

CBRN

de

I'AVANT



Guide CIOMR

Première édition v1.1

Cette publication doit être lue comme un complément à la publication "Premier Secours de Campagne"

REMARQUES GÉNÉRALES

Exposition: 1. accidentelle, ou attaque délibérée
(menace souvent, mais pas toujours connue)
2. agent unique ou multiples, souvent combinés
avec des blessures conventionnelles

Effets: 1. intoxication / empoisonnement (agents
chimiques, biologiques, toxines)
2. infection (organismes biologiques)
3. irradiation (radiologique, nucléaire)
4. blessures (mécaniques, brûlures)

Étapes: 1. reconnaissance/sécurité:
brève histoire/aperçu
contaminé? (tous risques)
externe
interne
par ingestion
par inhalation
par inoculation / blessures
par la peau intacte
contagieux?
biologique
nucléaire (ingestion / inhalation)
2. triage (aussi pour les victimes individuelles)
3. soins (**en tenant compte de la situation tactique**)
<c> HEMORRAGIE CATASTROPHIQUE
Aa VOIES RESPIRATOIRES + ANTIDOTE
B RESPIRATION
C CIRCULATION
Dd NEUROLOGIE + DECONTAMINATION
en meme temps: aide vitale
Ee ENVIRONNEMENT/ÉVACUATION

SOUS LE FEU

Marche à suivre:

1. si possible: veiller à sa propre sécurité (respirateur, gants)
Eviter de devenir contaminé !

puis: <c> AaEvac

2. contrôlez l'hémorragie catastrophique
3. veillez que les victimes portent un respirateur
donnez atropine/antidote pour les agents neurotoxiques
(si connu)
4. obtenez les victimes en lieu sûr

SOINS dans un environnement tactique

Marche à suivre:

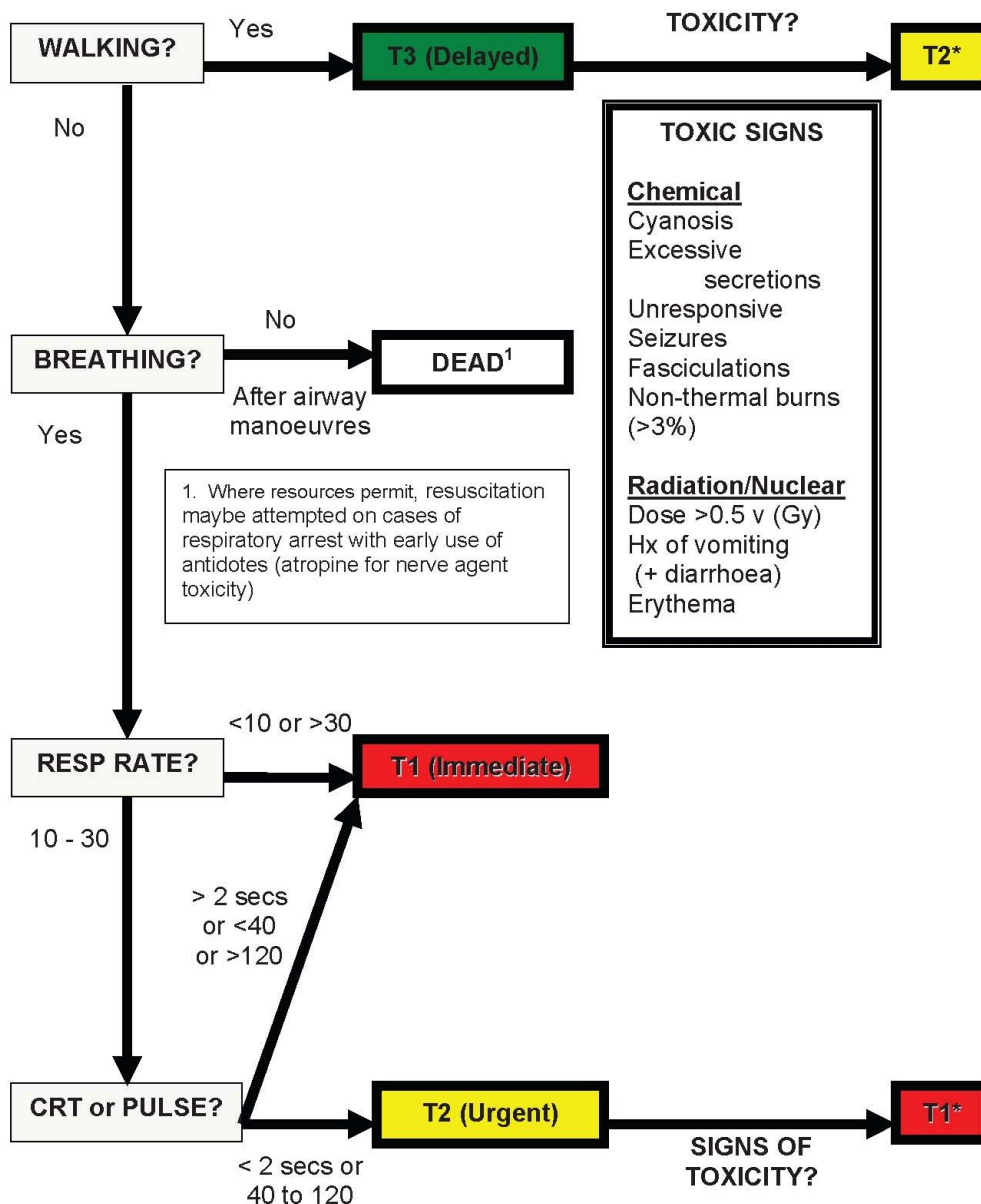
1. brève histoire/aperçu (pour reconnaître et rapporter)

