# Secours en montagne

*Dr Arnaud ROHARD*

CH VM
Centre Hospitalier
Vallée de la Maurienne

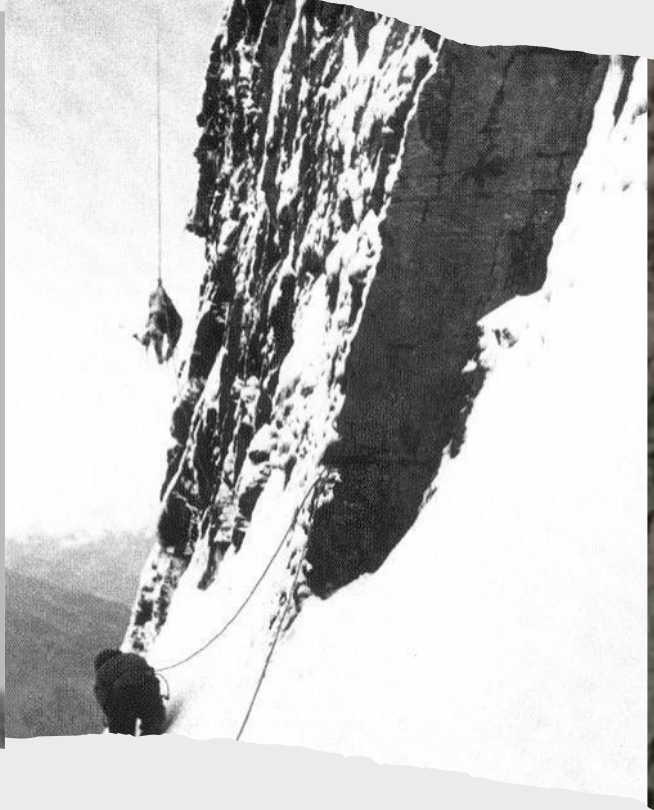
J20

Chambéry
Centre de Congrès
Le Manège
28 et 29
septembre 2023

CPHG
Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux

I. « Si la souffrance contraint à la créativité, cela ne signifie pas qu'il faille être contraint à la souffrance pour devenir créatif »

Boris Cyrulnik



# 8 août 1786

# Noel 1956

**Tragédie Vincendon et Henry**

# Après 1957

- Création des unités de secours en montagne
- 1960 moyens aériens héliportés
- 1970: premier médecin
- 1980: les SMUR
- 1984 plan de secours
- 1990: ANMSM

# II. Organisation du secours en Savoie

*« la montagne s'est transformée en stade, elle n'est plus le temple de la nature. L'exploit a pris un autre sens » 1990*

