Feuille d'intervention SMUR SAMU 36 PRIMAIRE

SIMULATION SUR TABLE

DOSSIER : DRFR1536202527500229 **crée à** 18:23:47

Mission 1 horaire 02/10/2025 18:24:47

Demande d'intervention

Moyen : **VLM** Véhicule : **VLM 1 4X4 CHATEAUROUX**
Equipage : UMH-P

Commentaire décisionnel

Autre(s) moyen(s) engagé(s)

Adresse de prise en charge

▶ Stade municipale
Neuvy-Pailloux 36100

Patient(s)

▶ **PATIENT 1** Mr FARAZI Dane, 23 ans

Appelant

☎ principal : **0647325983** Président du club de foot
0647325983

Observations ARM

02/10 18:24 ALACOUR PA a saisi: .

Match de foot
A prit un tacle sur la cheville gauche
Déformation et douloureux ++
Se roule au sol
Perd le match 3-1 contre VATAN

Vous êtes sur la route vers le lieu d'intervention, effectuez un briefing avec le rôle de chacun et les actions à mettre en place en fonction du bilan XABCDE envisagé

Correction : Tour de table rapide avec les brief rapide de chaque groupe concernant la prise en charge envisagée, sans leur donner de réponse car ce sera fait sur le verso de la feuille.

Observations médecin régulateur

02/10 18:24 ALACOUR PA a saisi: . MRH : A été taclé au niveau de la cheville gauche, douleur et déformation, suspicion de fracture fermée, pas d'antécédents, ne peut pas se lever a trop mal

Effectuez le bilan circonstanciel « 3S », bilan XABCDE + SAMPLER avec les actions mises en place, ainsi que le moment où vous faites le bilan au MRH

1.
3 S :
Scène : lieu public, au stade de foot
Sécurité : gendarme sur place
Situation : une victime + une centaine de témoin

2.
XABCDE :
X : pas de saignement
A : pas de lésions cervicales
B : eupnéique, saturation à 99%
C : pouls pédieux perçu, bonne sensibilité
D : pas de TC ni PC, pas de DTS ni DSM
E : douleur cheville gauche, déformation + oedème

3.
Prises des constantes + PSIS douleur aigue avec pose de VVP PERFALGAN + titration de MORPHINE
Immobilisation avec attelle avec PENTHROX - prévention hypothermie en recouvrant le patient
Cryothérapie membre lésé

3 BIS.
SAMPLER :
S : douleur cheville gauche, déformation + oedème
A : pas d'allergie
M : pas de médicament
P : pas d'antécédents
L : dernier repas à midi supposé le midi
E : traumatisme direct sur cheville gauche au foot par un tacle
R : aucun

4.
Bilan au MRH

5.
Dégradation état de santé post-opioïde avec FR 7, SAT à 89%, endormi
X : Aucun
A : pas d'OVA
B : pas de signes de luttes, FR 7 SAT 89% —> O2 15L/MIN MHC, penser BAVU
C : pas de marbrures ni cyanose
D : trouble de la conscience, Glasgow si ne fait pas perdre de temps sur PEC
E : Aucun

6. Bilan MRH de la situation, proposition d'application protocole NALOXONE

7. NALOXONE 0,4mg/1mL IVD avec rééavaluation toutes les 3min jusqu'à ventilation efficace (FR > 12)

Adresse(s) de destination

▶ PATIENT 1

Bilan(s)

▶ PATIENT 1

02/10 18:24 ALACOUR PA a saisi:

Patient de 25 ans, pas d'antécédents, prend de l'EUPHYTOSE pour dormir
Traumatisme par contact direct cheville gauche
Mécanisme de torsion externe
Déformation + oedème malléole gauche, forte suspicion de fracture
Pas de déficit sensitif
Pouls : 62, TA : 112/75, SAT : 99%, GC : 1,10, Température : 36,5, EN 9/10

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Sur le trajet du retour vers le CH, FR 7 et SAT à 89%

Informations Mission

Observations pour toutes les missions

Départ UMH-P