



# Antenne de réanimation et de chirurgie de sauvetage

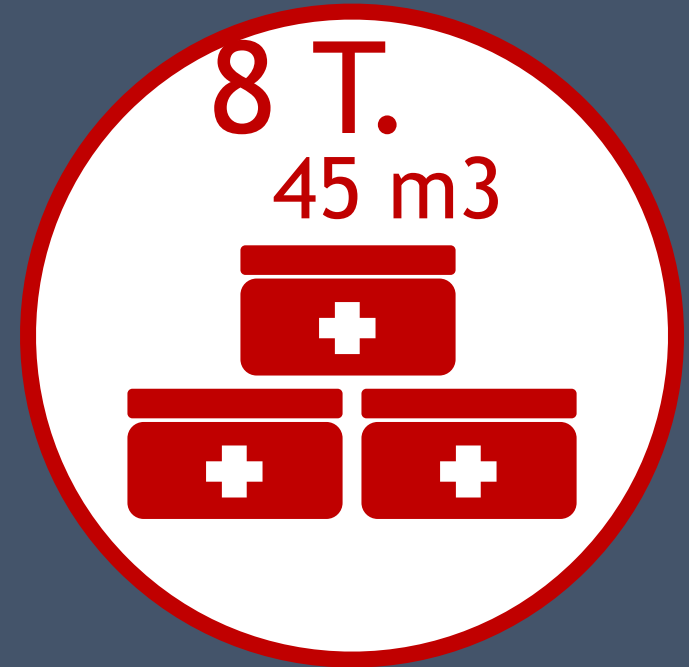
## l'antenne chirurgicale de nouvelle génération

A. Luff, E. Soucanye de Landevoin, P. Pasquier, P. Avaro, F. Balandraud

Journée Congrès du CARUM - Vendredi 30 Novembre 2018 / ESA LYON-BRON

# Quelques constats concernant l'ACA 05 en 2018

# Décalage logistique



Une empreinte logistique en décalage avec la mobilité des opérations.

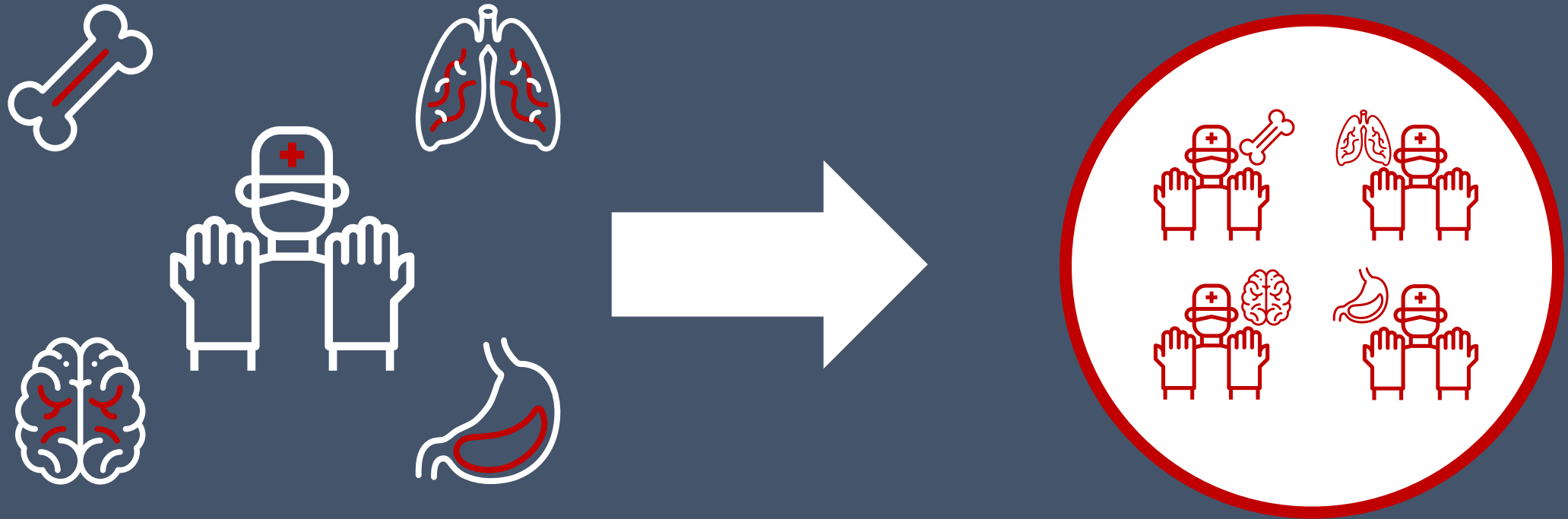
# Décalage épidémiologique



Un événement de guerre génère entre 1,7 et 2,2 blessés

chirurgicaux  
Ramakrishna et al. Injury, int. J. Care Injured 40(2009) 493-497  
Travers et al.

