

PROTOCOLES DE SOUTIEN SANTE AUX OPERATIONS

PISU n°23 - Mise à jour n° 20240105

Diarrhées
Céphalées
Douleurs abdominales aiguës
Réaction allergiques saisonnière
Fièvre
Œil rouge
Douleur gastro-intestinale
Traumatisme bénin de l'appareil locomoteur
Nausées
Piqûres d'insectes
Brûlure 1er °

Personnels concernés :

Uniquement sapeurs-pompiers et forces de sécurité intérieure

Attention ! La prise en charge de la population civile et de tout autre personnel passe par un engagement spécifique du CTA CODIS et une régulation médicale préalable.

Lors de toute mise en route de procédure en SSO :

Les P4SM s'appliquent aux SP autant que nécessaire

Bilan ISP systématique avec à minima :

- Interrogatoire
- Paramètres vitaux (GCS, FC, TA, FR, SaO₂, TRC, T°)
- Autres paramètres en fonction du contexte (Dextro, SpCO, SpHb / Hémocue etc...)
- Examen clinique et vérification de la présence de signe de gravité

Fiche bilan renseignée

Bilan au MAD systématique avant prise en charge si besoin de renfort médical, présence de signes de gravité ou après prise en charge en l'absence de signe de gravité.

Le traitement initié pendant le SSO n'est pas donné au personnel concerné pour la suite de son traitement. Il doit être pris en charge autant que de besoin par son médecin traitant ou son pharmacien

DIARRHEES

CRITERES D'INCLUSION :

- Classiquement > 3 selles / 24h00
- Absence d'un traitement récent (échec)

INTERROGATOIRE :

Traitement ATB en cours ?

Fièvre

Changement récent d'alimentation

Retour de voyage à l'étranger récent

Douleur abdominale avec EN ≥ 6

Notion de symptôme en groupe (TIAC)

Prise de laxatif, un autre TTT ?

Arrêt du transit (Sd occlusif)

SIGNES DE GRAVITE

- Lipothymie
- Soif ++
- Pli cutané persistant
- Tachycardie (FC ≥ 80 après 30' de repos)
- ↓ de la diurèse

Si signes de gravités T°C > 38,8 et ou sang dans les selles, signes de déshydratation

Retirer de l'opération ;

VVP Sérum physiologique 0,9% deux fois 500 ml sur 30 minutes

+ le traitement qui suit

EN L'ABSENCE DE SIGNE DE GRAVITE :

- Hydratation per os 500 ml / 30 min jusqu'à sédation de la sensation de soif
- Lopéramide 2 mg (IMODIUM ®) 2 gélule initialement puis 1 gélule après chaque selles non moulées ; maximum 8 gélules/24h
- Phloroglucinol 80 mg Lyoc (SPASFON ® Lyoc) (si crampes abdo associées) 2 lyoc à répéter si besoin 2 heures après et maximum 6 par jours
- Paracétamol 500 mg x 2 (DAFALGAN®) trois fois par jour maximum si fièvre > 38,5°C et ou douleur > 4 EVA)

SURVEILLANCE

Si

- Diminution du nombre de selles
- Absence de nouveaux symptômes

=> Retour à l'opérationnel

CEPHALEES

CRITERES D'INCLUSION :

- En soutien santé aux SP

- En dehors d'un contexte de traumatisme crânien
- Aspect non exceptionnel (intensité, mécanisme d'apparition)
- Pas de prise récente d'un traitement (échec)
- Absence d'allergie aux médicaments disponibles

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

Quand a débuté la douleur ?

Que faisiez vous quand la douleur a débuté ?

Y a t-il des symptômes associés (fièvre, vomissement, déficit neuro, HTA)

En combien de temps pour être au maxi de la douleur ?

