

CARUM

Club des Anesthésistes Réanimateurs et Urgentistes Militaires



Décennie 2020-2030 : quelles compétences pour le soignant de l'avant en 2030 ?

Créer le médecin de l'avant de 2030 : la Formation Spécialisée Transversale

4 Avril 2023

MCSCN E. Meaudre

Titulaire de la Chaire Anesthésie-Réanimation, Médecine d'Urgence





MUTATION DES CONFLITS

- « Plus symétrique et plus dure,capables de s'intégrer dans des opérations de haute intensité avec des alliés ... »
Revue stratégique de défense et de sécurité nationale 2017
- « La fin d'un relatif confort opératif, avec la perte de la supériorité aérienne ... une forte attrition en hommes et en matériel, en rupture avec les données de la planification depuis trente ans »
Rapport d'information Assemblée Nationale Février 2022

LES SOINS LIÉS AU COMBAT DE HAUTE INTENSITÉ

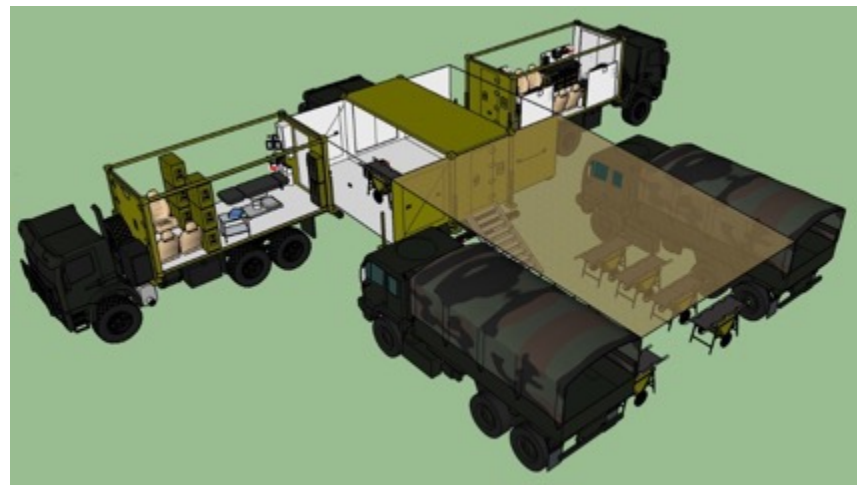
Mutations de la guerre



- Perte de la supériorité aérienne
- Ultra-mobilité
- 100 blessés par jour

Plus de blessés Plus graves

Compétences, Agilité,
endurance, force morale





L'INTENSITE ET LA DUREE DU FEU



**Le feu ennemi
s'arrête rapidement**

**Le feu ennemi
dure et se répète**

S'ADAPTER AUX CHANGEMENTS D'ÉCHELLE DE LA GOLDEN HOUR AU GOLDEN DAY

- **Conflit du Haut-Karabagh 2020 :**
> 4000 morts, 11000 blessés en 44 jours
- **Conflit en Ukraine 2022 :**
> 10 000 morts, > 40 000 blessés en 100 jours
Blessures des membres +++

Le futur champ de bataille est celui de l'isolement, sans possibilité d'évacuer les blessés ou de se réapprovisionner

Gen. Anthony McQueen, commanding general of the Army's Medical Research and Development Command.2021

ADAPTER LA FORMATION DU MÉDECIN DE L'AVANT

**Sauvetage
au combat**

**Basse intensité
Golden Hour**

**Basse intensité
Soins prolongés**

**Soins
prolongés**

**Haute intensité
Golden Day**

**Transfusion
À l'avant**

Blessés : nombreux et longtemps sur un front mobile

**FST Médecine en situation de guerre
ou en situation sanitaire exceptionnelle**



FST MÉDECINE DE GUERRE : ASPECTS PÉDAGOGIQUES

Comme toutes les FST

- Compétences additionnelles aux DES, notamment de la médecine de l'aigu.

