

Conception d'une trousse destinée à la prise en charge de cinq victimes dans un évènement NRC-E

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Brochure

Titre(s) : Conception d'une trousse destinée à la prise en charge de cinq victimes dans un évènement NRC-E / Lucie Menier ; directeur de mémoire, Hervé Delacour

Auteur(s) : Menier, Lucie (1994-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Delacour, Hervé (1978-....) (Directeur de thèse)
Université Pierre et Marie Curie Paris 1971-2017 - Organisme de soutenance
École du Val-de-Grâce - 985
Commissariat à l'énergie atomique et aux énergies alternatives France - 985

Editeur, producteur : 2017

Description matérielle : 1 vol. (20 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur la responsabilité : Partenaires associés : École du Val-de-Grâce ; Commissariat à l'énergie atomique

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 19

Note de thèses et écrits académiques : Mémoire de diplôme universitaire Sciences et technologies. Santé publique et sciences sociales. Risques sanitaires radionucléaires, biologiques, chimiques et explosifs. Option "C" Paris 6 2017

Résumé ou extrait : Les récents évènements survenus au Levant ont montré que l'utilisation d'un agent NRBC-E à des fins terroristes est une éventualité à ne pas négliger. Dans le cadre d'un attentat impliquant ce genre d'agent, il est à envisager que des victimes viennent se présenter spontanément au niveau du service des urgences des établissements de santé. Ces victimes, adultes ou enfants valides, ne présenteraient généralement pas une symptomatologie grave. Néanmoins, intoxiquées et contaminées, elles constituent un réel défi pour les équipes soignantes quant à leur prise en charge. En effet, elles devront suivre une décontamination et un déshabillage, et la symptomatologie varie en fonction de l'agent impliqué (atteintes respiratoires pour les suffocants et toxiques cellulaires, troubles neurologiques voire respiratoires pour les neurotoxiques organophosphorés, plaies contaminantes dans le cadre d'une radiocontamination). Il peut également s'agir de victimes polytraumatisées suite à l'utilisation d'une

bombe sale ou contaminée par un agent chimique. Les agents biologiques ne mettant pas en jeu le pronostic vital des victimes dans les heures qui suivent leur exposition, leur prise en charge n'est pas traitée dans notre travail. En partenariat avec des médecins urgentistes et des médecins anesthésistes réanimateurs, nous avons élaboré une trousse regroupant le matériel nécessaire à la prise en charge de cinq victimes impliquées dans un événement NRBC-E, qui se présenteraient spontanément au niveau du service des urgences, pendant quarante-cinq minutes. Celle-ci contient le nécessaire pour une décontamination interventionnelle et pour l'administration des antidotes spécifiques des risques chimiques et radiologiques, ainsi que des garrots tactiques pour contenir une éventuelle hémorragie. Une formation des équipes soignantes serait nécessaire pour optimiser son utilisation et permettrait son évolution afin d'améliorer la prise en charge des victimes lors d'un événement NRBC.

Recent events which appeared in Levant showed that utilisation of a CBRN-E agent for a terrorist purpose is an eventuality not to overlook. In the case of an attack involving this kind of agent, we have to consider that victims might come spontaneously to the health care institution emergency units. Those victims, fit adults and children, wouldn't generally present a severe symptomatology. Nevertheless, intoxicated and contaminated, they constitute a real challenge for health care teams about their treatment. Indeed, they will have to be decontaminated and undressed, and symptomatology vary in function of the involved agent (respiratory casualty in case of suffocating agents and cellular toxics, neurological trouble, even respiratory trouble for organophosphorus nerve agent, contaminating injuries in case of radiological agent contamination). Victims can also be polytraumatized, next to dirty bomb utilising or contaminated by a chemical agent. As biological agents don't threat victim's life during hours following the exposition, their treatment is not described in our work. In partnership with emergency physicians and intensive care anaesthetists, we elaborated a bag which gather all the necessary for dealing with five victims involved in a CBRN-E event, who would come spontaneously to the emergency units, during forty-five minutes. This bag contains the necessary for interventional decontamination, chemical and radiological risk specific antidotes injection, as well as tactical tourniquet to contain an eventual haemorrhage. Health care teams training would be necessary to optimise its implement, and would allow its evolution to improve treatment of victims involved in a CBRN-E event.

Sujet - Nom commun : Bioterrorisme -- Thèses et écrits académiques

Décontamination -- Thèses et écrits académiques

Médecine de catastrophes -- Thèses et écrits académiques

Secours aux victimes de catastrophes -- Thèses et écrits académiques

Terrorisme nucléaire -- Thèses et écrits académiques

Victimes du terrorisme -- Thèses et écrits académiques