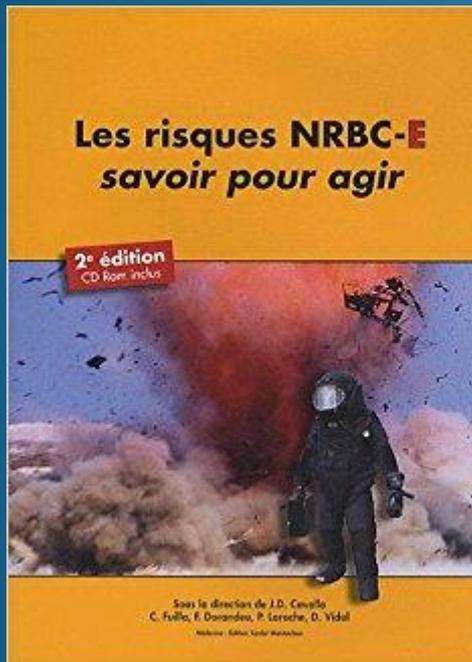


Prise en charge d'un blessé radio-contaminé: gamelles et râteliers



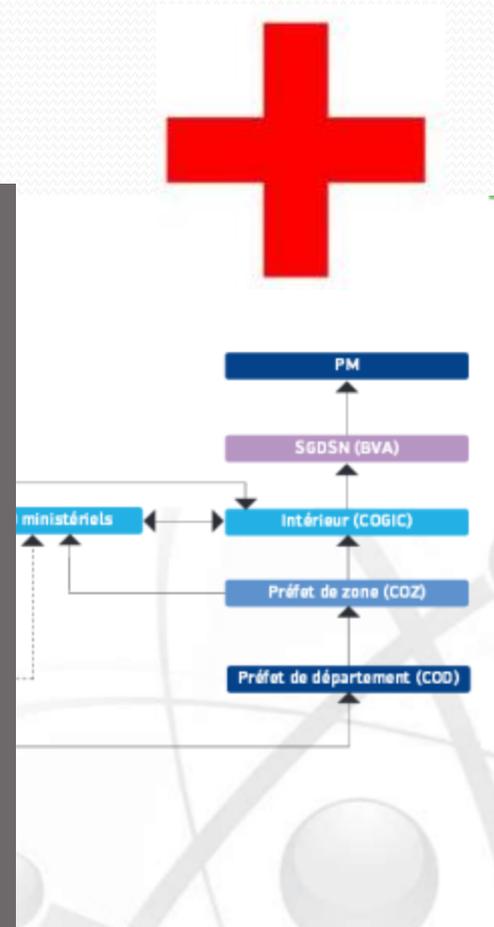
D.Schiedts responsable radioprotection
Centre Hospitalier Public du Cotentin





Déclenchement de l'alerte

importance de la communication



Discussion PCR/équipe médicale: stratégie de prise en charge



- Favoriser des équipes se connaissant
- Décisionnaire (Med + PCR)
- Eviter une équipe constituée uniquement de médecins



