

Quelles perspectives dans la gestion dans un trauma center de niveau 1 d'un afflux massif de victimes ?

Le rôle de la Régulation en amont du Trauma Center

Trauma Center / CRRA : le lien opérationnel hors crise

- CRRA au sein d'un CHU, porteur du Trauma Center :
 - Point de concordance des patients éligibles
 - Plateforme d'échange entre les interlocuteurs concernés.
- Quel recrutement hors situation de crise :
 - Grade A : incontournable,
 - Grade B : incontournable,
 - Grade C : selon le secteur d'activité,
 - Zone géographique dépendante du CHU : accueil ciblé au Trauma Center
 - Zone géographique hors CHU :
 - Accueil de proximité pour bilan avant transfert sur CHU selon bilan
 - Accueil Trauma Center de principe avant retour sur secteur de proximité selon bilan
- Echange entre régulateur et réanimateur

Crise = Modification des pratiques

- Définir la crise :
 - Nature du risque,
 - Durée,
 - Ampleur,
 - Besoin
- Afflux de victimes :
 - Afflux limitée,
 - Afflux massif « MASCAL »
 - Saturation ?
 - Si le nombre de blessés attendus est supérieur aux possibilités de prise en charge
 - Du Trauma Center ?
 - Du CHU ?
 - Du CHU et des établissements de proximité ?

Quelles rôles de la Régulation dans la crise ?

- Définir le type de crise :
 - Nature de l'événement,
 - Nombre de victimes supposées,
 - Nature des pathologies attendues.
- Recenser les besoins,
- Cibler les ressources, selon les besoins

Une crise : Une régulation de crise...

- Un régulateur dédié à l'événement, et des ARMs dédiés :
 - Au sein de la régulation,
 - Si le moyen existe, sur site, via un véhicule de commandement équipé de l'interface de régulation
- Des liens opérationnels :
 - Régulateur et DSM,
 - Régulateur et DMC,
 - Régulateur/DSM et COD.
- Montée en puissance...

Du CRRA à la Régulation de Crise :

- Bilan d'ambiance :
 - Engagement SMUR d'emblée,
 - Suivi d'autres équipes selon les informations initiales,
- Mobilisation exceptionnelle :
 - Equipes SMURs, de différents territoires
 - Régulateurs et ARMs
 - Définir les rôles,
 - Mobiliser les vecteurs de transports,
 - Information hospitalière Trauma Center et sites périphériques

Régulation de crise :

Ampleur du dispositif

- Lien interservice :
 - SDIS,
 - Sécurisation, Police Nationale, Gendarmerie,
 - Association SC
- Plan ORSEC NOVI ?
 - Déclaration SIVIC / Lien avec le SDIS (SINUS),
 - Implication préfectorale
- Lien avec l'intrahospitalier : Plan Blanc ?

Orientation des patients en mode crise :

- Trauma Center :
 - En lien avec le DMC,
 - Grade A,
 - Grade B,
- Mobiliser un autre point d'accueil au sein du site porteur du Trauma Center :
 - Le SAU ?
 - La Salle de Réveil ?
 - Pour quel profil de patients ? Selon un plan pré-établi... ?

Et le quotidien dans la crise...

- CRRA :
 - ARMs et Régulateur restant affectés à l'activité hors crise,
 - Préserver des moyens SMURS et des secteurs,
- Mobilisation hospitalière hors crise :
 - Préserver des capacités de réanimation,
 - ETS hors Trauma Center mobilisé