



PLAN MASSIVE CASUALTIES (MASCAL) juin-juillet 2015

MED VITALIS Vicky

CARUM 4 novembre 2016

CONTEXTE

- Armée tchadienne:
 - Opérations militaires nord est du Nigeria (Boko Haram)
- LUNDI 15 JUIN 2015 vers 7h du matin :
 - N'Djamena touchée par 2 attentats suicides
 - 4 kamikazes
 - Attaque simultanée : Commissariat central et école de Police
 - Boko Haram soupçonné
 - Bilan : 38 morts et environ 100 blessés (4 terroristes tués)

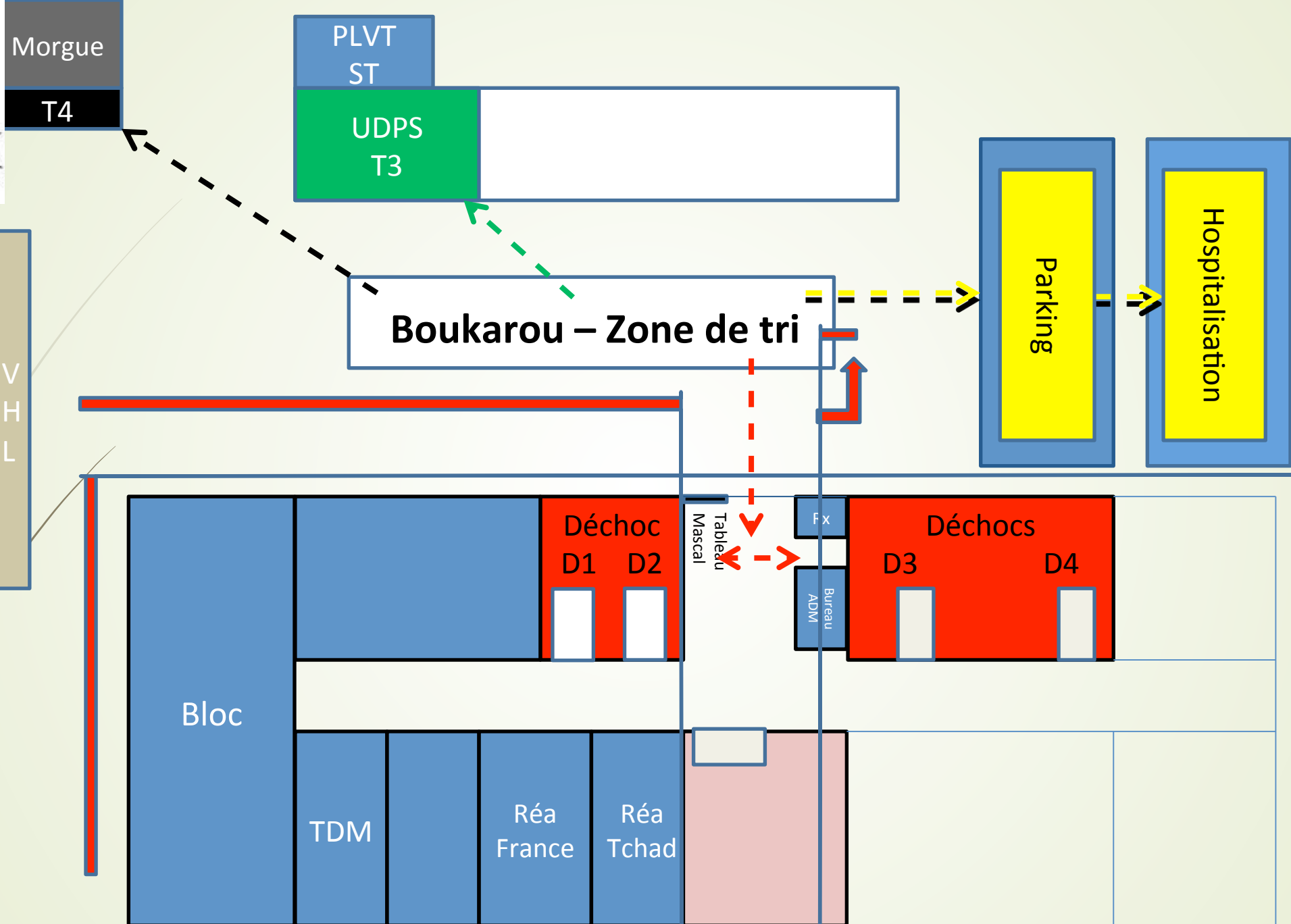


PRE ALERTE: collaboration Roles 1 et 2

- Préparation à la prise en charge de blessés graves polycribles (extrême urgence)
- **Antenne chirurgicale : 4/10/5//19**
 - BLOC : AR, chirurgien orthopédique, viscéral, 2 IADE, 1 binôme IBODE/AS de bloc
 - Médecin urgentiste
 - Hospitalisation : 4 binômes IDE/AS
 - 1 SASS
 - Infirmiers tchadiens
 - Manipulateur en radiologie (Rx, scanner),
 - technicien de laboratoire (groupage, sérologies, biochimie, hématologie)
- **Role 1** : 3 médecins (le médecin du GTD, les médecins CASA et HM)/ 3 IDE / 5 Auxsan
- UDPS
- Préparation à la collecte de sang total (Trauma leader)

