

RESEAUX ET RESLIENCE

Tobias Gauss

BU-DCA, CHU GRENOBLE ALPES,

URG'ARA-Trauma, Traumabase

COI

Laboratoire Biomédicament Français (Présentation dans le passé)

Cap Gemini Invent (Coopération scientifique)

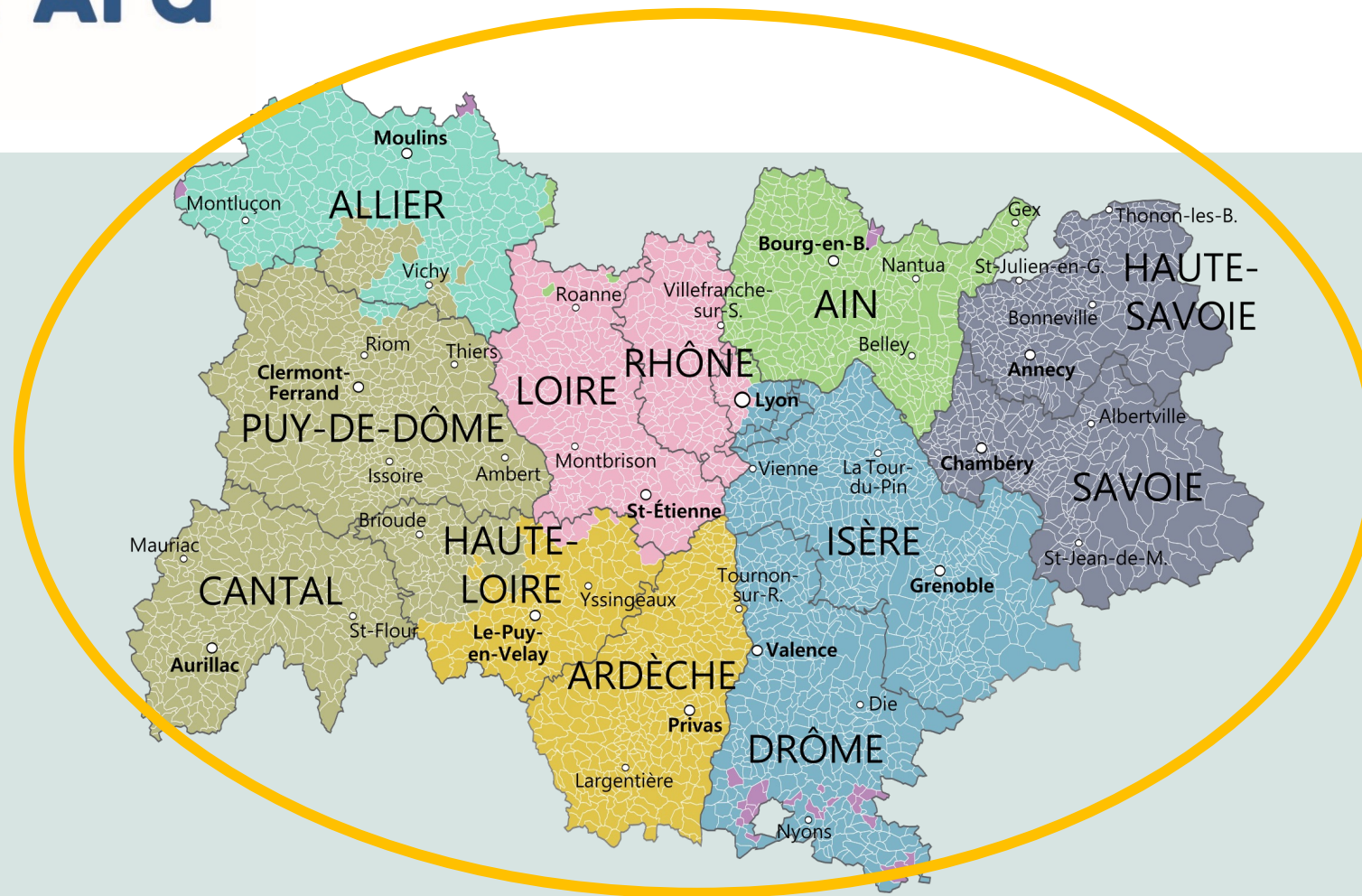


REULIAN

RESUVAL

RAMU

RENAU



PARCOURS PATIENT



Trauma



Début PEC
SMUR

REGULATION
pré-hospitalière



DECHOCAGE



Admission

BodyScan

REA

Radio.
interv.

