



Antenne de réanimation et de chirurgie de sauvetage

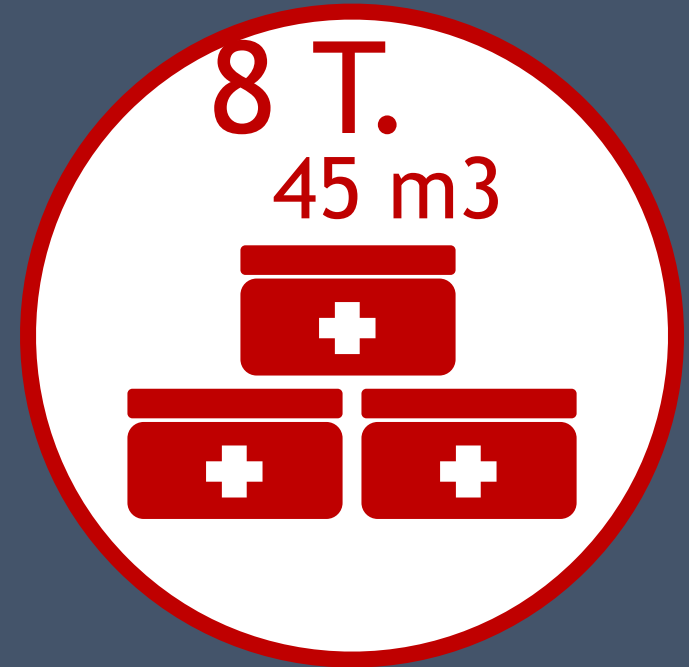
l'antenne chirurgicale de nouvelle génération

A. Luff, E. Soucanye de Landevoisin, P. Pasquier, P. Avaro, F. Balandraud

Journée Congrès du CARUM - Vendredi 30 Novembre 2018 / ESA LYON-BRON

Quelques constats concernant l'ACA 05 en 2018

Décalage logistique



Une empreinte logistique en décalage avec la mobilité des opérations.