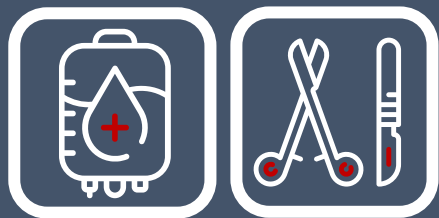
# Décalage technique



La réforme du 3<sup>ème</sup> cycle signe la fin du chirurgien généraliste.

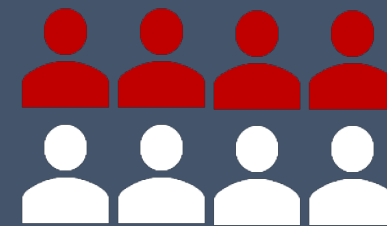
Les objectifs fixés pour l'évolution  
de l'antenne chirurgicale

4 Alpha + 4 Bravo/Charlie / 24 h



Déchocage, chirurgie de sauvetage,  
mise en condition d'évacuation

48 heures d'autonomie initiale



Déploiement en 3h, Ouverture en  
premier

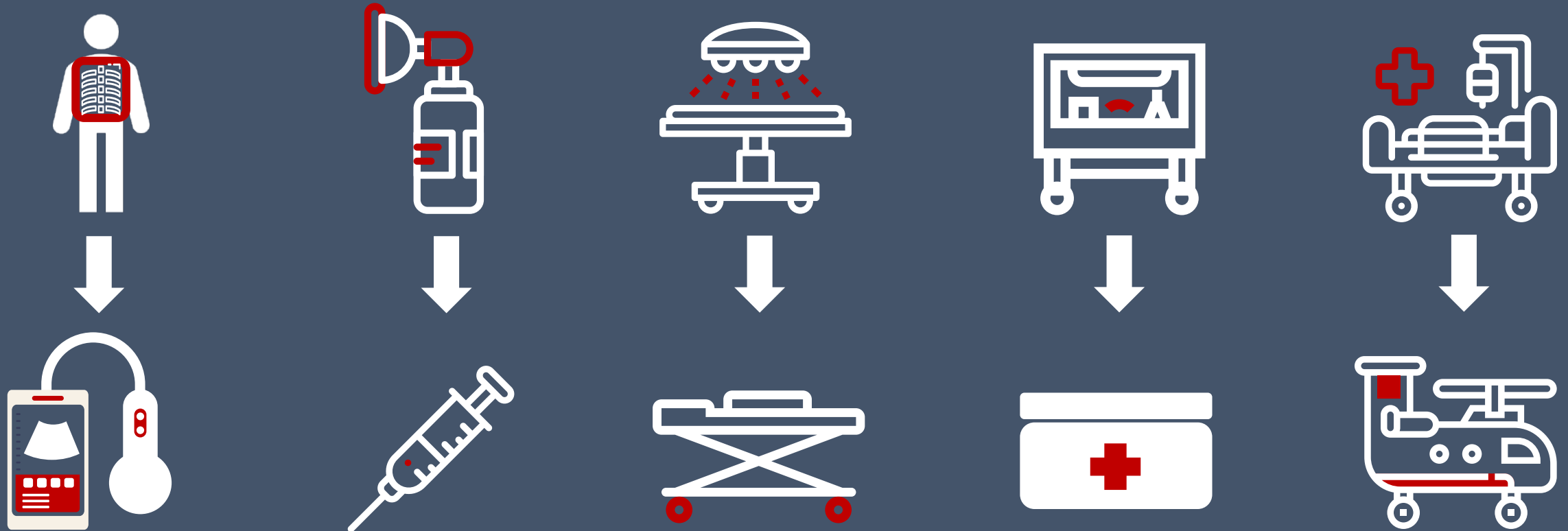
Faible empreinte logistique



# Les moyens retenus



# Des choix logistiques



# Format d'équipe



3/6/3//1



4/9/0//1

# Logique fonctionnelle

## Chirurgie de sauvetage



# Logique fonctionnelle



Poste médical