Chirurgie

REHA

REINTEGRATION

Budget

- Financement
- Adéquation ressources



GRADE A: Instable malgré réanimation

- Pression systolique < 90mmHg avec Vasopresseurs et après 1L expansion volémique et/ou transfusion préhospitalière
- SpO2 < 90% avec ventilation contrôlée ou masque haute concentration 15L/min

GRADE B: Stable après réanimation initiale

- Pression systolique > 90mmHg et/ou SpO2 > 90% après réanimation
- Suspicion TC isolé avec GCS < 13 et ou réponse motrice < 5
- Suspicion lésion médullaire
- Trauma thoracique multiple et/ou volet
- Suspicion traumatisme pelvien
- Traumatisme pénétrant du tronc
- Amputation et/ou écrasement/dégantage d'extrémité

GRADE C: Stable, mais facteurs de risques

- Chute plus que 6 m
- Ejection et/ou Blast
- Décès dans habitacle
- Vitesse/cinétique élevée: déformation véhicule, télémétrie, pas de ceinture, pas de casque
- Facteurs patient: age < 5 ans, > 65 ans, traitement anticoagulant, grossesse

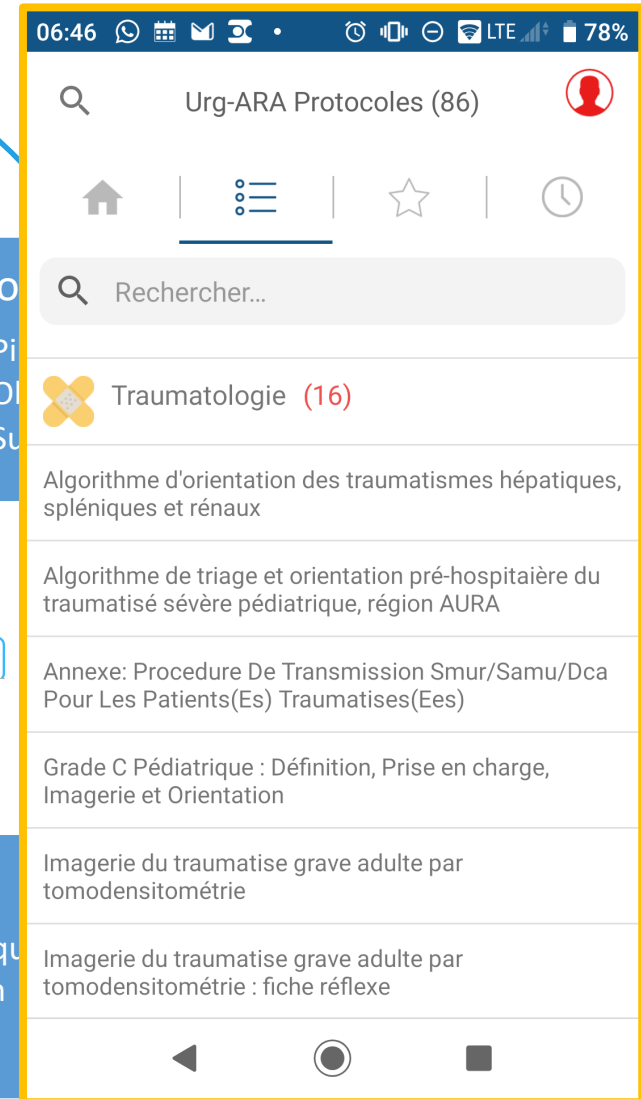
Pédagogie

- Médias
- Simulation
- Retour expérience



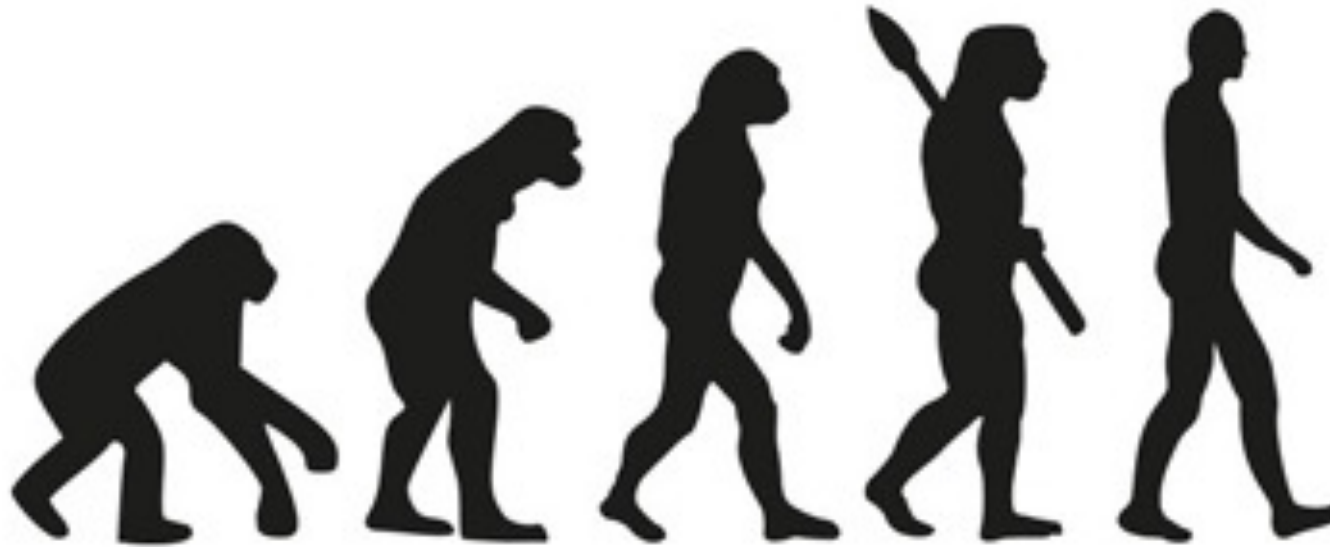
Référentiels

- Veille scientifique
- Acteurs terrain



RESILIENCE?

= CAPACITE ADAPTATION DANS L'ADVERSITE





You fight like you train.

— George S. Patton —