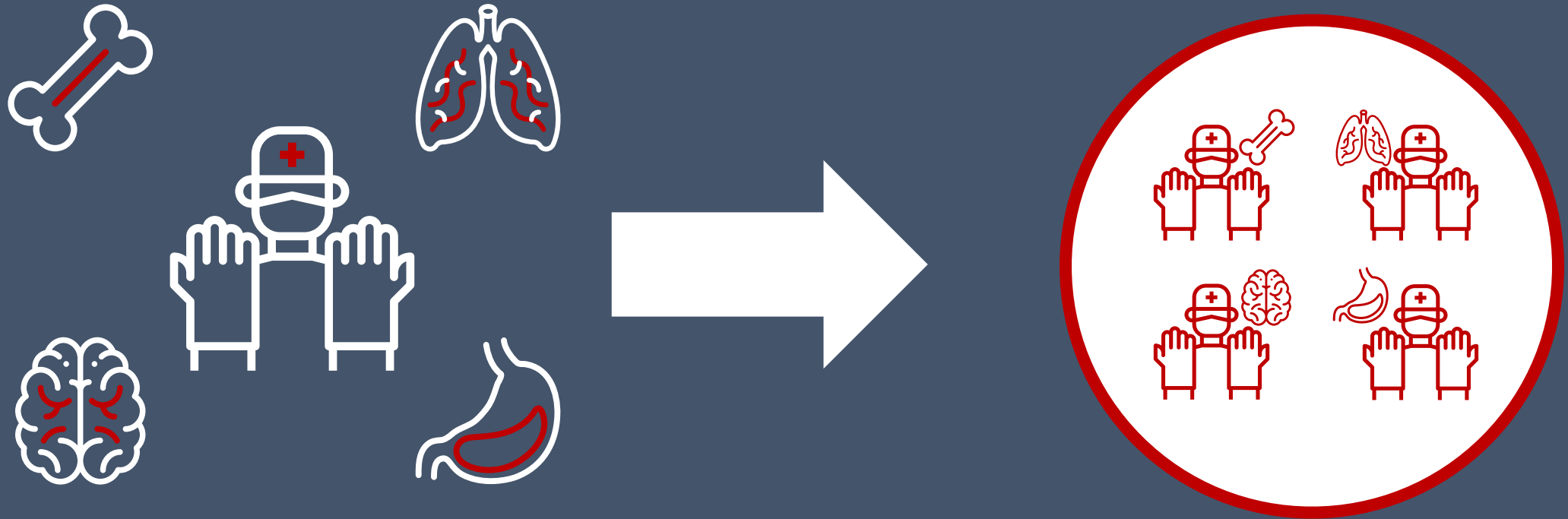
Décalage épidémiologique



Un événement de guerre génère entre 1,7 et 2,2 blessés

chirurgicaux
Ramakrishna et al. Injury, int. J. Care Injured 40(2009) 493-497
Travers et al.

Décalage technique



La réforme du 3^{ème} cycle signe la fin du chirurgien généraliste.

