

UTILISATION DU SCANNER AU ROLE 2 DE GAO AU COURS D'AFFLUX MASSIF DE BLESSÉS

ETUDE OBSERVATIONNELLE DESCRIPTIVE

30 novembre 2018

IHA PONSIN Pauline

DES Anesthésie-Réanimation

HIA PERCY

Sous la direction du MED LAITSELART



OPERATION BARKHANE



- Lancée le 1^{er} Août 2014
- Lutte contre les Groupes Armés terroristes
- En partenariat avec les pays G5 Sahel
- 4500 militaires français

CONTEXTE

Rôle du SSA - Chaîne de soutien médical en opération

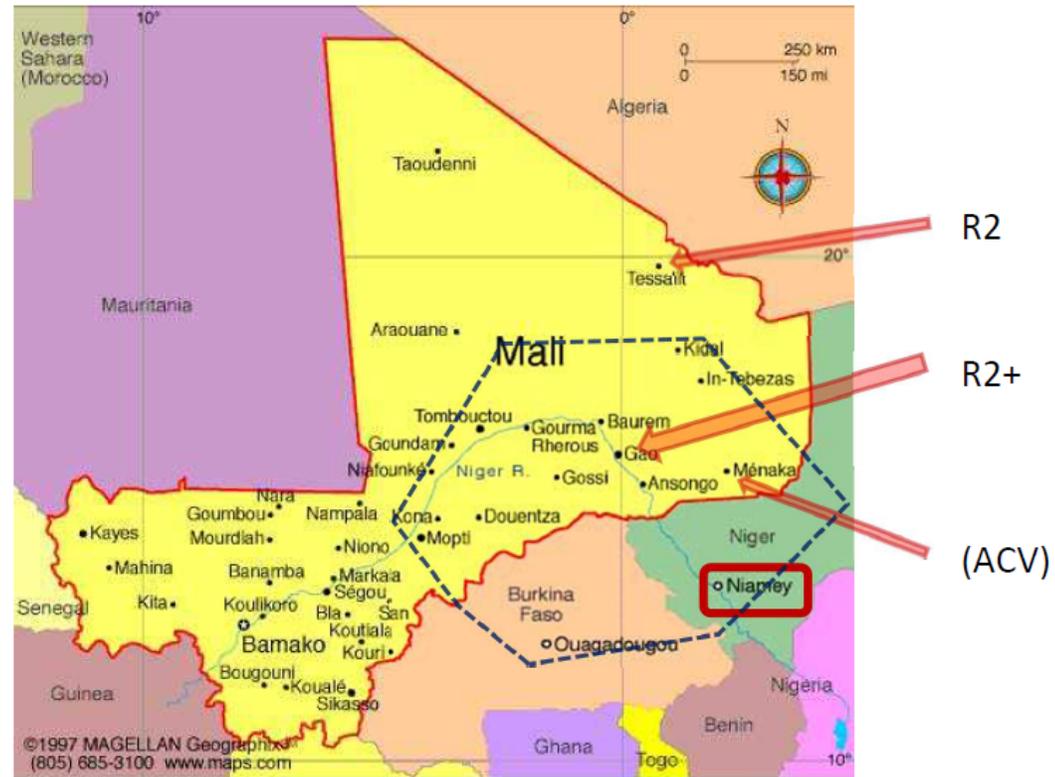
Doctrine du SSA

- Médicalisation de l'avant
Damage control resuscitation
- Réanimation et Chirurgicalisation de l'avant
Damage control surgery
- Evacuation sanitaire





OPERATION BARKHANE - MALI



Situation géographique fuseau Ouest

≈ superficie France

ROLE 2 - GAO



• Une équipe réduite

1 Antenne Chirurgicale

- 3 médecins (1 MAR, 1 chir ortho, 1 chir visc)
- 5 infirmiers (2 IADE, 1 IBODE, 2 IDE)
- 3 AS
- 1 SASS

Et des renforts hospitaliers

- 1 médecin urgentiste
- 1 chirurgien dentiste
- 1 psychiatre
- 2 infirmiers
- 1 manipulateur de radiologie
- 1 technicien de laboratoire
- 2 brancardiers secouristes



