



# RENAAV

bilan 2017/2018

Journée du RENA 8 juin 2018

E. HALLER CH St Jean de Maurienne



# RENAAV?

- Registre Nord Alpin des AValanches
- 74 - 73 - 38 - 05
- 4° saison du registre
- > 200 inclusions depuis la saison 2014-2015



# REGISTRE DES AVALANCHES (RENAULT)

Prise en charge pré hospitalière

P A T I E N T 	NOM : Prénom : Date de naissance : / / Age :      Sexe : M   F	C M R O N O	Date : Jour de l'année : Mois : Année :
E C U I P 	Date de résidence : SAUR/MCS de : Nom du médecin : Né(e) : Secours terrestre : Déplacement : Chien : oui   non   NR NB personnes importantes : NR NB personnes enceintes : NR	H M N O	H M N O
A M B U L A N T 	Communauté / Nouveau : Chien : oui   non   NR NB personnes importantes : NR NB personnes enceintes : NR	H M N O	H M N O

1° C O N S T A N T 	Patient indemne    Oui   Non	Si OUI renseigner uniquement la DESTINATION : Température Extractions : °C 1° Tympanique   2° Pharyngée   3° Rectale	Température Evacuations : °C Température non prise
C O N S T A N T 	FC : /min   PAS : /min FR : /min   SPO2 : % Echelle de Glasgow :    M : Pupilles : Normales    Oui   Non           Mydriase unilatérale (anisocorie)    Oui   Non           Mydriase bilatérale    Oui   Non	Respiration : Négative pour la toux : Mouvement de la poitrine : RCP par minute : Trauma thorax : Rythme ECG : Sinusal régulier    Oui   Non           Troubles conduction    Oui   Non           Troubles rythme    Oui   Non           NR    Oui   Non	Rythme ECG si AC : RV/TV : Atrypole : AEP : NR : Grade : A   B   C   Léger

1° C O N S T A N T 	Trauma A   B   C   Léger	Arrêt Cardiaque : Oui   Non   NR	AC pendant la PTC (Pneum Collapse) : Neure : Urgences :    Déchocage :    RIA : Cabinet médical :    Domicile :    NR : Transport :    Routier :    Hélicoptère : Centre hospitalier de destination :
1° C O N S T A N T 	Trauma A   B   C   Léger	Arrêt Cardiaque : Oui   Non   NR	AC pendant la PTC (Pneum Collapse) : Neure : Urgences :    Déchocage :    RIA : Cabinet médical :    Domicile :    NR : Transport :    Routier :    Hélicoptère : Centre hospitalier de destination :

## REGISTRE DES AVALANCHES (JANUARY)

Prise en charge, hospitalière

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age : ..... Sex : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N° Tel : .....	C ..... M ..... R ..... O ..... N ..... O .....	Date ..... Heure, entrée dans le service ..... Heure de mise en place ..... Réchauffement interne ..... Service d'écocardiophonie ..... Réanimation ..... Service de soins ..... Réseau à observer <input type="checkbox"/> ..... Délégué <input type="checkbox"/> .....	Patient en ALCH à l'arrivée OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Arrêt Cardiaque au Décharge OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Brouille ECG au AC ..... RV/TV <input type="checkbox"/> ..... ALSP <input type="checkbox"/> ..... Asystolie <input type="checkbox"/> ..... VVP OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> VVC OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PA OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> KINO OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> IOT OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> AMBRES OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Plancher à masser : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ECMO : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Heure début théorique ..... Réchauffement externe : ..... Réchauffement interne : .....	T ..... R ..... A ..... I ..... T ..... E ..... M ..... E ..... N ..... T .....	T ..... R ..... E ..... N ..... S ..... L ..... E ..... R ..... Y .....
PROVENANCE : <input type="checkbox"/> SMUR terrestre <input type="checkbox"/> Hélico <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> Hospital RECEPTION : ..... Décharge <input type="checkbox"/> ..... Urgences <input type="checkbox"/> ..... Réanimation <input type="checkbox"/> .....		IC ..... /min PAS ..... /PAD ..... /min hg FR ..... /min SPO2 ..... % Echelle de Glasgow : ..... Y ..... V ..... M .....		NORMALES Myxénisme vésiculaire (Anticoag) <input type="checkbox"/> ..... Myxénisme biliaire <input type="checkbox"/> ..... PUPILLES <input type="checkbox"/> ..... Température : ..... °C Kt centrale ..... Troubles coagulation OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> RIR ..... TP ..... TCA ..... sec ..... Fiabilité .....	

