



*« Le sort des blessés est entre les mains de celui qui prodigue le premier pansement. »*

Nicolas Senn, MD (1844-1908) Chirurgien Américain (Chicago, Illinois)

Chers consœurs et confrères, depuis la nouvelle traduction de la 8<sup>ième</sup> édition sortie en Juin 2016, peu de nouvelles filtrent sur internet en Suisse. C'est pourquoi, dans le but d'informer un large public professionnel, je vous propose de découvrir la mise à jour de cette désormais célèbre édition du PHTLS que nous ne présentons plus.

Pour cette 8<sup>ième</sup> édition, les changements sont nombreux. Je vous propose donc un petit tour d'horizon afin de vous permettre de vous faire une idée précise de cette nouvelle parution.

Pour commencer, tous les chapitres ont été réorganisés, une mise en page plus claire permettant une meilleure lisibilité. Les statistiques, les scénarios d'apprentissage, les photographies et les illustrations ainsi que les références ont été mise à jour.

Tous les chapitres sont structurés de manière identiquement :

- Scénario
- Introduction
- Anatomie et physiologie
- Physiopathologie
- Evaluation
- Prise en charge
- Transport prolongé
- Résumé
- Résumé du scénario
- Solution du scénario

Voici un résumé succinct, par chapitre, des modifications apportées à la 8<sup>ième</sup> édition.

### **Chapitre 1 PHTLS : passé, présent et futur**

Vous y trouverez la philosophie du PHTLS, les phases de la prise en charge, l'histoire de la prise en charge des traumatisés, la passé, présent et futur de la formation.

### **Chapitre 2 Prévention des accidents**

Il y est question des accidents dus au manque de sommeil chez les intervenants pré-hospitaliers ainsi qu'une comparaison des accidents par rapport à la Police et les Sapeur-Pompiers.

### **Chapitre 3 La science, l'art et l'éthique dans les soins pré hospitaliers : principes, préférences et réflexion critique**

Vous y découvrirez une nouvelle partie concernant l'éthique et la prise de décision.

### **Chapitre 4 Physiologie de la vie et de la mort**

Nouveau chapitre. Discussion sur le métabolisme cellulaire et le choc, notamment grâce à l'étude des voies respiratoires ; le système circulatoire ; le choc : son anatomie, sa physiologie et sa physiopathologie, les différents types de choc et leurs complications.

### **Chapitre 5 Cinétique des accidents**

Il s'agit de son principe, l'étude de l'énergie, les traumatismes contondants et perforants, le blast ainsi que l'utilité de la cinétique dans l'évaluation de l'intervention pré hospitalière.

## **Chapitre 6 Evaluation du site**

Il s'agit de la préparation mentale avant un appel, l'évaluation continue du site et de la sécurité, l'éducation à la sécurité du trafic et la coordination entre la Police, les primo-intervenants, et les secours pré-hospitaliers en présence d'un tireur forcené.

## **Chapitre 7 Evaluation et prise en charge**

L'accent a été mis sur l'évaluation simultanée plutôt que séquentielle, l'utilisation des appareils dans l'examen primaire (notamment l'oxymètre de pouls, EtCo2, l'ECG, le tensiomètre automatique) le triage des traumatisés, la communication avec l'hôpital, la RCP traumatique et la spécificité des dispositifs pour les transports prolongés (sonde gastrique, sonde urinaire, gaz du sanguins).

## **Chapitre 8 Voies respiratoires**

Vous travaillerez ainsi l'anatomie, la physiologie, la physiopathologie, l'évaluation de la respiration, sa prise en charge, les dégagements des voies aériennes supérieures, les dispositifs à utiliser, les canules simples, les voies aériennes complexes, la ventilation, l'évaluation et le transport prolongé.

## **Chapitre 9 Choc**

Il s'agit des différents traitements comme les compresses hémostatiques, les agents hémostatiques locaux, les hémorragies jonctionnelles et leur contrôle, les produits sanguins, l'acide tranexamique, et l'application du garrot.

## **Chapitre 10 Traumatisme crânien**

L'importance de la réévaluation continue, le score de Glasgow et la classification par gravité des TCC, le phénomène de Cushing, les AVC sur dissection carotidienne, de nouveaux apports concernant la commotion cérébrale, le syndrome du second impact et de nouveaux aspects à propos des plaies perforantes à la tête.

## **Chapitre 11 Lésion médullaire**

Il sera question du rôle de la planche d'immobilisation (utile pour le dégagement, moins pour l'immobilisation, complications), discussion sur l'extraction rapide versus KED, sur la civière à aubes, le matelas à dépression, sur la prise en charge des patients obèses, de la femme enceinte et de la disparition du takedown (dans ce chapitre, mais toujours présent en formation).

## **Chapitre 12 traumatisme thoracique**

L'utilisation de l'oxygénothérapie, la spécificité des patients BPCO, les fractures de côtes (nouveaux aspects), de l'emphysème sous cutané dans le PNO sous tension, de nouveaux apports concernant la décompression à l'aiguille (épaisseur de la paroi thoracique, du taux de succès en fonction de la localisation, des études sur la longueur des aiguilles) du monitoring de l'EtCo2 et de la gestion des drains thoraciques.

## **Chapitre 13 Traumatisme abdominal**

L'inutilité de la percussion en pré hospitalier, du rôle limité de l'échographie en extrahospitalier et de la particularité de l'examen physique en cas de décollement placentaire.

## **Chapitre 14 Traumatisme de l'appareil moteur**

Rôle du garrot dans les hémorragies des extrémités, de l'utilité de la Kétamine pour l'analgésie et de la rhabdomyolyse traumatique post immobilisation prolongée.