ROLE 2 - GAO - PLAN MASCAL



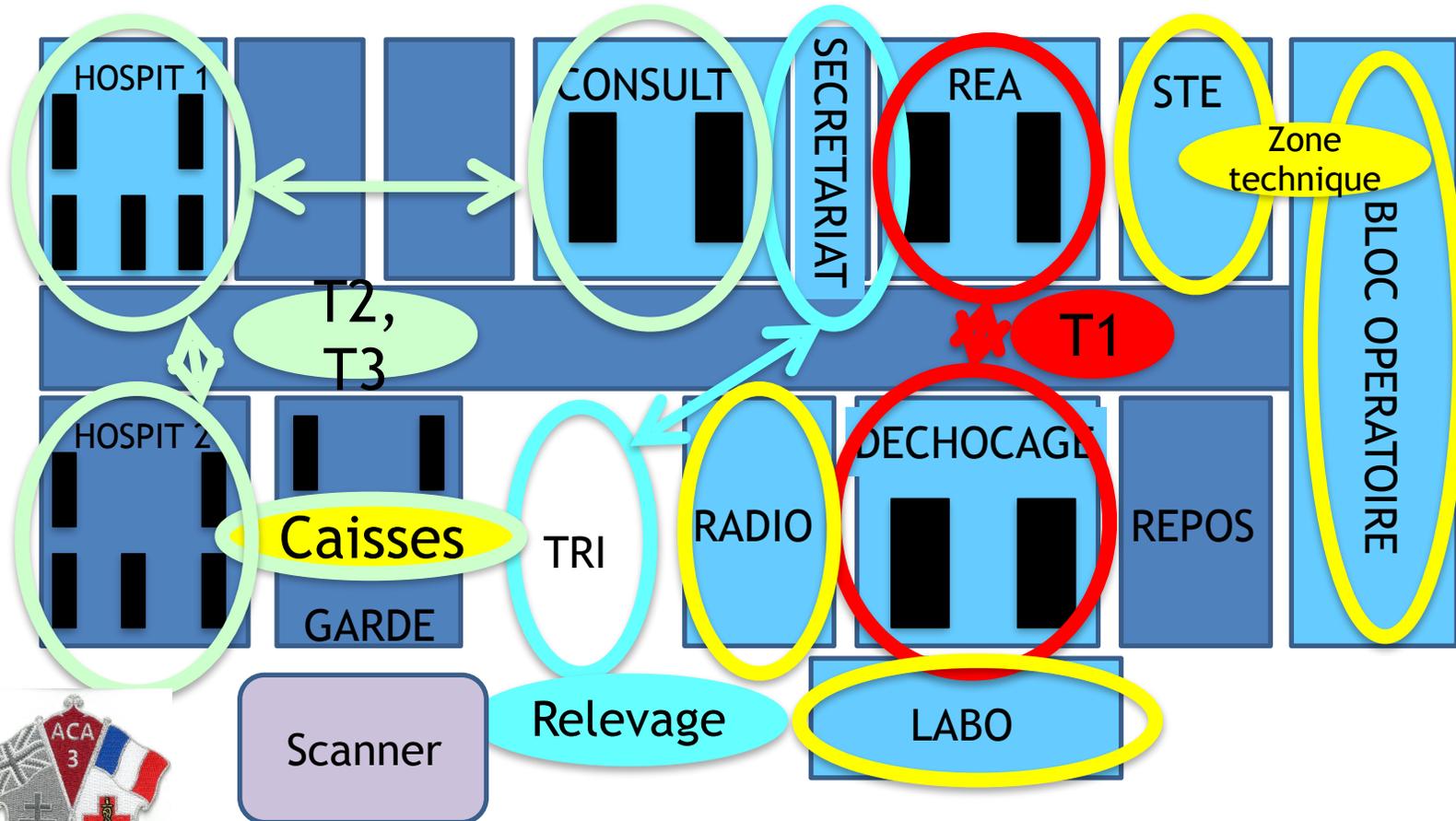
- Massive Casualties
- Afflux massif de blessés
- ≥ 7 blessés



CONTEXTE



PLAN MASCAL, un défi organisationnel !



- Une équipe réduite
- Une seule salle de bloc opératoire



AMENER LE BON PATIENT
AU BLOC AU BON MOMENT





PLAN MASCAL, : quelle place pour le scanner ?

- Depuis 2017, le ROLE 2 de GAO est équipé d'un scanner multi-barrettes

→ Utilité montrée dans l'aide à la prise de décision chirurgicale

→ Utilité dans le diagnostic de lésion occulte

Baitefiel radiology, Graham RN, Br J Radiol. 2012 Dec;85(1020):1556-65.

