Service de santé des armées

Votre vie, notre combat

DAMAGE CONTROL RESUSCITATION

Un nouveau modèle de prise en charge du traumatisé hémorragique grave

MG A Sailliol

2016 11 25

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Service de santé des armées

Votre vie, notre combat

DAMAGE CONTROL RESUSCITATION

Les connaissances sur la coagulopathie du blessé de guerre hémorragique grave ont modifiées la prise en charge de ce type de blessé et permis une amélioration importante de la **survie** qui s'applique aujourd'hui au traumatisé hémorragique grave « civil ».

DCR: Prise en charge **la plus précoce possible** de la triade létale **« coagulopathie – hypothermie - acidose »,** associée à une nouvelle stratégie transfusionnelle, une hypotension permissive et l'emploi précoce de vasopresseurs.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Service de santé des armées

Votre vie, notre combat

CHOC HÉMORRAGIQUE

Anne LE NOËL, Stéphane MÉRAT, Sylvain AUSSET, Stéphane DE RUDNICKI, Georges MION.

Damage control resuscitation : un nouveau paradigme

URGENCE PRATIQUE - N° Spécial Urgences Traumatologiques - 2011 No108

Initié dès la prise en charge pré-hospitalière, le concept de « *damage control* » (DC) repose sur une approche globale et pluridisciplinaire du choc hémorragique. Dans la pratique militaire le DC trouve sa justification dans des afflux saturants qui conduisent à traiter dans un minimum de temps le plus de blessés possible en limitant au maximum le temps opératoire.

ELSEVIER MASSON

Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com

Revue générale

Le concept de *damage control resuscitation*

Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation 30 (2011) 665–678

The damage control resuscitation concept

A. Le Noël, S. Mérat, S. Ausset, S. De Rudnicki, G. Mion *

Département d'anesthésie-réanimation, hôpital d'instruction des armées du Val-de-Grâce, 74, boulevard de Port-Royal, 75230 Paris cedex 05, France

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

LE BLESSE DE GUERRE EN CHOC HEMORRAGIQUE

Une **coagulopathie** et une **endothéliopathie** s'installent très précocement et entretiennent le saignement avec une **mortalité évaluée à 40 % sans traitement spécifique**

Service de santé des armées

Votre vie, notre combat

TRAITEMENT DU TAUMATISE HEMORRAGIQUE GRAVE

- **Garrot**
- **Pansement hémostatique**
- **Acide tranéxamique**
- **Protection contre l'hypothermie**
- **PLYO …… à la place du sérum salé**
- **+/- Fibrinogène**
- **Sang Total/CGR** si délai d'évacuation ≥ 3H
- **Hypovolémie contrôlée**
- **Vasopresseur :** noradrénaline

- **1 / 1 / 1** ou Sang Total chaud ou froid
- **Fibrinogène**
- **Chirurgie hémostatique**

Continuum des soins

Rôle 1 Préhospitalier

Rôles 2 et 3 Hôpital Trauma center

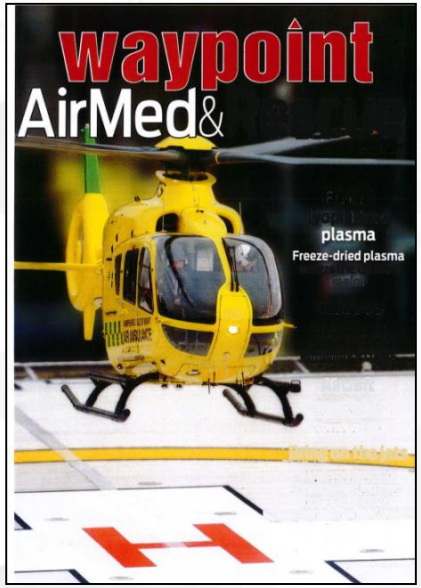
Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

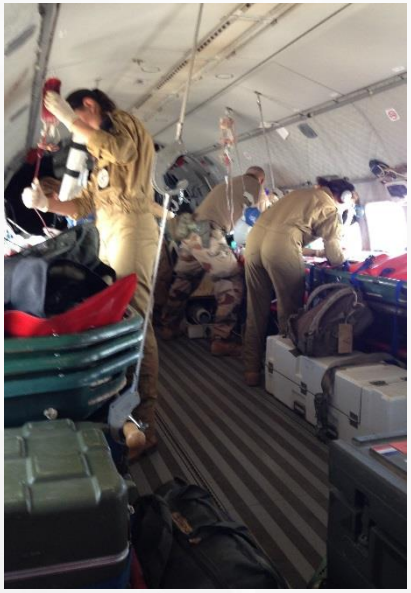
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Service de santé des armées

Votre vie, notre combat

UN MODELE DE PRISE EN CHARGE INTERNATIONAL, CIVIL & MILITAIRE





Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

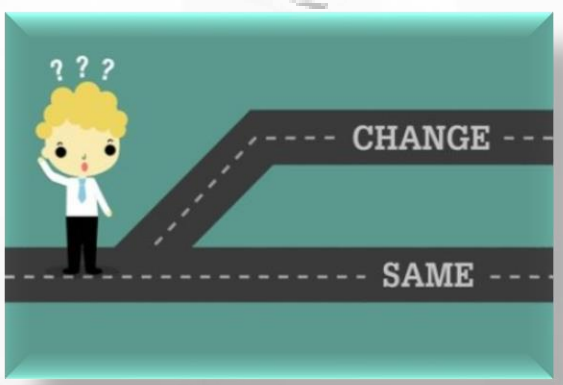
Service de santé des armées

Votre vie, notre combat

CIVILS ET MILITAIRES ….

- **Des expériences à partager**

Pati Shibani, MD, PhD. San Francisco



- **Des dogmes à repenser**

… pour gagner en survie des blessés hémorragiques les plus graves.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE