

Chirurgie en situation d'afflux massif - SMAF



Composante
UFR Médecine



Langue(s)
d'enseignement
Français

Présentation

Les candidatures 2024/2025 seront ouvertes à partir du 15 juin 2024

POUR CANDIDATER, REMPLISSEZ LE FORMULAIRE CI-DESSOUS:

<https://www.formationsmaf.fr>

Durée : 1 année universitaire - 99h

- 50 h de formation en présentiel (2 séminaires de 4 ou 5 jours)

- 47h de formation à distance

- 2 h d'examen

Une pédagogie s'appuyant sur des méthodes d'enseignement et d'évaluation innovantes : apprentissage hybride avec enseignements en e-learning et enseignements en présentiels, incluant : travaux pratiques, ateliers spécialisés, jeu sérieux, simulation, case-based learning, cas cliniques, dossiers progressifs, etc.

DATES :

Débuts des cours (accès en ligne uniquement sur UNESS formation) : Janvier 2025

- Séminaire 1 (demi groupes) : du 10 au 14 mars et du 31 mars au 4 mars 2025 (lieu à confirmer)

- Séminaire 2 (promo entière) : du 12 au 16 mai 2025 (lieu à confirmer)

Tarif 2024-2025

- Formation continue: **2300 €**
- Stagiaires provenant des pays tiers: **100€**

Objectifs généraux:

Former les chirurgiens de toute spécialités à la prise en charge chirurgicale, individuelle et collective, des urgences traumatologiques, en situation exceptionnelle et/ou d'afflux massif.

Ce programme permet de :

- Savoir superviser la prise en charge d'urgences traumatiques en situation d'exception (afflux massifs) dans un établissement non trauma center

- Pouvoir participer au soutien chirurgical des forces armées en opérations extérieures (chirurgiens militaires en activité et chirurgiens réservistes)

Organisation

Aménagements particuliers

L'UGA s'attache à offrir aux personnes en situation de handicap des conditions d'accueil et d'accompagnement adaptées à leurs besoins et à leurs projets.

Se faire reconnaître travailleur handicapé et **Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi (BOE)**, par la **Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)**, peut vous permettre de bénéficier de tous les accompagnements techniques et humains possibles et de prétendre à des droits particuliers.

contact: [✉ accueil-sah @ univ-grenoble-alpes.fr](mailto:accueil-sah@univ-grenoble-alpes.fr)

Infos pratiques

Contacts

Ingénieure pédagogique

Juliette Lan ph###ng FISCHER

✉ JFischer@chu-grenoble.fr

Co-responsable pédagogique

Pr. Catherine ARVIEUX

Co-responsable pédagogique

Pr. PIOLAT Christian

✉ CPiolat@chu-grenoble.fr

Contact administratif

Sarah KALLAL

☎ 0438388345

✉ sarah.kallal@univ-grenoble-alpes.fr

Programme

Spécificités du programme

Objectifs spécifiques:

1. Principes de prise en charge en équipe

Connaitre l'organisation des filières de soins dédiées à la traumatologie, et les dispositifs de secours et de prise en charge des victimes en France

Méthode de prise en charge des blessés, triage chirurgical

Gestion d'une équipe en situation exceptionnelle et de stress, règles de sécurité

Choix d'interventions chirurgicales adaptées à la situation, règles d'éthique.

2. Connaissances transversales

Connaitre la physiopathologie et les principes de réanimation du patient en choc hémorragique

Connaître les principes de réglage d'une échographie en vue d'une e-FAST

Connaître les principes de réalisation et savoir interpréter un scanner pour polytraumatisme

Particularités de l'enfant traumatisé

La femme enceinte traumatisée

3. Techniques de prise en charge et traitement des blessés en situation exceptionnelle (afflux massif, attentat, etc)

Brûlures : prise en charge, savoir réaliser des escarrotomies et fasciotomies pour brûlures graves

Blessures par armes et autres agents vulnérants

Chirurgie damage control thoraco abdominal : indications et principes de prise en charge des traumatismes fermés et ouverts du thorax et des traumatismes thoraco-abdominaux, avoir réaliser un drainage thoracique et péricardique, une thoracotomie antérieure, un hémiclamshell, clamshell, packing thoracique.

Savoir réparer des plaies pulmonaires (agrafages, tractotomies).

Savoir Contrôler puis réparer une plaie cardiaque.

Réduction et ostéosynthèse par exofixation, parage, principes de prise en charge des lésions des pédicules vasculo-nerveux des membres ;

Prise en charge d'un traumatisme hémorragique et/ou septique de l'abdomen.

Principes de la laparotomie écourtée, savoir contrôler différentes origines d'hémopéritoine traumatique et en faire la réparation, savoir contrôler une contamination péritonéale (agrafages et contrôles par lacs de segments digestifs).

Savoir réaliser des cheminements intrapéritonéaux et rétropéritonéaux (Kocher, Cattell, Mattox), une entérostomie (colostomie, iléostomie), un drainage vésical sus-pubien, un drainage pyélo-urétéral échoguidé.

Savoir procéder à une « fermeture » après laparotomie écourtée (dispositifs du commerce ou système confectionné par l'opérateur)

Savoir réaliser une césarienne en urgence

Prise en charge des traumatismes fermés et ouverts du bassin, savoir réaliser un packing pelvien préopératoire.

Principes de prise en charge des traumatismes comportant un risque neurologique.

Principes de prise en charge des traumatismes fermés et ouverts du crâne comportant un risque neurologique et/ou vital, réalisation d'une craniotomie et un volet crânien

Prise en charge des lésions du massif facial, savoir réaliser un blocage intermaxillaire, une trachéotomie.