- Pas d'étude française sur l'utilité du scanner au cours des MASCAL



MATERIEL et METHODES



- Etude observationnelle descriptive
- Réalisée de janvier à avril 2018
- Au ROLE 2 de Gao
- Inclusion de tout blessé de guerre pris en charge au cours d'un MASCAL (≥ 7 blessés)
- Données recueillies
 - Démographiques et cliniques
 - Nombre de patients ayant bénéficié d'un scanner
 - Délai entre l'arrivée au ROLE 2 et l'entrée du 1^{er} patient au bloc opératoire
 - Délai de réalisation de l'ensemble des scanners au cours du MASCAL
 - Modifications de la prise en charge après scanner

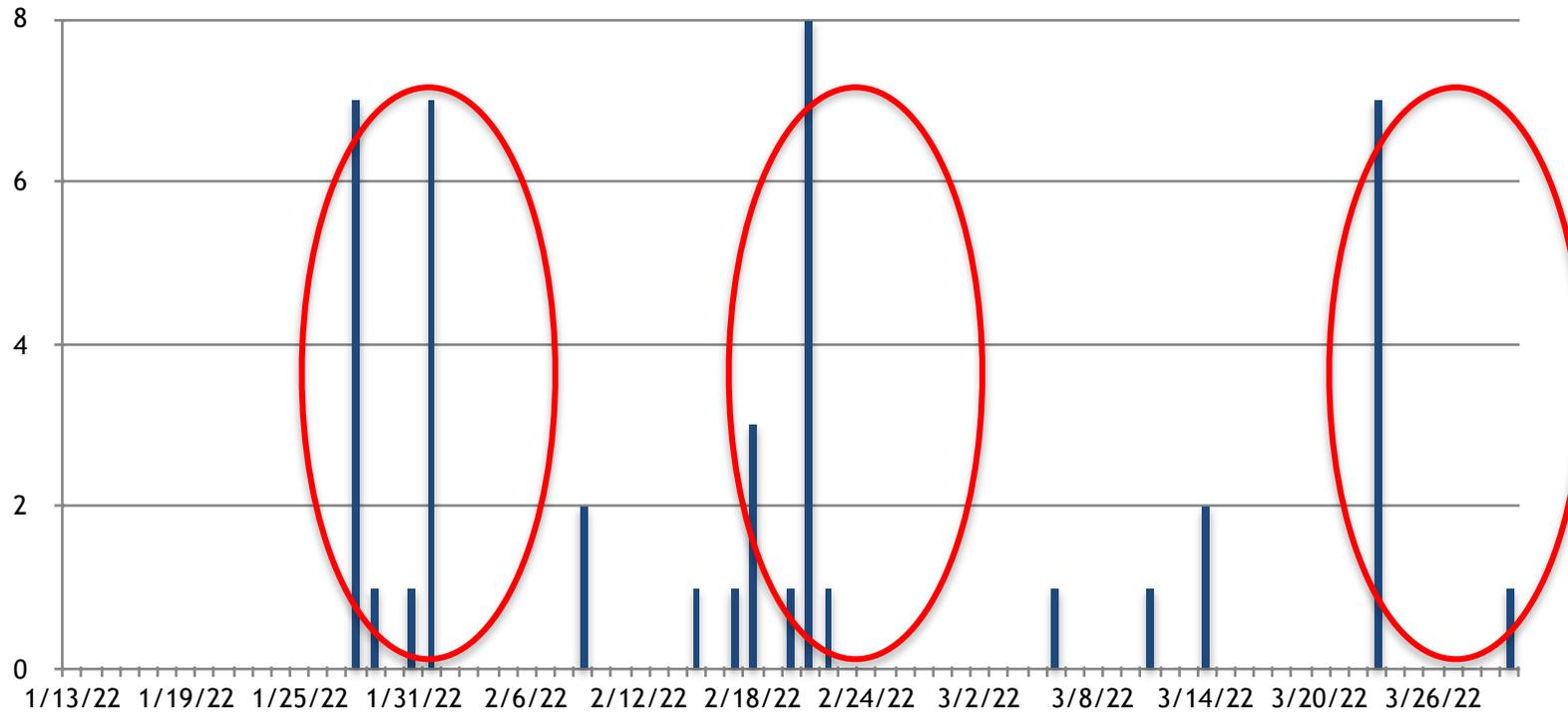