Les objectifs fixés pour l'évolution
de l'antenne chirurgicale

4 Alpha + 4 Bravo/Charlie / 24 h



Déchocage, chirurgie de sauvetage,
mise en condition d'évacuation

48 heures d'autonomie initiale



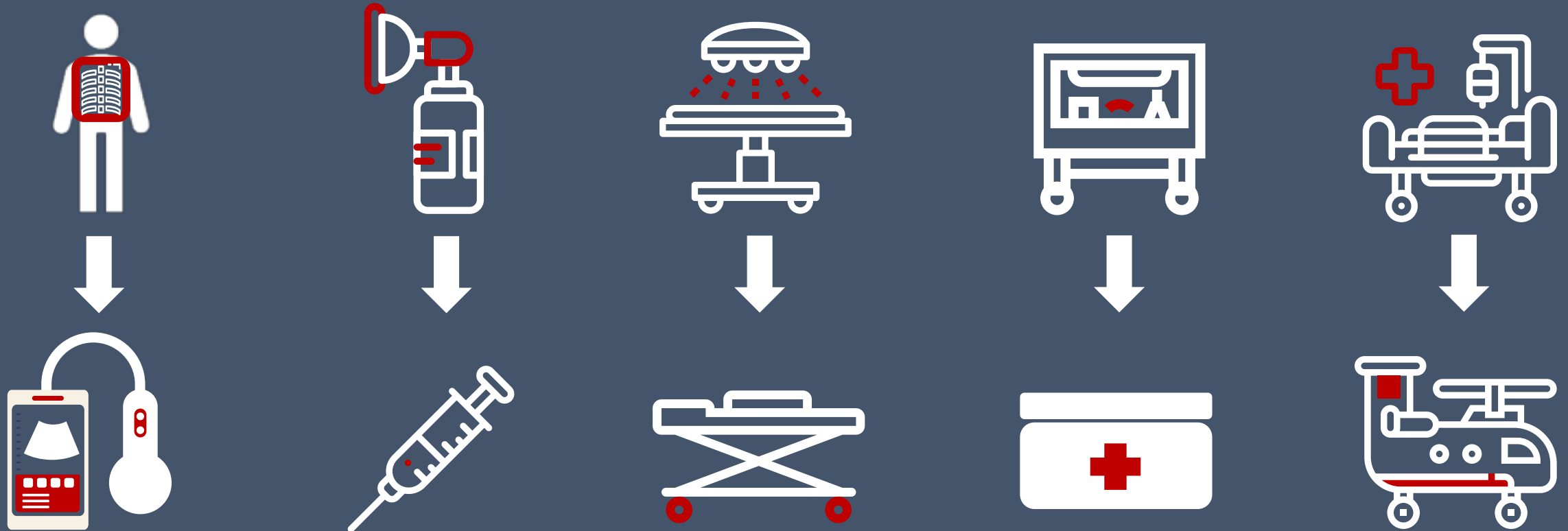
Déploiement en 3h, Ouverture en
premier

Faible empreinte logistique



Les moyens retenus

Des choix logistiques



Format d'équipe



3/6/3//1



4/9/0//1

Logique fonctionnelle

