

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
<b>A</b>			
<b>AIRWAY</b>			
	<b>Les participants au cours</b>		
	énumèrent 4 causes importantes d'une atteinte des voies aériennes: - perte de connaissance/trouble de l'état de conscience - trauma direct / hémorragie - corps étranger - inflammation / anaphylaxie	traumatismes crâniens, faciaux et cervicaux, épistaxis, inhalation de corps étranger, bronchoaspiration, anaphylaxie, épiglottite, croup et pseudocroup, tumeurs et abcès des voies aériennes supérieures	subluxation mandibulaire, manœuvres "head-tilt" et "chin-lift"
	citent leurs principaux symptômes		aspiration orale, pharyngo-laryngée et trachéale
	mettent en œuvre des techniques thérapeutiques non invasives (BLS)		canules de Guedel ou de Wendel
	mettent en œuvre des techniques thérapeutiques invasives		intubation chez le patient aréactif
	maîtrisent les stratégies de sauvetage en cas d'intubation difficile		induction à séquence rapide
			techniques de sauvetage pour le maintien des voies aériennes: LMA/LT, ILMA-Fastrach, accès crico-thyroïdien (coniotomie; Quicktrach)
			extraction de corps étranger (laryngoscopie, pince de Magill), manoeuvre de Heimlich
			retrait du casque
			prise en charge des voies aériennes, avec stabilisation en ligne de la colonne cervicale, y c. pose de minerve cervicale rigide
<b>B</b>			
<b>BREATHING</b>			
	<b>Les participants au cours</b>		
	énumèrent 5 causes importantes d'une atteinte des voies aériennes: - perte de connaissance/trouble de l'état de conscience - trauma direct / hémorragie - corps étranger - inflammation (pneumonie, ARDS) / anaphylaxie - causes cardiovasculaires	trauma thoracique, volet thoracique; pneumothorax, pneumothorax sous tension, asthme, BPCO, œdème pulmonaire, embolie pulmonaire, bronchoaspiration, hémorragies	évaluation de la respiration: clinique: inspection (dyspnée, bradypnée, apnée, cyanose, hyperventilation), fréquence respiratoire, profondeur, auscultation, percussion. Monitoring: pulsoxymétrie, capnographie, (gazométrie)
	citent leurs principaux symptômes		possibilités d'application d'O2 (sonde nasale / lunettes à O2, masque avec valve de non-réinhalation et réservoir)
	mettent en œuvre des techniques thérapeutiques non invasives (BLS)		masque nébulisateur
	mettent en œuvre des techniques thérapeutiques invasives		bouteille d'O2: soupape, calcul de l'autonomie d'O2, changement de la bouteille
	maîtrisent l'emploi des ventilateurs de transport courants		décompression d'un pneumothorax sous tension avec un cathéter veineux périphérique, drain thoracique (technique "sans trocart")
			ventilation: ventilation au masque et au ballon (y c. réservoir), dispositifs supraglottique, intubation endotrachéale
			respirateur de transport: utilisation courante et gestion des dysfonctionnements (IPPV)

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
<b>C</b>			
<b>CIRCULATION</b>			
	<b>Les participants au cours</b>		
	énumèrent 4 causes importantes de menaces vitales de la fonction cardio-circulatoire: - état de choc - ischémie myocardique - hémorragie - arrêt cardiorespiratoire	SCA; arrêt cardiaque: fibrillation ventriculaire, asystolie, AESP bradycardie et tachycardie/-arythmie avec répercussion hémodynamique; formes de choc: hémorragique chirurgical, fracture pelvienne, blessures de type amputation, anaphylaxie	diagnostic rapide ECG: analyse du rythme et lecture ECG à 12 dérivations, contrôle du pouls, recoloration capillaire réanimation cardio-pulmonaire défibrillation: DEA et manuelle, pacemaker transcutané, cardioversion
	citent leurs principaux symptômes	anévrisme aortique	préservation de l'amputat
	maîtrisent les techniques du BLS	embolie pulmonaire	position d'état de choc
	maîtrisent les techniques de l'ALS	contusion cardiaque, tamponnade péricardique	voie veineuse
			voie intraosseuse
			perfusion
			hémostase (compression manuelle, pansement compressif, ceinture pelvienne)

