

Médecin généraliste dans l'Armée de Terre



Quelles formations ?
Pour quelles urgences ?

Brescon C, Haus-Cheymol R, Clapson P, Debien B.

La formation



□ FMI:

- Etudes de médecine
- Brevet Médical de l'Avant
- Capacité de Médecine de Catastrophe

□ FMC militaire

- CITERA
- Gestes et techniques de réanimation de l'avant
- Stage EVASAN
- Peace Keeping
- CARUM
- Revue « Médecine et Armées »



La formation

□ FMC civile:

- DU de médecine d'urgence
- La Capacité de Médecine d'urgence
- Le DESC de médecine d'urgence



Méthodologie

- La population : médecins de l'armée de terre (376/505)
- La période : 01 janvier 2004 – 31 décembre 2006
- Le questionnaire:
 - La formation médicale initiale et continue
 - Les pathologies et les gestes de l'urgence rencontrés
 - Le « ressenti »

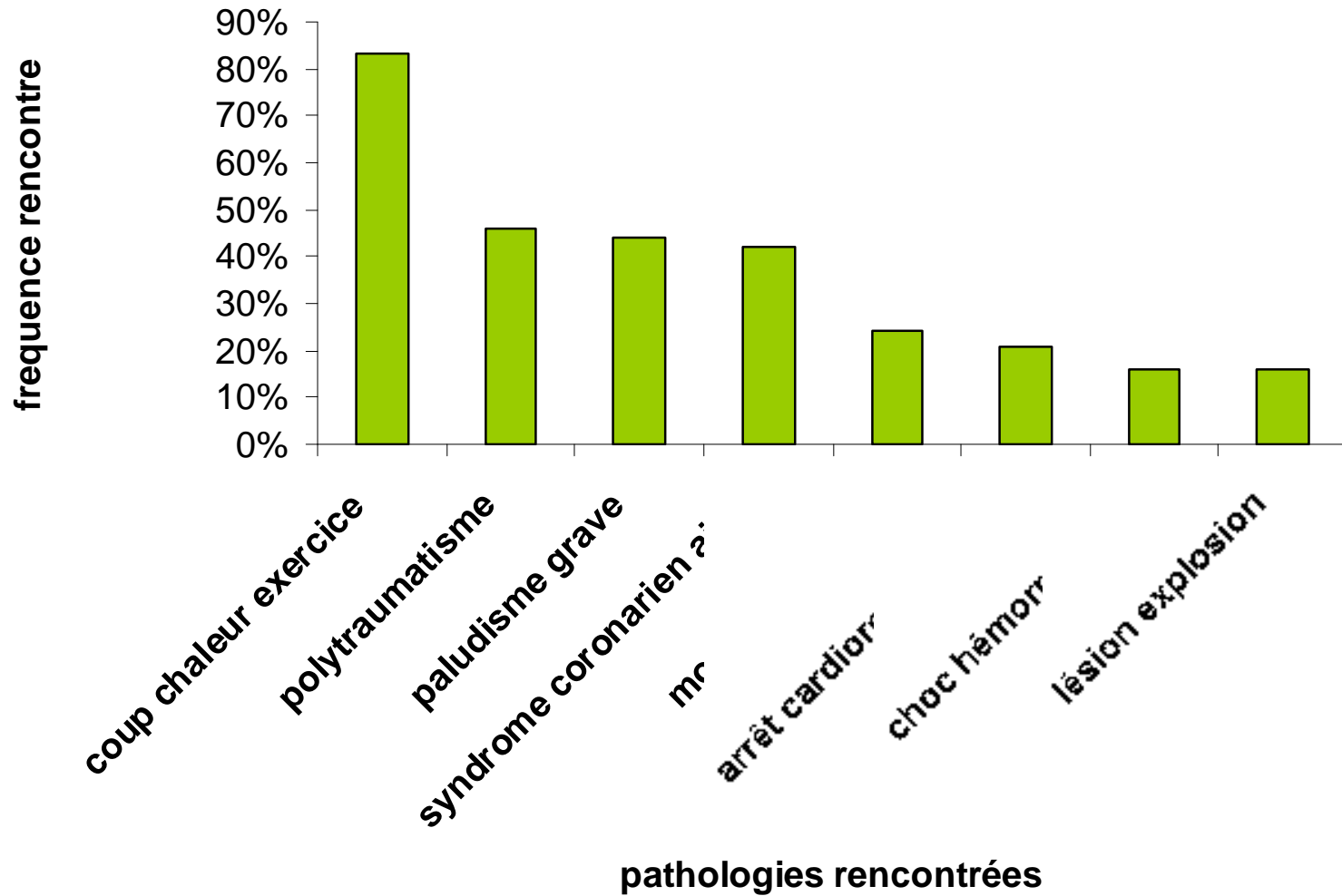
Résultats

- Taux de réponse : 67,8%
- Représentativité....

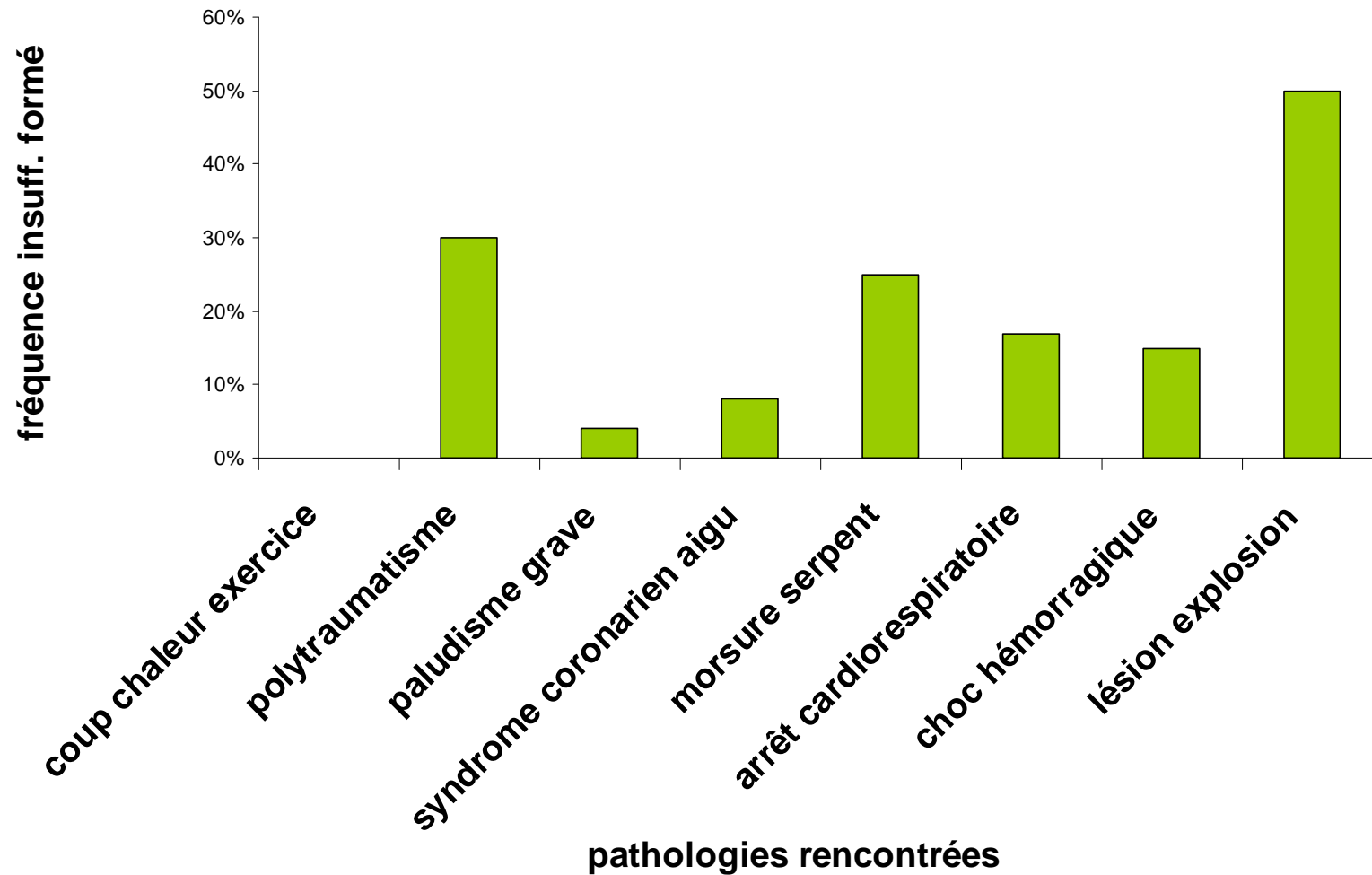
	Répondeurs	Non-répond.	<i>p</i>
âge	38,1	40,4	0,02
femme	17,9	21,0	NS
affectation « ops »	87,3	80,5	NS

- Durée moyenne en **OPEX** : 6 mois / 3 ans
- **Formation** complémentaire : 90% des cas !
- Catastrophe (66%), CITERA (65%), CAMU (29%)
- Gardes 60% : SAU (34%), SMUR (3%), SAU+SMUR(23%) :
≈ 3 /mois

Pathologies rencontrées



Ressenti des médecins



Influence des gardes

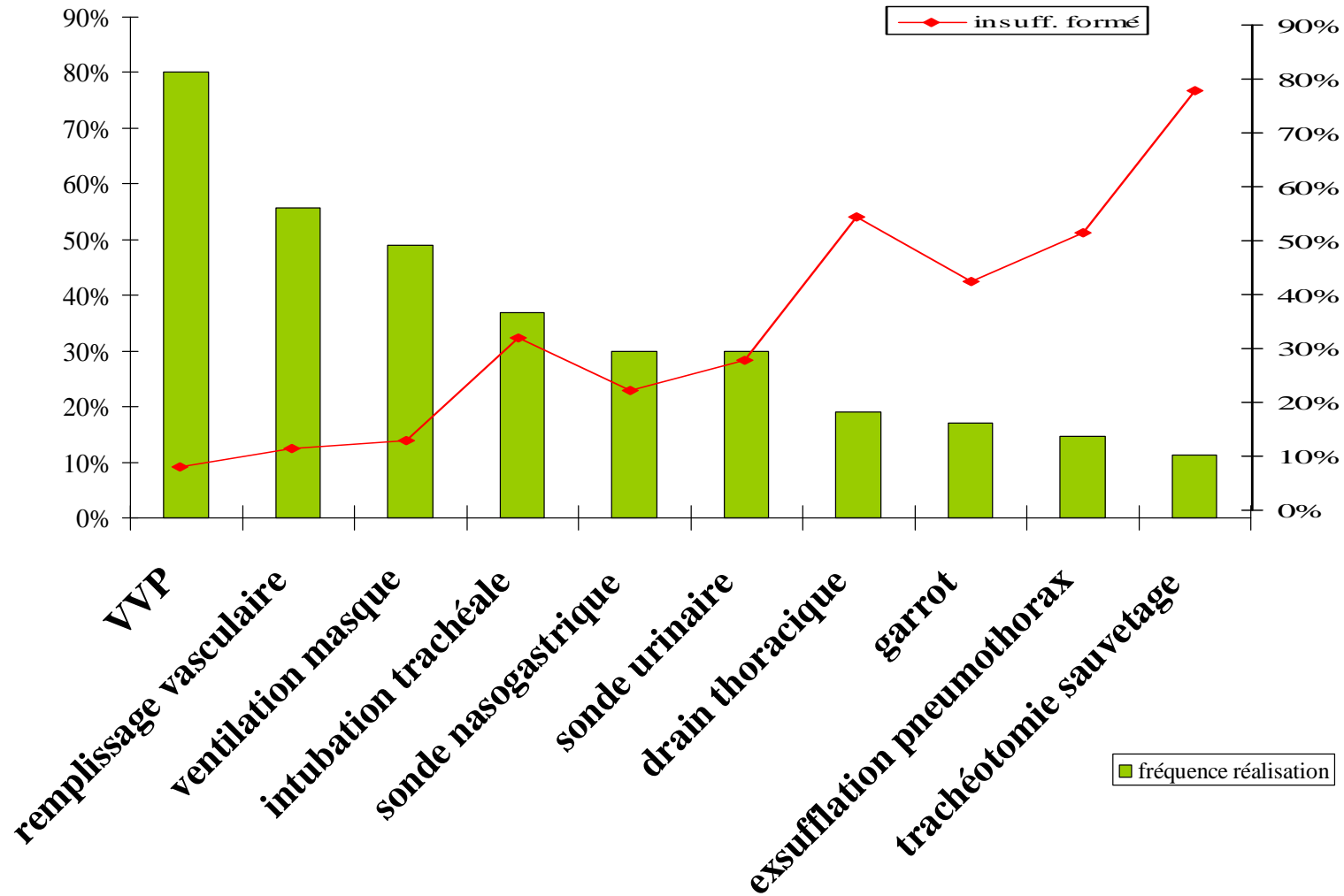
□ Gardes :

