



Formation « Médical Response to Major Incident and
disaster »

DU 21 au 23 février 2019

CHPG – Monaco



Remerciements:

Je tiens avant tout à remercier la section « Prévention et Santé » de la Croix Rouge Monégasque, pour m'avoir permis d'assister à cette formation.

Je remercie tout particulièrement Mme MARTET et Céline.

C'est une des formations que j'ai le plus apprécié, peut-être la meilleure formation de ma carrière.

Qu'est-ce que le MRMI ?

Le cours MRMI est une formation par la **simulation de la réponse sanitaire à une situation exceptionnelle**.

Cette formation a été créée en 2009.

Elle utilise l'outil de formation MACSIM qui est basé sur des magnets positionnables. Il existe plus de 600 fiches de victimes, créées à partir de cas réels.

The image shows a MACSIM patient assessment card. It features a central human figure with various colored magnets placed on it to indicate findings. The card is divided into several sections:

- POSITION (A):** AIRWAY (OK, THREAT, BLOCKED)
- BREATHING (B):** FAST (! 30), NORMAL (! 10 - < 30), SLOW (> 5 - < 10), VERY SLOW (" 5), NOT DETECTABLE (0)
- RESPIRATORY RATE:** (indicated by a magnet on the chest)
- STRIDOR:** YES/NO
- HEMOPHYSSIS:** YES/NO
- CYANOSIS:** YES/NO
- PERIPHERAL SKIN:** NORMAL/COLD
- HEART RATE (C):** < 50, 50 - 100, > 100 - < 120, ! 120, NOT DETECTABLE (0)
- SYSTOLIC BP:** < 90 - > 75, 75 - 50, < 50
- SEX/AGE (D):** ~25
- PATIENT NR:** 01
- DISABILITY (D):** ALERT, ACCURATE RESPONSE TO TALK, INACCURATE RESPONSE TO TALK, ACCURATE RESPONSE TO PAIN, INACCURATE RESPONSE TO PAIN, NO RESPONSE TO PAIN
- GCS Scores:** GCS = 13 - 15, GCS = 9 - 12, GCS = 6 - 8, GCS = 4 - 5, GCS = 3

Fiche MACSIM

La totalité de la chaîne de secours et des soins médicaux (du « chantier » aux services de soins intensifs), ainsi que la totalité de la chaîne de commandement avec les articulations interservices sont testés.

1ere journée :

Accueil et présentation de l'équipe.

Les participants viennent de tous horizons : des sapeurs-pompiers de Paris ou Marseille, aux services de soins des hôpitaux tels que le CHPG, Menton, Cannes.

Les participants viennent de la France entière ; et même de l'international.

- ✓ Première conférence sur la catastrophe du pont de Gênes :

Exceptionnelle présentation sur l'organisation des secours en pré-hospitalier.



- ✓ Second conférence sur le management hospitalier de l'afflux de victimes à l'Hôpital la Salpêtrière à Paris, suite aux attaques terroristes.

Dans l'après-midi : introduction au système de cartes MACSIM.

Les instructeurs nous expliquent comment les lire et comment « trier » les blessés.

On nous présente ensuite le concept MRMI de réponse pré-hospitalière et hospitalière en cas d'incident majeur.

Les principes du triage utilisés au MRMI nous sont expliqués, ainsi que la coordination, le commandement et les transmissions (téléphone et radio), lors des incidents majeurs.

Enfin, les instructeurs nous présentent le système de dénombrement des victimes « SINUS », (que la CRM utilise déjà).

En second partie d'après-midi, nous avons la première démonstration et le premier entraînement en groupe avec les cartes MACSIM, nous aidant ainsi à prendre des décisions lors du triage et de la prise en charge initiale.

Suite à cela nous sommes introduits dans nos ateliers respectifs.

Pour ma part, je rejoins mes collègues de la CRM à la CUMP (Cellule d'Urgence Médico-Psychologique).

Nous prenons contact avec les Sapeurs-Pompiers de Marseille, avec qui nous allons travailler pour scanner avec SINUS les victimes de la simulation de demain.

Pour ma part, étant IDE, je serais sur 2 sites : la CUMP et le PMA, afin de pouvoir faire des soins infirmiers et trier.

La journée se termine avec une démonstration de l'ensemble des autres ateliers (cellule de crise des Hôpitaux, services des Urgence et Réa, commandement général...).

2eme journée :

Nous commençons la journée par un cours sur « comment répondre à une attaque terroriste, à quoi s'attendre et comment y faire face ». Le médecin vient d'Israël, le cours est très réaliste car issu de son expérience personnelle sur les nombreux attentats dans son pays.

A 09H00, la première simulation à lieu.

La pièce où se trouve le chantier est très réaliste, puisqu'elle est remplie de fumée et de bruits d'hélicoptères !

Nous sommes dans le pays d'Anyland, où il vient de se produire un attentat dans un des plus gros hôtels de la ville. Il s'agit de plusieurs explosions.

Je suis de suite au PMA, où je commence à trier les premiers blessés.

J'occuperais ce poste sur les 2 jours.

Régulièrement, je retourne voir l'équipe de la CMUP pour faire le point et scanner des victimes.



L'équipe CRM entrain de scanner les victimes avec SINUS au CARI.

