

Problème médical aigu en altitude – Quelles sont les ressources des professionnels de la montagne ?

Marion Claret, Yoshua Lenherr, Marie Libersa, Camille Marchetti, Daria Müller, Nicolas Owlya

Introduction

Ces dernières années, l'accès à la haute montagne s'est ouvert à une population grandissante, peu entraînée et peu renseignée sur les dangers de l'altitude (1). Suite à cette hausse de fréquentation, les cas d'urgences sont en légère augmentation avec une moyenne de 2'800 secours héliportés par année. La majorité des interventions concerne une population masculine de 19-53 ans pratiquant la randonnée ou les courses de haute montagne (2,3). En Suisse, les Maladies d'Altitude (MA) représentent 10% des évacuations héliportées par la REGA (8).

Face à ces urgences, les professionnels de la montagne sont les premiers intervenants. Ils décident de la prise en charge initiale, communiquent avec les secours et organisent l'évacuation. Pour ce faire, il est crucial d'avoir de bonnes connaissances de l'environnement, de ses problèmes médicaux fréquents et de la prise en charge (3).

Cette étude qualitative explore la formation et les ressources matérielles de professionnels de la montagne confrontés aux problèmes médicaux spécifiques de la montagne: les guides de montagne et les gardiens de cabane. La formation des gardiens de cabane étant très hétérogène en Suisse, nous avons focalisé nos recherches sur le Valais, canton proactif dans les premiers secours.

En Suisse, la formation de guide comprend un module de secours de trois jours suivie d'une formation continue de deux jours exigée par période de quatre ans; plusieurs thèmes sont à choix et le domaine médical est un des thèmes facultatifs (4). Pour les gardiens de cabane, l'offre de formation varie selon les cantons. Le Club Alpin Suisse (CAS) propose une formation incluant les premiers secours en montagne et valable dans toute la Suisse (5).

Méthode

Afin de mieux cerner la situation actuelle en Suisse et d'identifier d'éventuels besoins supplémentaires, nous avons créé un questionnaire anonyme sur internet destiné aux professionnels de la montagne (n=61), et procédé à des entretiens semi-dirigés auprès de médecins (n=3), formateurs dans le cadre du GRoupe d'Intervention Médicale en Montagne (GRIMM) ou du CAS (n=4), guides (n=3) et gardiens de cabane (n=2). Pour élargir notre vision aux informations quantitatives, nous avons élaboré une revue littéraire à l'aide de PubMed et de Google Scholar, et sur la base des statistiques du CAS et de la REGA.

Résultats

Les ressources à disposition des guides et des gardiens de cabanes sont :

- Formation : la formation de base de guide de montagne comprend un module de samaritains/secours en montagne. Par la suite, le secours, dans la formation continue, n'est pas un thème obligatoire. Pour devenir gardien, la formation n'inclut aucune base médicale. Le GRIMM propose des cours de samaritain et une formation annuelle donnant accès à une pharmacie composée par des médecins. Celle-ci aborde les premiers secours, l'utilisation des médicaments et la transmission d'informations aux secours. L'association des Gardiens de Cabanes Suisses propose une formation axée sur les secours en Suisse.

- Pharmacie : les guides la composent et la renouvellent eux-mêmes. Les gardiens de cabanes suivant la formation du GRIMM ont à disposition une pharmacie composée par les médecins de l'association et adaptée à leurs besoins. Celle-ci est accompagnée d'un bref mode d'emploi.

- Défibrillateur : les cabanes valaisannes sont toutes équipées de défibrillateur contrairement au reste de la Suisse, où ils sont plus rares.

- Télémédecine : le GRIMM a mis en place un réseau de médecins référents. Chaque médecin a à charge trois cabanes qui, sur appel, bénéficient de conseils médicaux. Ce réseau vise à aider les gardiens lors d'un problème médical mineur et à éviter les héliportages inutiles. Le 144 reste à disposition en cas de question.