Existe t-il un contexte particulier (changement de traitement, exposition aux fumées),

Sujet aux céphalées

SIGNES DE GRAVITE

- Début brutal (moins de 1 min)
- Déficit neuro (quel qu'il soit)
- Fièvre > 39°
- Contexte faisant évoquer une intoxication aux fumées, agent chimique ?

=>

Arrêt de toute activité opérationnelle

Bilan au CRRA15 et info au MAD

VVP sérum physiologique

EN L'ABSENCE DE SIGNE DE GRAVITE :

- Repos 30 min minimum
- Hydratation per os
- Alimentation (si hypo)
- Paracétamol 500 mg x 2 (DAFALGAN®) trois fois par jour maximum douleur > 2 EVA

SURVEILLANCE

Si

- Diminution des céphalées
- Absence de nouveaux symptômes

=> Retour à l'opérationnel

DOULEURS ABDOMINALES AIGUES

CRITERES D'INCLUSION :

- Absence de contexte traumatique direct
- Absence d'allergie ou C.I. connue à un des traitements proposés

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

Description de la douleur (OPQRST)

On sait (depuis quand ?)

Provoquée par ?

Qualité (brûle, serre, pique...)

Région (irradiation ?)

Sévérité (de 0 à 10)

Time (depuis combien de tps? cyclées?)

Existe t-il des antécédents (médicaux ou chirurgicaux => ex: colique néphrétique)

Date des dernières règles (pour les personnels féminins en âge de procréer)

Existe t-il d'autres symptômes associés (fièvre, diarrhées, signes urinaires)

Y a t-il déjà eu une prise de médicament ?

SIGNE DE GRAVITE

- Troubles de la conscience, de l'hémodynamique
- PAM < 65 mmHg, tachycardie > 100 (après repos 30')
- Différentiel tensionnel > à 2 points aux 2 bras
- Pouls périphériques non symétriques
- Ventre très douloureux à la palpation
- EN ≥ 6 malgré la prise d'antalgique

EN L'ABSENCE DE SIGNE DE GRAVITE :

- Repos 30 min
- Paracétamol 500 mg x 2 (DAFALGAN®) trois fois par jour maximum si douleur > 2 EVA)
- Dlr gastrique = Alginate de sodium sachet GAVISCON ® sachet : un sachet une à trois fois par jour après le repas idéalement en décalage de deux heures avec un autre médicament per os
- crampes abdo, douleur gynécologique = Phloroglucinol 80 mg Lyoc (SPASFON ® Lyoc) 2 Lyoc à répéter si besoin 2 heures après et maximum 6 par jours

SURVEILLANCE

- Diminution de la douleur
- Absence de nouveaux symptômes

=> Poursuite des activités opérationnelles

REACTION ALLERGIQUE SAISONNIERE

CRITERES D'INCLUSION :

- Notion d'ATCD d'allergie saisonnière connue de l'agent
- Absence d'allergie connue à un des traitements disponibles

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

à quoi êtes vous allergique ?

est ce que la manifestation allergique est identique aux précédentes ?

depuis combien de temps la crise a commencé ?

quels sont les facteurs déclenchant habituellement ?

est ce que le contexte est cohérent avec l'allergie connue ?

avez vous déjà pris un traitement pour cette crise ?

PRESENCE DE SIGNE DE GRAVITE

- Présence de signes associés (difficulté respiratoire, troubles hémodynamiques, troubles de la conscience, oedème laryngé, rush cutané...= REACTION ALLERGIQUE SÉVÈRE)
- Echec à la thérapeutique habituelle
- Contexte anormal en lien avec l'allergie connue

=>

Arrêt de l'opérationnel

VVP Sérum physiologique

Bilan au CRRA15 et info au MAD

EN L'ABSENCE DE SIGNE DE GRAVITE :

- Si possible changer de piquet pour limiter l'exposition (si identifiée)
- Desloratadine 5 mg (AERIUS® cp) un comprimé une fois
- Lavage au sérum physiologique si besoin

SURVEILLANCE

- Diminution des signes
- Absence de nouveaux symptômes

FIEVRE (Non liée à un coup de chaleur d'exercice)

CRITERES D'INCLUSION :

- Absence d'allergie connue à un des traitements disponibles
- T° > à 38°, le plus souvent découvert par les symptômes d'accompagnement tels que frissons, asthénie, toux, otalgie, rhinite ...

