



Un IADE chez les sapeurs-pompiers, ça existe ???



Infirmer Chef Franck PILORGET
Président de l'Association Nationale des Infirmiers de Sapeurs-Pompiers (ANISP)
Responsable du Pôle Formations au SSSM 76

Infirmer Principal Guillaume WALLON
ISP au SSSM76, CSP Gambetta Rouen



Objectifs

- ▶ Présentation de l'activité de l'Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE) au sein des Services de Santé et de Secours Médical (SSSM) des SDIS

Un IADE au sein des sapeurs-pompiers ça existe?

PLAN

- ▶ Présentation de la structure (SDIS – SSSM)
- ▶ Présentation de l'IASP (vidéo)
- ▶ Missions de l'IASP
 - Contrôle de l'aptitude médicale des personnels
 - Soutien sanitaire aux opérations
 - Formation
 - Activité d'Aide Médicale Urgente
 - Contrôle des matériels médico–secouristes
 - Encadrement
- ▶ Situation pratique

Présentation de la structure

▶ LE SDIS 76

- ▶ Le SDIS est un établissement public autonome, dirigé par un Directeur Départemental. Une double autorité est exercée, le Préfet pour l'activité opérationnelle et le conseil d'administration pour l'administration et le financement.

Les missions du SDIS sont les suivantes:

- ▶ Protection des biens, des personnes et de l'environnement
- ▶ Préparation des mesures de sauvegarde et d'organisation des moyens de secours
- ▶ Prévention et évaluation des risques de sécurité civile
- ▶ Mise en œuvre des secours d'urgences aux victimes d'accidents, de sinistres ou de catastrophes et leur évacuation



Présentation de la structure

▶ LE SDIS 76



917 sapeurs-pompiers professionnels (9 SSSM) et 2500 sapeurs-pompiers volontaires (dont 130 SSSM)

246 personnels administratif, technique et social

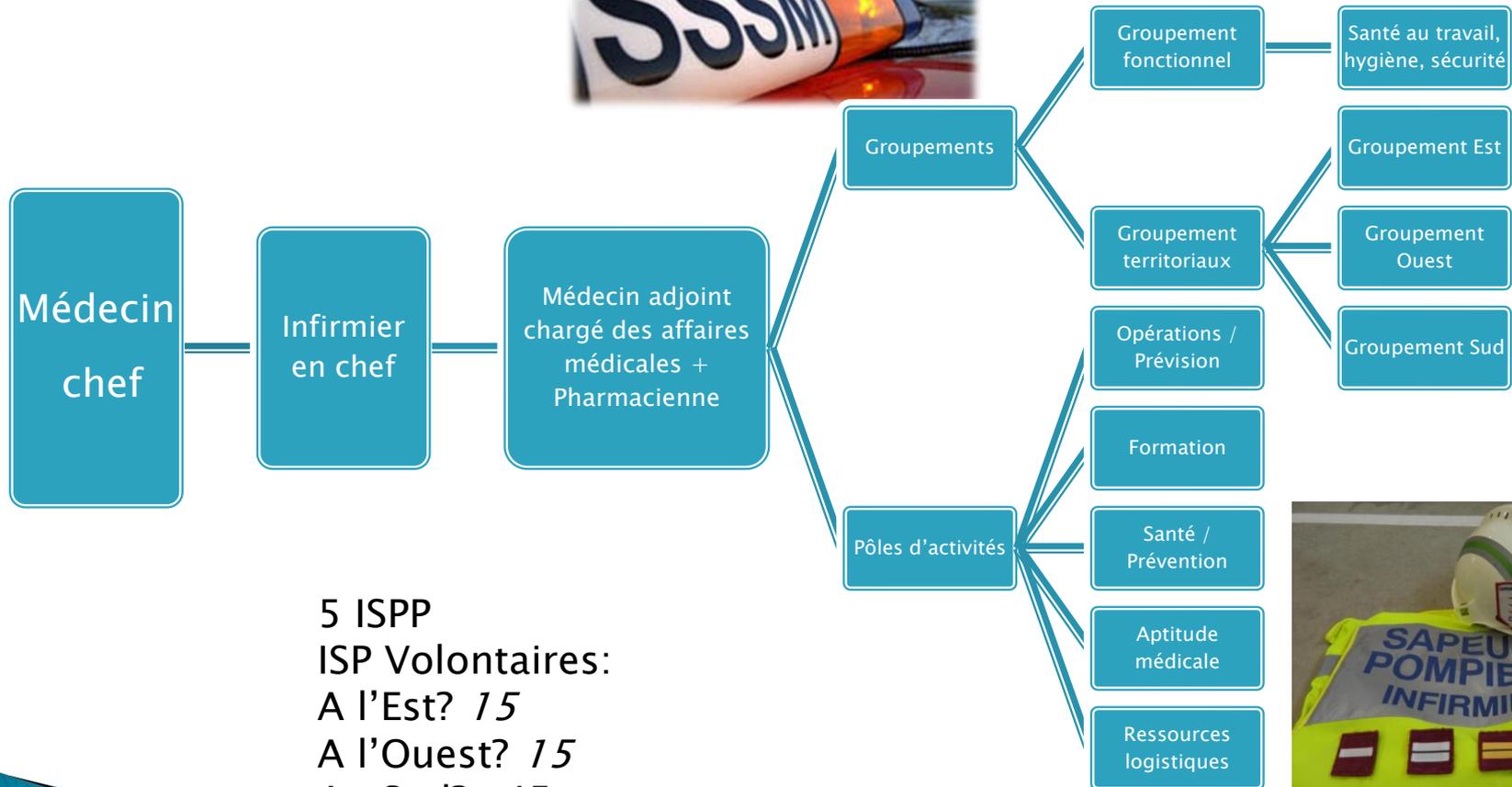
83 Centres d'Incendie et de Secours

Environ 500 000 appels par an dont 300 000 traités
6 5000 interventions par an (une toutes les 8 minutes)
dont 81% sont des secours à personnes



Présentation de la structure

▶ LE SSSM 76



5 ISPP
 ISP Volontaires:
 A l'Est? 15
 A l'Ouest? 15
 Au Sud? 45



Présentation de la structure

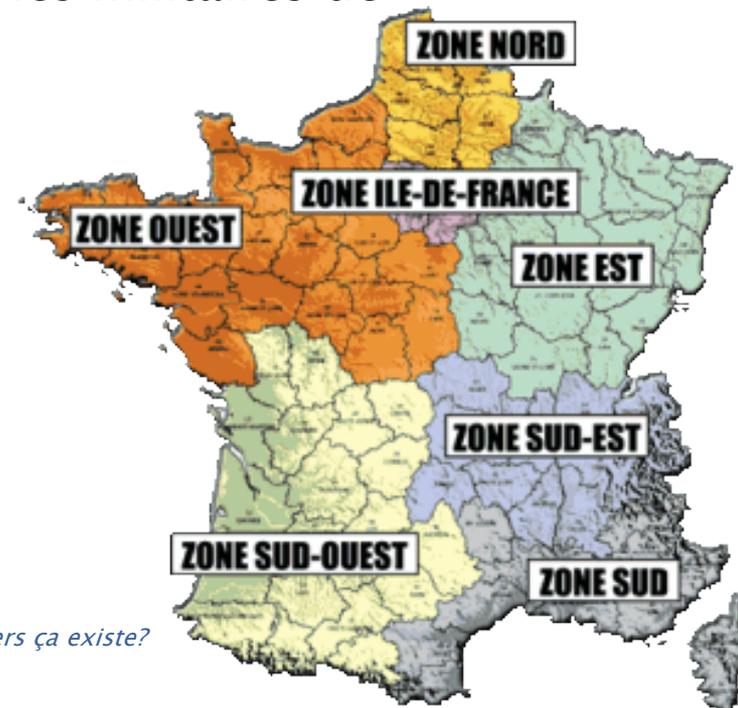
► Au niveau national

237 000 sapeurs-pompiers dont 40000 professionnels et 197 300 volontaires.