Confinement de la zone contaminée

Ex: fracture ouverte délabrée sur un bras non contaminée

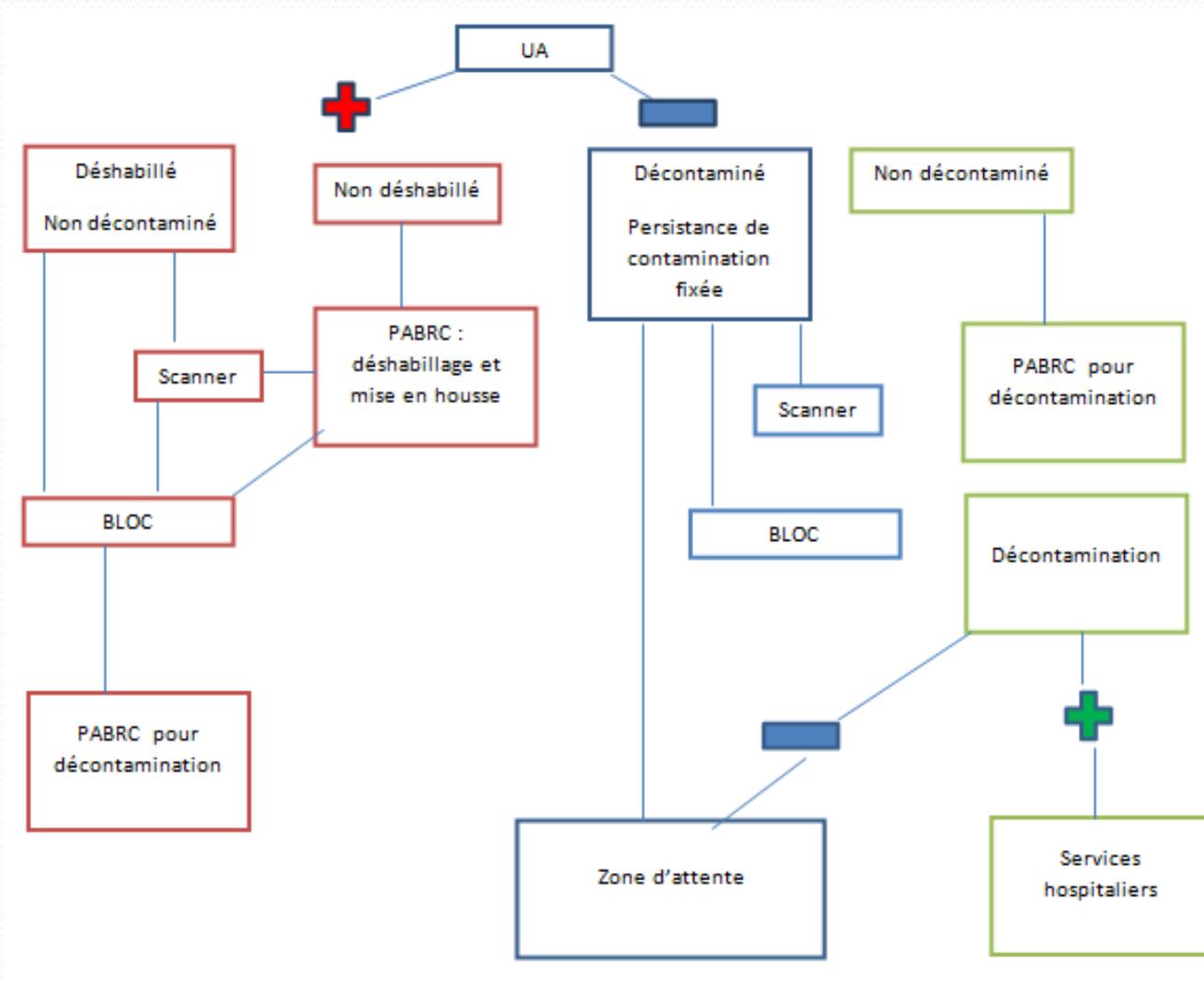
Contamination sur l'autre bras

On laisse la contamination confinée

On évalue la fracture ouverte: pansement, immobilisation....et on la confine

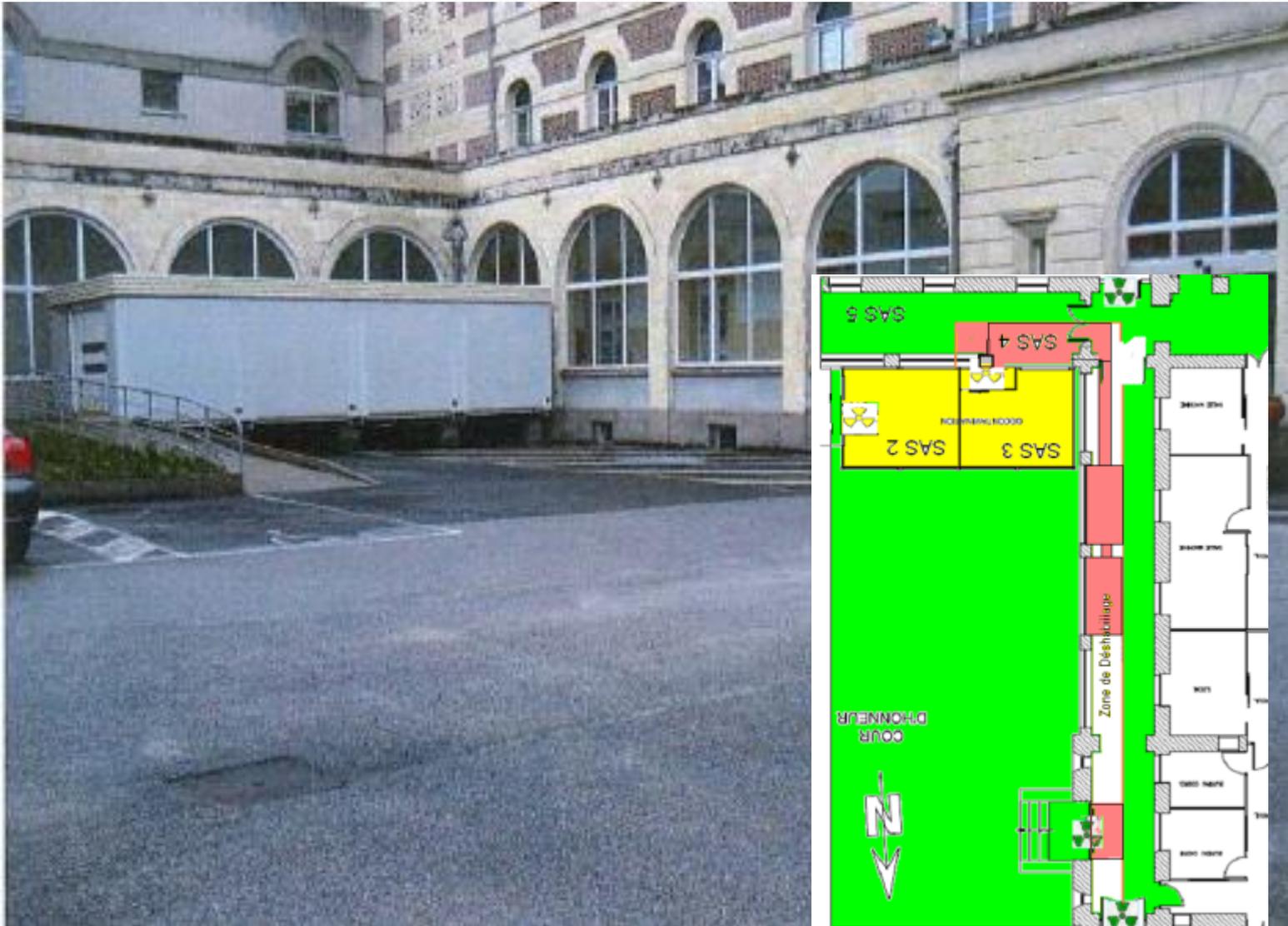
Ensuite on déballe la partie contaminée

Tri du blessé



Organiser des équipes = limiter la désorganisation

			Equipe 1	Equipe 2	Equipe 3
SAS 1 Dans le VSAB	1 Médecin	Med 1			
	1 IDE	IDE 1			
	1 PCR				
	Brancardiers	Branc 1			
	Brancardiers	Branc 2			
SAS 2	1 Médecin	Med 1		Med 2	
	1 PCR	pcr 1		pcr 1	
	1 IDE (Latex)	IDE 1		IDE 2	
	AS /IDE...	découpeur 1		découpeur 2	
	1 IDE (Latex)	IDE 1		IDE 2	
	1 Médecin	Propre 1		Propre 1	
	1 IDE (Latex)	Propre 1		Propre 1	
	1 PCR	découpeur 1		découpeur 2	
	1 IDE	découpeur 1		découpeur 2	
	1 IDE	découpeur 1		découpeur 2	
SAS 3	1 Médecin				
	1 IDE (Latex)				
SAS 4	1 PCR				
	1 IDE	découpeur 1		découpeur 2	
SAS 5	1 Médecin	Med 3			
	IDE	IDE 3			
	AS /IDE...	découpeur 1		découpeur 2	
Bloc Opératoire	Brancardiers	Branc 1			
	Brancardiers	Branc 1			
	1 MAR				
	2 Chir				
	3 IBODE				
Bloc Opératoire	1 IAIDE				
	1 PCR				
liaison bloc central	IDE				
Déshabillage bloc	pcr 1				
