

CHU | UVC
BRUGMANN

Le 22/03/2016

Yves MAULE

Manager de Soins

Département de Médecine Critique

27 janvier 2017



Les faits

- Attentats multi-sites
- Pas d'activation MASH par le CS112
- Equipes Dir Med et SMUR du CHUB impliquées

Le constat

- Pas de notion du nombre de blessés ni de la gravité => Blast / Brulure probables
- La tête des services d'Urgences est amputée par la fonction Dir Med
- Les services se posent des questions sur la manière de réagir

1° Approche

- Pas d'activation du niveau 3 du Plan MASH comprenant le rappel des ressources et l'arrêt du fonctionnement habituel ➔ maintien de l'activité globale du CHUB.
- Renforcer les équipes de gestion locales
- Sensibiliser le personnel des Urgences à domicile mais pas de rappel
- Préparer les 2 sites à recevoir des patients et à passer éventuellement en phase 3

Concrètement

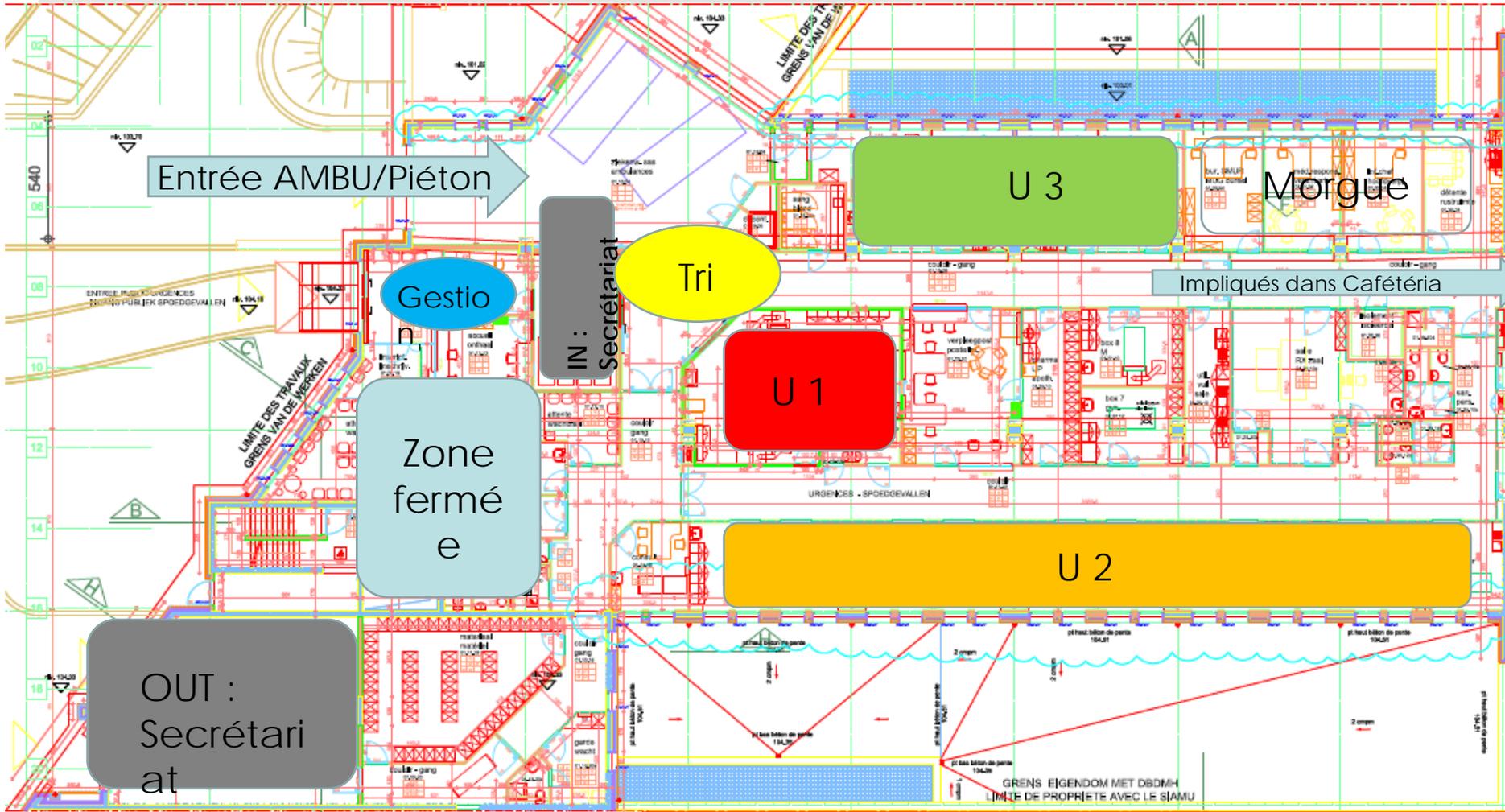
- Rappel des 2 IC Adj. des Urgences de Brien + Coordination avec les médecins Senior présent dans les 2 services (Dr CIVET / Dr Cavenaille)
- Rappel de l'IC des Urgences d'Horta
- Préparation des services d'Urgences à l'accueil des blessés pour la capacité d'accueil 1° vague. PACK CATA