Chacun des symptômes suivants (en particulier si trouvé auprès de plus d'une personne)

- a. "SLUDGE" (transpiration, larmolement, miction, bave, diarrhée, gastrite, vomissements)
- b. faiblesse inexplicquée, des saisies
- c. vision floue
- d. peau bleuâtre, cloques, lésions cutanées à l'aspect de brûlures
- e. respiration rapide/peu profonde et/ou bruyante
- f. symptômes grippaux
- g. zones bleues/noires (hématome)

2. si implication de CBRN présumée ou confirmée:
protégez vous-même (aussi la responsabilité du commandement) (minimum: respirateur et des gants, jusqu'à MOPP4)

3. triage et soins (<c> AaBCDd)



T1: - examen primaire (voir "Premier Secours en Campagne");

en même temps

décontamination à l'eau (si disponible), par soi-même / copain pour les agents fluides et / ou solides

pas pour les gaz / vapeurs / biologiques / irradiation (sauf si des retombées nucléaires sont présentes)

- antidotes, si l(es) agent (s) est / sont connu(s)

- examen secondaire, si possible

- isolement, si possible
- évacuation, de préférence par une chaîne d'évacuation sanitaire séparé vers une unité de décontamination ou vers une MTF special; sinon vers une MTF rôle 1

T2/T3:

- décontamination à l'eau (si disponible), par soi-même / copain pour des agents fluides et / ou solides
pas pour les gaz / vapeurs / biologiques / irradiation (sauf si des retombées nucléaires sont présentes)
- examen primaire et secondaire (voir "Premier Secours en Campagne")
- isolement, si possible
- évacuation, de préférence par une chaîne d'évacuation sanitaire séparé vers une unité de décontamination ou vers une MTF special; sinon vers une MTF rôle 1

Les victimes doivent porter leur masque de protection à tous moments

EVACUATION

- «seulement» après décontamination
- sinon, séparez les victimes les unes des autres (enveloppements, sacs)
- les victimes contagieuses (biologiques) après avoir consulté le personnel médical
- évacuation, de préférence accompagné du personnel médical
- si possible, utilisez pour les victimes CBRN une chaîne d'évacuation sanitaire séparée, y compris une MTF séparée

REMARQUE: il est préférable d'avoir une chaîne d'évacuation SEPARÉE et des MTF désignées et prêtes pour que des victimes contaminées. En utilisant la chaîne régulière cette chaîne sera surmenée inutilement (par exemple: tous les véhicules devront être décontaminés) et à utiliser le personnel médicale pour des tâches de décontamination empêche ce personnel précieux à faire d'autres tâches essentielles pour les victimes non-contaminés

Chaque commandant et chaque soldat dans un champ de bataille contaminé ou là où il y'a l'usage potentiel d'armes de destruction massive doivent connaître les voies d'évacuation médicale et les procédures établies pour les soins aux victimes contaminées / empoisonnées dans le théâtre des opérations



This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.