*Maurice Herzog*

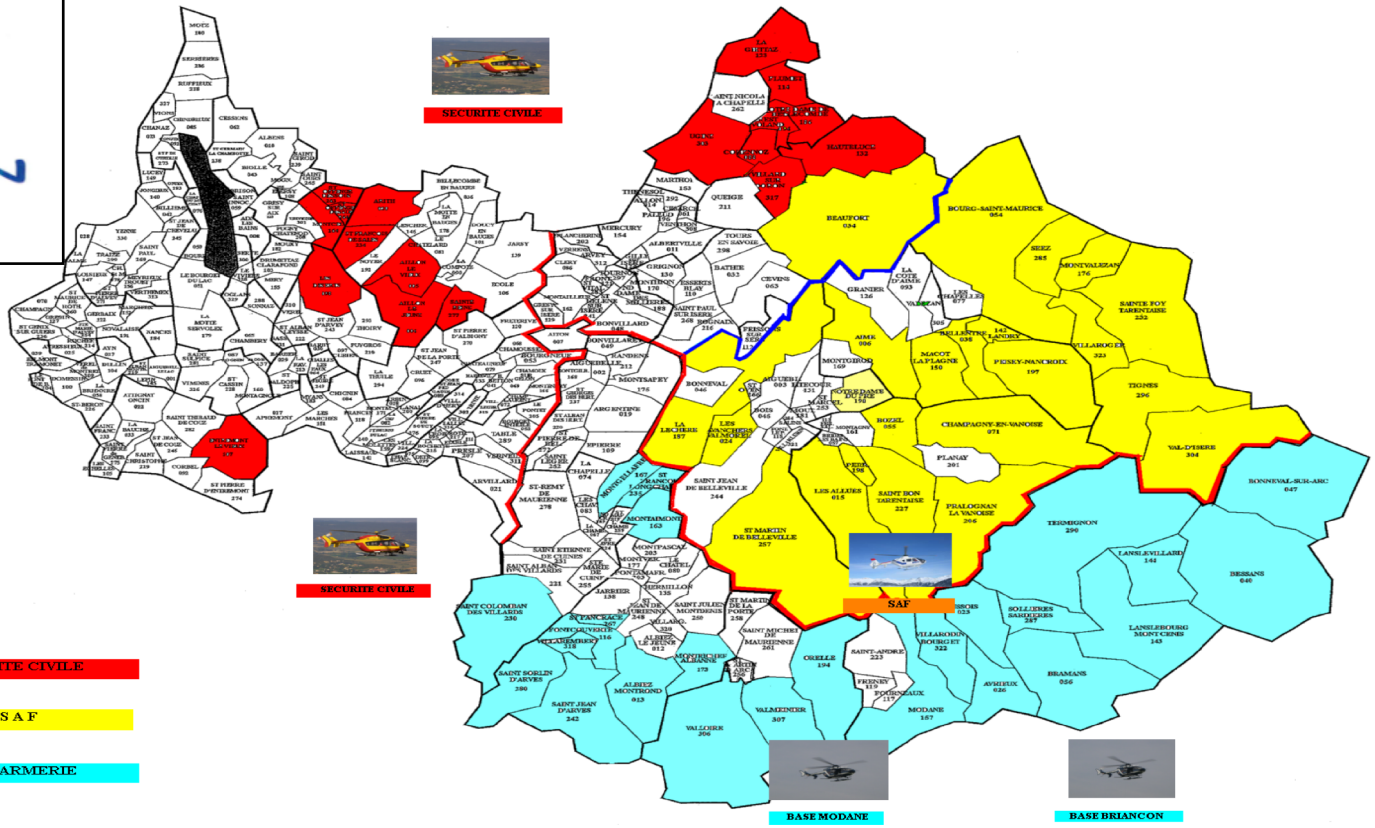
# 2 – organisation territoriale

PREFECTURE DE LA SAVOIE

CABINET DU PREFET

DIRECTION DE LA SECURITE INTERIEURE ET DE LA PROTECTION CIVILE

**PLAN DE SECOURS EN MONTAGNE**




SECURITE CIVILE

S A F

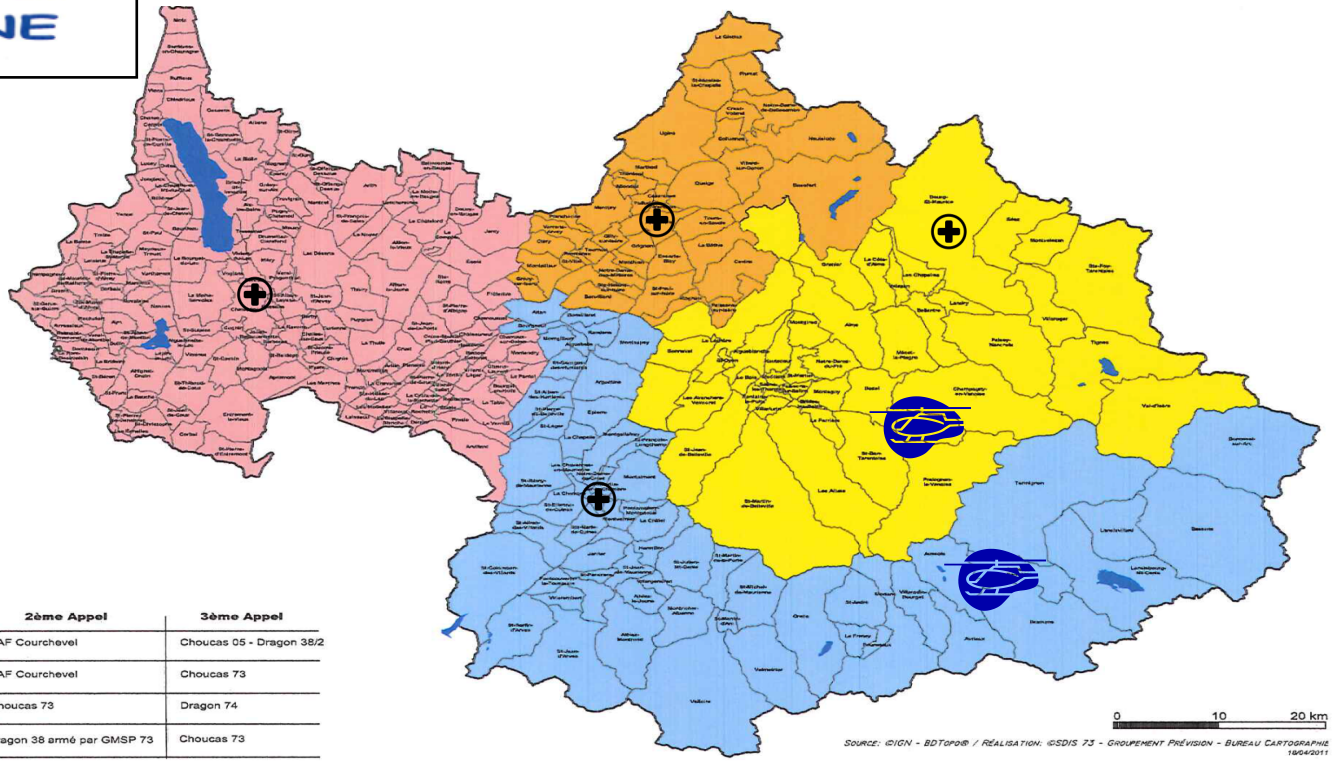
GENDARMERIE

PREFECTURE DE LA SAVOIE

CABINET DU PREFET

DIRECTION DE LA SECURITE INTERIEURE ET DE LA PROTECTION CIVILE

# PLAN DE SECOURS EN MONTAGNE




| | 1er Appel | 2ème Appel | 3ème Appel |
|---|---|---|---|
| | Choucas 73 | SAF Courchevel | Choucas 05 - Dragon 38/2 |
