

Escarment J, Martinez JY, Précloux P, Eve O, Puidupin M, Petitjeans F, Lion C

CITERA -HIA Desgenettes

### Organisation du soutien santé en opérations extérieures

**1. Le dogme :** Médicalisation / Chirurgicalisation de l'avant

**2. En pratique :** A good medecine in a bad place !

3. Les hommes: La formation

OPEX = Opération militaire

De l'extrême avant

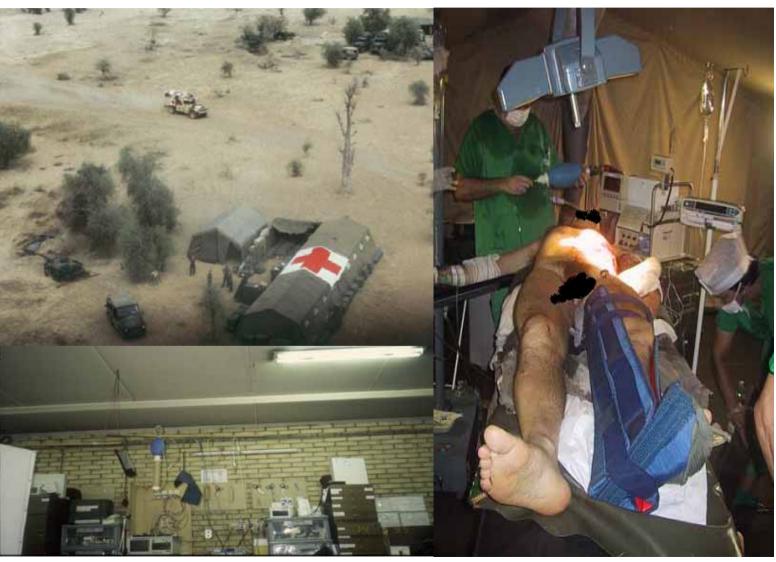




OPEX = Opération militaire

En passant par le poste de secours





OPEX = Opération militaire

En passant par le poste de secours

150 hommes / 7 jours





#### Lot de projection initiale



1 cantine chirurgie

1 cantine réanimation

1 cantine perfusions

1 cantine injectables

1 cantine médicaments

1 cantine pansements

2 bouteilles O2 conditionnées IATA

1 matelas à dépression

1 sac à dos type LMA

214 kg - 1,3 m<sup>3</sup>

MP(TA) HALBERT

10 mare 2004

Quatrièmes rencontres du service de santé en opérations

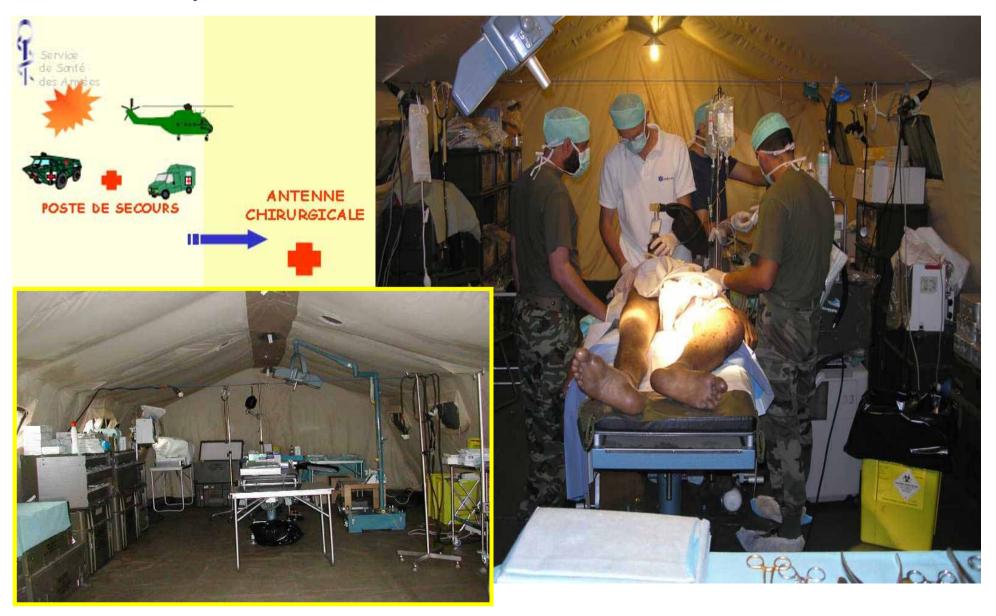
OPEX = Opération militaire

En passant par le poste de secours

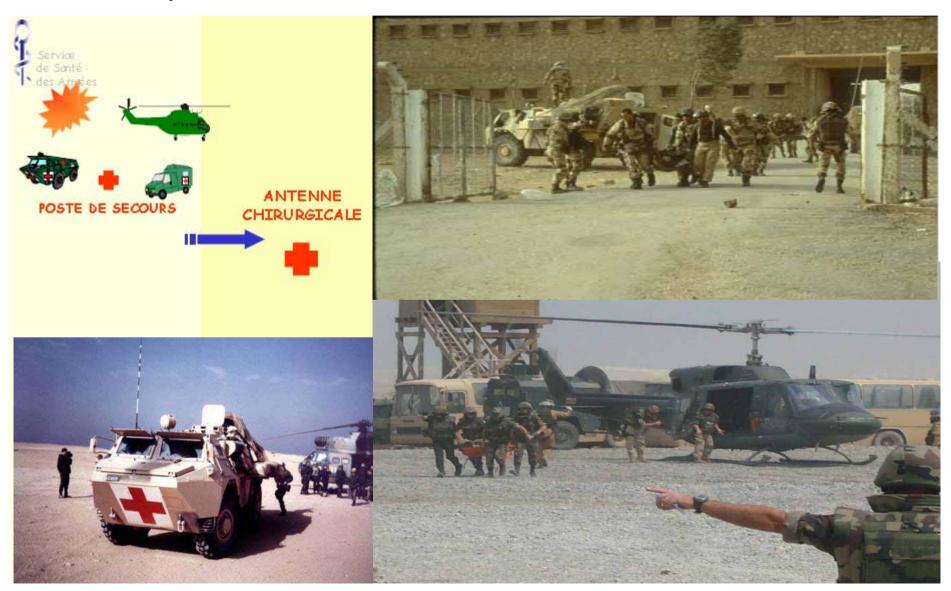
| Service          | Service<br>de Santé | PS / 05                       |  |                    |
|------------------|---------------------|-------------------------------|--|--------------------|
| T de Santé       | des Armées          | LOTS DE BASE                  | AUTONOMIE  | Ministère<br>de la |
|                  | 1                   | Lot de projection initiale    | 150 hommes / 7 jours                             | Défense            |
| - Table 1        | 2                   | Lot médecine – topiques       | 150 hommes / 15 jours                            |                    |
| 7.4 S            | 3                   | Lot médecine – per os         | 150 hommes / 15 jours                            |                    |
| 7                | 4                   | Lot médecine – injectables    | 150 hommes / 15 jours                            |                    |
|                  | 5                   | Lot médecine – matériel       | 150 hommes / 15 jours                            |                    |