## Bilan de saison 2017-2018

53 avalanches



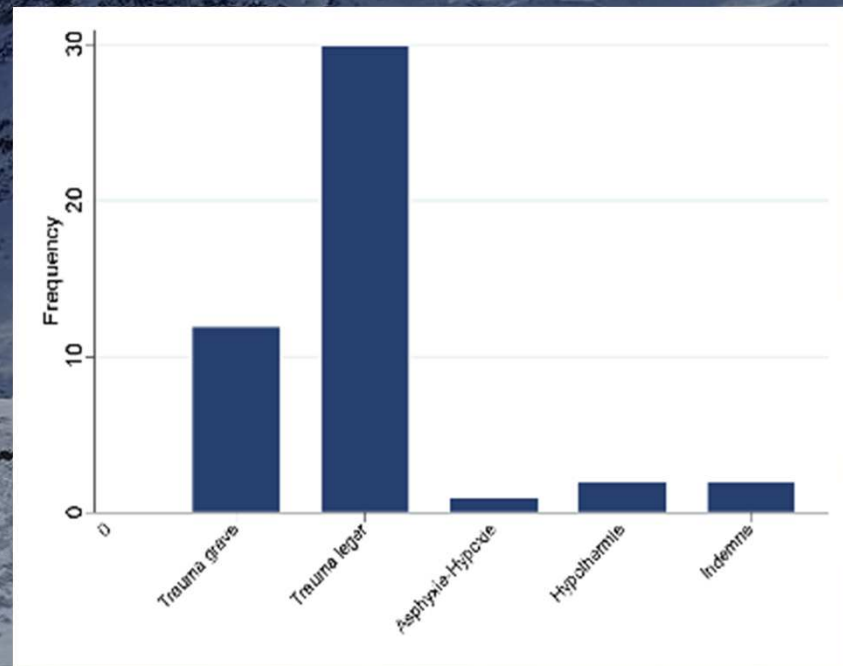
100 impliqués , 72 inclusions



52 ensevelis, 19 décès

Bonne exhaustivité (100%)

- Prévalence masculine (80%) et jeune (méd. 35 ans)
- Profondeur d'ensevelissement médiane de 1m
- Peu d'événements multivictimes

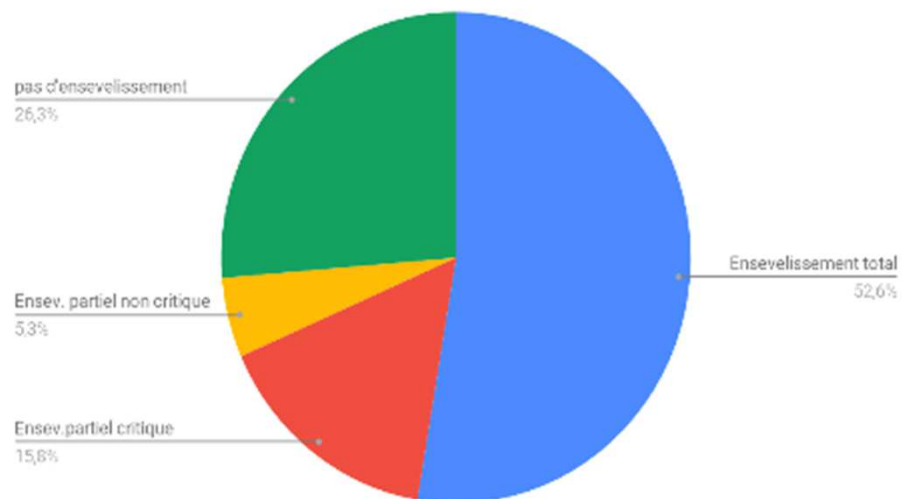


Fréquences des troubles observés (patients hors AC)