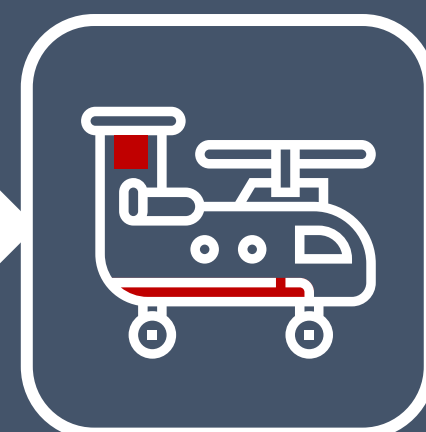
Chirurgie de sauvetage



Accueil et déchocage



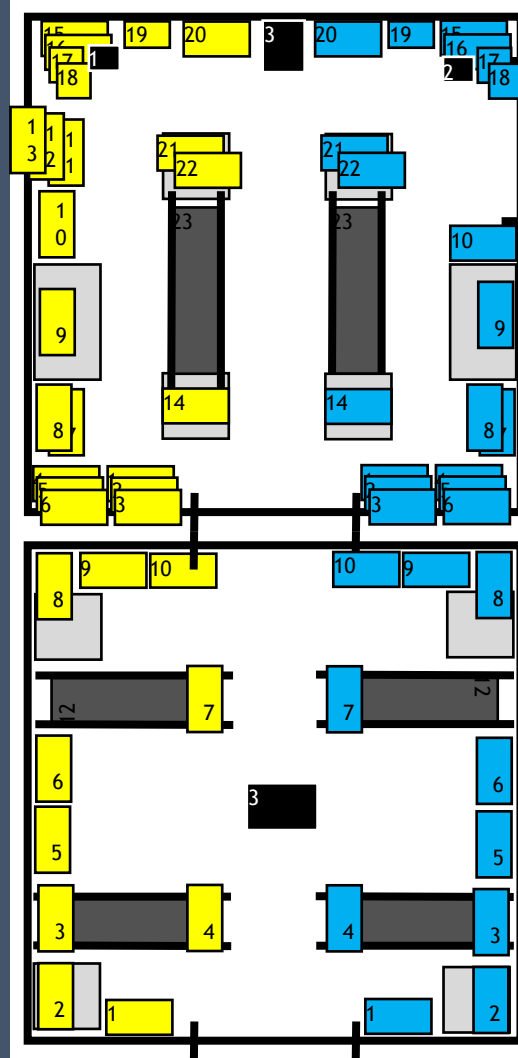
Soins intensifs



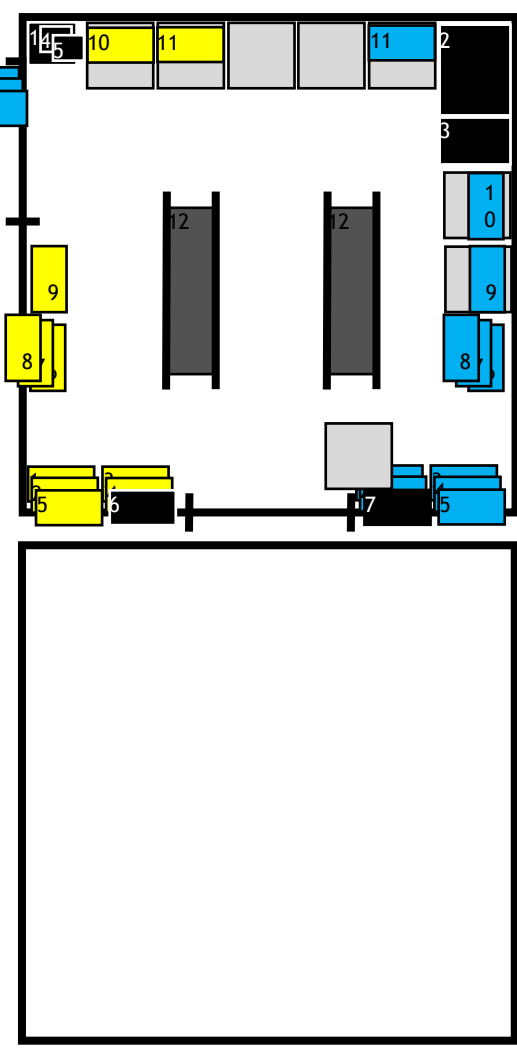
Evacuation  
tactique

# Organisation

UCS



USIE



UAD

ZAT



Unité d'accueil et de déchocage













Unité de chirurgie de sauvetage







