

ENFANTS ET CATASTROPHES

Paris le 24 janvier 2019

Enfants, NRBC, décontamination, antidotes

Dr Luc Ronchi, anesthésiste-réanimateur, secrétaire général de la SFMC

La présence potentielle d'enfants, d'âges très variables, au sein des victimes d'un accident catastrophique de type industriel ou terroriste, nécessite une adaptation de la prise en charge par rapport à celle réalisée pour des victimes adultes.

L'enfant n'est pas simplement un adulte miniature, et ses particularités anatomiques (rapport surface corporelle/poids élevé, finesse de la peau,) et psychologiques (mauvaise perception du danger aboutissant à des comportements inappropriés) modifient sensiblement les techniques de prise en charge (par exemple accès vasculaire en tenue de protection NRBC), ce d'autant que le comportement des sauveteurs risque d'être perturbé par des considérations émotives.

La spécificité pharmacologique de cette population (pharmacocinétique, rareté des études cliniques) et les contraintes de matériel qui doit être adapté au gabarit de l'enfant (estimé aussi précisément qu'il sera possible) surajoutent des difficultés supplémentaires.

Il est donc nécessaire d'anticiper cette situation au niveau des plans de secours à tous les niveaux, tant en termes d'organisation que de matériels, de conditionnements pharmaceutiques, et d'impact des contraintes des AMM des antidotes utilisés. La présence éventuelle d'un animal (chien d'assistance) ne devrait pas être négligée.