

Recrutement de l'équipe médicale

- Basé sur le bénévolat : motivation, disponibilité
- Débute au printemps
- Une trentaine de médecins viendront composer l'équipe
- Profils recherchés :
 - Points d'urgence hauts = urgentistes - anesthésistes - médecins de secours en montagne
 - Postes de soins bas = médecins généralistes - médecins du sport
- Les effectifs paramédicaux :

Pour 2012 :

- 65 IDE (dont un grand nombre d'IADE ou IDE urgentistes)
- 66 kinés (étudiants et diplômés)
- 36 podologues (étudiants et diplômés)

Le matériel

- Lots « catastrophe » au niveau des bases-vie (Chapieux, Courmayeur, Champex) comprenant en grand nombre couvertures de survie et matériel de perfusion
- A disposition des équipes :
 - Outils diagnostic
 - DSA +/- ECG 12D +/- respirateur +/- PSE
 - Kit perfusion
 - Kit très complet de drogues IV dont l'usage dépendra des compétences du médecin du poste
 - Kit ventilation (O2, aérosols, nécessaire à intubation)
 - Médicaments PO : traitement symptomatique des troubles digestifs, antalgique niveau 1 (paracétamol)
 - Crèmes AINS, myorelaxante, cicatrisante
 - Kit suture
 - Kit pansement et soin des ampoules
 - Matériel d'immobilisation
- Fourni par la société DOKEVER

Mise en place du dispositif médical

- Accueil et briefing (x 6), remise des dotations
- Fiches techniques de postes (accès, covoiturage, logement, repas ...)
- Matériel :
 - Celui des points hauts est hélicoptéré avant le début de la course
 - Celui des points bas part avec les bénévoles en voiture / 4x4
- Protocoles de prise en charge : urgences / pathologies courantes de l'ultra
- Dossier médical coureur
 - En ligne et accessible par netbook dédié au niveau des points bas, à renseigner pour chaque consultation
 - Main courante papier pour les points hauts non informatisés
- Régulation médicale et secours permanente au PC course à Chamonix
 - ⇒ Société DOKEVER

L'activité

(d'après une étude de 2009)

- 15,79% de participants vus en consultation, seulement 3,63% plus d'une fois
- Moyenne d'âge des consultants similaire à la moyenne d'âge des coureurs = 43 +/- 8 ans
- Véritable demande de la part des participants.
- Beaucoup de consultation pour motif unique → pas d'abus



Les pathologies

(d'après une étude de 2009)

- **Orthopédiques 42 %** : 27 % tendinites + 12 % contracture/crampe => sur-utilisation appareil locomoteur. 52 % douleurs sans diagnostic=> consultations «à chaud» et prise en charge «de terrain»
- **Cutanées 19 %**: dermabrasions (presque 100 %)
- **Digestifs 18 %**: douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhées
- **Métabolique 15 %**: pathologies d'étiologies différentes mais grande similitude clinique
 - 43 % fatigue extrême
 - 12 % hypothermie
 - 8 % déshydratation
 - 6 % hypoglycémie
 - 15 % lipothymie
 - 10 % malaise vagal
 - 3 % hématurie macroscopique→ rhabdomyolyse à rechercher



➔ Très peu d'urgences

En 2012

Coureur transportés au centre hospitalier le plus proche (Bourg St Maurice, Chamonix ou Sallanches, Martigny) :

- Traumatisme :
 - 2 fractures de membre sup
 - 2 luxations (doigt / épaule)
 - 2 entorses (cheville / genou)
 - 2 douleurs articulaires sans diagnostic
 - 1 plaie complexe de l'oreille
- Médical :
 - 2 hypothermies
 - 2 ophtalmies
 - 1 épuisement
 - 1 déshydratation
 - 1 asthme
 - 1 suspicion de rhabdomyolyse
 - 1 suspicion de thrombose veineuse
 - 1 suspicion de FA
 - 1 douleur thoracique



L'organisation propose, la météo dispose !

Nouvelles balises Version 2012 installées sur la montée au Grand Col Ferret

Donne le nombre de GGDLT / H
(GGDLT = Grain de Grésil Dans La Tronche)

5 cm en 3 heures correspondent environ
à 180 GGDLT / seconde

Donne le sens du vent
dominant



Merci de votre attention !