- e-res@mont : cette application résulte de la collaboration entre la France, l'Italie et la Suisse. Elle est actuellement testée en Valais par six cabanes en partenariat avec le GRIMM. Elle propose un guide médical définissant les

principales maladies trouvées en altitude et leurs prises en charge initiale, des checklists de comportements à adopter en cas d'urgence et un numéro d'urgence pour divers pays.

- REGA et Air-Glacier : les secours arrivent sur place en moyenne 20 minutes après l'appel à la centrale (6). Lorsque le secours n'est pas possible par voie aérienne, des médecins guident par téléphone les intervenants sur les premiers gestes à accomplir et les sauveteurs viennent par voie terrestre.

Discussion

Les professionnels de la montagne consultés rapportent en général un bon contrôle lors de situations d'urgence, cela grâce à leur formation, à la pharmacie et à la disponibilité des secours professionnels.

La majorité des guides de montagne choisissent un thème médical lors de leur formation continue et beaucoup recommandent de rendre celle-ci obligatoirement médicale et plus fréquente.

Les gardiens de cabane encadrés par le GRIMM sont satisfaits et valident l'utilité de la formation et de la pharmacie. Six recours à la pharmacie sont en moyenne nécessaires en une saison (7) - elle est un outil précieux. Son coût est à la charge du gardien, mais aucun de nos sujets n'a relevé cela comme obstacle.

Une formation annuelle permet d'obtenir la pharmacie, elle est financée par l'Organisation Cantonale Valaisanne des Secours (OCVS). Certains gardiens remettent en question ces formations par peur d'une augmentation de leurs responsabilités en cas de problèmes médicaux.

Selon le Dr. Pasquier, la prise en charge par les gardiens serait facilement améliorable en incorporant une formation de premiers secours obligatoire partout en Suisse.

Une formation médicale plus poussée conduirait à une amélioration de l'autonomie, mais pourrait aussi présenter des risques en créant un excès de confiance des professionnels de la montagne. Il faut par ailleurs rester attentif à donner une aide et un soutien adapté sans leur imposer trop de responsabilités médicales, les éloignant ainsi du but premier de leur travail.

En Valais, la Loterie Romande a financé les défibrillateurs de toutes les cabanes mais l'entretien reste à la charge du gardien. Suite à cette initiative, le Club Alpin Suisse a envisagé d'équiper les cabanes du reste de la Suisse en défibrillateur. Cependant, le coût trop important par rapport à son utilisation a empêché de mener à bien cette action.

D'après nos entretiens, une meilleure prévention des dangers de la montagne auprès des touristes est primordiale. Il est important de connaître ses propres limites, d'avoir une meilleure préparation physique et de prévoir une acclimatation avant la course. Un équipement adéquat est aussi nécessaire. L'honnêteté du client envers son guide quant à ses problèmes de santé est fondamentale afin que ce dernier puisse adapter l'ascension.

Notre recherche est limitée car nos données viennent de cas qui ont fait appel aux secours professionnels. Nous n'avons par conséquent pas de statistiques du nombre de MA résolues par les professionnels de la montagne évitant une hélicoptage inutile. De plus, nos recherches sont principalement focalisées sur le Valais et nous n'avons que peu d'informations sur les ressources et le ressenti des professionnels de la montagne ailleurs en Suisse. En général, l'organisation des secours médicaux en montagne est un exemple de solidarité communautaire dont la qualité dépend de l'individu - guide ou gardien - de formateurs, de politiques, de médecins, pharmaciens, téléphonistes et pilotes d'hélicoptère qui doivent avant tout apprendre à se coordonner pour être efficaces.

Références

1. Lovis A, Duplain H, Nicod L, et al. Maladies liées à l'altitude et consultation de la médecine de montagne. Forum Med Suisse 2012;12(41):789-793
2. Urgences dans les montagnes en Suisse 2016 <http://www.sac-cas.ch/fr/en-chemin/securete/urgences-dans-les-montagnes.html>
3. Blancher M, Colonna d'Istria J, et al. Medical Pathologies and Hut Guardians' Ability to Provide First Aid in Mountain Huts: A Prospective Observational Study, WILDERNESS & ENVIRONMENTAL MEDICINE, 2016
4. Formation suisse des guides de montagne http://www.4000plus.ch/fileadmin/user_upload/Ausbildung/Module/Modul_4_Medizin.pdf
5. Unterlagen Hüttenwartkurs, Themen und Lernziele - SAC - Hüttenwarte Schweizer Hütten, 01.02.2017
6. Pasquier M, Geiser V, De Riedmatten M, et al. Helicopter rescue operations involving winching of an emergency physician, Injury, Int. J. Care Injured 43 (2012) 1377–1380
7. Interview du Dr. Metrailler, médecin interniste et formateur au GRIMM, 12.06.2017, Lausanne, CHUV
8. Interview du Dr. Pasquier, médecin urgentiste, 12.06.2017, Lausanne, CHUV

Mots clés : Altitude, gardien de cabane, guide de montagne, premiers secours, REGA.

Lausanne, le 3 juillet 2017

Problème médical aigu en altitude – Quelles sont les ressources des professionnels de la montagne ?

Marion Claret, Yoshua Lenherr, Marie Libersa, Camille Marchetti, Daria Müller, Nicolas Owlya

Introduction:

L'accès facilité à la montagne et la médiatisation des sports d'altitude ont contribué à attirer une population croissante. Beaucoup sont mal équipés et mal renseignés (1).

En 2016, 2828 sauvetages ont eu lieu dont **28% avec une menace vitale** (3).

L'activité la plus représentée dans ces secours hélicoptérés est la randonnée suivie des courses de haute montagne (2).

Les gardiens et les guides de montagne sont les premiers intervenants lors de ces situations d'urgence.

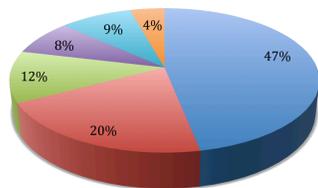
Qu'ont-ils à disposition pour réagir en cas de problème?

Epidémiologie:

Le nombre d'urgences reste relativement stable durant l'année avec un pic à l'ouverture des cabanes. Les hommes semblent être les plus touchés, avec une moyenne d'âge de 43 ans. Ci-dessous, les principales causes de secours hélicoptérés (2):

Fréquence

■ Chutes ■ Blocages ■ Maladies ■ Se perdre ■ Autres ■ Avalanche



Objectifs:

- Rechercher la pertinence de connaissances médicales des professionnels de la montagne
- Décrire et évaluer les ressources à disposition des guides de montagne et gardiens de cabanes pour faire face à des problèmes médicaux et identifier d'éventuels besoins supplémentaires.

Méthodologie:

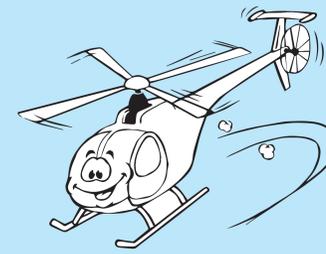
Etude qualitative:

- Questionnaire anonyme via Google Forms destiné aux professionnels de la montagne (n=61)
- Entretiens semi-dirigés auprès de médecins (n=3), formateurs dans le cadre du GRIMM ou du Club Alpin Suisse (CAS) (n=4), guides de montagne (n=2) et de gardiens de cabanes (n=2)
- Revues de la littérature : Google Scholar, Pubmed, statistiques du CAS et de la REGA.

<u>Gardiens de cabane:</u>	<u>Guides de montagne:</u>
Formation et responsabilité: <ul style="list-style-type: none"> - Fonction: Hôteliers/restaurateurs - Formation médicale facultative: <ul style="list-style-type: none"> • Cours BLS/AED: souvent suivi spontanément • Cours de secourisme: proposé par le GRoupe d'Intervention Médical en Montagne (GRIMM) et l'Association des Gardiens de Cabanes Suisses (AGCS) • Cours annuel d'utilisation d'une pharmacie proposé par le GRIMM 	Formation et responsabilité: <ul style="list-style-type: none"> - Fonction: guider, atteindre le sommet sans danger et prise en charge initiale en cas d'accidents - Formation médicale: <ul style="list-style-type: none"> • Module de samaritains et premiers secours en montagne lors de la formation de base • Formation continue obligatoire de 2 jours sur 4 ans mais thème médical facultatif
Autres ressources: <ul style="list-style-type: none"> - Pharmacie - Défibrillateur: partout en Valais, mais rare ailleurs - Télémédecine: <ul style="list-style-type: none"> • 144 • Médecins répondants (GRIMM) - Secours professionnels 	Autres ressources: <ul style="list-style-type: none"> - Pharmacie: <ul style="list-style-type: none"> • Composée et renouvelée par leurs soins - Secours professionnels
Ressenti: <ul style="list-style-type: none"> - Se sentent à l'aise lors de la prise en charge d'un problème médical. - Les rares manques mentionnés sont l'aide d'une tierce personne, un défibrillateur ou une radio. 	

Dans le reste de la Suisse:

- Formation uniforme pour les guides partout en Suisse
- Formation médicale incluse dans la formation de base pour devenir gardien de cabane du CAS (Club Alpin Suisse)
- Peu de défibrillateurs dans les cabanes suisses
 - Le CAS a envisagé leur mise en place mais les frais engendrés surpasseraient les besoins
 - En Valais, leur mise en place a été possible grâce au financement de la Loterie Romande.



Temps d'arrivée des secours: 20 minutes (3)

Équipe composée d'un sauveteur professionnel et d'un médecin urgentiste

Informations transmises aux secouristes par le premier intervenant sur place: localisation, environnement, dangers, état du malade, gravité, type de blessures

Les premiers secours n'étant pas standardisés, les premiers intervenants ont un rôle clé. D'après les médecins urgentistes interrogés, chaque action avant leur arrivée est bénéfique pour le patient.

Conclusion:

De façon générale, **les guides et gardiens interrogés se sentent à l'aise** lors de situations d'urgence et sont rassurés par le court délai d'arrivée des secours. Nos résultats montrent une certaine disparité dans les ressources des gardiens de cabanes en Suisse. D'après nos répondants, les actions du Valais pour la valorisation des premiers secours sont bien perçues et utiles. Les guides, eux, trouvent le contenu de leur formation médicale satisfaisant mais soulignent qu'une formation continue axée sur les secours devrait être rendue obligatoire et plus fréquente. Nos études étant principalement axées sur le canton du Valais, il faudrait approfondir quelles sont les demandes dans le reste de la Suisse.

D'après ce qui se passe en Valais, il nous semble qu'un **système de formation uniformisé** permettrait d'améliorer les premiers secours en montagne. Une **meilleure prévention** auprès des touristes diminuerait l'exposition aux risques. Par exemple un e-mail rappelant les bases de la sécurité en montagne lors de la réservation d'une nuitée en cabane ou des panneaux au départ des sentiers informant de leur état, de la difficulté du trajet et de l'équipement nécessaire.

Références:

1. Lovis A. Maladies liées à l'altitude et consultation de la médecine de montagne. Forum Med Suisse; 2012;12(41):789-793
2. Urgences dans les montagnes en Suisse 2016
3. Blancher M. Medical Pathologies and Hut Guardians' Ability to Provide First Aid in Mountain Huts: A Prospective Observational Study. WILDERNESS & ENVIRONMENTAL MEDICINE; 2016
4. Formation suisse des guides de montagne
5. Bipol Bildung Partner GMBH, Hüttenwartkurs, Themen und Lernziele - SAC - Hüttenwarte Schweizer Hütten; 2017
6. Pasquier M. Helicopter rescue operations involving winching of an emergency physician. Injury. Int. J. Care Injured; 43 (2012) 1377-1380
7. Interview du Dr. Metrailler, médecin interniste et formateur au GRIMM, 12.06.2017, Lausanne, CHUV

Remerciements:

A tous les guides de montagne, gardiens de cabanes qui nous ont répondu et à notre tuteur Michel Daffion

Contacts:

Marion.Claret@unil.ch
Yoshua.Lenherr@unil.ch
Marie.Libersa@unil.ch
Camille.Marchetti@unil.ch
DariaDaniela.mueller@unil.ch
Nicolas.Owlya@unil.ch