RESULTATS



*De janvier à avril 2018, au ROLE 2 de
GAO*
4 MASCAL



3 x 7 blessés
1 x 8 blessés
→ 29 blessés

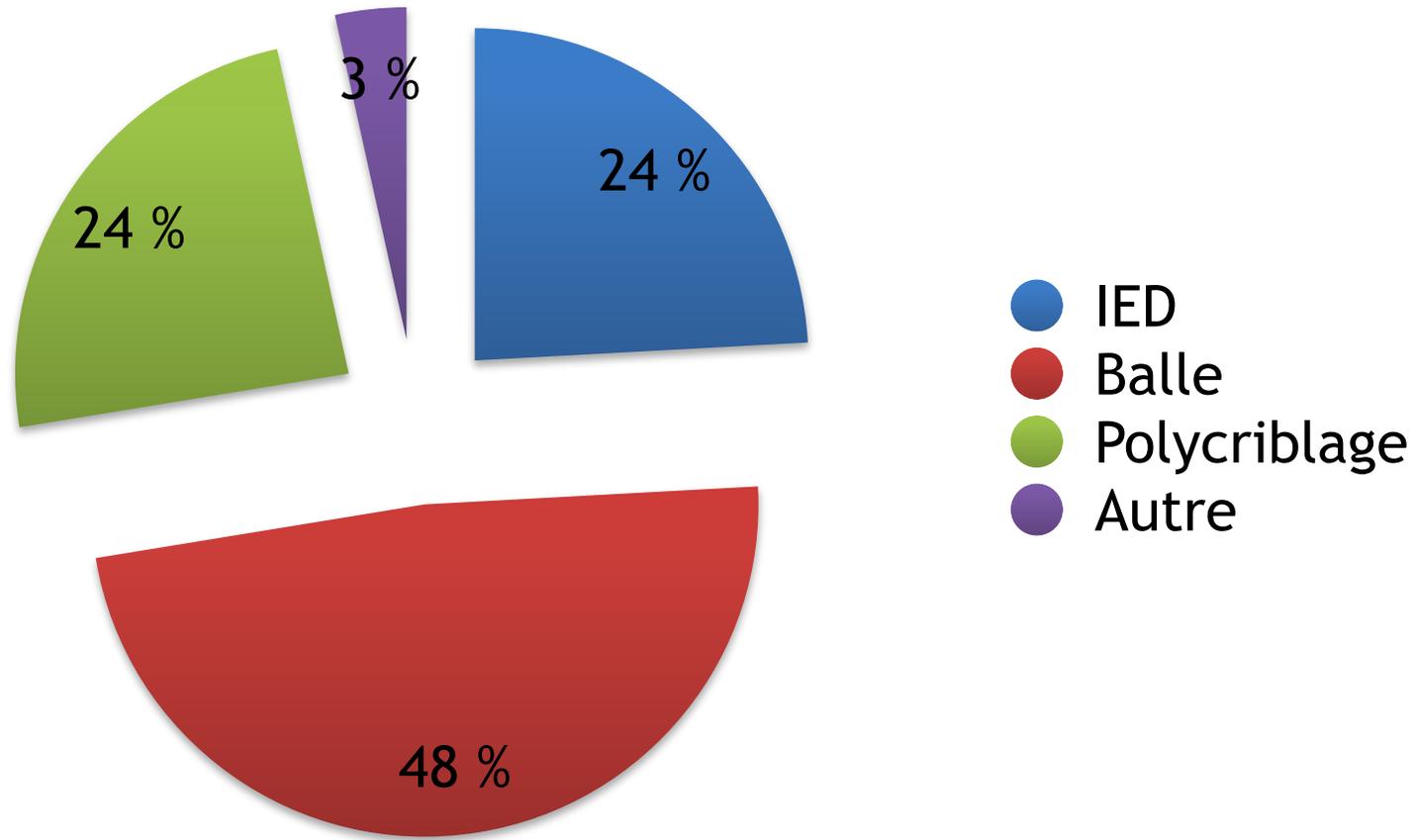




RÉSULTATS



Mécanisme lésionnel



- IED
- Balle
- Polycrissage
- Autre





RÉSULTATS



De janvier à avril 2018, au ROLE 2 de GAO

18 (62%) patients ont eu un scanner au cours d'un MASCAL

	Afflux \geq 7 patients	Afflux $<$ 7 patients	p
Délai arrivée ROLE 2/ 1er patient au bloc (moy \pm sd) (min)	36 \pm 20	39 \pm 16	NS
Délai arrivée ROLE 2/ Réalisation de l'ensemble des scanners (moy \pm sd) (min)	59 \pm 47	31 \pm 27	NS