| | Dragon 74 | SAF Courchevel | Choucas 73 |
| | SAF Courchevel | Choucas 73 | Dragon 74 |
| | Dragon 74 | Dragon 38 armé par GMSP 73 | Choucas 73 |

# II. La base de Modane

# 1 – une équipe pluriprofessionnelle

## 3 – le médecin

Pratique de la montagne

Compétences techniques et physiques

DIUMUM (équivalent PSE)

Formation multivictime

SMUR routier, régulation médicale

Seul

## 2 – les secouristes

Spécialité montagne

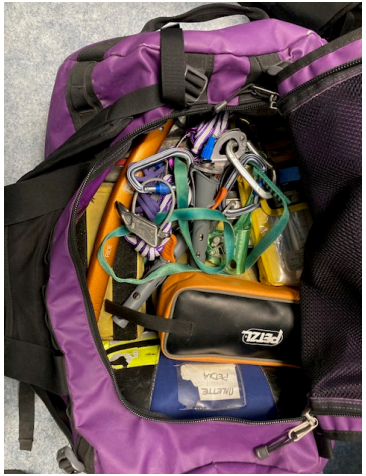
Centre de formation CNEAS/CNISAG

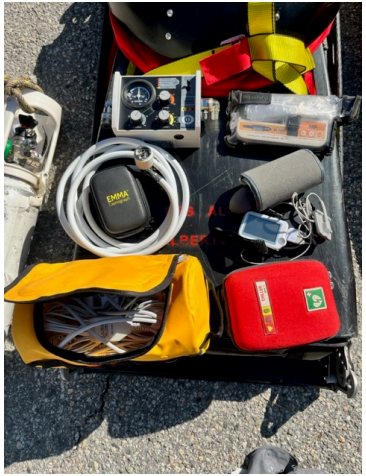
PSE 1 et PSE2 ( premier secours en équipe)

