

Expérience du Centre de traitement des blessés radio-contaminés de l'Hôpital Legouest lors de l'épisode des courriers suspects en 2001

Titre(s) : Expérience du Centre de traitement des blessés radio-contaminés de l'Hôpital Legouest lors de l'épisode des courriers suspects en 2001 : intérêt d'un centre de décontamination polyvalent installé dans des locaux dédiés / Rémi Vallet ; sous la direction de Michel Rüttimann

Auteur(s) : Vallet, Rémi (1980-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Rüttimann, Michel (1959-....) (Directeur de thèse)
Université de Nancy I, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Éditeur, producteur : [Lieu de publication inconnu] : [Éditeur inconnu], 2008

Description matérielle : 1 vol. (178 p.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Experience of the Legouest Hospital treatment center for radio-contaminated casualties during the episode of the anthrax suspects mails en 2001 interest of a multi-purpose decontamination center set up in dedicated premises eng

Note sur les bibliographies et les index : 173 réf. bibliogr.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2008 Nancy 1

Résumé ou extrait : En octobre 2001, le Centre de Traitement pour Blessés Radio-contaminés (CTBRC) de l'Hôpital d'Instruction des Armées Legouest a été utilisé pour décontaminer 37 personnes. Elles avaient été en contact avec des courriers suspects de contenir des spores de *Bacillus anthracis*. L'activation du CTBRC en Centre d'Accueil pour Contaminés Chimiques (CA2C) avait été pensée, mais la décontamination de masse en cas de risque biologique n'avait jamais été envisagée. Le CTBRC a donc été organisé dans l'urgence en Centre de Décontamination Biotox (CDB). Aucun, cas n'a été confirmé et les problèmes rencontrés ont plus été d'ordre humain que matériel. Cet épisode est une étape clé de l'évolution du CTBRC sur 10 ans. Il a permis d'aboutir au concept de Centre de Décontamination Polyvalent (CDP) désormais utilisé à l'HIA Legouest. Parallèlement, les hôpitaux militaires ont été dotés de Modules de Décontamination et de Précaution Hospitaliers (MDPH). Ces deux structures doivent être complémentaires. Le CDP, dans des locaux dédiés, permet une activation instantanée en cas d'arrivée soudaine de victimes pouvant nécessiter une prise en charge médicale importante. Le MDPH doit être préféré en cas de préavis d'arrivée de nombreuses victimes. Le dispositif devrait rapidement se compléter d'un laboratoire P3 et d'une chaîne de décontamination sommaire. Ce retour d'expérience s'intègre dans le contexte actuel qui impose à tous les hôpitaux d'inclure des annexes NRBC à leur plan blanc. Une comparaison avec tous les centres de, décontamination des CHU de Nancy et de Lille montre que des stratégies bien différentes sont envisagées. Le centre de décontamination idéal ne pourra se préciser qu'au fur et à mesure d'expériences comme celle-ci.

Sujet - Nom commun : Anthrax (maladie) -- Thèses et écrits académiques

Bioterrorisme -- Thèses et écrits académiques
Charbon (maladie) -- Thèses et écrits académiques
Décontamination -- Thèses et écrits académiques