Devise : « Courage et dévouement ».

12 100 ont le statut de militaire, ce sont les militaires de Paris et Marseille

Devise : « Sauver ou périr ».



Un IADE au sein des sapeurs-pompiers ça existe?

L'ANISP



ASSOCIATION NATIONALE DES
INFIRMIERS DE SAPEURS-POMPIERS

- ▶ Association de loi 1901
- ▶ 3200 ISP inscrits sur 6500
- ▶ L'association représente les ISP au niveau national dans les différentes instances (cadres de santé, spécialistes et IDE)
- ▶ Défense de la profession
- ▶ Promotion de l'activité de l'ISP (évaluation pratiques, pratiques avancées,...)
- ▶ Réalisation de congrès professionnels et scientifiques (JTP/JNISP)
- ▶ Grande activité d'échange sur les réseaux sociaux et son site internet
- ▶ L'ANISP assure le lobbying de la profession d'ISP
- ▶ Conseille les Ministères (Intérieur/Santé) sur les ISP



Présentation de l'ISP-IASP (vidéo)



- ▶ **Vidéo « des infirmiers en rangers »**
 - ▶ Réalisation ISP Sarah ALFRED
 - ▶ Production Franck PILORGET (ANISP)

Missions de l'ISP-IASP

Contrôle de l'aptitude médicale et de l'état de santé des personnels



Missions de l'ISP-IASP

Soutien sanitaire aux opérations (SSO)





VSS du SDIS 76

Un IADE au sein des sapeurs-pompiers ça existe?



Sapeurs-Pompiers
de Seine-Maritime



Missions de l'ISP-IASP

Actions de formations



Missions de l'ISP-IASP

Activité
opérationnelle

—
AMU



Missions de l'ISP-IASP



VLI SDIS 76

Devant une détresse ventilatoire par troubles de la conscience (COMA)

Devant un arrêt circulatoire

Devant une hémorragie avérée

Devant une détresse circulatoire aiguë présumée d'origine allergique

Devant un patient asthmatique connu, présentant une dyspnée expiratoire aiguë

Devant une hypoglycémie

Devant une douleur thoracique non traumatique, persistante

Devant une crise convulsive chez l'enfant

Devant une crise convulsive chez l'adulte

Devant une brûlure thermique grave

Analgésie

Devant une intoxication cyanhydrique

Les Protocoles Infirmiers de Soins d'Urgence (PISU)

Dispositions générales:

- Respect des recommandations scientifiques et législation, en relation avec les SAMU
- Information systématique du CRRA 15
- Actions ISP une fois les gestes secouristes réalisés
- Utilisation de monitoring des paramètres vitaux (FC, TA, SpO2, Co, Hgt, ECG,...)
- En cas de détresse vitale: action par PISU

Le PISU ACR

- ▶ Gestes secouristes (RCP + DSA)
- ▶ VVP dès que possible avec NaCl 250ml
- ▶ En cas de non indication de choc électrique par le DSA sur un patient en état de mort apparente:
 - Adrénaline 1 mg, renouvelable tant que besoin / 3min (Posologie enfant 0.01 mg/kg)
 - L'IADESP réalise une IOT puis pose de SNG
 - En cas d'impossibilité d'une VVP immédiate, Adrénaline intratrachéale (Note: réflexion interne de mettre en place l'intra-osseux)



Un IADE au sein des sapeurs-pompiers ça existe?

Le PISU ANALGESIE



- ▶ Loi du 4 mars 2012 relative aux droits des malades
- ▶ **3 situations:**
 - **Situation A:** Attente de VVP, pour un geste cours dans un contexte traumatologique ou patient hyper-algique:
 - Protoxyde d'azote (MEOPA)
 - **Situation B:** VVP en place
 - Antalgiques niveau 1: Paracétamol
 - Co-analgésique anti-inflammatoire Kétoprofène 100mg
 - **Situation C:** En cas d'inefficacité des produits précédents, chez un patient hyperalgique:
 - Morphine IVD en titration