## **Chapitre 15 Brulures**

Le traitement des phlyctènes en pré hospitalier, des Co-oxymètres portables et leur utilisation, des brulures chimiques à l'essence, de l'ISR, de la formule de Parkland versus la règles des dix et de l'importance de monitorer la réponse clinique, de l'analgésie pour les brulures, de l'oxymètre de pouls et de la contamination des résultats par le Co et pour finir de l'oxygénothérapie hyperbare pour les intoxication au Co (controverse).

## **Chapitre 16 Traumatisme chez l'enfant**

Il y sera question du manque de traitement de la douleur chez les enfants, de la commotion cérébrale chez l'enfant, de l'utilisation accrue des sondes d'intubations avec ballonnet et de l'importance de la localisation exacte pour le placement des accès intraosseux.

## **Chapitre 17 Traumatisme chez la personne âgée**

Vous étudierez l'importance croissante de la population âgée, de la diminution de la compliance du myocarde et de son rôle dans la complication du choc hémorragique et des effets des chutes chez la personne âgée.

## **Chapitre 18 Règles d'or**

Choix de la prise en charge des VAS la plus appropriée, discussion sur le rôle de l'intubation, l'assistance ventilatoire et l'importance d'éviter l'hyperventilation. Et pour finir de l'utilité du contrôle précoce de l'hémorragie externe.

## **Chapitre 19 Accident majeur**

Présentation du NIMS<sup>1</sup>, l'Incident Command System en détail, de la prise en charge du stress post traumatique et controverse sur les bénéfiques, de la problématique des aides spontanées et de l'interaction avec les médias.

## **Chapitre 20 Explosions et armes de destruction massive**

Il s'agit de la protection de niveau A et ses impératifs, du transport de patients contaminés, du traitement des irradiations, de l'intervention précoce sur les lieux d'une explosion et son rôle dans la survie des victimes et des explosions, des ondes de choc, des ondes de cisaillement et des ondes de pressions.

## **Chapitre 21 Traumatismes environnementaux**

Vous verrez l'exposition à la chaleur chez la personne âgée, les causes de décès par coup de chaleur, des méthodes de refroidissement en cas de coup de chaleur, de l'hyponatrémie d'exercice et de l'hypothermie.

## **Chapitre 22 Traumatisme lié à l'environnement : noyade, fulguration et altitude**

Vous travaillez la noyade, immersion et submersion, les facteurs prédictifs de survie lors d'une noyade en eau froide, la prévention, les six classes de noyade et les directives pour l'aptitude à la plongée.

## **Chapitre 23 Traumatisme en milieu isolé**

La protection solaire, le traitement des coups de soleil et des morsures de serpents, du rôle de l'immobilisation et de la compression dans les morsures de serpents.

---

<sup>1</sup> National Incident Management Système

## Chapitre 24 Support médical aux unités tactiques civiles (TEMS)

Le TCCC<sup>2</sup> et le TECC<sup>3</sup>, les phases de soins et le traitement dans les phases de soins.

Pour les références de cette nouvelle mise à jour il s'agit du PHTLS 8<sup>ième</sup> édition, édité chez JONES et BARTLETT LEARNING<sup>4</sup> ayant pour ISBN :

978-1-284-09915-7

Il s'agit d'un ouvrage de très grande qualité, et il nous sera utile pour une remise en question sur nos pratiques quotidiennes, car il est capital de faire évoluer nos standards, et ce, pour le bien de nos patients.

Bien sûr, vous pouvez directement vous inscrire aux formations dispensé par la Swiss faculty du PHTLS ou sur [phtls.fr](http://phtls.fr) et recevoir cette littérature dans le cadre de la formation provider.

Dans le cas où vous souhaitez uniquement acheter le livre, je vous informe que vous pouvez directement le commander via le site [phtls.fr](http://phtls.fr), et demander une livraison pour la Suisse, ou passer par un libraire de votre choix.

J'espère que cette sommaire présentation vous donnera envie d'en apprendre plus et de vous plonger dans cette 8<sup>ième</sup> édition qui vaut le détour. Ce fut un plaisir de partager avec vous ces quelques lignes et vous remercie de m'avoir lu.

Déclaration de conflit d'intérêt : je tiens à souligner que je ne suis pas affilié de près ou de loin à l'éditeur, ni à l'association pour le PHTLS France, ni à la faculté Suisse du PHTLS, et que je n'ai perçus aucune rétribution. Ce n'est que pour la diffusion de l'information et de l'intérêt évident d'une telle littérature<sup>5</sup>.

Remerciements : à Frioud Cédric et Wick Patrick pour leur aimable participation.

Rédacteur : Schwartz Joris, ambulancier diplômé ES, service de sauvetage du Jura-bernois, Saint-Imier, BE.

---

<sup>2</sup> Tactical Combat Casualty Care : <http://www.lifesupportfrance.fr/index.php/tccc/description>

<sup>3</sup> Tactical Emergency Casualty Care : <http://www.lifesupportfrance.fr/index.php/tecc/description>

<sup>4</sup> <http://www.jblearning.com/catalog/Details.aspx?isbn13=9781284099157>

<sup>5</sup> Liens illustration : <http://www.lifesupportfrance.fr/images/contenu/PHTLS080.jpg> (couverture)  
[http://events.r20.constantcontact.com/register/event?jsessionid=0708C5C5C8494C3EAAF798F8B8401EA3.wor ker\\_registrant?llr=jja5idxab&oeidk=a07ecj5h182ef57384f](http://events.r20.constantcontact.com/register/event?jsessionid=0708C5C5C8494C3EAAF798F8B8401EA3.wor ker_registrant?llr=jja5idxab&oeidk=a07ecj5h182ef57384f) (filigrane)