L'exercice dure 5h

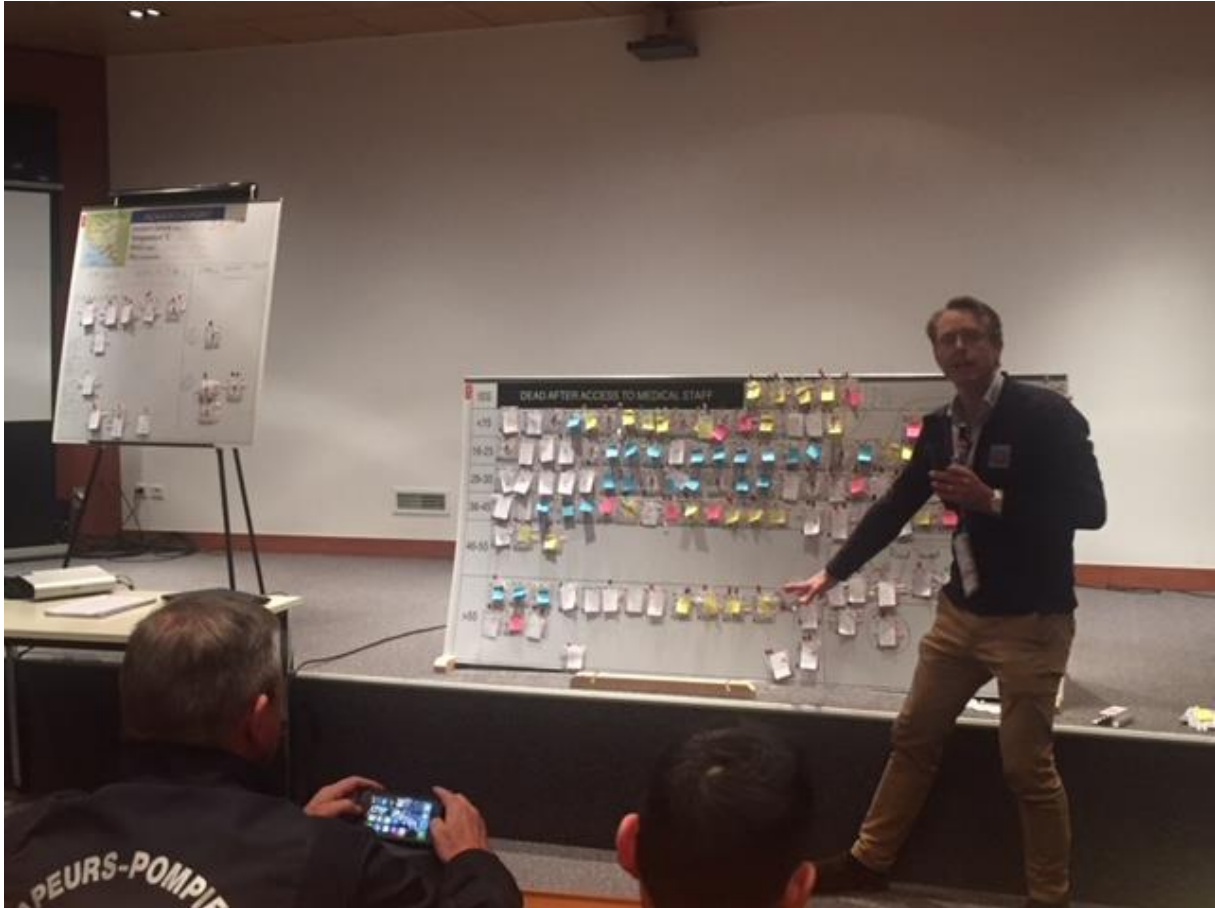
A 14h, nous débriefons pour la première fois.

Les échanges sont très intéressants, surtout au vue des horizons professionnels très divers de chacun (pompiers, police, pré-hospitalier...).

Nous comprenons nos erreurs d'organisation et commençons déjà à nous projeter pour le second exercice demain.

Le débriefing se poursuit avec une évaluation de l'exercice par les instructeurs.

Les cartes des décédés sont reprises, et nous voyons comment nous aurions pu sauver plus de personnes.



Instructeur en train d'évaluer les personnes que nous aurions pu sauver.

3eme journée :

2 eme simulation d'attentat à Anyland. Nous retrouvons nos postes.

L'exercice est beaucoup plus fluide et avec beaucoup moins d'agitation.

Les débriefings sont très intéressants, la présentation du côté hospitalier est vraiment très complémentaire.



Vue de l'exercice, ici le coordinateur des ambulances.

La journée se termine avec un débriefing général et une auto-évaluation.

Nous recevons nos diplômes, avec beaucoup de fierté.

Conclusion :

Cette formation a été pour moi l'une des meilleures de ma carrière d'infirmière (19 ans de service cette année).

Le réalisme et l'excellent organisation, nous plonge réellement dans la simulation. Les relations humaines sont vraies et les problématiques rencontrées très réalistes.

Je pense que cette formation (qui n'a pas de recyclage à ce jour), devrait être refaite au moins tous les 5 ans.

J'ai beaucoup apprécié de retrouver la section secourisme avec qui j'ai pu échanger et approfondir nos relations.

Encore Merci !