|                  | 6                   | Lot médecine – gynécologie    | 15 femmes / 15 jours                             |                    |
| POSTE DE SECOURS | 7                   | Lot soins                     | 150 hommes / 15 jours                            |                    |
|                  | 8                   | Lot immobilisation            | 5 blessés  |                    |
|                  | 9                   | Lot pour brûlés               | 5 brûlés   |                    |
|                  | 10                  | Lot examen clinique           |  |                    |
|                  | 11                  | Lot de brancardage            |  |                    |
|                  |                     | LOTS OPTIONNELS               | AUTONOMIE  |                    |
|                  | 12                  | Lot support d'examen clinique |  |                    |
|                  | 13                  |                               |  |                    |
|                  | 14                  | Lot tente                     |  |                    |
|                  | 15                  | Lot d'éclairage de secours    |  |                    |
|                  | 16                  | -                             |  |                    |
|                  | 17                  | Lot informatique              |  |                    |
|                  | 18                  |                               |  |                    |
|                  | 19                  | <u> </u>                      | 5 malades  |                    |
|                  | 20                  |                               | 15 accès palustres                               |                    |
|                  | 21                  |                               | 15 blessés agressions chimiques                  |                    |
|                  | MP(TA) HALBERT      | 10 mars 2004 Quatrièn         | nes rencontres du service de santé en opérations | 4                  |