## Les victimes en arrêt cardiaque

Points scored



Patients avec AC sur les lieux de l'avalanche  
**N=19**

Réanimation spécialisée sur les lieux  
**8**

Patients emmenés vivants dans un centre hospitalier  
**1**

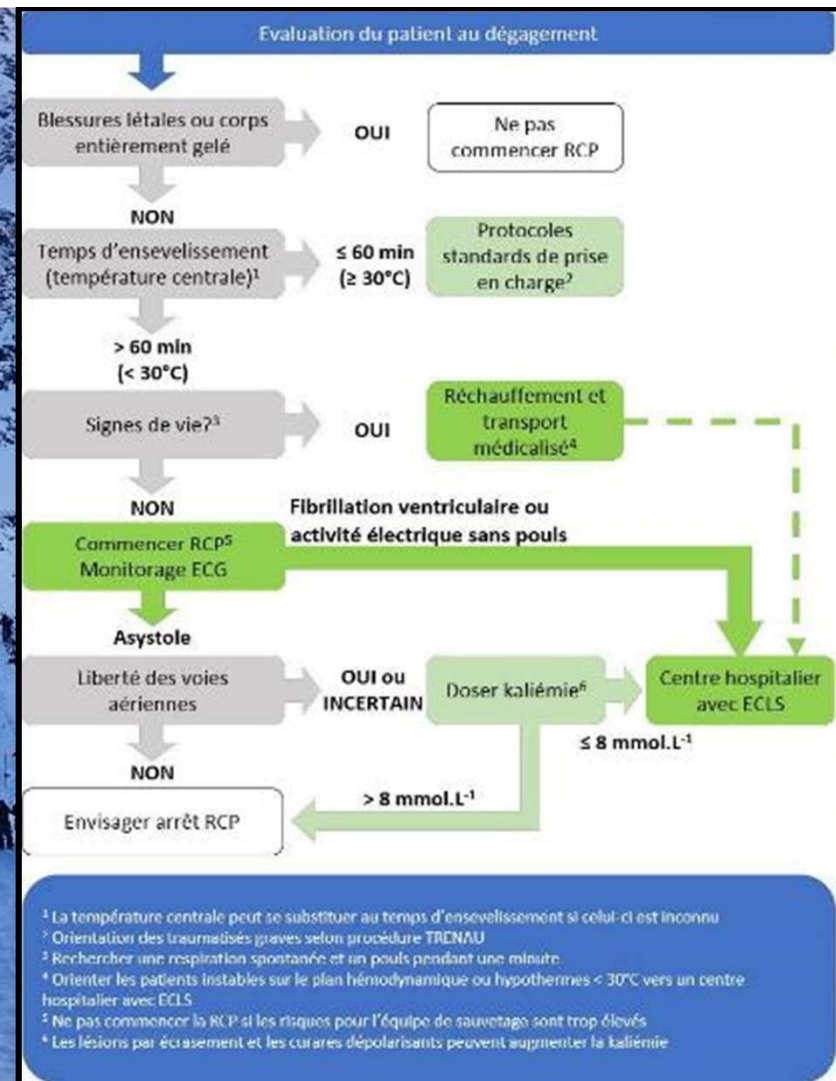
Patients sortis vivants du centre hospitalier  
**0**

NB: 36 personnes décédées sur le territoire national (ANENA)

Une **bonne adhésion** aux recommandations à 90%

#### Ecarts:

- Température non renseignée
- grade C non transportés vers un CH



# Mises à jour 2018

Chez le patient sans signe de vie évident au dégagement:

1/ Pose précoce du **scope dès accès au thorax** avant la fin de dégagement (ACR préalable versus Rescue Collapse)

2/ Mesure de la **température précoce** au dégagement

Kottmann A, et al. Avalanche Victim Resuscitation Checklist adaption to the 2015 ERC Resuscitation guidelines. Resuscitation (2017)

Événements multivictimes:

1/ <35 min: priorité au dégagement

2/ priorité aux victimes avec signes de vie

H

Marc Blancher, François Albasini, Fidel Elsensohn, Ken Zafren, Natalie Holzl,7 Kyle McLaughlin, Albert R. Wheeler, Steven Roy,12 Hermann Brugger, Mike Greeneand Peter Paal. Management of Multi-Casualty Incidents in Mountain Rescue: Evidence-Based Guidelines of the International Commission for Mountain Emergency Medicine (ICAR MEDCOM) . HIGH ALTITUDE MEDICINE & BIOLOGY (2017)

*Bonus:*

Bouzat Pierre. Asphyxia after complete avalanche burial: a new paradigm. Resuscitation 2017

<https://www.renau.org/media/2018/05/6475-2018-per-avalanche.pdf>