

13 AVRIL 2012

AVP à haute énergie cinétique
4 victimes supposées graves

AVP à haute énergie cinétique

15h41 : VSAV Argentré

SLL à 15h56

4 victimes :

(1 inCs + 1Cs) incarcérés

(2Cs sorties de VL)

15h51 : SMUR Laval

SLL à 16h09

Bilan d'ambiance à 16h22

15h56 : VSAV Vaiges

SLL à 16h04

16h27 : SMUR NM

SLL à 16h53

AVP à très haute énergie cinétique

A inCs persistante (GCS 3/15), ACR « récupéré », abdo tendu sans contracture, thorax symétrique à palpation Nle, 93/53, 137/mn,

=> VVP remplissage, intubation sans drogue + VC

B Cs éjectée ?, 15/15, volet thoracique G, 88% AA, 14/-, 100/mn, sensation d'encombrement, trauma facial fermé

C Cs éjectée ?, trauma bassin, abdomen souple mais douloureux (EVA 7/10), 13/7, 110/mn, V 27/mn, 100% AA

D Cs incarcerated non écrasé des MI, PCI, GCS 15/15, trauma facial délabrant, trauma fermé MSD, ecchymose dorsale D, 102/62, 95%AA

AVP à très haute énergie cinétique

SMUR Laval

PEC victime A

Primo secondaire

sur Déchoquage Angers

(17h06, 17h29, 19h12)

TNM victime C

CC + MID

Sur SAU Laval, médecin prévenu

SMUR NMayenne

PEC victime B

TRSPM sur SAUV Laval

(16h53, 17h10, 17h56)

TNM victime D

Demande de morphine titrée

CC + MID

Sur SAU Laval, médecin prévenu

AVP à très haute énergie cinétique DISCUSSION à chaud

- Renforts smur : hélico indisponible
- Alternative Héli Smur/ hélico Alençon
- Primo secondaire avec camion T2 Laval
ou T2 Laval à équipes dégradées (1 équipe de
SMUR supplémentaire)

TCG + POLYTRAUMATISME

(Victime A)

F 15 ans,

AVP à très haute énergie cinétique,

Passagère arr. gauche,

Ceinture, air-bags, appui-tête,

ACR 3 cycles de RCP, repartie GCS 3/15

TCG + POLYTRAUMATISME

GCS 3/15, pupilles ISAr (soleil), respiration neurologique,

Scope 137/mn, complexes très raides,

Pouls extrêmement saccadé,

93/53

REEMPLISSAGE

INTUBATION – VENTILATION CONTROLÉE

TCG + POLYTRAUMATISME

Récupération

Pouls 97/mn,

PA 108/64 (77) puis PAS 15/8

Ebauche de mouvements des MS

IV ponctuelle de Sufentanyl° +Hypnovel° demande
de relais PSE

TEMPS D'EXAMEN DES 3 AUTRES VICTIMES

TCG + POLYTRAUMATISME

Mouvements d'enroulement avec agitation

Phénomène d'horripilation

Injection d'hypnovel°

de Sufentanyl°

TCG + POLYTRAUMATISME

Arrivée du camion de T2

Poursuite du remplissage

Mise sous sufentanyl° (10γ/h)

et hypnovel°(5 puis 2 mg/h)

Question de la Nor-Adrénaline

TCG + POLYTRAUMATISME

Nous filons vers le Déchoquage CHU Angers

et

Nous courons après la PA

(cf. profil tensionnel)

TCG + POLYTRAUMATISME

Arrivée au Déchoquage CHU Angers

114/82, 87/mn, 100%

Echographie

3P (Pelvis, Péritoine, Péricarde)

et pulmonaire..... en pas plus de 10 mn

TDM corps entier

TCG + POLYTRAUMATISME

EVOLUTION

REVEIL TRES LABORIEUX

TDM CEREBRALE à ~ J8

ISCHEMIE DES NOYAUX GRIS CENTRAUX