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

Existe t-il une raison d'avoir de la fièvre (infection débutante ? environnement ? fièvre dans l'entourage? vaccination récente?)

Depuis combien de temps vous sentez vous fébrile ?

avez vous pris un traitement pour la fièvre ? la douleur ?

existe t-il des signes associés (vomissement, nausée, diarrhée, douleurs articulaires, céphalées, photophobie...)

PRESENCE DE SIGNE DE GRAVITE

- Violentes céphalées, raideur de la nuque, trouble neuro
- Vomissements, diminution de force musculaire, malaise
- Suite à un effort important (durée / intensité) => Coup de chaleur d'exercice ?
- Suite à un retour récent de l'étranger

=>

Arrêt de l'opérationnel

VVP Sérum physiologique deux fois 500 ml sur 30 minutes

Bilan au CRRA15 et info au MAD

EN L'ABSENCE DE SIGNE DE GRAVITE :

- Hydratation peros
- Paracétamol 500 mg x 2 (DAFALGAN®) trois fois par jour maximum douleur > 2 EVA)

SURVEILLANCE

- Recontrôler à 1 h 00 de la prise
- Diminution de la fièvre
- Absence de nouveaux symptômes

L'OEIL ROUGE

CRITERES D'INCLUSION :

- En soutien santé aux SP
- En absence de contexte de traumatisme direct
- En l'absence de projection de substance (chimique ou naturelle) (Cf. protocole lésion chimique)
- En absence de diminution de l'acuité visuelle

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

Quel est le contexte d'apparition de l'irritation oculaire (mécanisme, évènement)

l'irritation est unilatérale ou bilatérale ?

Rechercher la présence de douleur ? intensité de la douleur ? photophobie ?

Rechercher la présence des signes associés (prurit, sécrétions, fièvre, céphalée...)

LAVAGE OCULAIRE POSSIBLE (ABSENCE DE TRAUMATISME DIRECT)

Lavage oculaire au sérum physiologique

si douleur TRETRACAINÉ unidosé une goutte répétée une fois une minute après la première, dans le cul de sac conjonctival et arrêt de toute activité opérationnelle 24 heures

PARACETAMOL ® 500 mg x 2 (DAFALGAN) trois fois par jour maximum douleur > 2 EVA)

SURVEILLANCE

- Absence d'irritation oculaire
- Absence de nouveaux symptômes

DOULEUR GASTRO-OESOPHAGIENNE

CRITERES D'INCLUSION :

- En soutien sanitaire aux SP
- Absence de traumatisme direct
- Absence d'un traitement récent (échec)

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

Existence d'un ou plusieurs épisodes antérieur ? notion RGO connu ?

Traitement médicamenteux en cours?

Depuis combien de temps la douleur (brûlure) gastrique est apparue ?

Avez vous pris un traitement pour cette douleur récemment ? si oui lequel ?

PRESENCE DE SIGNE DE GRAVITE

- Douleur non localisée uniquement en épigastrique, irradiante
- Douleur intense (EVN \geq 6), paroxystique

=>

Arrêt de l'opérationnel

VVP Sérum physiologique

Bilan au CRRA15 et info au MAD

EN L'ABSENCE DE SIGNE DE GRAVITE :

- Appliquer règles hygiéno-diététique (↓ café, ↓ tabac, limiter le trop chaud et le trop froid ...)
- Alginate de sodium sachet GAVISCON ® sachet : un sachet une à trois fois par jour après le repas idéalement en décalage de deux heures avec un autre médicament per os
- Mise au repos 30 min

SURVEILLANCE

- Diminution des brûlures gastriques
- Absence de nouveaux symptômes

TRAUMATISME BENIN DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

CRITERES D'INCLUSION :

- Absence d'allergie aux composants des traitements à disposition
- Absence de traitement pris pour ce traumatisme (échec)

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

F Quel est le mécanisme à l'origine du traumatisme ?