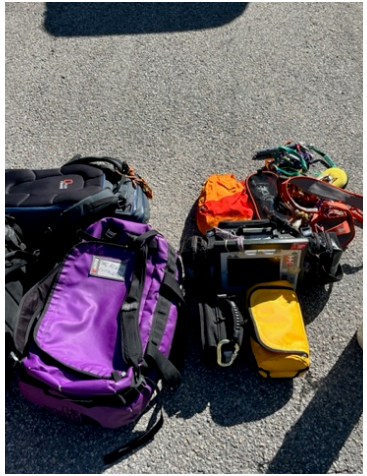
PSM (premier secours en montagne)

**MAM: module d’aide à la médicalisation (ANMSM)**

# III. Les paramètres techniques







# 1 – le matériel smur.

JBH
GENDARMERIE
3200 KG

# 2 – les contraintes du milieu

- Contraintes aéro
- Risques de Suraccident permanent ( Pierre, avalanches, catex)
- Températures extrêmes
- L’altitude
- Communication (radio, TPH)

# IV. Aucune intervention ne se ressemble…

8’

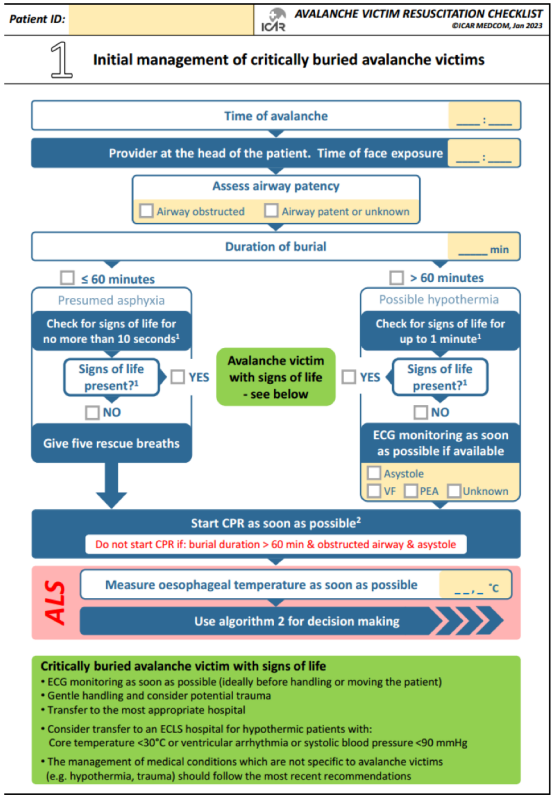
- Prise de l’alerte
- Briefing (médecin, secouriste, pilote)
- Choix du matériel

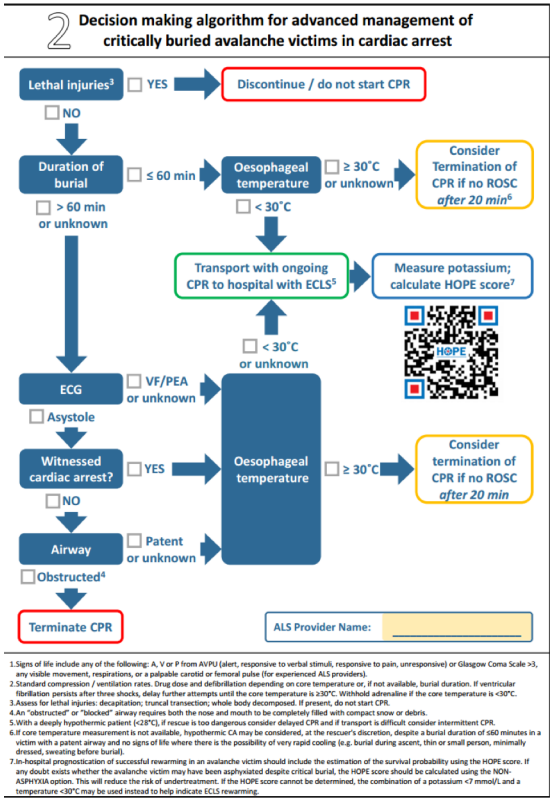
20’