Apport du scanner

- Infirmité d'un diagnostic d'hémopéritoine
- Détection d'une lésion vasculaire humérale occulte
- Élimination d'une urgence neurochirurgicale chez blessé tétraplégique

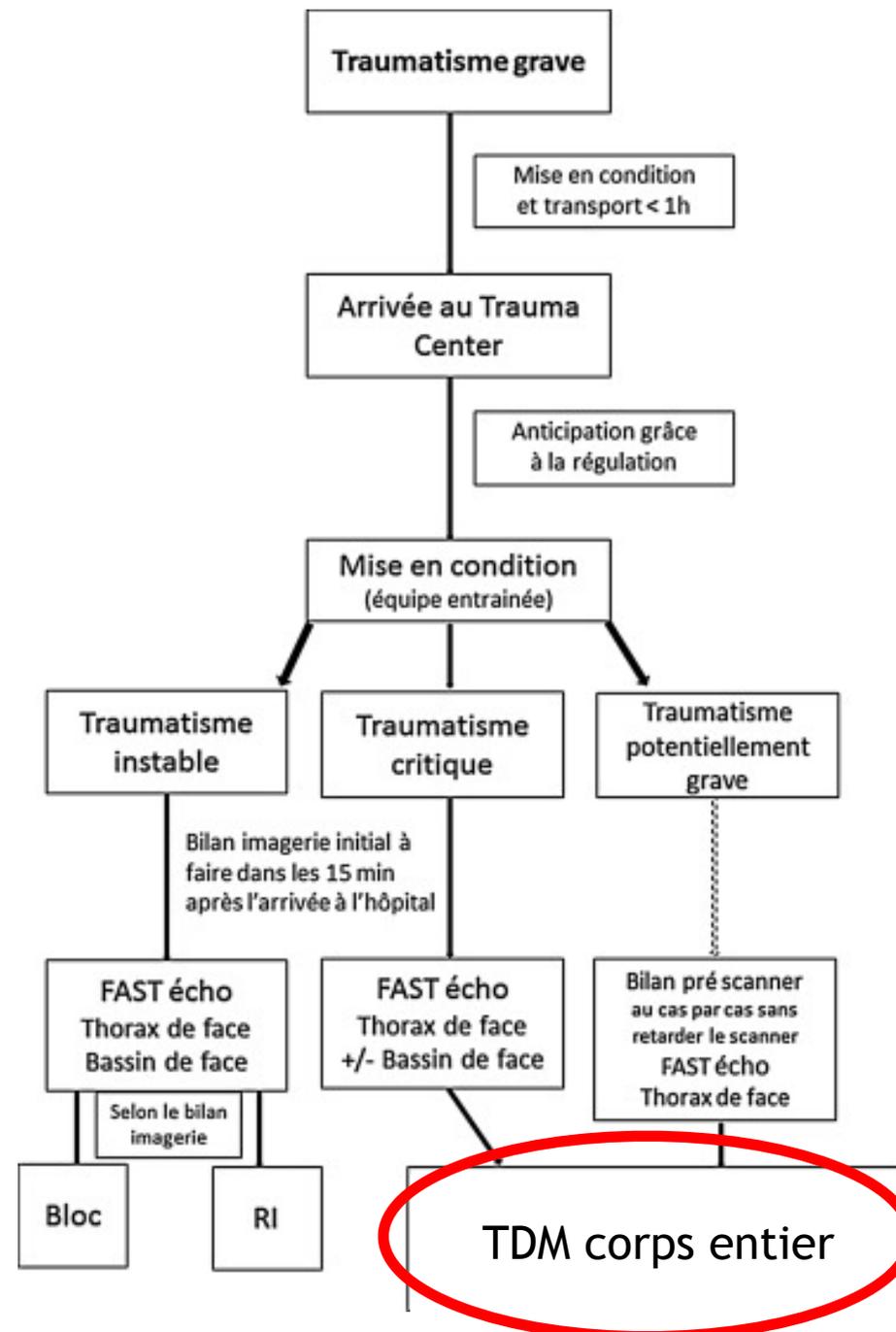




DISCUSSION

Doctrine du SSA

« Assurer au patient la prise en charge la plus proche possible de celle qu'il aurait reçu en métropole »