Missions de l'ISP-IASP



Contrôle des matériels Médico-secouristes



Missions de l'ISP-IASP



Encadrement

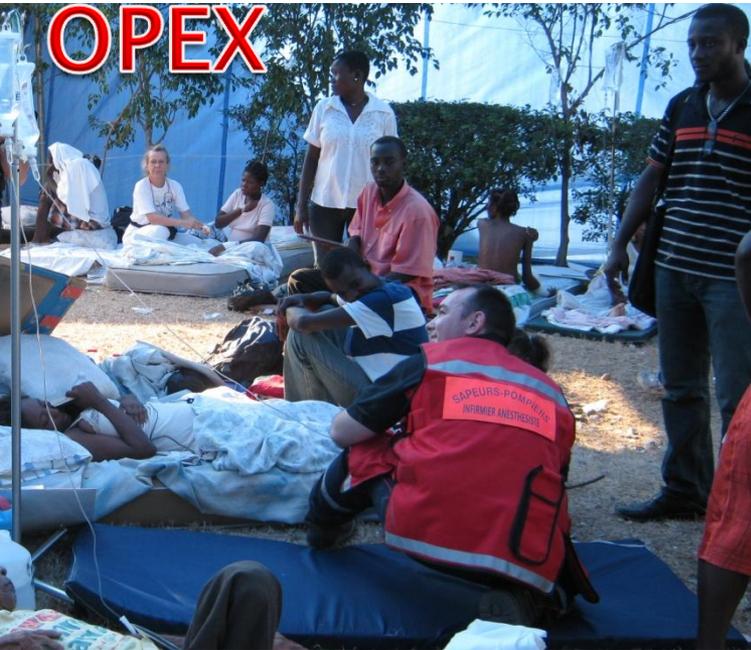


—

Représentation nationale



Missions de l'ISP-IASP



Mise en situation

11H03

Centre de secours X, à disposition au CS, 1 VSAV et 1 IASP d'astreinte à domicile (en repos du CHU).

- *Nous sommes un samedi, secteur rural, à 38 kms du SMUR local.*
- Déclenchement des moyens SP sur « **AVP avec désincarcération** », à 7 min en véhicule du CS. Déclenchement de la VLM du SMUR le plus proche en parallèle.

11H10

Les moyens VLI et VSAV se présentent.

Moyens de désincarcération arrivant simultanément.

Un homme de 23 ans, conducteur ceinturé, déclenchement airbags, cinétique violente.



Un IADE au sein des sapeurs-pompiers ça existe?

Mise en situation

- Bilan vital effectué parallèlement entre l'IASP et l'équipage du VSAV.
- Plaie temporale gauche, sensibilité et motricité conservée sur l'ensemble des membres supérieurs et jusqu'aux genoux (les jambes sont incarcérées sous la colonne de direction), GSG 15, bonne orientation temporo-spatiale, FC 120bpm, TA symétrique à 100/70, SpO2 94aa; FV 26mvt/min, glycémie 5.9 mmol/l, pâleurs.
- Suspicion fracture fermée fémur gauche avec EN 9/10.

L'IASP débute ses soins conservatoires et demande au chef d'agrès qu'il informe le CRRA 15 pour confirmer le renfort médicalisé SMUR.

Hb transanguéale: 8.3g/dl

Pose VVP 16G avant bras + NaCl 0.9‰ 500ml + bilan sanguin.

Traitement de la douleur par titration Morphine® IV (bolus 3 mg)



Mise en situation

11H18

- Après point avec le COS, décision de désincarcération rapide, pavillon demandé. La colonne de direction est levée.
- PA diminue à 7/5 en symétrique, FC 145, SpO2 99% sous 6l/min au MHC. TRC >3sec, froideur des extrémités.
- L'IASP débute la procédure remplissage et demande que l'on apporte DSA, aspirateur à mucosité au parc matériel du VSAV (Nacl 500ml puis Gélofusine® 500ml débit libre).



11H20

Perte de contact avec le patient. Glasgow 3. Après contrôle, absence de conscience, absence de ventilation, absence de FC. Demande de dégagement d'urgence pour débiter la RCP.