PEC standardisée d'un traumatisé sévère

- Déshabillage complet, monitoring, vérification accès vasculaire
- Gestes d'extrême urgence éventuels (garrot...)
- Radio (RP et bassin),
 - examen du plan postérieur au moment du retrait des plaques
- Bilan biologique prédéterminé (GDS, NFS, TP, fibrinogène, GS)
- FAST echo
- Examen clinique
- Gestes complémentaires
 - IOT, drainage thoracique, immobilisation
 - analgésie, antibioprophylaxie, exacyl si non fait
- Renseignement manuscrit de la feuille de prise en charge
- Transfert au scanner / bloc opératoire ou réanimation





GMC N'Djamena

PEC 7 blessés

- 1) homme 16 ans: éclat cuisse gauche
- 2) homme 25 ans: fracas tête humérale droite, polycrissage
- 3) Homme de 35 ans : contusion cuisse gauche : sortie le jour même

Fin matinée:
hospitalisation



GMC N'DJAMENA

- 4) homme 25 ans → 12H (bloc 15h)
 - Plaie pénétrante, éclat en basithoracique droit sans pneumothorax
 - pneumopéritoine avec 2 éclats en intrahépatique
 - hb 12,9 g/dL, HD stable (TA 116/69 mmhg, FC: 80/min)

- 5) Homme 30 ans → 12H30 (bloc 13h)
 - plaie punctiforme de la FID (éclat dans le caecum): HD stable : TA:150/77, FC: 89/min, hb: 13 g/dL

- 6) homme 35 ans 16H (bloc 17h)
 - Polycriblage, thorax, oreilles, bras, jambes
 - plaie des 2 globes oculaires
 - Fracture tibia péroné gauche, genou flottant
 - Choc hémorragique : TA 85/55 mmHg, FC : 120/min Hb: 6 g/dL
 - VVP (transfusion 2 ST, 2 PLYO, 2 O neg)

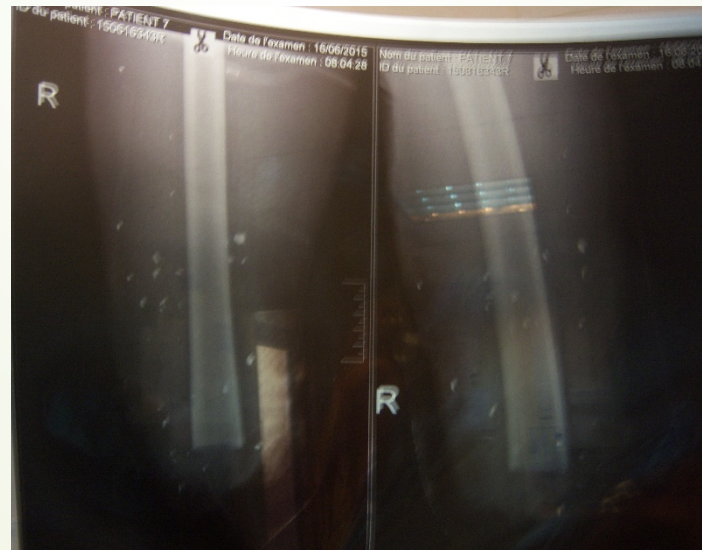


J10



➤ 7) Homme 19 ans: 17H (bloc 18h)

- polycrissage, face, thorax, abdomen, membre inférieur droit (délabrement mollet: garrot)
- amputation du 4ème et 5ème orteil droit
- plaie jambe G
- perforation tympanique bilatérale avec otorragie
- TA 108/46 mmHg, FC: 100min Hb: 7,9 g/dL
- VVP, transfusion: 2 CGR, 2 PLYO, 4 ST



J2

J26



CONTEXTE

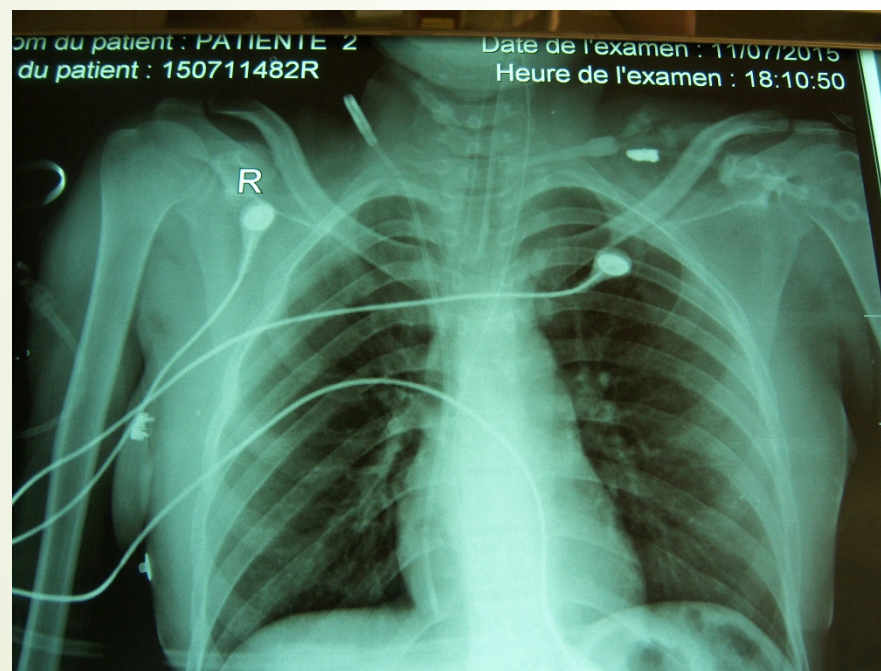
- Samedi 11 juillet 2015 vers 9h:
 - Attentat au marché Central de N'Djamena
 - Kamikaze habillé en Burqa a fait sauté sa ceinture d'explosif au moment où il passait le contrôle de sécurité (interdiction de la Burqa au tchad)
 - BOKO HARAM
 - Bilan: 16 morts dont le kamikaze, 1 policier et 1 gendarme, 80 blessés

GMC N'Djamena

PEC de 5 blessés

- 1) Femme de 25 ans: choc hémorragique Arrivée 10h05- IOT 10h20 et incision 10h30
 - TA : 55/31 mmHg, FC : 168/min, Hb: 6,2 g/dL
 - Multiples éclats sur les membres
 - plaie du triangle de Scarpa droit
 - plaie superficielle non suturable de l'artère fémorale superficielle/ perte de substance de la veine fémorale (shunt vasculaire et suture de la veine fémorale)
 - Aponévrotomie des 4 loges musculaires de la jambe droite
 - Éclat en sous clavier gauche: plaie de l'artère acromio thoracique
 - Plaie par éclat avec fracture non déplacée de l'ulna proximal (parage et synthèse à minima avec des vis)
 - Transfusion 2 CGR/ 2 clottafact/ 2 PLYO et 6 ST





GMC N'Djamena (2)

- 2) Homme de 21 ans: Arrivée 10h30 - BLOC: 17h
 - TA: 154/84 mmHg, FC: 101/min, Hb: 12,5 g/dL
 - Éclats multiples sur le torse et les membres non hémorragiques
 - Plaie avec éclat dans l'estomac
 - Chir (laparatomie exploratrice)
 - discrète contusion du bord inférieur du foie
 - Plaie pénétrante de la face antérieure et postérieure de l'estomac (hémopéritoine diffus)

GMC N'Djamena

- 3) Homme de 18 ans, polycrêlé: Arrivée 10h38- BLOC 13h
 - TA 91/47 mmHg, FC: 82/min, Hb: 10,1 g/dL
 - 2 plaies hémorragiques délabrantes, fosse lombaire droite, fesse gauche, plaie talon droit
 - éclats intra abdominaux et épanchement intra péritonéal
 - Chir:
 - laparotomie exploratrice: blast intestinal, pas de perforation
 - parage des plaies au niveau dorsal

GMC N'Djamena (3)

- 4) Homme de 18 ans: polycriblié
 - Plaie du mollet et de la cuisse droite
 - Plaie frontale et temporale droite
 - TDM: plaie cranio cérébrale bifrontale (éclats en frontal D et G)
 - GSG 15, hémodynamique stable

- 5) Femme de 30 ans: plaie du scalp
 - TDM : embarrure non déplacée, contusion cérébrale avec HSD
 - GSG 15, stable sur le plan hémodynamique

- → transférés en neurochirurgie



BILAN

- Attentats survenus en pleine journée (Équipes au complet)
- Flux continu de patients permettant une prise en charge optimisée
- Arrivée tardive de certains par rapport à l'heure de survenue des attentats

- 15 juin 2015:
 - 7 blessés
 - 4 chirurgies immédiates, 2 chirurgies différées, 1 patient non grave

- 11 juillet 2015:
 - 5 blessés graves dont 2 arrivés en choc hémorragique

- Réanimation / transfusion: CGR, PLYO, sang total
- Chirurgie de damage control
- Bonne coordination et collaboration des rôles 1 et 2

➡ Je vous remercie de votre attention