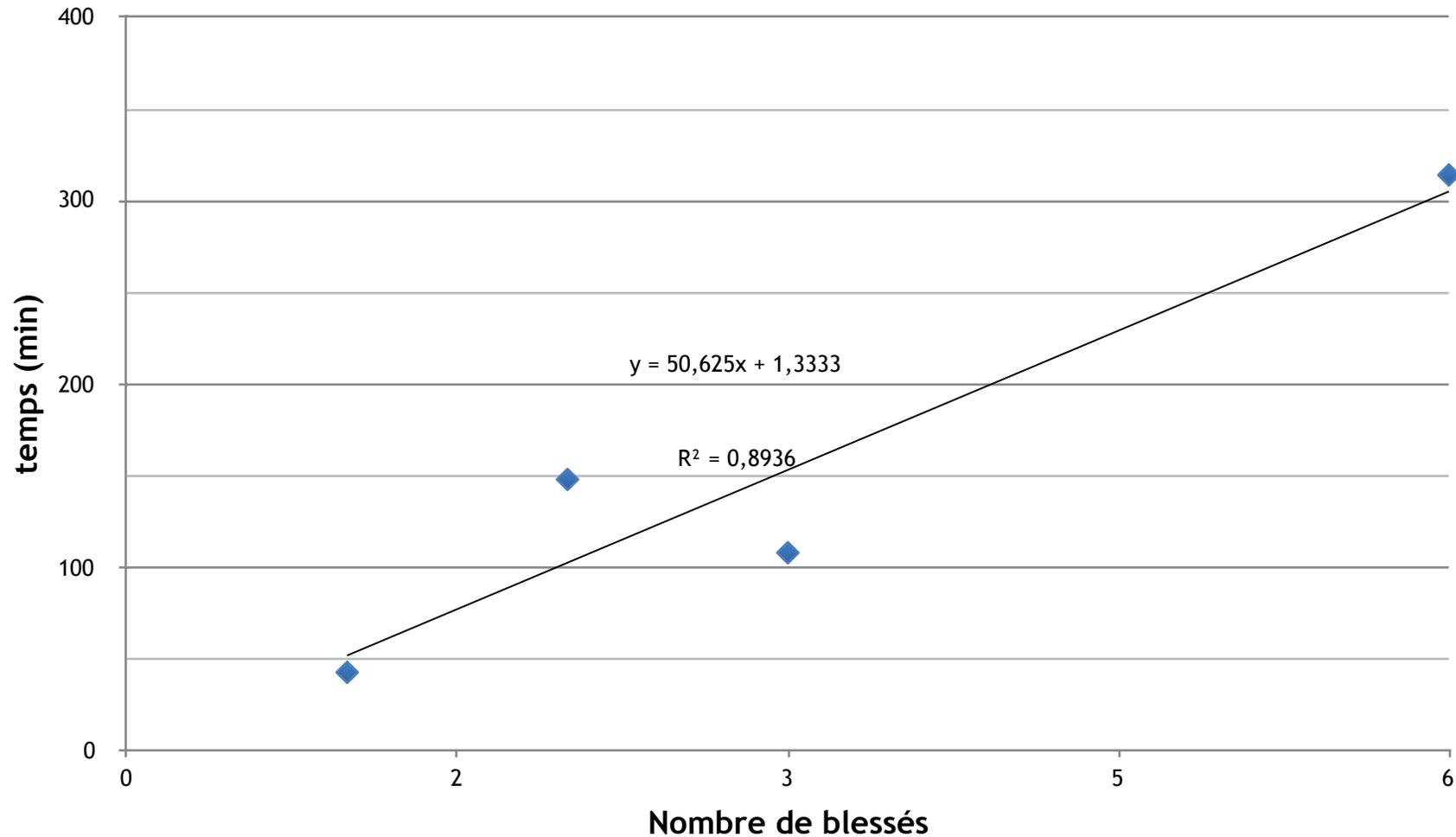


DISCUSSION



Pas de perte de temps

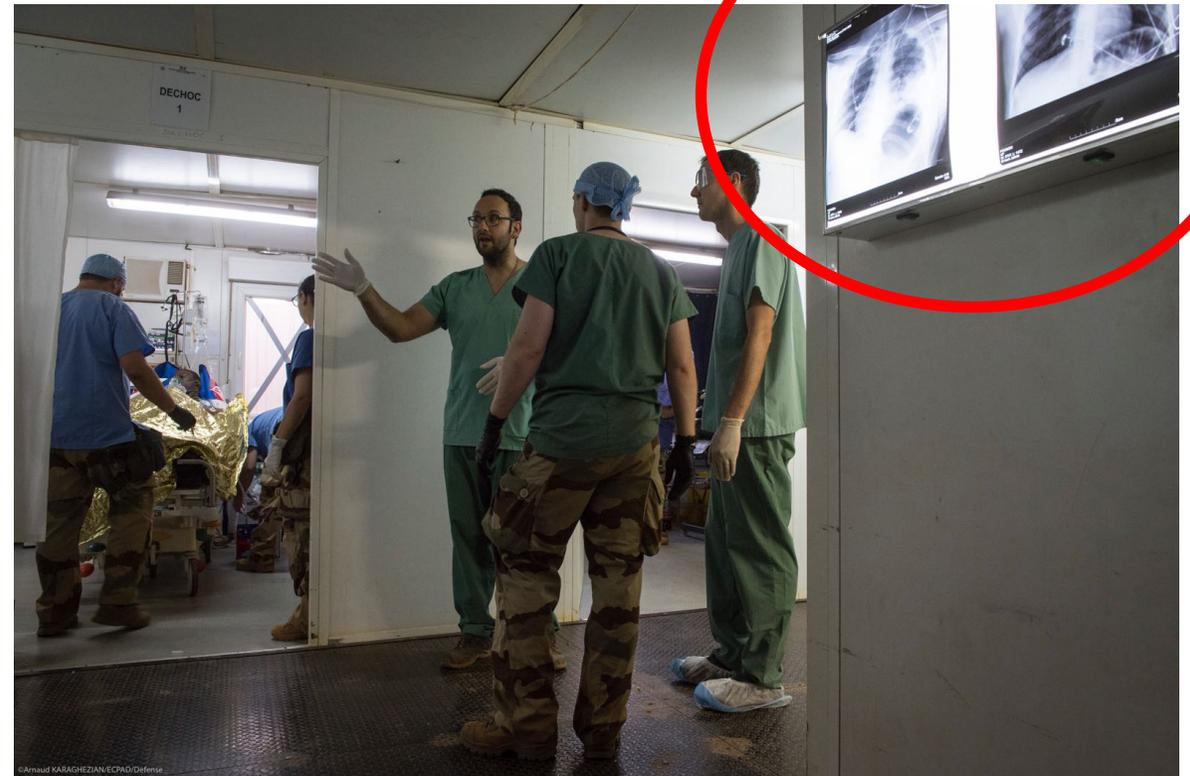
Délais pour passage au bloc opératoire en fonction du nombre de blessés



DISCUSSION



Un gain de temps ?