OPEX = Opération militaire

Le plus vite près du chirurgien



OPEX = Opération militaire Après évacuation sanitaire tactique RAPIDE



OPEX = Opération militaire

**RAPIDE?** 

Pas toujours

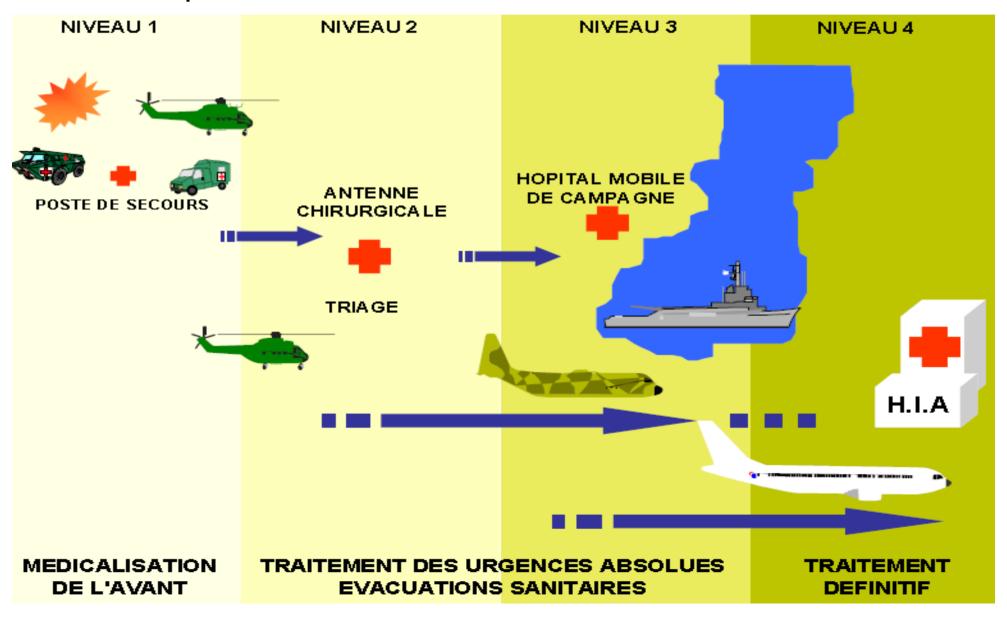


OPEX = Opération militaire

Le traitement d'urgence



OPEX = Opération militaire Evacuation stratégique: Un traitement définitif



OPEX = Opération militaire Evacuation stratégique: Un traitement définitif



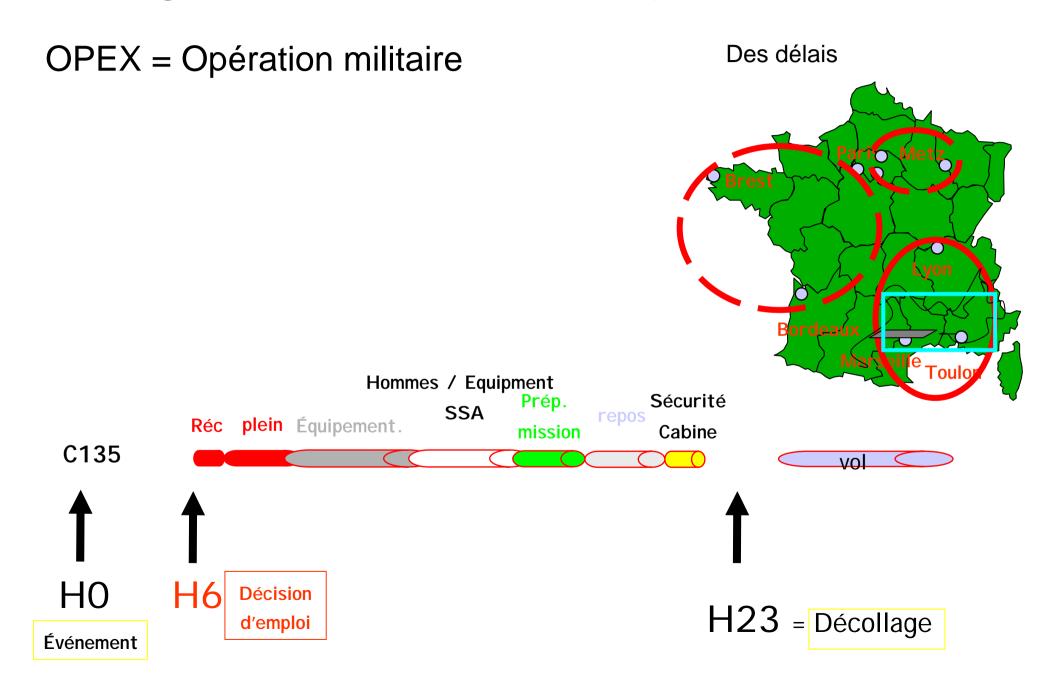
OPEX = Opération militaire Evacuation stratégique: Un traitement définitif



Evasan collective: Morphée



MEDICALISATION DE L'AVANT TRAITEMENT DES URGENCES ABSOLUES
EVACUATIONS SANITAIRES



OPEX = Opération militaire

COMMUNICATION

PROTOCOLS

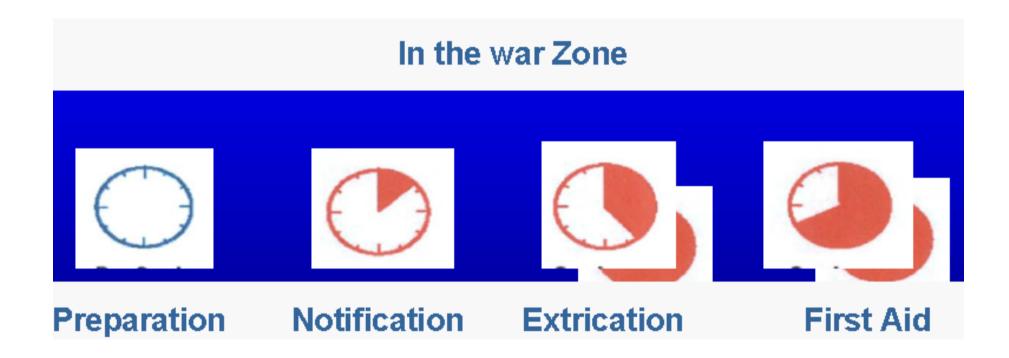
Des délais

#### The Urban set up in Developed countries Pre-Crash Crash Crash Crash Medical Hospital Scene Notification Transport Treatment Response Management READINESS DETECTION **DECISION MAKING** INFORMATION ASSESSMENT TELEMEDICINE IDENTIFICATION TRAINING DISPATCH TRANSFER COMMAND/CONTROL ENROUTE GUIDANCE

MONITORING.

OPEX = Opération militaire

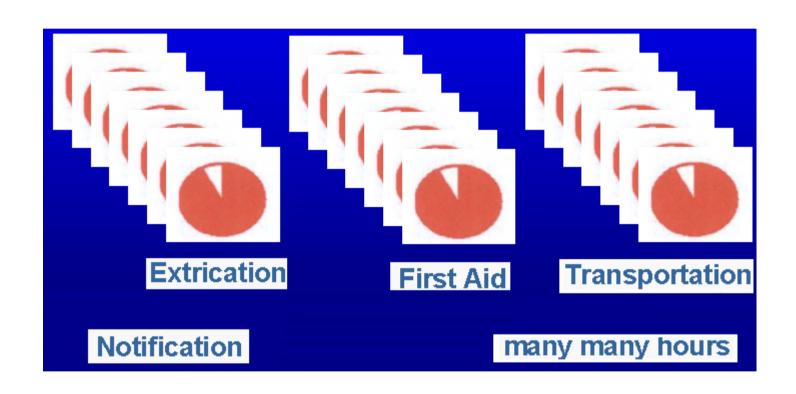
Des délais



Nécessite de disposer de la supériorité du feu dans tous les domaines

OPEX = Opération militaire

Des délais



OPEX = Opération militaire

Les missions particulières









OPEX = Opération militaire Pas seulement: L'extraction de ressortissants

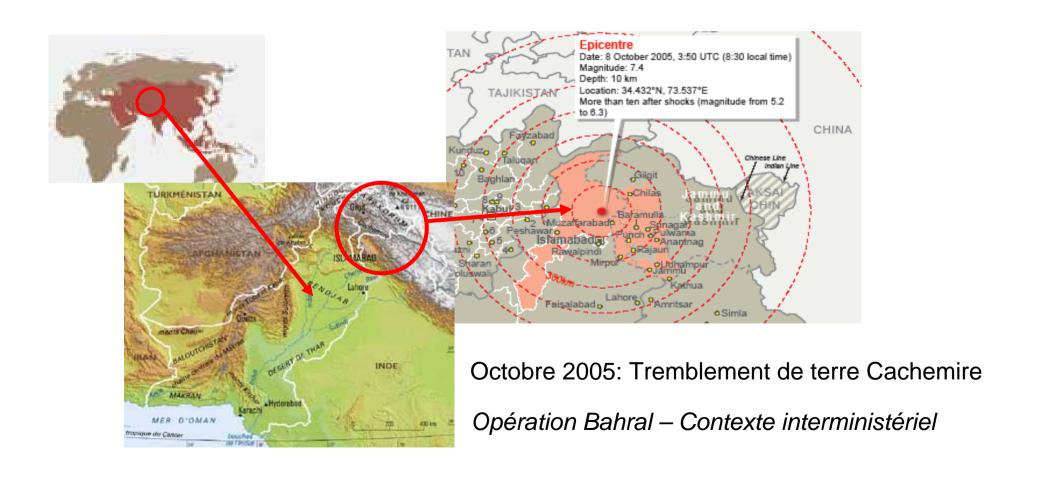


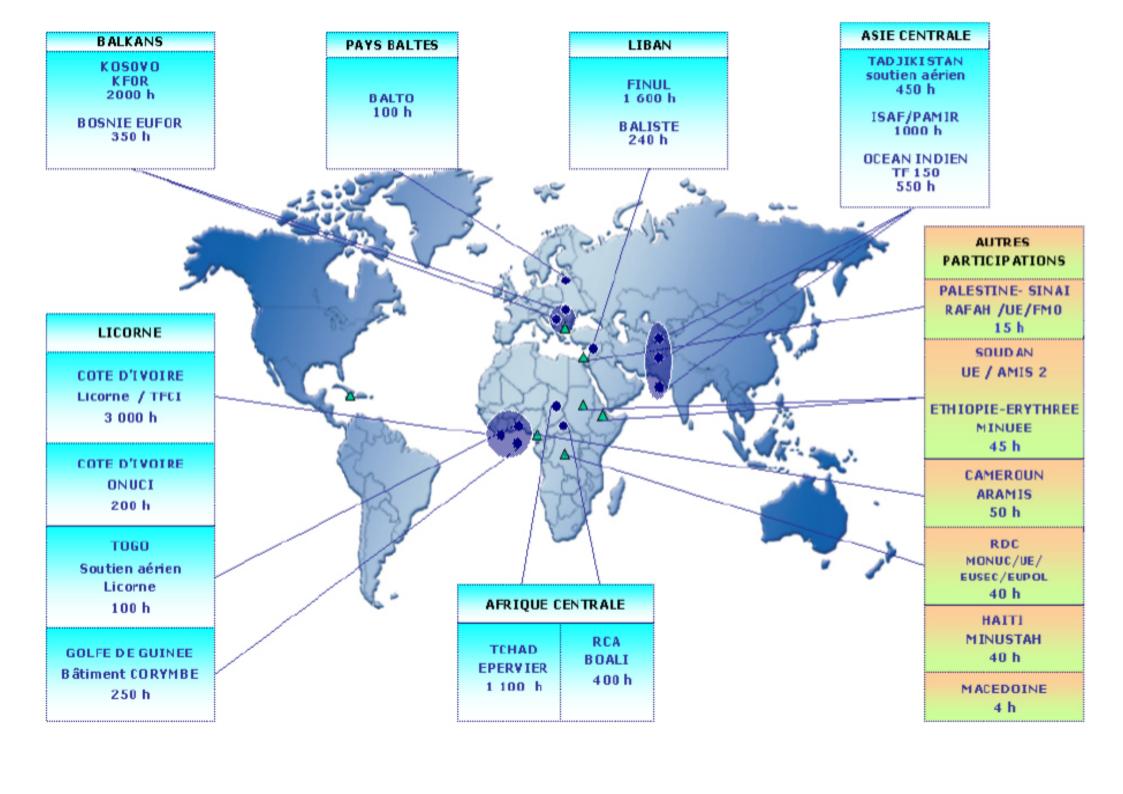




OPEX = Opération militaire

Mais pas seulement: La catastrophe





## 2. En pratique:

Délais alerte:

03h

## Être modulaire pour être « capable »

Le dispositif de veille opérationnelle: Un système modulaire de capacités techniques

| Commandement Ravitaillement |                               | Groupement médico-chirurgical             |            |                            |                            |  |
|-----------------------------|-------------------------------|---|------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Chefferie santé 4/1/1       | SRS<br>1/2/1                  | Administration<br>Soutien<br>1/1/2        |            | Experts SSA<br>NCH/Psy/OPH |                            |  |
| Complément Chefferie        | Complément SRS<br>0/1/2       | PS / Accueil<br>1/1/5                     |            | 2/0/0                      | Evacuation<br>VR<br>0/2/10 |  |
| Evaluation                  | Rôle 1 Alr                    | ACA 1er rang 3/6/3  Complément Chir 3/2/0 |            | Labo – Radio<br>1/2/0      | Gynécologie<br>1/1/2       |  |
| Précurseur Médecin air      | Cellule RAPACE<br>1/1/2       |   |            | Dentiste<br>1/0/1          | Pédiatrie<br>1/1/2         |  |
| EVASAN s                    | Cellule hospitalisation 1/1/2 |   | Interprète | ACA 2éme<br>rang<br>3/6/3  |                            |  |
| Module EVASAN<br>2/1/10     | Module Morphée<br>4/5/0       | Complément opérationnel                   |            |                            |                            |  |
| Equipe chirurgicale         | Equipe Chirurgicale SSA 3/6/3 | PS<br>1/1/5                               |            | PS<br>1/1/5                | PS<br>1/1/5                |  |
|                             |                               |   |            |                            |                            |  |

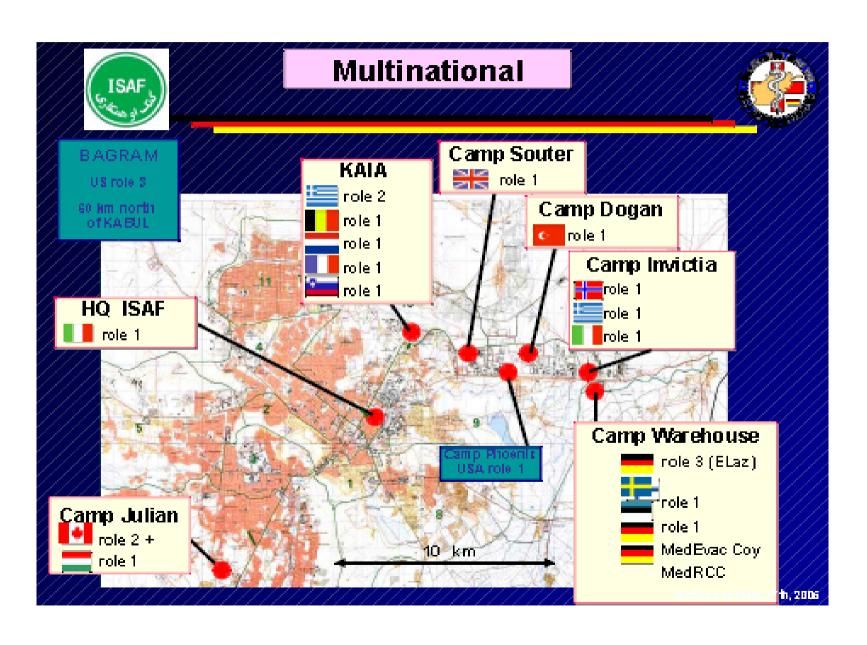
12h

72h

05J

## 2. En pratique:

## Être « coopératif »



## 2. En pratique:





La gestion des extractions: Quelque part au Sud Liban

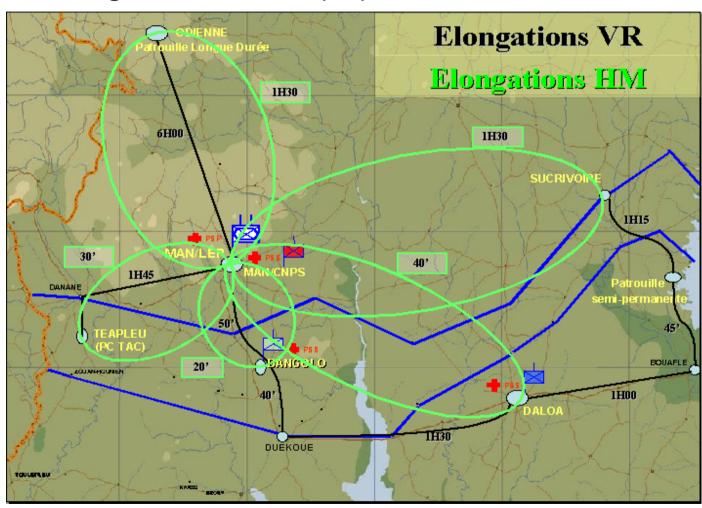


Ce qu'il faut pour extraire deux blessés en combat urbain moderne:

Un char de 70 tonnes

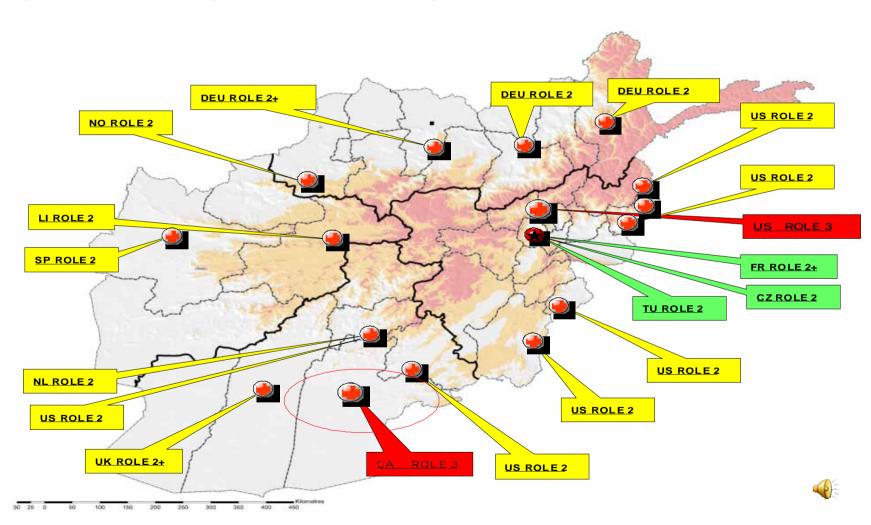
Le tankbulance: Un blindé lourd adapté, LIC Modeled Merkava Mk-3 Baz

La gestion des élongations: Quelque part en Côte d'Ivoire

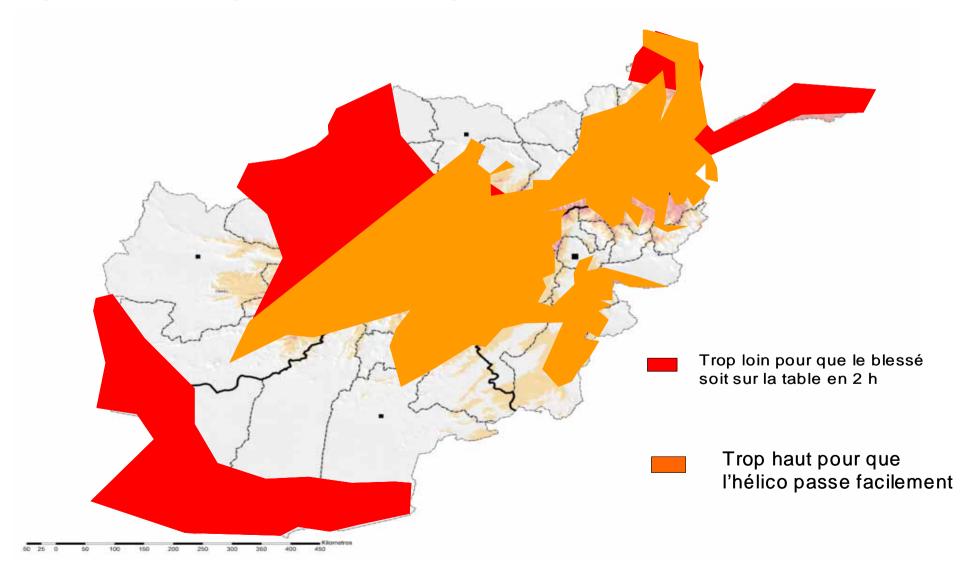


De petites unités sont isolées

La gestion des élongations: En Afghanistan



La gestion des élongations: En Afghanistan

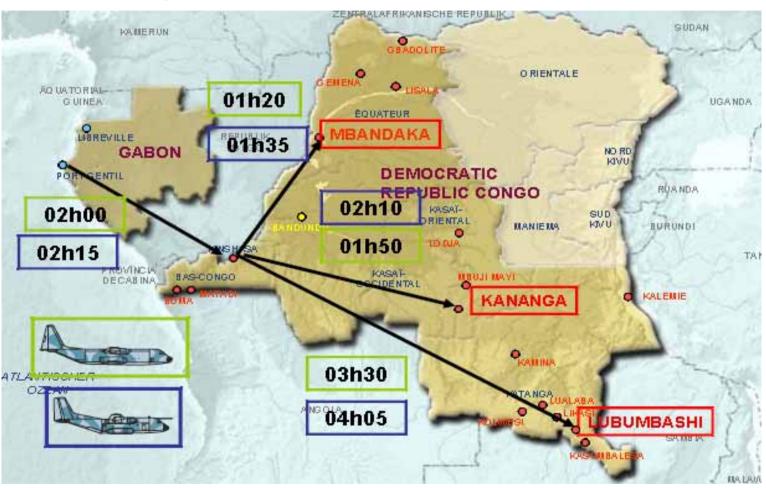


La gestion des élongations: Le cas des opérations des forces spéciales



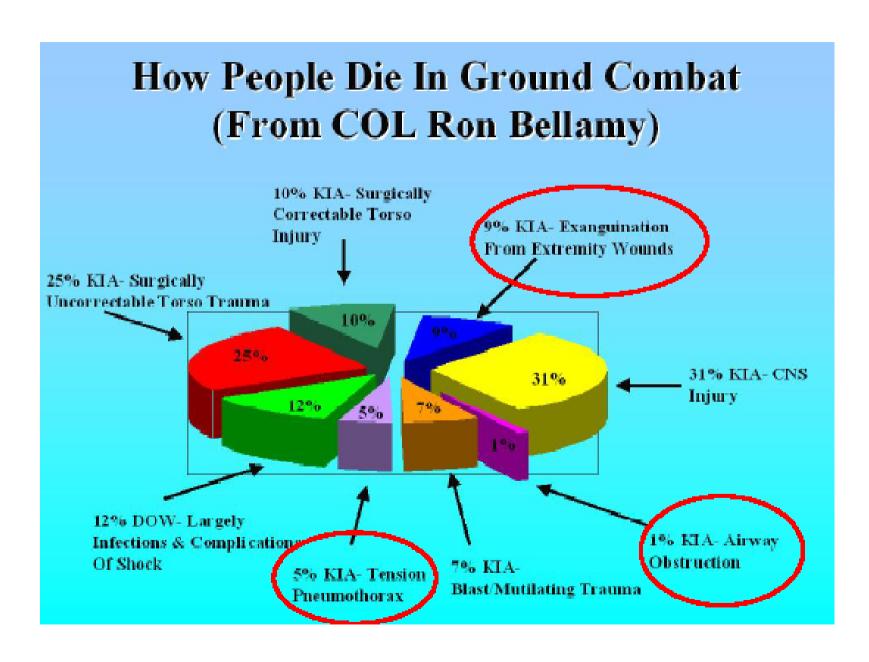
L'emploi des forces spéciales est fréquent dans la guerre moderne

La gestion des élongations : Le cas des opérations des forces spéciales



Faut il adapter nos antennes à cet emploi ?

## Pourquoi?



Leur formation: Des gestes simples!

Essentiellement: Arrêter les hémorragies

# La compression directe







Parfois seul le

point de compression assure l'hémostase...



### Leur formation: Des gestes simples!



Leur formation: Des gestes simples!