Mise en situation

11H22

- Pose DSA par équipiers secouristes + MCE + VA 15l/min au BAVU
- Pas de choc indiqué. Début adrénaline® IV 1 mg/toutes 3 min IVD
- Intubation Oro trachéale SI 7.5, lame 3 métal UU. Ventilation Manuelle BAVU.



11H24

- *Poursuite de l'action (fixation IOT, auscultation pulmonaire, ventilation manuelle, EtCO2, MCE, adrénaline®, pose SNG CH18 et surveillance jusqu'à arrivée équipe médicale.*



Mise en situation

Arrivée de l'équipe médicale du SMUR

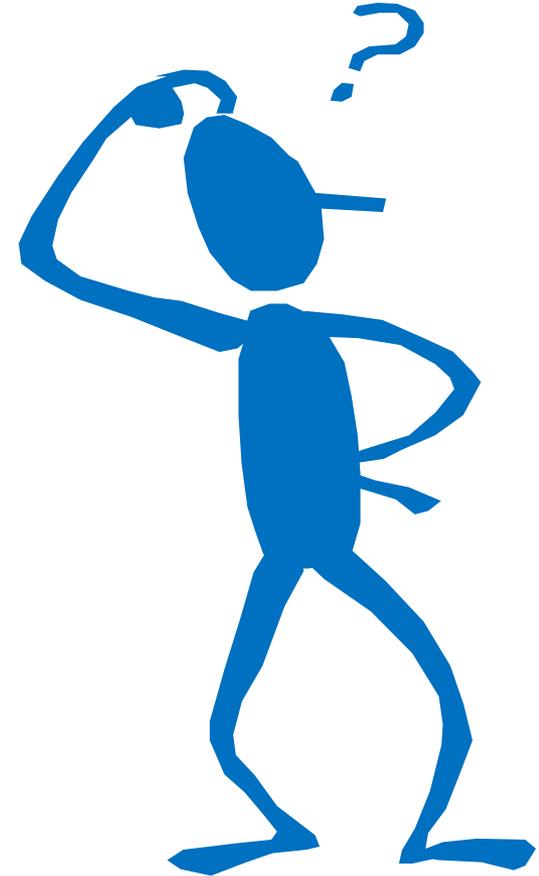
- Transmission des informations et des thérapeutiques réalisées selon PISU
- Poursuite de la réanimation sous les ordres du médecin SMUR



Conclusion

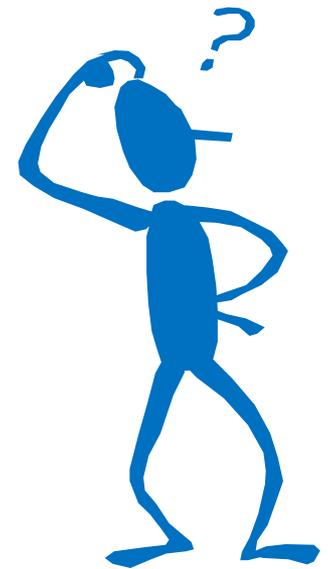
- ▶ Missions proposées multiples pour les IADE SP dans le cadre de leur engagement de SPV. Cadre particulier pour les professionnels.
- ▶ AMU: La présence d'un IADE SP dans la prise en charge de victimes est un modèle de réponse graduée des secours. Il intervient en complément de l'équipe secouriste et est l'intermédiaire de l'équipe médicale si besoin. C'est une plus value de sécurité et de rapidité des soins par son expertise et son professionnalisme.
- ▶ C'est un modèle à défendre

DES QUESTIONS ?????



Merci de votre attention

Pour en savoir plus



www.pompiers76.fr

www.infirmiersapeurpompiers.com



ANISP TWITTER
FACEBOOK ANISP
POMPIERS76.fr

Merci de votre attention
et bon retour

NUMEROS D'URGENCE

17

POLICE-SECOURS

15

SAMU

18

SAPEURS-POMPIERS

APPEL D'URGENCE
EUROPEEN

112



Un IADE au sein des sapeurs-pompiers ça existe?