Médical Avancé (PSMA), un outil de gestion de crise d'une haute technicité, autonome et tropicalisé, facilement déployable en zone sinistrée ou isolée. Ce PSMA se présente sous la forme d'un container à bagage acheminable par air, par mer ou par voie terrestre, contenant des moyens de communications (VHF et satellite) et des applications périphériques pouvant être mises en place simplement par une équipe restreinte et autonome.