

DOTATION MEDICALE POUR LE SECOURS SPELEO



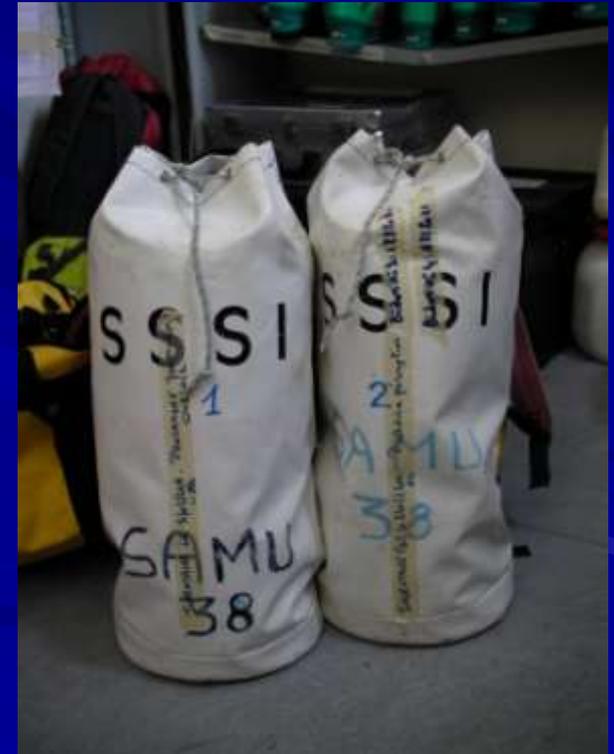
DOTATION PREMIER DEPART

- 3 SACS**
- DOTATION VOLONTAIREMENT
LEGERE POUR UNE PROGRESSION
RAPIDE**
- COMPLEMENT POSSIBLE EN
FONCTION DES DONNEES
MEDICALES TRANSMISES (bidons et
kits vides stockés au SAMU)**

SAC BLANC N°1

- Bidon n°1: ventilation, sonde gastrique

- Bidon n°2: « Survie »



SAC BLANC N°2

- Bidon n°3: Abord veineux
- Bidon n°4: Pharmacie injectable, per os et supplément perfusion

ATTENTION: ne pas oublier les toxiques

SAC ROUGE N°3: Kit duvet pour le blessé

Duvet dans un sac étanche



L'OXYGENE ET SON CONDITIONNEMENT

- Kits adaptés avec solidarisation au kit par une cordelette et gaine de mousse isolante
- La positionner entre les jambes du blessé et surtout ne pas la déconditionner
- Prévoir la rotation des bouteilles; toujours une bouteille pleine à proximité du brancard (problème avec le respirateur si pression bouteille inf. à 30 bar)
- 6 sacs disponibles au SAMU



Dotation premier départ mis dans un sac North Face jaune (n°1)



+ Un petit kit dans le fond du sac pour mettre du linge de rechange

MATERIEL SUPPLEMENTAIRE POUR LA PRISE EN CHARGE D' UN BLESSE GRAVE

Matériel électrique:

- un scope multi paramètres Welch Allyn Propaq LT
- un respirateur Weinman (+tuyaux)
- un aspirateur de mucosités électrique portable SSCOR Quickdraw
- un pousse seringue miniature MICREL
- un thermomètre électronique type ECOSCAN ou GIBERT METRAUX



Tous ces appareils sont conditionnés dans des bidons étanches sauf pour l'aspirateur de mucosités (petit sac étanche spécifique)



Prévoir les piles et batteries = kit piles spéléo

Dans certains cas, penser à l'appareil à dextro et à l'hémocue

SAC A MONITORING



- **Contient le scope , le respirateur et le pousse seringue**
- **Rabat transparent; positionner les appareils pour voir les écrans**
- **Fixation sur le bassin ou les cuisses du blessé par des sangles sur les anneaux du brancard**



-Rendre étanche l'ouverture avant grâce à la gaine plastique (chaussette d'arthroscope). Passage des tuyaux du respirateurs et des cables du scope

-A l'arrière, laisser ouvert pour que le respirateur puisse prendre de l'air extérieur

-BAVU avec masque sous la bâche du brancard

- Nécessité d'arrêts très fréquents pour recueillir les constantes hémodynamiques, les médicaments administrés et l'évolution clinique



- Les feuilles de surveillance suivent le brancard et sont stockées dans un sac adapté

- 2 personnels médicaux autour du brancard de façon à encadrer les obstacles; chaque médecin ou infirmier possédant un petit sac de ceinture contenant un complément de médicaments et seringues



MATERIEL COMPLEMENTAIRE EN FONCTION DU TYPE DE BLESSURE

- **Matériel pour immobilisation plâtrée**
- **Antibiotiques**
- **Valise o- en cas de chute de grande hauteur**
- **ALR**
- **Sondage urinaire**
- **.....**

Sac North Face vert (n°2)

Conditionnement du matériel supplémentaire pour la prise en charge d'un blessé grave



Fiche « réflexe » départ spéléo

- **Affichée dans la salle où se trouve le matériel spéléo**
- **Permet à tout infirmier ou médecin de préparer le matériel pour un secours spéléo**