Connaissances à maîtriser au terme de la formation

- Réaliser la prise en charge initiale d'un blessé de guerre présentant une détresse vitale
- Réaliser un transport de longue durée d'un patient en état critique
- Conduire la prise en charge d'un afflux de blessés en situation de guerre et en situation d'événement NRBC.

2 STAGES / SEMESTRES : 1 SMUR + 1 REANIMATION



SMUR : Médecin, infirmier, conducteur : savoir-agir en équipe

- Evaluation de la situation clinique et contextuelle
- Gestes techniques
- Communication avec la régulation
- Préparation et réalisation du transport (VR et VA)
- Coordination de l'équipe
- Relève en SAUV

2 STAGES / SEMESTRES : 1 SMUR + 1 REANIMATION

Service de Réanimation, déchocage, Bloc opératoire

Acquisition progressive d'une autonomie encadrée

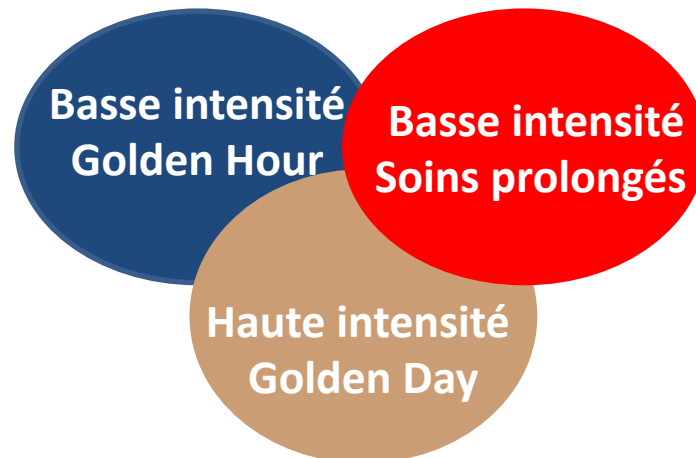
- Gestes techniques : voies aériennes, drain thoracique
- Compétences hémodynamiques : remplissage vasculaire et amines
- Compétences ventilatoires : ventilation protectrice
- Compétences échographiques +++
- Compétences sédation
- Compétences soins non médicaux +++ (nursing, alarmes,)
- Compétences transport de patient graves

2 STAGES / SEMESTRES : 1 SMUR + 1 REANIMATION

Résultats attendus :

Ancrage de compétences pour des situations à haute criticité, où il faut :

- Identifier la situation
- Décider de façon pertinente
- Réaliser un geste technique
- Maitriser ses émotions et celles de son équipe



ENSEIGNEMENT HORS STAGE

- Enseignement académique médecine de guerre
- Enseignement NRBC académique et pratique
- Stage Mise en condition du blessé de guerre
- EXOSAN



EVALUATION A 2 MOIS

	Réanimation		Pré hospitalier	
Très satisfait	6	37,5%	7	35%
Satisfait	5	31,25%	9	45%
Sans objet	2	12,5%	1	5%
Peu satisfait	2	12,5%	2	10%
Insatisfait	1	6,25%	1	5%
Total	16	100%	20	100%

Diapo DFIS / EVDG



EVALUATION A 2 MOIS

Points positifs	Points perfectibles
Bonne intégration dans la grande majorité des stages	Beaucoup d'internes dans certains stages
Parcours dédié fréquent	Activités variables fonction des services, certains services un peu trop spécialisés, parfois peu d'activité traumatologique
Cours souvent intéressant	En pré-hospitalier : quelques services SAU/SMUR ; parfois beaucoup de transport secondaire
Apprentissage de l'échographie	
Autonomisation progressive et encadrée	
Rythme de travail appréciable	

Diapo DFIS / EVDG



CONCLUSIONS

- Nous avons changé d'époque
- La haute intensité nous fait changer d'échelle
- La FST permet de durcir l'acquisition de compétences