Chirurgie de sauvetage

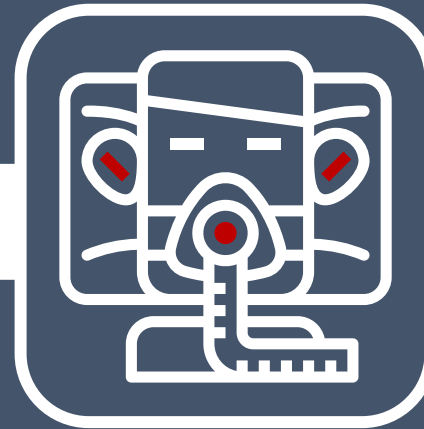


Logique fonctionnelle



Poste médical

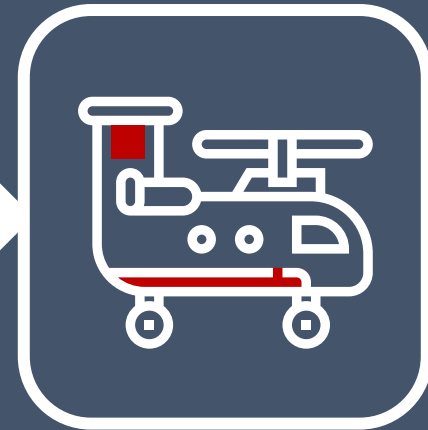
Chirurgie de sauvetage



Accueil et déchocage

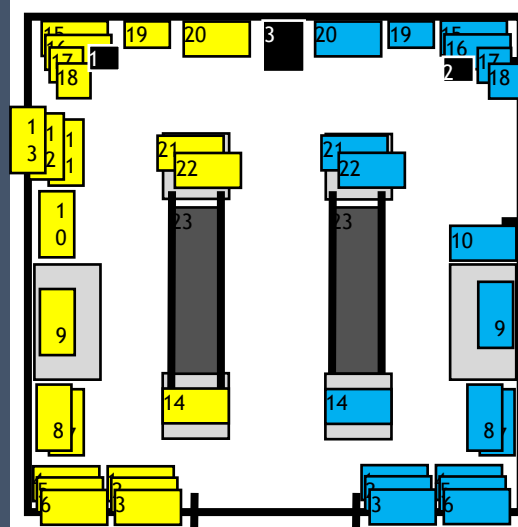
Soins intensifs

Evacuation
tactique

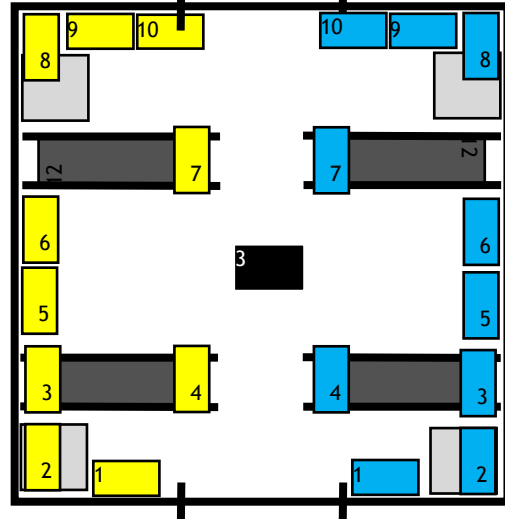


Organisation

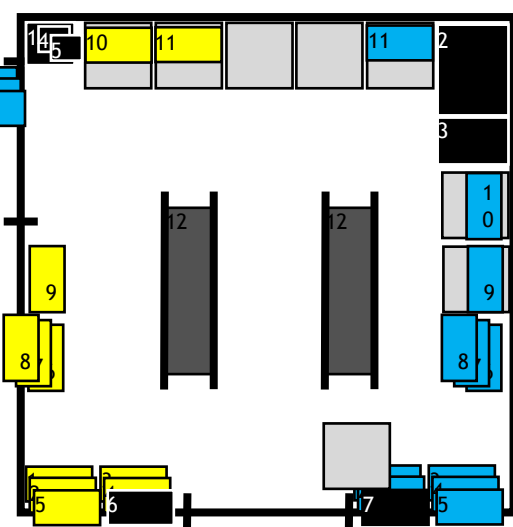
UCS



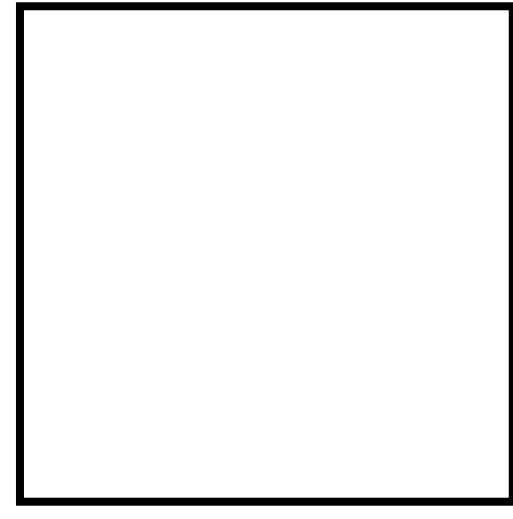