- Céphalées et algies vasculaires de la face ($p = 0,02$)
- Intoxication aiguë médicamenteuse ($p = 0,05$)
- Troubles du rythme ($p = 0,02$)

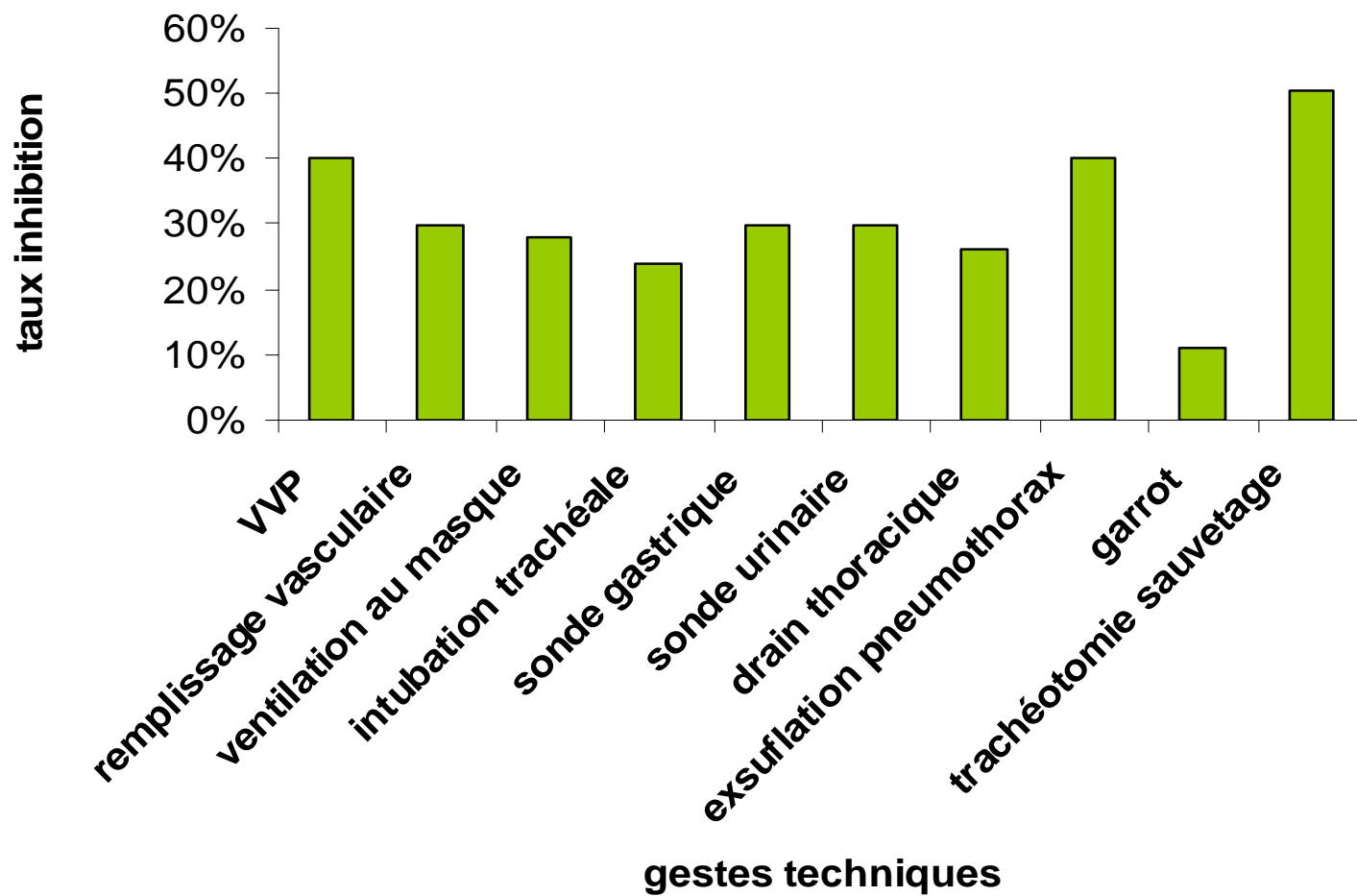
□ Gardes + CAMU :

- Traumatisme grave de la face ($p = 0,001$)

Gestes techniques



Taux d'inhibition



Conclusion

- ❑ Les médecins d'unité de l'Armée de Terre rencontrent des urgences
- ❑ Ils expriment une demande de formation théorique et pratique à l'urgence
- ❑ Rapport à la DCSSA