Déshabillage HAD	pcr 2				
SMUR	1 Médecin	Med 4			
	IDE	IDE 4			
	IDE	chauffeur			





Habillage





Identification des intervenants



Bloc opératoire:

Peu de difficultés vu la connaissance propre /sale

- Supprimer la surpression (mettre en dépression)
- Vinyle sol
- Dosimètre d'ambiance et dosimétrie des intervenants
- Transport du blessé après confinement de la contamination
- Personnel circulant en Tyvek (non stérile)
- Equipe chirurgicale en tenue habituelle (ortho) + surbottes, masque FFP₃, lunettes
- Intubation avant toute rupture du confinement
- Prélèvement bronchique lors de l'intubation
- Protection yeux, bouche et nez du patient

Bloc opératoire

- **Désinfection de la périphérie vers le centre**
- Utilisation de la sonde pour ganglion sentinelle mise en mode X
- Identification et localisation des prélèvements (mode ana-path)
- Evacuation des déchets et des instruments: containers fermés et stockage vers local à déchets radio-contaminés

Contrôle du personnel

- Déshabillage seul
- Contrôle en sortie de zone
- Besoin d'aide...



Ne pas oublier que c'est un travail d'équipe



Remerciements

Au service médical de la Marine et à l'école atomique de Cherbourg
Aux services médical et radioprotection d'Orano