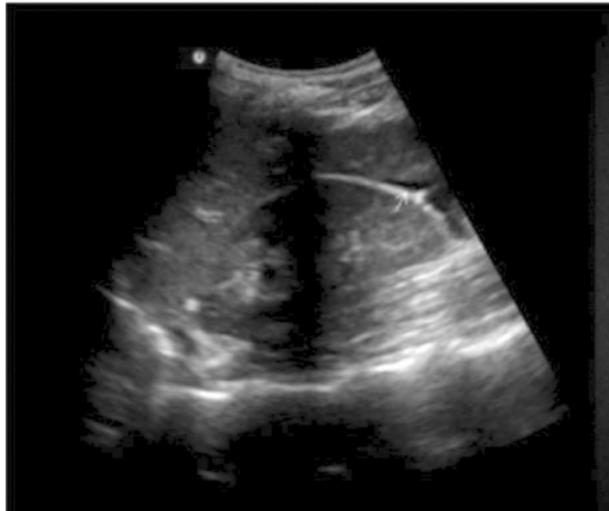
1 seul manipulateur radio

Identito vigilance

DISCUSSION



Une aide à la catégorisation



2



1





Ordre de passage au bloc opératoire

Premier patient



Patients suivants

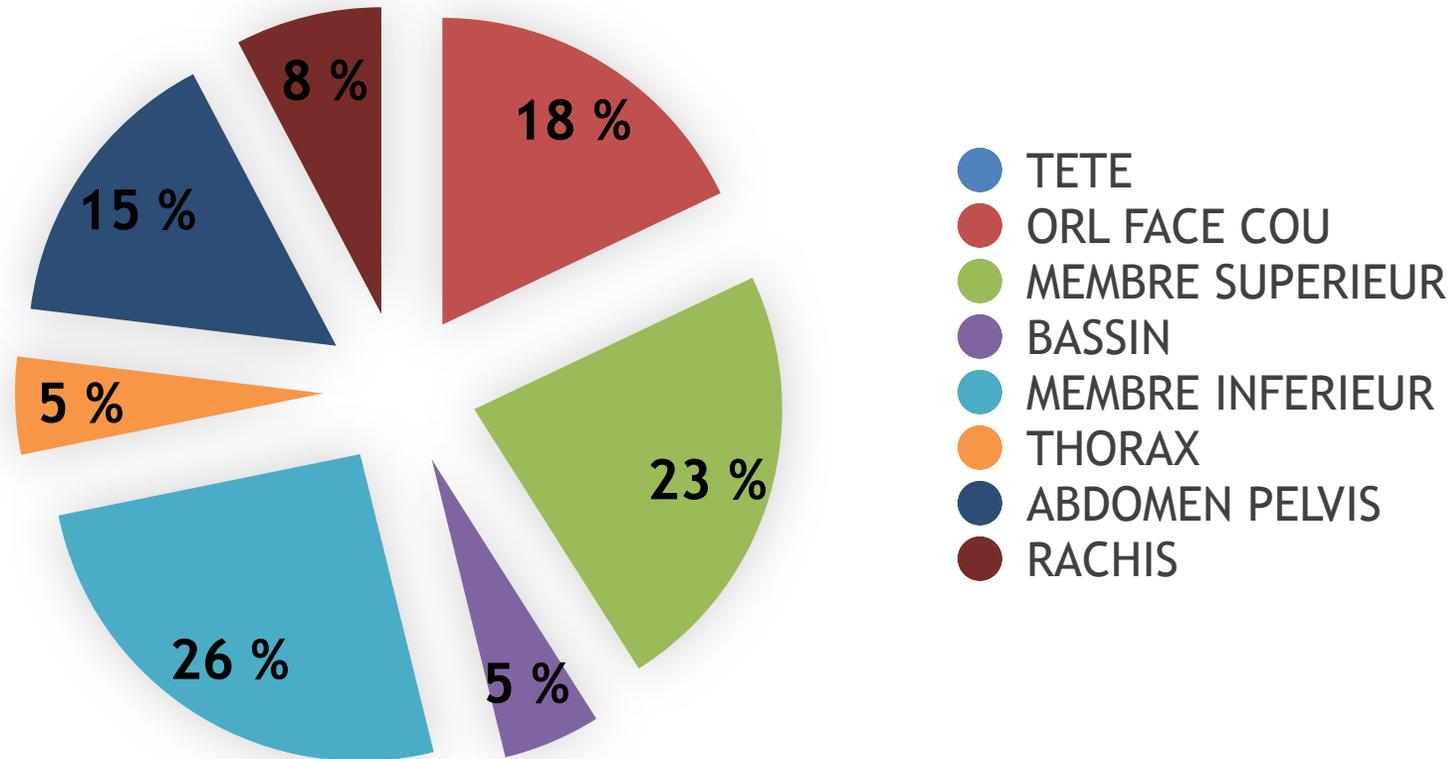


○ CONCLUSION

- Un scanner depuis 2017 au ROLE 2 de Gao
- Intérêt dans les cas d'afflux massifs
 - Aide à la catégorisation
 - Ordre de passage au bloc opératoire
 - Diagnostic de lésions occultes
- Ne semble pas faire perdre de temps
- Si on l'a, pourquoi ne pas l'utiliser ?
 - À intégrer dans les algorithmes de prise en charge des blessés de guerre en opération extérieure



Bilan lésionnel



- TETE
- ORL FACE COU
- MEMBRE SUPERIEUR
- BASSIN
- MEMBRE INFERIEUR
- THORAX
- ABDOMEN PELVIS
- RACHIS