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
<b>D</b>			
<b>DISABILITY</b>			
	<b>Les participants au cours</b>		
	énumèrent 6 causes importantes d'atteintes neurologiques graves ou de troubles de la conscience: - traumatisme - pathologie vasculaire - maladies endocrinologiques/métaboliques et inflammatoires - épilepsie - intoxication		technique dite du "log roll", mobilisation en bloc
	citent leurs principaux symptômes	TCC et traumatisme spinal (paraparésie / tétraparésie)	position latérale de sécurité
	connaissent le score GCS et savent l'utiliser	AVC, HSA	prise Rautek
	appliquent les techniques de sauvetage et de mise en condition des victimes	coma par intoxication, diabète sucré, méningite, encéphalite	civière, planche de sauvetage, matelas à dépression, KED pose de la minerve cervicale rigide utilisation de la couverture de sauvetage
		gestion des empoisonnements les plus courants: opiacés, benzodiazépines, cocaïne, alcool, inhibiteurs de la cholestérase, CO, CN	interprétation d'une anisocorie, recherche d'un syndrome méningé/mesure de prévention des maladies transmissibles
<b>DOULEUR</b>			
	<b>Les participants au cours</b>		
	disposent de techniques et de stratégies d'antalgie	fracture pelvienne et blessures des extrémités	matériel pour la confection d'attelles
		syndrome abdominal aigu, coliques	évaluation de la douleur à l'aide de l'échelle VAS
			dilution/administration titrée de divers médicaments antalgiques (p.ex. morphine)
<b>MÉDICAMENTS</b>			
	<b>Les participants au cours</b>		
	citent les différents médicaments de médecine d'urgence	oxygène, adrénaline, atropine, antiarythmiques,	
	connaissent les effets, formes d'application et dosages des médicaments spécifiques de la médecine d'urgence	vasopresseurs, vasodilatateurs, diurétiques, acide acétylsalicylique, opiacés, kétamine, benzodiazépines,	
	utilisent ces médicaments de façon sûre	réduction de dose chez les patients instables, titration	

