

MODULE 2

LES VICTIMES

2-1 Détermination et évaluation initiale de la gravité des victimes

Évaluation de la gravité

- **Gravité classique :**
 - Classification UA et UR
 - Liée à la traumatologie, à une intoxication

Évaluation de la gravité

- **Gravité classique :**
 - Classification UA et UR
 - Liée à la traumatologie, à une intoxication
- **Gravité radiologique :**
 - Mise en évidence d'une symptomatologie précoce évoquant une irradiation
 - Circonstances d'exposition
 - Oriente vers une prise en charge spécifique

PATIENT GRAVE D 'EMBLÉE

- Urgence absolue **Blessé polytraumatisé**
État de choc

- Suspicion chez une personne présente sur le lieu de l'événement (irradiation aiguë externe)

Survenue précoce d 'un ou plusieurs symptômes

Érythème, brûlure

Plaie

Asthénie

Nausée, vomissement

Douleurs abdominales

Diarrhées

Céphalée

Vertiges

Désorientation

Ataxie

RAPPEL ALERTE NRBC : LES SYMPTÔMES DES VICTIMES

Troubles d'apparition assez brutale chez l'ensemble des êtres (humains ou animaux) se trouvant proches de la zone suspectée

Signes identiques retrouvés chez plusieurs victimes

Absences de lésions traumatiques chez les victimes

Malaise général, chute ; nombreuses personnes allongées ou assises

Troubles digestifs (vomissements, diarrhées), perte des urines et des matières fécales

Augmentation des sécrétions : écoulement nasal, hyper salivation, encombrement pulmonaire, larmoiements, sueurs

Diminution de la vision, myosis, céphalées frontales, sensation de baisse de lumière ambiante

Changement de couleur de la peau

Tremblements, crampes musculaires, convulsions, coma

Gêne respiratoire

Irritation cutanée

Présence de symptômes chez les victimes fuyant la zone

Signes d'apparition retardées chez les personnes ayant été à proximité de la zone suspecte

RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS AU PMA

Fiche médicale PMA (classique)

- Identification
- Descriptif rapide
 - Clinique
 - Bilan lésionnel
 - Thérapeutique
- Moyen d'évacuation
- Destination

RÉGULATION		Victime accompagnée par : Noter (E) pour enfants		N°	
Age :	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>		N°	
Nom :				N°	
PATHOLOGIES DOMINANTES				N° patient	
					000000
IDENTIFICATION					
Nom :			Prénom :		
Date de naissance :			Particularités :		
Nationalité :					
Adresse :					
Personne à prévenir :					
BILAN MEDICAL					
Etat clinique :				PA :	
				FC :	
				FR :	
				Glasgow :	
Traitement :					
Evolution :					
				Diagnostic	
Moyen :		Hôpital :		Nom du médecin :	
		Service :			
EVACUATION					
Hôpital :		Service :		N° malade	
Moyen de transport :					
Horaire :		UA <input type="checkbox"/>	UR <input type="checkbox"/>	000000	

RENSEIGNEMENTS RECUEILLIS AU PMA

Fiche médicale PMA (classique)

- Identification
- Descriptif rapide
 - Clinique
 - Bilan lésionnel
 - Thérapeutique
- Moyen d'évacuation
- Destination

Questionnaire radiologique

RÉGULATION		Victime accompagnée par : Noter (E) pour enfants		N°	
Age :	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			N°	
Nom :			N°		
PATHOLOGIES DOMINANTES		DCD <input type="checkbox"/>	N° patient		
		UA <input type="checkbox"/>			
		UR <input type="checkbox"/>			000000
IDENTIFICATION					
Nom :	Prénom :		Particularités :		
Date de naissance :					
Nationalité :					
Adresse :					
Personne à prévenir :					
BILAN MEDICAL					
Etat clinique :		PA:		FC :	
		FR :		Glasgow :	
Traitement :					
Evolution :				Diagnostic	
Moyen :	Hôpital :	Service :		Nom du médecin :	
EVACUATION					
Hôpital :	Service :		N° malade		
Moyen de transport :					
Horaire :	UA <input type="checkbox"/>	UR <input type="checkbox"/>			000000

Questionnaire radiologique progressif

Questionnaire initial

Toutes victimes
Personnel non médical
PRV
⇒ IDENTIFICATION

Questionnaire radiologique progressif

Questionnaire initial

Toutes victimes
Personnel non médical
PRV
⇒ IDENTIFICATION

Questionnaire général
complémentaire

Victimes identifiées comme exposées
(selon réponse au questionnaire initial)
Personnel non médical
Zone de décontamination
⇒ PRÉCISE LE RISQUE

Questionnaire radiologique progressif

Questionnaire initial

Toutes victimes
Personnel non médical
PRV
⇒ IDENTIFICATION

Questionnaire général
complémentaire

Victimes identifiées comme exposées
(selon réponse au questionnaire initial)
Personnel non médical
Zone de décontamination
⇒ PRÉCISE LE RISQUE

Questionnaire médical

Victimes identifiées comme exposées
Personnel médical
Complète l'examen médical

Questionnaire initial

Date et heure du début de l'interrogatoire

N° d'identification

Questions

Où étiez-vous au moment de l'évènement ?

A quelle distance approximative du lieu de l'évènement ?

Étiez-vous dans une pièce ? Laquelle ?

Étiez-vous hors d'un bâtiment ?

Combien de temps êtes-vous restés sur les lieux ?

Avez-vous des troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhées) ?

A quelle heure avez-vous vomi ?

Vous sentez-vous très fatigué ?

Avez-vous mal à la tête ?

Questionnaire général complémentaire

2 parties : situation géographique et clinique

Questions

Où étiez-vous au moment de l'évènement ?

A quelle distance approximative du lieu de l'évènement ?

Étiez-vous dans une pièce ? Laquelle ?

Décrivez avec précision ce que vous étiez en train de faire au moment de l'accident

Quelle a été la durée respective de chacune de vos actions depuis l'accident ?

Quel est le chemin que vous avez emprunté pour rejoindre le point de regroupement ?

Quel est le temps que vous avez mis pour rejoindre le point de regroupement ?

Questionnaire général complémentaire

Questions

Le sujet présente-t-il un « coup de soleil » ? Depuis quand ? Le localiser précisément :

- ◆ Visage
- ◆ Mains
- ◆ Autre

Le sujet a-t-il vomi pendant l'interrogatoire ? Noter scrupuleusement :

- ◆ Le nombre de fois
- ◆ L'heure
- ◆ La durée

Le sujet a-t-il eu la diarrhée pendant l'interrogatoire ? Noter :

- ◆ Le nombre de fois
- ◆ L'heure
- ◆ L'aspect

Le sujet présente-t-il des vertiges ? Depuis quand ? Un peu, beaucoup ?

Avez-vous vomi avant l'interrogatoire ?

Combien de fois ? à quelle heure ?

Avez-vous eu la diarrhée avant l'interrogatoire ?

Combien de fois ?

Etes-vous fatigué

Épuisé ?

Depuis quand ?

Questionnaire médical

Questions

Le sujet présente-t-il un érythème, une brûlure, une plaie ? Depuis quand ?

Le (la) localiser précisément :

- ◆ Visage
- ◆ Mains
- ◆ Autre (schéma ou photo)

Le sujet est-il asthénique ? Depuis quand ?

Modéré, intense ?

Le sujet présente-t-il des nausées depuis l'évènement ?

Modérées, intenses ?

Le sujet présente-t-il des douleurs abdominales ? Depuis quand ?

Modérées, intenses ?

Le sujet présente-t-il des vomissements ? Depuis quand ? Noter les heures

Modérés, intenses ? En jet ?

Combien de fois depuis l'évènement ?

Le sujet a-t-il la diarrhée ? Depuis quand ? Noter les heures

Modérée, intense ?

Combien de selles depuis l'accident ? Aspect liquide ou moulé ?

Le sujet présente-t-il des troubles de la déglutition ?

Aspect de la muqueuse oro-pharyngée : Normale ? Inflammatoire ?

Questionnaire médical

Le sujet présente-t-il des céphalées ? Depuis quand ?

Modérées, intenses ? Les caractériser

Le sujet présente-t-il des vertiges ? Depuis quand ?

Modérés, intenses ? Les caractériser

Le sujet a-t-il perdu connaissance ?

Combien de fois ? Les caractériser

Le sujet présente-t-il une désorientation temporo-spatiale ?

Modérée, intense ? Préciser

Le sujet présente-t-il une ataxie ?

