

Épidémiologie des missions de Search and Rescue militaires de 2015 à 2019

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Épidémiologie des missions de Search and Rescue militaires de 2015 à 2019 / Elsa Ginès ; sous la direction de Oscar Thabouillot

Est une reproduction de : Missions de Search and Rescue effectuées en métropole par l'armée française entre 2015 et 2019 Elsa Ginès 2022

Auteur(s) : Ginès, Elsa (1996-....)

Autre(s) auteur(s) : Thabouillot, Oscar (1991-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Production : 2022

Description matérielle : 1 vol. ([30]-33 f.) : ill. ; 30 cm

Autre variante du titre : [Missions de Search and Rescue effectuées en métropole par l'armée française entre 2015 et 2019.]

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 30-32 (46 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2022
Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2022

Résumé ou extrait : Introduction : les missions de Search and Rescue sont assurées par l'armée de l'air et de l'espace au profit des civils et des forces armées. Leur déclenchement se fait sur alerte vingt-quatre heures sur vingt-quatre, quelles que soient les conditions météorologiques, en complément des moyens de la sécurité civile et du service d'aide médicale urgente. Du fait du maillage important des services pré-hospitaliers hélicoptérés, celles-ci posent la question de leur efficience à l'échelle nationale. L'objectif de notre étude est de savoir combien de vies ont été sauvées par ces missions en France sur une période de 5 ans. Matériel et méthode : une analyse des fiches rédigées à l'issue de chaque mission par les médecins prenant l'alerte sur sept bases métropolitaines a été réalisée entre 2015 et 2019. Ces fiches contiennent des informations cliniques relatives aux patients, des données météorologiques ou encore décrivent les gestes réalisés par l'équipe médicale sur place. Le critère de jugement principal a été de déterminer combien de patients se trouvent en « péril vital imminent » à l'arrivée de l'équipe médicale. Pour ce faire, nous avons créé un critère composite qui se base soit sur l'état clinique du patient soit sur la

classification clinique des malades des structures mobiles d'urgence et de réanimation (CCMS) qui lui est attribuée par le médecin à son arrivée. Deux critères de jugement secondaires ont été de déterminer quelles étaient les motifs de départ les plus fréquents et quels gestes techniques étaient le plus régulièrement réalisés. Résultats : sur les cent soixante-quinze fiches analysées, soixante et un patients étaient considérés en péril vital imminent au moment de la prise en charge médicale (34,9%). Les transports secondaires, les détresses neurologiques et les détresses cardiaques représentaient à eux seuls 62% des patients les plus graves. Sur l'ensemble des missions, les motifs de départ les plus fréquents concernaient les pathologies traumatiques (18,9%), les transports secondaires (16%), les détresses neurologiques (14,3%) et les détresses cardiaques (12,6%). Les gestes les plus régulièrement réalisés étaient l'expansion volémique (77 fois), l'administration d'antalgiques de palier 3 (33 fois), l'oxygénothérapie (30 fois) et l'administration d'antiagrégant ou d'anticoagulant (15 fois). Discussion : les missions SAR semblent prendre en charge des patients graves du fait de leur isolement et de son fréquent déclenchement en dernier recours. Elles permettent régulièrement de combler un déficit capacitaire là où les secours classiques ne peuvent pas opérer et concourent à l'amélioration du pronostic des patients secourus.

Sujet - Nom commun : Services d'urgence médicale
Médecins militaires
Hélicoptères -- Transport sanitaire

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques