

Cours médecine tactique pour les civils

Plan de cours de la formation



« Le sort des blessés est dans les mains de celui qui applique le premier pansement. »

Dr. Nicholas Senn

Présentation du cours	p. 2
Introduction	p. 2
Apprentissages visés	p. 2
Modalités d'évaluation	p. 5
Activités d'enseignement-apprentissage	p. 5
Contenu et calendrier	p. 5
Exemple d'horaire	p. 6

1. Présentation du cours

La présente formation s'inscrit dans un objectif de formation continue et s'adresse aux, policiers, agents de la paix, agents de sécurité, premiers répondants, répondants médicaux d'urgence, paramédics en soins primaires ou avancés, infirmières et médecins. La formation se déroule entièrement en présentiel et s'étend sur une durée de 18 heures.

La formation est structurée et dispensée par les instructeurs de l'International Trauma Life Support (ITLS) ayant une expérience en médecine tactique. ITLS est un organisme mondial à but non lucratif qui travaille à réduire la morbidité et la mortalité causées par des traumatismes. Pour atteindre son objectif, ITLS met de l'avant un programme d'excellence en éducation et en interventions traumatologiques.

Cette formation ITLS est :

- **Pratique** : L'approche ITLS est réaliste, basée sur des études de cas et fonctionne très bien sur le terrain, de la scène d'un accident jusqu'à la salle d'opération.
- **Dynamique** : Le contenu de la formation ITLS est à jour, pertinent et tient compte des plus récentes réflexions sur la prise en charge traumatologique.
- **Flexible** : Le contenu est personnalisé et adapté aux besoins locaux et aux besoins spécifiques des apprenants.
- **Axée sur le travail d'équipe** : La formation ITLS encourage une approche d'équipe unifiée applicable dans la réalité et qui reconnaît l'importance de votre rôle.
- **Exigeante** : Le cours ITLS fixe des objectifs de performance ambitieux sur le terrain en combinant des cours théoriques et des ateliers d'application pratique.

Le contenu de la formation est le contenu approuvé par le Committee on Tactical Emergency Casualty Care (C-TECC). Il s'agit également d'un organisme à but non-lucratif qui fournit biennuellement des mises à jour sur les soins à donner aux patients dans un contexte de médecine tactique civil. Il se différencie du Tactical Combat Casualty Care (TCCC) qui est un organisme orienté vers le contexte militaire.

2. Introduction

Puisque la survie des patients traumatisés dépend principalement de la vitesse à laquelle ils reçoivent le traitement indiqué, il est primordial que vous sachiez comment évaluer et prendre en charge efficacement le patient traumatisé dans un état critique. Cependant, dans un contexte tactique, le risque est dynamique et doit être quantifié et qualifié avant d'intervenir, mais également tout au long de l'intervention. L'objectif de ce cours ITLS TECC est de vous enseigner la méthode la plus rapide et la plus efficace pour évaluer et prendre en charge ce patient. À la fin du cours, vous serez apte à prodiguer des soins traumatologiques essentiels à la survie dans un contexte tactique en tant que civil.

3. Apprentissages visés

Le référentiel de compétences est le suivant :

C1. Histoire et Réactions physiologiques au stress

- 1.1 Connaître les origines de la médecine tactique.
- 1.2 Identifier les différences entre le TECC et le TCCC.
- 1.3 Comprendre le contexte d'application TECC.
- 1.4 Comprendre la recherche supportant la médecine tactique et l'aspect changeant de cette récente médecine.
- 1.5 Connaître les différents mécanismes lésionnels en contexte tactique.
- 1.6 Nommer les réactions physiologiques au stress.
- 1.7 Comprendre les mécanismes physiologiques au stress.

1.8 Identifier des techniques de réduction et de contrôle du stress en situation tactique.

C2. Zone chaude (*Direct Threat Care*)

2.1 Identifier les particularités des soins en zone chaude.

2.2 Cerner les risques dynamiques et fixes en zone chaude.

2.3 Décrire et performer l'évaluation d'un patient traumatisé en zone chaude.

2.4 Décrire et performer les soins d'un patient traumatisé en zone chaude (3).

2.5 Décrire le moment et l'endroit où il est approprié d'effectuer des interventions critiques.

2.6 Comprendre l'importance de neutralisation de la menace en médecine tactique.

2.7 Se familiariser avec le *Run, Hide, Fight*. (civil)

C3. Évaluer adéquatement la victime d'un traumatisme en zone tiède (*Indirect Threat Care*)

3.1 Cerner les étapes d'évaluation (MARCHHE) et de prise en charge des traumatismes en zone tiède.

3.2 Pratiquer et performer dans l'évaluation des traumatismes en zone tiède.

3.3 Cerner les risques dynamiques et fixes en zone tiède.

3.4 Décrire à quel moment il est approprié d'interrompre l'évaluation en zone tiède.

3.5 Décrire le moment et l'endroit où il est approprié d'effectuer des interventions critiques.

3.6 Identifier les patients dont l'état est critique et la manière dont ils doivent être pris en charge.

3.7 Déterminer en moins d'une minute si un patient nécessite un transport immédiat.

3.8 Démontrer comment communiquer adéquatement avec les intervenants médicaux.

C4. Contrôle des hémorragies (en deux sections pendant la formation)

4.1 Comprendre l'hémostase et la cascade léthale.

4.2 Décrire le principe de pression directe.

4.3 Appliquer une pression directe efficace (3 méthodes).

4.4 Décrire les composantes des garrots et principes d'applications.

4.5 Appliquer un garrot artériel dans les différents contextes tactiques.

4.6 Comprendre les différents produits hémostatiques.

4.7 Appliquer un paquetage de plaie sur différentes lésions.

4.8 Comprendre et appliquer les principes de conversions de garrots artériel.

4.9 Décrire les applications des attelles pelviennes et des garrots jonctionnels et abdominaux.

4.10 Appliquer une attelle pelvienne

4.11 Appliquer un garrot jonctionnel et abdominal.

4.12 Utiliser les outils alternatifs pour le contrôle des hémorragies.

C5. Déplacement des patients

5.1 Pouvoir improviser des méthodes efficaces et rapides de déplacement de patients.

5.2 Utiliser des outils pour déplacer efficacement des patients dans un contexte tactique ou d'incidents à victimes multiple.

C6. Prendre en charge l'état de choc

- 6.1 Décrire les symptômes et les signes de choc en ordre, du choc compensé vers le choc décompensé.
- 6.2 Expliquer la physiopathologie du choc hémorragique.
- 6.3 Appliquer une enveloppe thermique à un patient en choc.

C7. Prendre en charge les voies respiratoires en contexte tactique

- 7.1 Décrire les indications, les contre-indications, les avantages et les désavantages des accessoires d'oxygénothérapie suivants : ballons-masques, dispositifs d'intubation à l'aveugle, le tube endotrachéale, les appareils de ventilation à débit contrôlé alimentés par l'oxygène, les canules nasopharyngées et les canules oropharyngées.
- 7.2 Utiliser correctement l'aspiration, une canule nasopharyngée, une canule oropharyngée, un ballon-masque.
- 7.3 Pour le personnel de soins avancés : Utiliser correctement l'intubation supraglottique et la cricothyroïdectomie chirurgicale dans un contexte tactique. *(Pourrait ne pas être vue en classe selon le groupe)*

C8. Prendre en charge les traumatismes thoraciques et abdominaux

- 8.1 Identifier les principaux signes et symptômes d'un traumatisme thoracique.
- 8.2 Énumérer les blessures thoraciques constituant un danger de mort immédiat.
- 8.3 Expliquer la physiopathologie et le traitement d'un pneumothorax ouvert.
- 8.4 Appliquer un pansement occlusif et demi-occlusif.
- 8.5 Effectuer une technique de décompression manuelle d'un pneumothorax ouvert.
- 8.6 Décrire les signes cliniques d'un pneumothorax sous tension et son traitement.
- 8.7 Reconnaître les indications de la décompression thoracique d'urgence.
- 8.8 Effectuer une décompression pleurale à l'aiguille d'un pneumothorax sous tension, soit par voie antérieure ou par voie latérale.
- 8.9 Décrire le traitement que requiert un patient dont les viscères saillent.
- 8.10 Décrire les signes de lésions intra-thoraciques ou intra-abdominales potentielles selon ce que révèlent l'historique, l'examen physique et le mécanisme de blessure.

C9. Triage et incident de tireur actif

- 9.1 Comprendre et appliquer les principes de triage START et jumpSTART.
- 9.2 Connaître d'autres outils de triage selon la situation en cours (ALERT, SALT, RAMP etc.)
- 9.3 Discuter de différentes techniques de triage en contexte tactique.
- 9.4 Discuter du principe de *Rescue Task Force*.

C10. Incidents CBRNE

- 10.1 Discuter des particularités du CBRNE.
- 10.2 Connaître les cinq mécanismes lésionnels des explosions.
- 10.3 Identifier les situations nécessitant une expertise CBRNE.
- 10.4 Connaître les références et médicaments communs en cas de contact avec des agents CBRN.
- 10.5 Appliquer les soins aux brûlures.

C11. Études de cas en contexte tactique

11.1 Discuter de cas spécifiques à la médecine tactique.

11.2 Décrire les bons points et points à améliorer de chacun des cas.

11.3 Intégrer ses connaissances théoriques dans des cas vécus.

C12. Scénarios

12.1 Pratiquer les techniques dans un contexte de simulation.

12.2 Performer des interventions tout en gérant le stress, le risque dynamique, l'environnement de travail, le travail d'équipe, la communication efficace et le leadership.

12.3 Comprendre et pratiquer les particularités de la médecine tactique.

4. Modalités d'évaluation des apprentissages

Évaluations	Formative	Sommative
Participation active aux ateliers pratiques et théoriques	X	
Simulation d'envergure en équipe		X
Examen pratique : doit appliquer une technique vue en classe pigée au hasard		X

5. Activités d'enseignement-apprentissage

Les activités d'apprentissage pour cette formation sont :

- L'enseignement modulaire.
- Les études de cas.
- L'analyse de vidéos.
- Les questionnaires et jeux formatifs avec rétroaction.
- La démonstration en classe et par vidéo.
- La pratique supervisée.
- La simulation.

6. Contenu et calendrier des rencontres

La distribution du contenu est donnée à **titre indicatif seulement** et peut changer pour des raisons organisationnelles et pédagogiques.

Dates	Objectifs spécifiques	Éléments de contenu	Activités pédagogiques
Jour 1	C1 à C8	- Évaluation des traumatismes et du risque - Distinctions de la médecine tactique - Gestion des traumatismes	- Enseignement modulaire - Analyse de vidéos - Démonstration - Pratique supervisée
Jour 2	C9 à C12	- Tous les contenus précédents - Particularités en médecine tactique - Intégration des acquis	- Études de cas - Analyse de vidéos - Pratique supervisée - Simulation

Date: 18-janv-23

JOUR 1

HEURE	SUJET	INSTRUCTEUR	NOTES
0830-0915	Introduction et présentation	MAD	Lecture
0915-0930	Réactions physiologiques stress	MAD	Lecture
0930-1030	Zone chaude	Houston	Atelier pratique (60 min)
1030-1100	Évaluation MARCHHE (Zone tiède)	TOUS	Atelier pratique (30 min)
1100-1200	Contrôle des hémorragies - 1	TOUS	Atelier pratique (60 min)
1200-1300	LUNCH		
1300-1330	Déplacement patient et hypothermie	TOUS	Atelier pratique (30 min)
1330-1730	Contrôle des hémorragies - 2	TOUS	Atelier pratique (60 min)
	Gestion des voies respiratoires	TOUS	Atelier pratique (60 min)
	Respiration et blessures au thorax/abdo	TOUS	Atelier pratique (60 min)

Le ratio des différentes techniques d'enseignement va comme suit :

- Lecture théorique : 13%
- Stations d'habiletés : 39%
- Scénarios : 48%

Date: 19-janv-23

JOUR 2

HEURE	SUJET	INSTRUCTEUR	NOTES
0830-0915	CBRNE et triage	MAD	Théorie (30 min)
0915-1200	Scénarios particuliers en contexte tactique	TOUS	Atelier pratique (165 min)
1200-1300	LUNCH		
1300-1330	Examen habiletés	TOUS	Examen pratique
1330-1600	Scénarios finaux	TOUS	Atelier pratique (150 min)
1600-1630	Conclusion et retour sur la formation	TOUS	