- Arrivée sur zone repérage des dangers/Choix stratégie
- Temps de médicalisation
- Extraction
- Communication C15/trauma center

- Transmission
- Débriefing à chaud

ADAPTATION




Pasquier M, Strapazzon G, Kottmann A, Paal P, Zafren K, Oshiro K, Artoni C, Van Tilburg C, Sheets A, Ellerton J, McLaughlin K, Gordon L, Martin RW, Jacob M, Musi M, Blancher M, Jaques C, Brugger H. On-site treatment of avalanche victims: Scoping review and 2023 recommandations of the international commission for mountain emergency medicine (ICAR MedCom). Resuscitation. 2023 Mar;184:109708. doi: 10.1016/j.resuscitation.2023.109708. Epub 2023 Jan 26. PMID: 36709825.

# V. Quelques chiffres

- Plus de 600 interventions par an
- Une base unique en France
- Médicalisation à 80%

-mission Montagne/piste 80% (528 décembre 2022)
-mission AMU 13% (88)
-SMUR routier 7% (56)

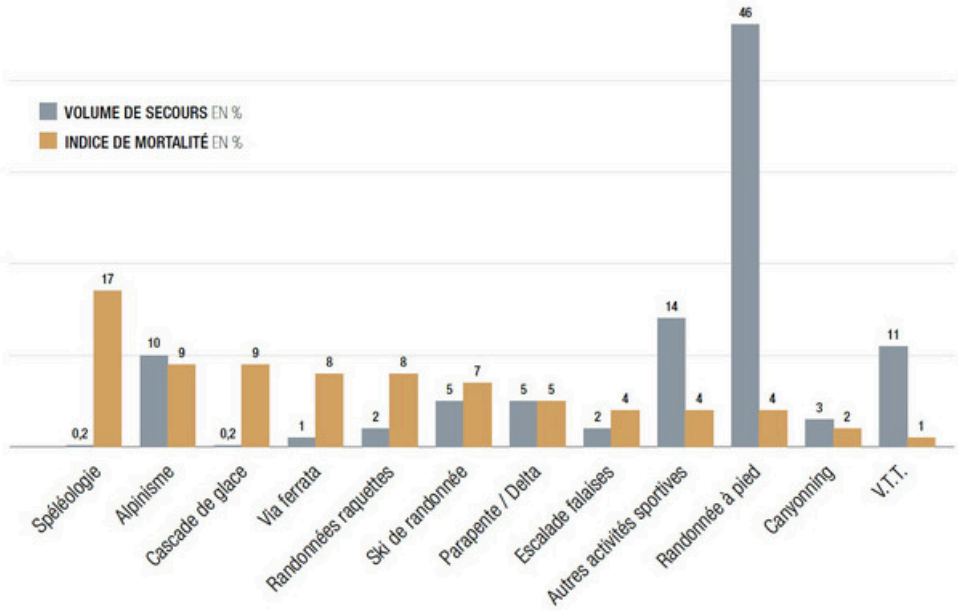
| traumatologie | médicale | autre |
|---|---|---|
| 69% | 21% | 10% |

- traumatologie

| | |
|---|---|
| Mono traumatisme | 67% |
| Grade A | 2% |
| Grade B | 5% |
| Grade C | 23% |
| DCD | 3% |
| Avalanché | 26 patients 3 DCD |

- Médicale
  - -cardiologie (douleur thoracique, SCA, troubles du rythme)
  - -neurologie ( AVC, épilepsie, vertiges)
  - -psychiatrie
  - -douleur abdominale
  - -MAM ( stade 2 )
  - -autre (envenimation…)

# Les activités




Maud Vanpoulle. Accidentologie des sports de montagne : combiner les approches quantitatives et qualitatives pour définir des axes de prévention. Santé publique et épidémiologie. Université de Lyon, 2022. Français. ⟨NNT : 2022LYSE1073⟩. ⟨tel-04103490⟩

En vous remerciant

J20

Chambéry
Centre de Congrès
Le Manège
28 et 29
septembre 2023

CPHG
Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux