

Thème	PRVH (Point de Regroupement des Victimes à l'Hôpital)
<p>Qu'est-ce que c'est?</p>	<p>Par analogie avec le pré-hospitalier, le point de regroupement des victimes potentiellement contaminées se présentant spontanément à l'hôpital est dénommé PRVH</p> <p>Lieu : le plus en amont du dispositif hospitalier de décontamination hospitalière, "à l'air libre", sur un circuit "naturel" entre le point d'entrée dans l'ES et l'UDH</p> <p>Armement :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Personnels (2 mini dont idéalement 1 Med en EPI "C" jusqu'à levée de doute) * Kit de décontamination d'urgence (Gant de décontamination ou terre à foulon et essuyeur, 1 ou 2 paires de gants vinyle, masque FFP2, poncho pour assurer une intimité lors du déshabillage et déplacement, sac transparent pour effets personnels, sac plastique étanche pour habits, sur-chaussures, charlotte (éventuellement), tenue de rhabillage ou couverture de survie, bracelet de traçabilité...) * Matériel de réanimation et de soins d'urgence (MHC, O2) * Matériel damage control (pst, garrots...) * Antidotes
<p>A quel moment?</p>	<p>En cas de SSE</p> <ul style="list-style-type: none"> * avec une composante NRBC <p>Dès que l'on suspecte l'arrivée de plusieurs victimes potentiellement contaminées</p> <p>La mise en place du PRVH se fait dans le cadre du plan blanc de l'ES et de la sécurisation des établissements</p>
<p>Pour quelle raisons?</p>	<p>Pour protéger l'hôpital d'un transfert de contamination</p> <p>Pour mettre en sécurité les victimes contaminées en attendant que l'UDH ne soit opérationnelle ou la réorientation des victimes</p> <p>La décontamination d'urgence retire 80% de la contamination</p>
<p>Qui est concerné?</p>	<p>Tous les ES du territoire/Département/zone et notamment ceux disposant d'une UDH (le PRVH initie le parcours de décontamination).</p> <p>Pour les ES ne disposant pas d'UDH, le PRVH permet la mise en sécurité des victimes avant leur réorientation vers un ES disposant de capacité de décontamination</p> <p>Les services de sécurité de l'ES, les services d'urgences</p> <p>La logistique, la pharmacie</p> <p>Les ES sièges de SAMU, les ESR (antidotes des PSM)</p>

<p>Comment cela s'organise?</p>	<p>Le PRVH ainsi que le circuit des victimes doit faire l'objet d'un balisage adapté</p> <p>Marche en avant : organisée à l'intérieur du PRV (zone d'accueil, zone de déshabillage et décontamination d'urgence, zone de rhabillage et PEC si nécessaire)</p> <p>Les personnels en EPI font passer les messages essentiels (explications sur le processus et le passage à la décontamination approfondie, ne pas manger, ne pas boire, éviter les contacts)</p> <p>Ils distribuent les kits de décontamination d'urgence et expliquent/aident les victimes valides à pratiquer leur propre décontamination d'urgence (cf. fiche Décontamination d'urgence)</p> <p>Les victimes ne pouvant appliquer elle-même la décontamination d'urgence sont prises en charge par le personnel dès que possible</p> <p>Geste de secours : ils sont pratiqués dès que possible (damage control, mise en place de MHC et O2 si DR, anticonvulsivants...). Leur réalisation dépend du ratio soignants/soignés</p> <p>Tri: un simple est mis en place pour isoler les personnes valides des autres et détecter les victimes présentant des signes d'intoxication et/ou de contamination. Ces victimes devront être priorisées lors du passage à la décontamination approfondie</p>
<p>A retenir</p>	<p style="text-align: center;">Exemple de prise en charge : NRBC</p> <pre> graph TD Start[Symptoms/Signs] --> TRI[TRI] TRI --> PRV[PRV] TRI --> CADI[CADI] PRV --> Decontam[Décontamination] Decontam --> PMA[PMA] Decontam --> Zone[Zone dédiée avec décontamination unitaire] PMA --> H[H] Zone --> H H --> UDH[UDH] Start --> Spont[Arrivée spontanée de victimes non décontaminées] Spont --> PRVH[PRVH] PRVH --> UDH PRVH --- Services[Décontamination d'urgence, Antidotes, Damage control, identification] </pre>
<p>Textes</p>	<p>Guide plan blanc à venir Circulaire 700 du 2 octobre 2018</p>