

Prise en charge au bloc opératoire d'un patient traumatisé contaminé par un agent du chimique agressif

Management in the operating room of a patient contaminated by an aggressive chemical risk agent

Anne-Cécile EZANNO, F. BELOT DE ST LÉGER, W. CARE, B. MALGRAS, H. DELACOUR

Résumé

Introduction : La menace terroriste et le risque chimique restent des sujets d'actualité. Il paraît ainsi nécessaire que les blocs opératoires soient en mesure de prendre en charge des patients contaminés par un chimique agressif.

Matériel et méthodes : Nous proposons une procédure de prise en charge au bloc d'un patient contaminé par de l'ypérite.

Résultats : Dans ce type de situation, la décontamination chimique prime sur l'urgence chirurgicale. Le blessé doit passer par un module de décontamination pré-hospitalière (MDPH). Néanmoins, le patient présente toujours un risque de contamination résiduelle au niveau de la plaie qui n'a pu être décontaminée. A son arrivée au bloc, le patient est considéré comme « contaminé ». L'équipe le prenant en charge doit impérativement disposer d'équipements de protection adaptés et le bloc opératoire doit être protégé en conséquence.

Conclusion : Assurer la prise en charge chirurgicale d'un patient contaminé par un chimique agressif est impératif mais nécessite un équipement dédié et du personnel formé.

A.C. Ezanno 1, F. Belot De St Léger 2, W. Care 3, B. Malgras 1, H. Delacour 4.

1Service De Chirurgie Digestive-Hia Bégin - St Mandé (France), 2Service De Réanimation-Hia Bégin - St Mandé (France),

3Service De Médecine Interne-Hia Bégin - St Mandé (France), 4Service De Pharmacie-Hia Bégin - St Mandé (France)

Mots clés

- Risque chimique
- polytraumatisé
- NRBC-E
- bloc opératoire

Abstract

Introduction: The terrorist threat and the chemical risk remain current topics. It therefore seems necessary for operating theatres to be able to deal with (or take urgent medical care of) patients contaminated by an aggressive chemical.

Materials and methods: We propose a procedure for the management of a patient contaminated by mustard gas in the operating room.

Results: In this type of situation, chemical decontamination takes precedence over the surgical urgency. The injured patient must go through a pre-hospital decontamination module (MDPH). Nevertheless, the patient still presents a risk of residual contamination in the wound that has not been decontaminated. On arrival in the operating room, the patient is considered "contaminated". It is essential that the team caring for the patient must imperatively have suitable protective equipment and the operating room must be protected accordingly.

Conclusion: Ensuring the surgical management of a patient contaminated by an aggressive chemical is a necessity but requires dedicated equipment and trained personnel.

Keywords

- Chemical risk
- polytrauma
- NRBC-E
- Operating room