Perspective

We Fight Like We Train

Eric Goralnick, M.D., and Jonathan Gates, M.D.



Article

Metrics

18 Citing Articles 9 Comments

A

S WE SAY IN THE U.S. NAVY, “WE TRAIN LIKE WE FIGHT, AND WE fight like we train.” In Boston, we do the same.

CAPACITE ADAPTATION COLLECTIVE

Budget

- Financement
- Adéquation ressources



Evaluation



Urg'Ara

GRADE A: Instable malgré réanimation

- Pression systolique < 90mmHg avec Vasopresseurs et après 1L expansion volémique et/ou transfusion préhospitalière
- SpO2 < 90% avec ventilation contrôlée ou masque haute concentration 15L/min

GRADE B: Stable après réanimation initiale

- Pression systolique > 90mmHg et/ou SpO2 > 90% après réanimation
- Suspicion TC isolé avec GCS < 13 et ou réponse motrice < 5
- Suspicion lésion médullaire
- Trauma thoracique multiple et/ou volet
- Suspicion traumatisme pelvien
- Traumatisme pénétrant du tronc
- Amputation et/ou écrasement/dégantage d'extrémité

GRADE C: Stable, mais facteurs de risques

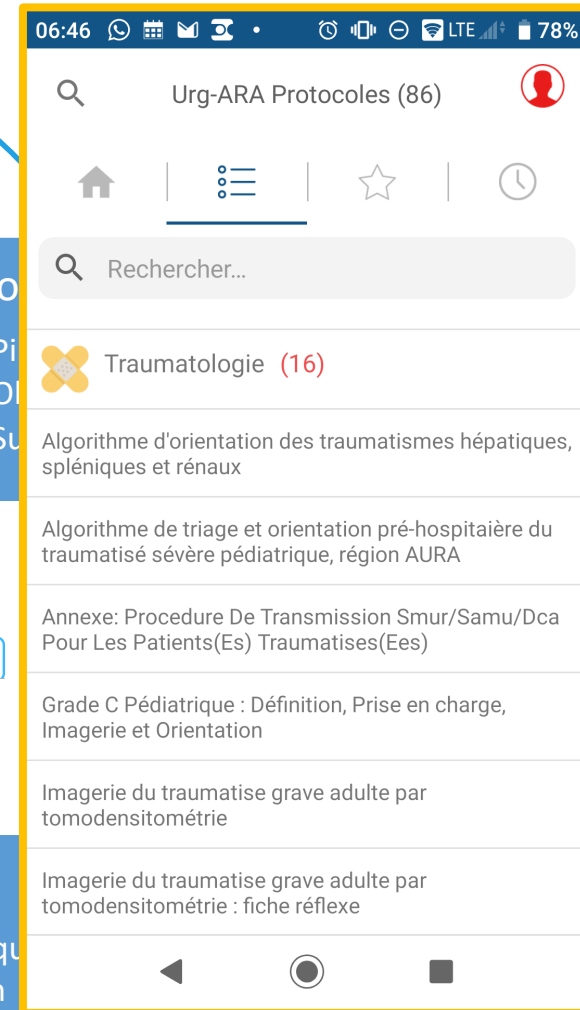
- Chute plus que 6 m
- Ejection et/ou Blast
- Décès dans habitacle
- Vitesse/cinétique élevée: déformation véhicule, télémétrie, pas de ceinture, pas de casque
- Facteurs patient: age < 5 ans, > 65 ans, traitement anticoagulant, grossesse

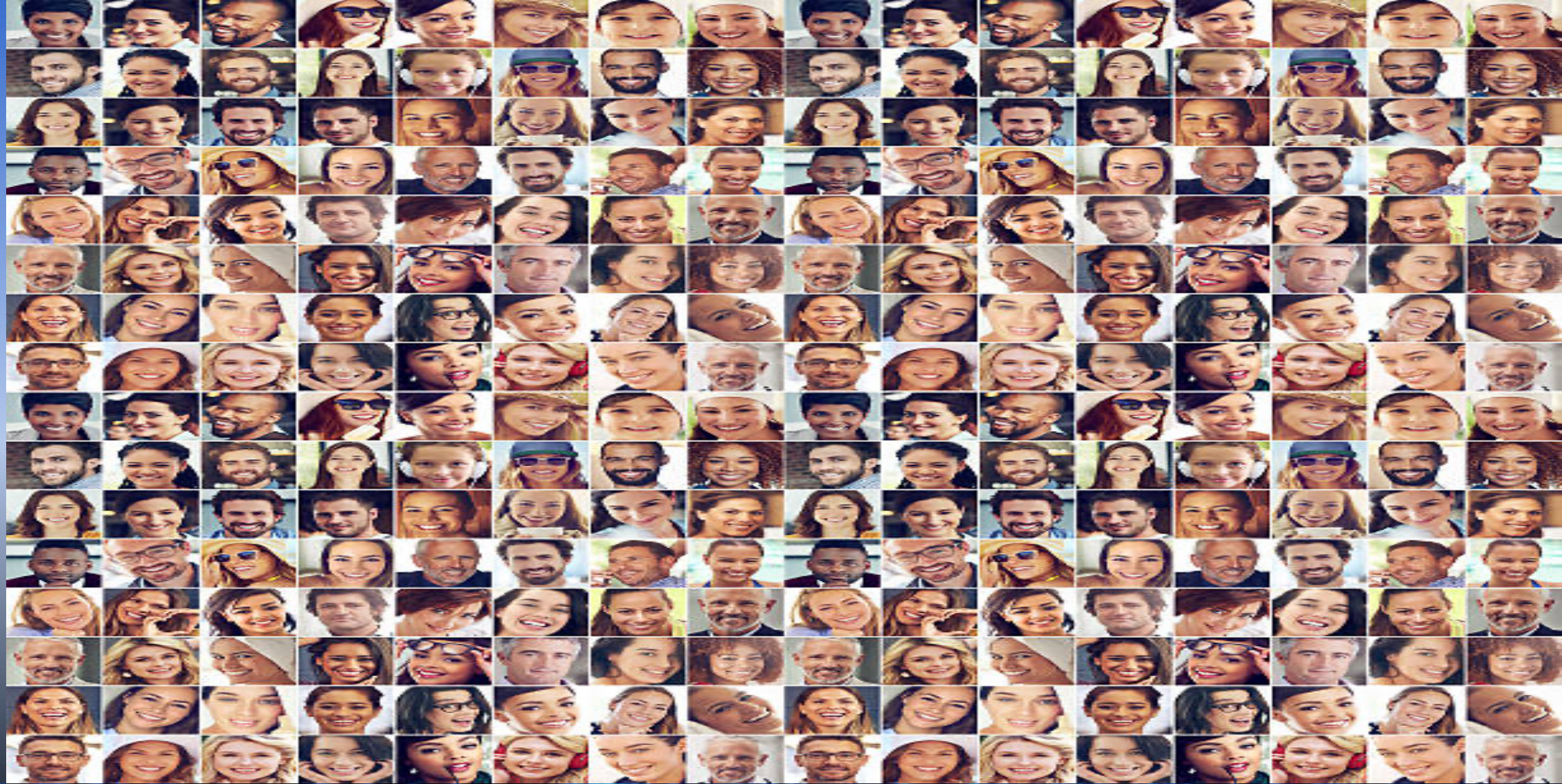
Go

- Pi
- O
- Su

REINTEGRATION

rentiels
e scientifique
urs terrain









**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**

tgauss@chu-grenoble.fr