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
<b>E</b>			
<b>ENVIRONNEMENT</b>			
<b>SITUATIONS D'URGENCE SPÉCIALES</b>			
	<i>Les participants au cours</i>		
	connaissent les symptômes pré-hospitaliers et les stratégies thérapeutiques pour 4 situations d'urgence liés à l'environnement	brûlures hypothermie/accident d'avalanche noyade/accident de plongée blessures électriques/foudroiement	refroidissement, règle des neuf, formule de Parkland, protection contre la déperdition de chaleur
<b>PATIENTS SPÉCIAUX</b>			
	décrivent les particularités des menaces vitales chez l'enfant	traumatisme, choc et troubles respiratoires chez l'enfant en bas âge	BLS pour nouveau-nés et enfants, points fondamentaux de l'ALS
	énumèrent 3 pathologies obstétricales spécifiques	hémorragie, éclampsie, accouchement en extrahospitalier	score d'APGAR; tocolyse d'urgence
	énumèrent 3 troubles psychiatriques aigus spéciaux	psychoses, crises de panique, suicidalité	Refus d'hospitalisation, stratégies d'apaisement
<b>SITUATIONS SPÉCIALES PRÉHOSPITALIÈRES</b>			
	connaissent les membres de la chaîne du sauvetage et de l'organisation du sauvetage en Suisse	secouristes non professionnels, CASU, ambulanciers et leur profil professionnel, médecins de garde et formation, système dual médecin d'urgence / ambulancier	
	tiennent compte des particularités de la structure de soins préhospitalière	propre mise en danger, zone dangereuse, prévention de dommages secondaires	protection personnelle, prise en charge des proches dans des situations d'exception
	travaillent en équipe avec les ambulanciers; coopèrent avec les partenaires de crise: 144, médecin de garde, police, pompiers, médecine légale...	principes de communication: travail d'équipe, communication en boucle fermée, briefing et débriefing, CIRS	communication et coopération avec: ambulanciers, médecin de garde, autres médecins d'urgence, police et pompiers; communication par radio
	connaissent les procédures et techniques pour dégager les personnes coincées	"désincarcération"	
	connaissent les principes de gestion des produits dangereux	"toxiques et produits dangereux"	numéro d'identification des produits dangereux, barrières de sécurité, principes de base de la décontamination
	choisissent comme destination l'hôpital approprié		rapport de transmission structuré
	choisissent le moyen de sauvetage approprié	moyens de sauvetage terrestres et aériens, particularités et indications	
	connaissent les problèmes particuliers de médecine légale et en tiennent compte	constat de décès; mort naturelle, violente et mort indéterminée	signes de mort évidente, procédure lors du constat de décès
	connaissent les aspects éthiques spécifiques	association comme Exit, situations NTBR	
	peuvent exécuter des transports interhospitaliers de patients de soins intensifs ou instables		
	peuvent évaluer leurs propres réactions au stress et les contrôler; sollicitent au besoin du soutien	gestion du stress; PTSD	débriefing par les pairs
<b>Matériel</b>			
	ont recours aux procédures diagnostiques et de surveillance appropriées	diagnostic pré-hospitalier, monitoring et ses limites	ECG à 3 et à 12 dérivations, NIBP, pulsoxymétrie, capnographie/capnométrie, glycémie
<b>Généralités</b>			
	évaluent et soignent de manière structurée le patient en situation d'urgence	Schéma A - B - C - D - E	
		examen primaire et secondaire	
	connaissent les scores habituels des patients en urgence	documentation	NACA, AIS, ISS, RTS
	tiennent compte de l'urgence des soins à apporter	gestion du temps	

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
	tiennent compte des standards d'hygiène	évaluation du risque de contamination et des stratégies de transport adéquates pour des patients infectés	mesures dans la gestion des patients infectés
	appliquent le principe du prétriage lorsqu'il y a plusieurs blessés ou malades	algorithme de prétriage IAS	SAP IAS
	connaissent la formation complémentaire SFG	principes de gestion d'évènements extraordinaires	critère de déclenchement d'un plan "événement extraordinaire", fonction de médecin/ambulanciers chef des secours

## Glossaire

---

ABGA	arterial blood gas analysis
AIS	Abbreviated Injury Score
ALS	Advanced Life Support
BLS	Basic Life Support
BPCO	bronchopneumopathie chronique obstructive
CASU	centrale d'appels sanitaires d'urgence
CIRS	Critical Incident Reporting System
DEA	défibrillateur automatique externe
DNR	"Do Not Resuscitate"
GCS	Glasgow Coma Scale
HSA	hémorragie sous-arachnoïdienne
IAS	Interassociation de sauvetage ( <a href="http://www.ivr.ch">www.ivr.ch</a> )
ILMA	intubating laryngeal mask airway
IPPV	intermittent positive pressure ventilation
ISS	Injury Severity Score
KED	Kendrick extrication device
LMA	laryngeal mask
LT	laryngeal tube
NACA	National Committee on Aeronautics (NACA) Score System
NIBD	Non Invasive Blood Pressure
PEA	pulseless electrical activity (activité électrique sans pouls)
PLFA	privation de liberté à des fins d'assistance
RTS	Revised Trauma Score
SAP	système d'acheminement du patient
SCA	syndrome coronarien aigu
SDRA	syndrome de détresse respiratoire aiguë
TCC	traumatisme crânio-cérébral
TSPT	troubles de stress post-traumatiques
VAS	Visual Analogue Scale