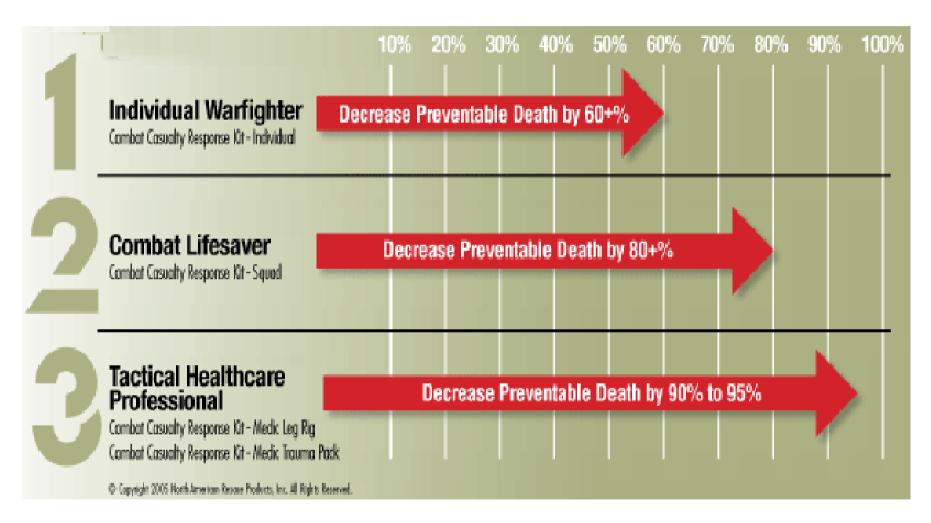
Leur formation: Des gestes simples!



Leur formation: Des gestes simples!



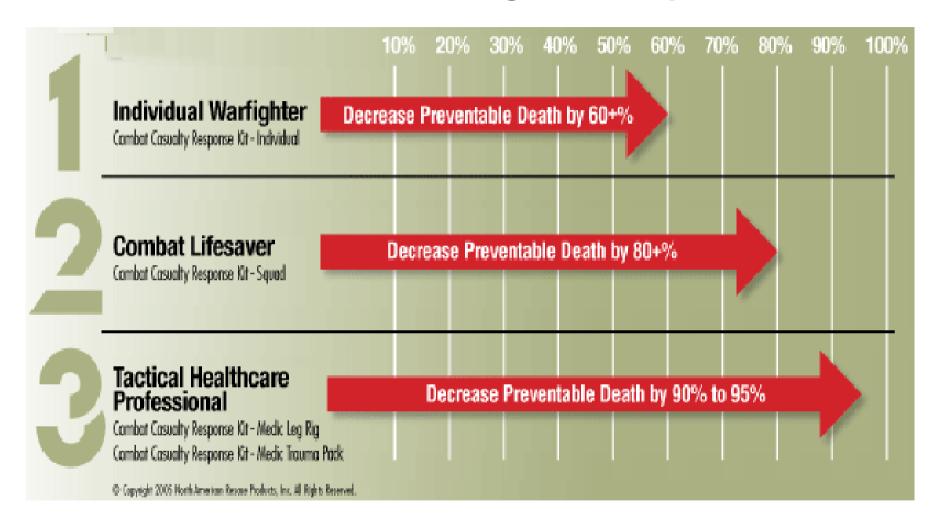
### Des gestes simples: Par qui ?



**TOUT LE MONDE** 

Et avant tout chaque combattant

### Des gestes simples: Par qui ?



Le secourisme de combat n'a rien à voir ni avec l'activité des paramedics, ni avec le secourisme de la protection civile

### Des gestes simples: Comment ?

Une formation initiale, entretenue tout au long de son exercice



ESSA Bordeaux et Lyon

**EPPA** 

CITERA

**EVDG** 

**CISAT** 

1er et 3ème R. Médical

**CPOPEX** 

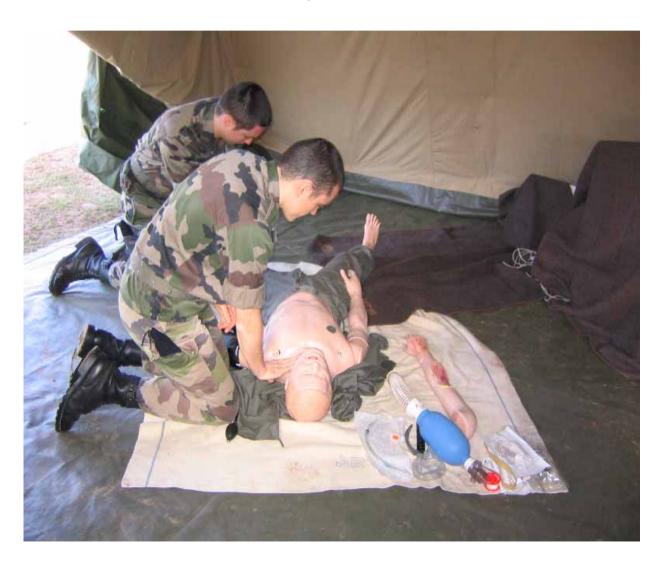
École des Fusiliers marins

4 ème Régiment étranger

Services médicaux d'unité

## Des gestes simples: Comment ?

#### Recours extensif à la simulation EN EQUIPE



Des gestes simples: Comment ?

Introduction récente de la mise en situation opérationnelle



#### **Pour conclure**

#### Participer à une opération extérieure reste une aventure humaine



#### **Pour conclure**

#### Notre engagement est là