U1	U2	U3
2	4	12

Concrètement

- Evacuation lente des services d'Urgences : patients hospitalisés vers US, ambulants = consultation rapide
- Modification de la structure des Urgences (Accueil, zone de soins)
- Adaptation des moyens de communication (Brien)

Plan MASH Externe (arrivée des patients depuis l'extérieur)



2° Approche

• Mobiliser les ressources connexes aigues :

- Sensibiliser les USI
- Sensibilisation des QOP
- Pas de rappels
- Libération de lits disponibles USI (13 lits)
- Libération d'une SOP sur chaque site
- Préparation à l'accueil de patients
- Sensibilisation Radiologie
- Sensibilisation Laboratoire / Banque de Sang

Enfin

- Remonter les informations vers la cellule de crise du CHUB
- Obtenir des Informations de nos équipes sur place
- Valider les décisions prises en local (rendre du feed back positif, assumer les initiatives).

Bilan

● 22 victimes traitées

- **Horta : 17 patients**

- 2 hospitalisés (1 en U22 et 1 en U40) sortis le WE du 27-28/03
- 15 retours à domicile après traitement aux urgences

- **Brien : 5 patients**

- 1 patient opéré et transféré à l'USI puis transféré en chirurgie le 25/03
-toujours hospitalisé
- 1 patient hospitalisé en chirurgie sorti le 26/03
- 3 retours à domicile après traitement aux urgences dont 1 femme enceinte de 5 mois vue en gynécologie

Mais aussi

- Large contribution du CHUB pour la gestion des secours médicaux sur les lieux des attentats puisque le CHUB était de garde « Dir-med » :
 - 1 équipe Dir-med (Dr O. Vermylen, MCS des urgences) + Dir-med adjoint (S. Lisen, IC urgences Brien) pour l'organisation des secours médicaux (« discipline II ») à Maelbeek
 - 1 équipe SMUR envoyée à Zaventem (1 médecin et 1 infirmier + 1 infirmier reconnu en stage)
 - 1 équipe SMUR envoyée à Maelbeek (1 médecin et 1 infirmier).
 - 1 Infirmier Dir. Medical Adjoint du CS112 (P. Heuchamps)
 - 1 Infirmier Regulateur au CS112 (S. De Cruyenaere)
 - 1 Infirmière Adjointe de l'Inspecteur d'Hygiène (C. Elsevier)

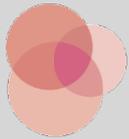
Quelques problèmes

- Téléphonie / GSM
- Harcèlement de la presse
- Attention aux ressources allouées aux fonctions Dir Med et pré hospitalière notamment en période de vacances ou de nuit.

Finalement

Au sein de la tempête

- Calme
- Sérénité
- Professionnalisme
- Esprit d'équipe
- Pro activité



CHU | UVC
BRUGMANN

Merci à tous pour
votre
collaboration le
22/03

27 janvier 2017