Modérée, intense ? Préciser

Noter l'heure de l'examen

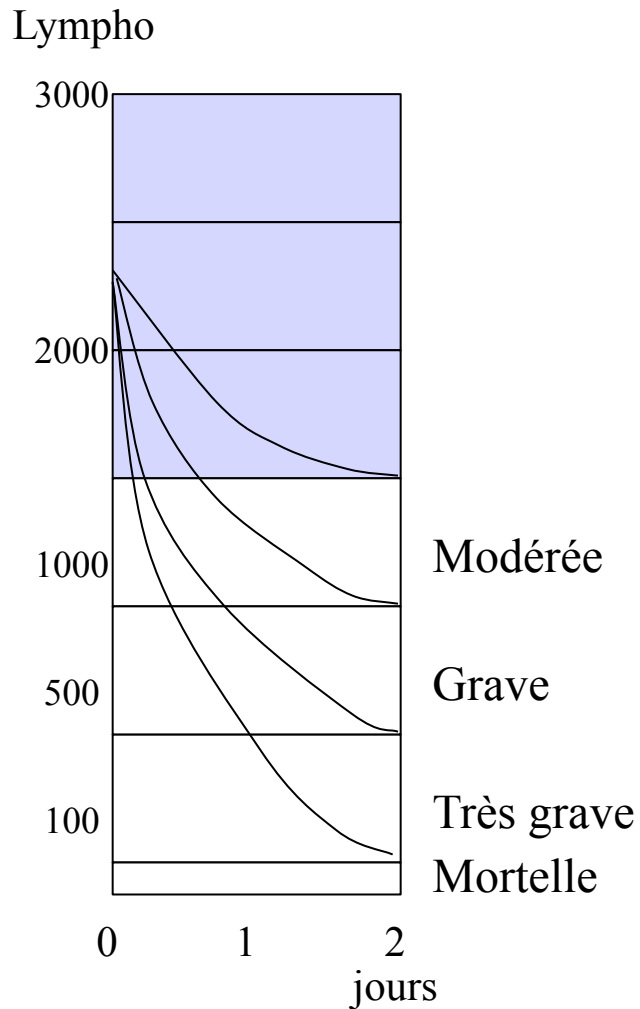
Examens complémentaires

la NFS

- Permet de voir la décroissance lymphocytaire
- Réalisés le plus précocement possible, à renouveler toutes les 4 à 6 heures
- Chez les patients susceptibles de la plus grande irradiation (questionnaire médical)
- Noter précisément l'heure du prélèvement

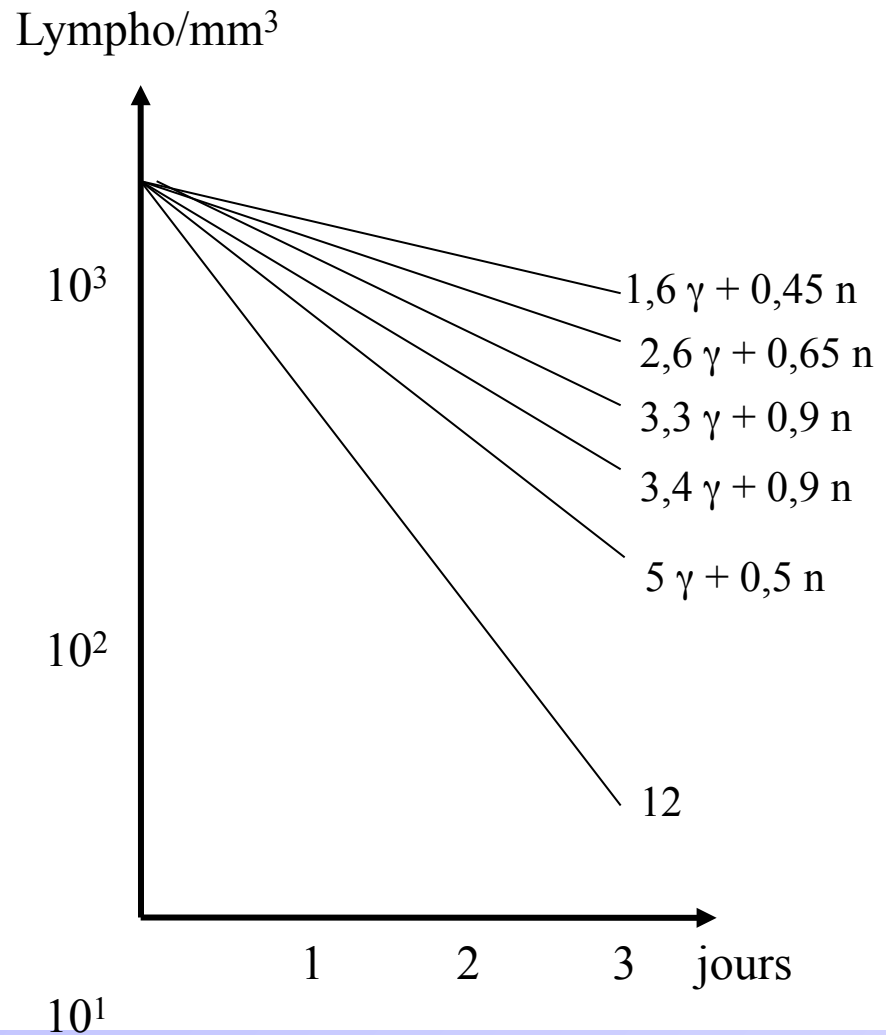
Autres prélèvements (aberration chromosomique, groupage HLA...)
non systématiques

Réponse lymphocytaire en fonction de la dose



D'après G.A.ANDREWS

Chute initiale des lymphocytes lors d'accidents d'irradiation



D'après JAMMET, NENOT