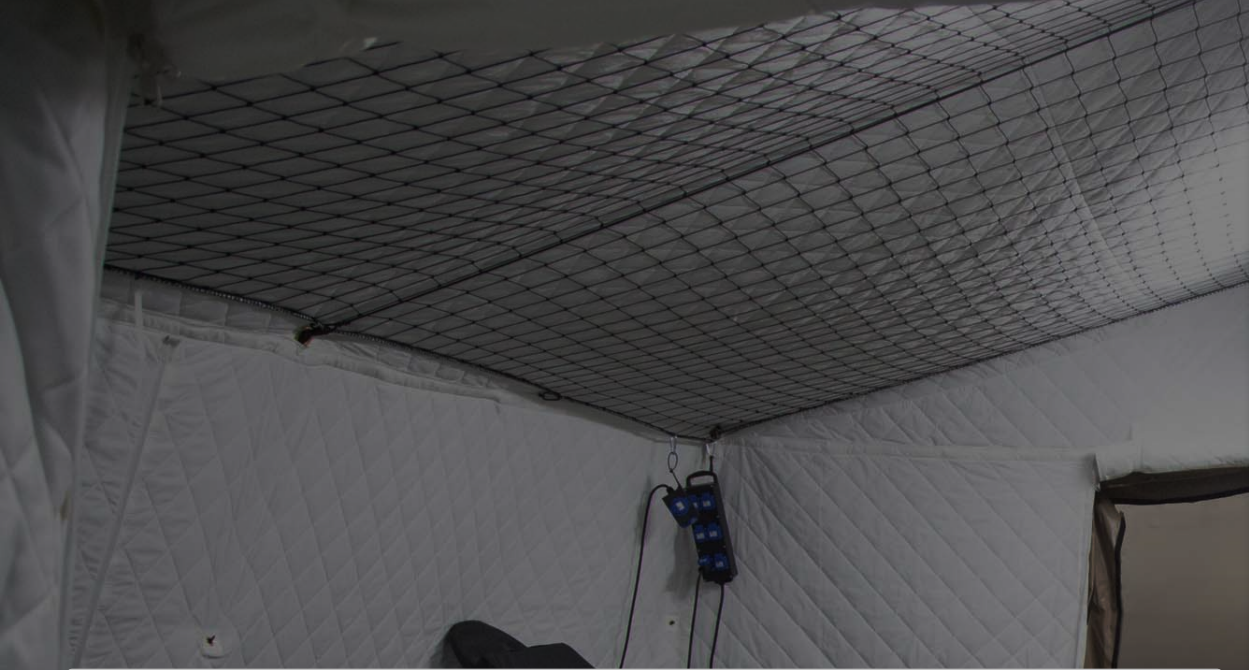




Unité de SI avant évacuation

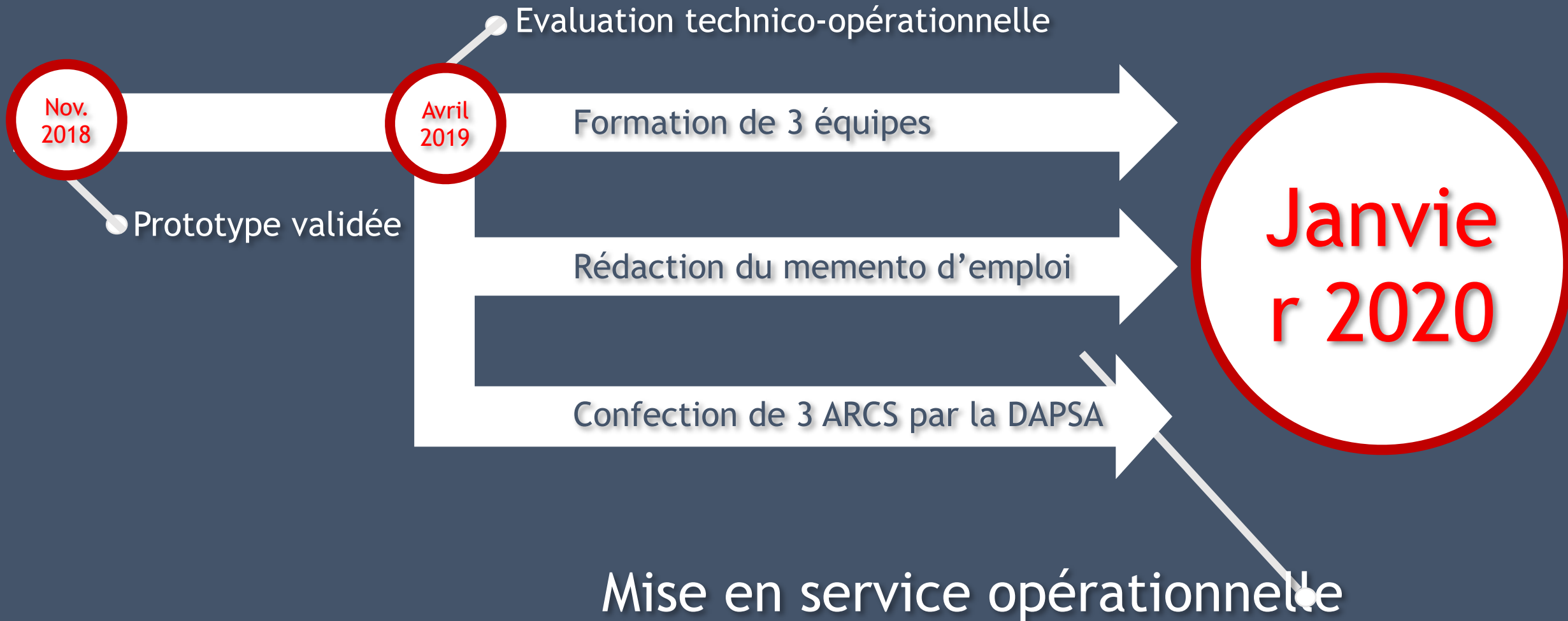








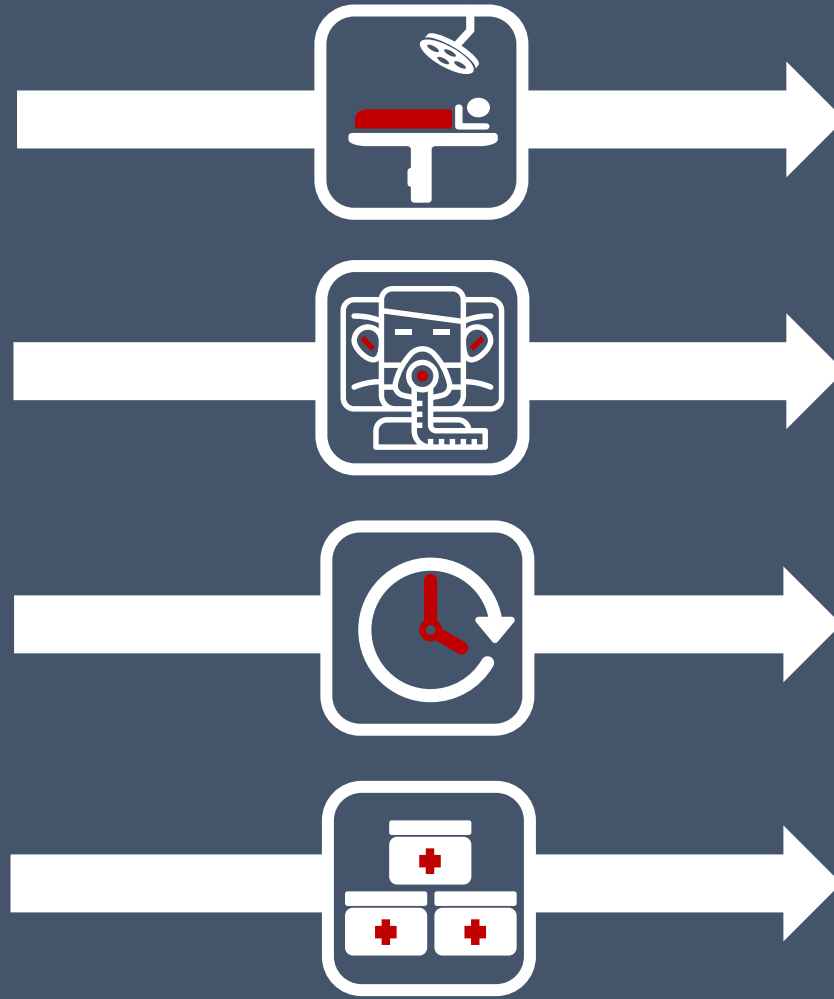
# Objectifs calendaires



# Conclusion

ACA05

1 person icon  
2 person icons  
6 h  
8 T.  
45 m<sup>3</sup>



2 person icons  
4 person icons  
3 h  
5 T.  
30 m<sup>3</sup>

ARCS