USIE



UAD



ZAT





Unité d'accueil et de déchocage











Unité de chirurgie de sauvetage









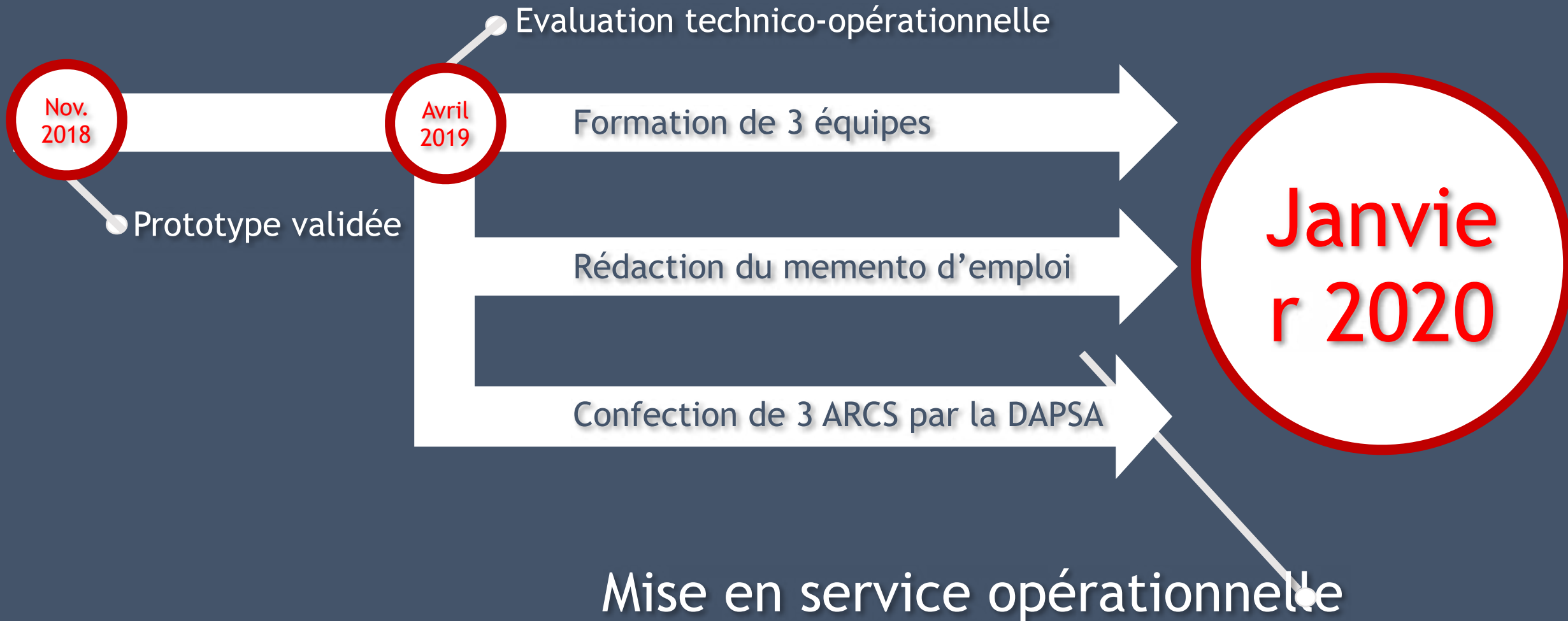


Unité de SI avant évacuation





Objectifs calendaires

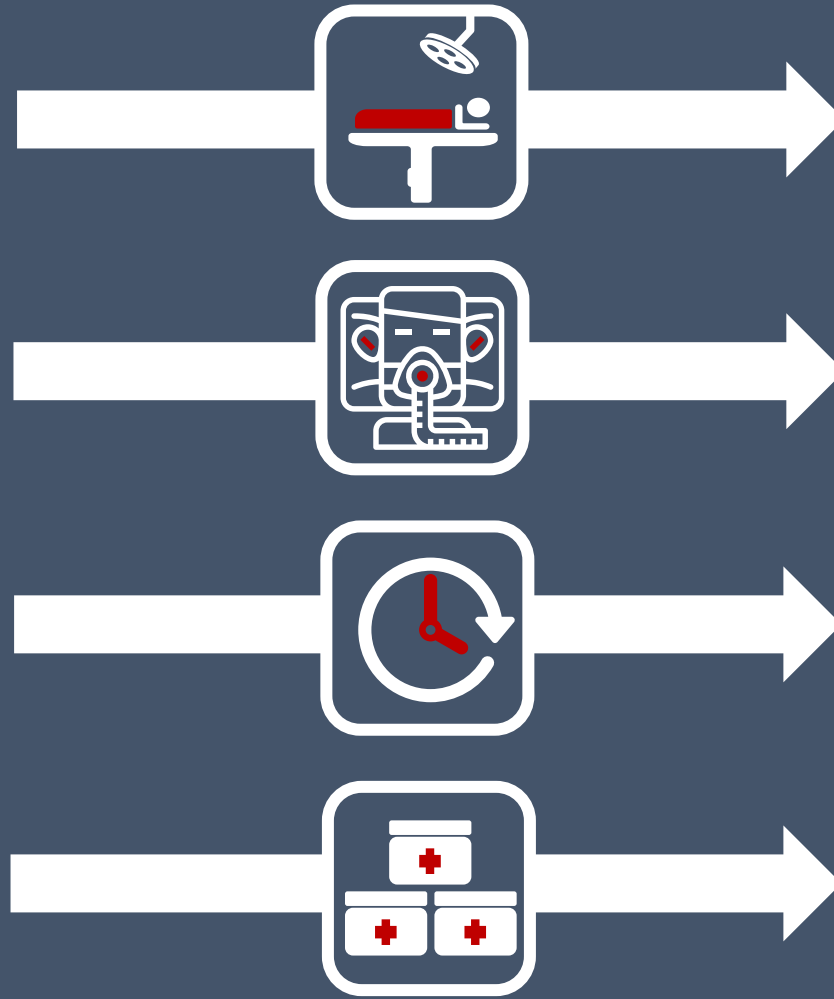


Conclusion

ACA05



1 person icon
2 person icons
6 h
8 T.
45 m3
3 medical icons



2 person icons
4 person icons
3 h
5 T.
30 m3
2 medical icons

ARC5