F Avez vous entendu ou ressenti un craquement ?

F Existe t-il un épisode similaire (lombalgie, douleur articulaire, sciatalgie, tendinite...)

PRESENCE DE SIGNE DE GRAVITE

- Notion de craquement ?
- Impotence fonctionnelle ?
- EVN \geq 4 lors de l'examen

TRAITEMENT :

- Mise au repos 30 min
- Paracétamol 500 mg x 2 (DAFALGAN®) trois fois par jour maximum douleur > 2 EVA)
- Diclofénac gel (FLECTOR Gel ®) application deux à quatre applications par jour faire pénétrer par un massage doux et prolongé de la zone inflammatoire (sur peau saine uniquement) Pas de pansement occlusif, pas d'exposition au soleil
- Si besoin
 - Arrêt des activités opérationnelles
 - IMMOBILISATION
 - PROTOCOLE Douleur

SURVEILLANCE

- Diminution de la douleur
- Absence de nouveaux symptômes

NAUSEES

CRITERES D'INCLUSION :

- En soutien sanitaire aux SP
- Absence d'allergie aux composants des traitements à disposition
- Absence de traitement pris récemment (échec)

INTERROGATOIRE COMPLEMENTAIRE :

F Quel est le mécanisme d'apparition des nausées ? y a t-il eu vomissement ?

F Absence de traumatisme associé?

F Existe t-il des signes associés (douleur, fièvre, diarrhées ...)

F Pouvez-vous être enceinte (pour les femmes en âge de procréer)

PRESENCE DE SIGNE DE GRAVITE

- Notion de céphalée associée à une fièvre
- Altération de l'état général, troubles de la conscience
- TC depuis moins de 48h00
- Vomissements ++ qui ne calment pas les nausées

CAUSES LES + PROBABLES

- Gastro-entérite
- Mal des transports

- Intoxication
- Grossesse (1er trimestre)
- Consommation ++ alcool

TRAITEMENT :

- Mise au repos 30 min
- Metopimazine Lyoc 7,5 mg VOGALENE® Lyoc un Lyoc matin midi soir coucher si besoin (4 à 6 heures entre chaque administration)
- Si vomissement associée diète solide quelques heures et hydratation par petite quantité

SURVEILLANCE

- Diminution des nausées
- Absence de nouveaux symptômes

PIQURES D'INSECTES

TRAITEMENT :

Antiseptie au DAKIN

Hydrocortisone crème (LOCOID crème) une application locale à répéter si besoin (une à deux fois par jour)

Si besoin protocole réaction allergique

Cas particulier de la piqure de tique

Retrait au tire tique

Antiseptie au Dakin

Conseil de surveillance (flyer)

BRULURES 1er degré (érythème cutanée /coup de soleil)

CRITERES D'INCLUSION :

- Absence d'allergie aux composants des traitements à disposition
- Brulure 1er degré (lésion superficielle de l'épiderme) : rougeur de la peau sans phlyctène
- Absence de lésion d'intégrité de la peau
- Moins de 1% de surface corporelle concerné

TRAITEMENT :

- Hydratation per os
- Soustraire la zone à l'exposition
- Application de TROLAMINE EMULSION (BIAFINE®) en couche épaisse en massage léger jusqu'à rejet de la peau
- Prévenir de possibles douleurs modérées et transitoires dans les 15 à 30 minutes qui suivent l'application



PISU n°23

- Mise à jour n° 20240105

validé par : Dr Audfray ; Dr Bolut ; Dr Coillot ; Dr Couraud ; Dr Poumailloux ;