



SDIS07
Ardèche
SAPEURS-POMPIERS

GUIDE D'UTILISATION DES TABLETTES

pour la dématérialisation
des fiches bilans dans les VSAV ,

AVANT-PROPOS

Chaque année, les interventions pour Secours et Soins d'Urgence Aux Personnes (SSUAP) induisent la rédaction et l'archivage de plus de 20 000 fiches bilan.

Dans une démarche d'amélioration continue, le SDIS 07 a choisi de remplacer les fiches papiers par des fiches numériques.

Cette dématérialisation a pour objectifs :

- **Amélioration de la prise en charge** des victimes par une centralisation des informations sur un document unique et par une sécurisation des données ;
- **Aide à la décision pour les sapeurs-pompiers** en intervention ;
- **Aide à la décision pour les médecins régulateurs du SAMU** par la transmission de données utiles et la possibilité de joindre des photos ;
- **Consultation du bilan en temps réel** par le CODIS, les services d'urgences et le SAMU ;
- **Optimisation de l'accueil des victimes aux urgences** ;
- **Rapidité de mise en œuvre et automatisation** de la donnée numérique ;
- **Statistiques départementales en matière de SSUAP** ;
- **Exploitations des données** permettant la création d'indicateurs en vue de l'amélioration des pratiques.

En complément des explications et recommandations dispensées lors des formations, le présent manuel a été conçu pour vous guider dans la manipulation de la tablette et la navigation dans le logiciel UrgSAP. Il rassemble les principales informations concernant la prise en main de l'appareil, les procédures à suivre en **cas d'incident**.

SOMMAIRE

01. QUAND ET COMMENT utiliser les fiches bilans numériques ?	4
02. Prise en main de la tablette	6
• Présentation générale	7
• Chargement	9
• Connexion	9
• Clôture (synchronisation)	12
03. NAVIGATION dans URGsap	13
• Consulter les documents de la bibliothèque	14
• Créer une fiche d'intervention	15
• Saisir les informations relatives à une victime	16
• Accéder aux différentes étapes du bilan MARCHE/XABCDE	18
• Établir le bilan circonstanciel	19
• Utiliser la saisie vocale	22
• Ajouter des photos	22
• Établir le bilan primaire	23
• Établir le bilan secondaire	23
• Importer des mesures de surveillance du T7	24
• Préciser les antécédents	29
• Indiquer les gestes effectués	30
• Electrocardiogramme (ECG)	30
• Saisir les informations relatives au devenir de la victime	31
• Utiliser la fonction « recherche rapide »	33
04. FINALISATION ET TRANSMISSION de la fiche bilan	34
• Générer le pdf du bilan	35
• Transmettre la fiche bilan	36
• Clôturer l'intervention	38
• Retour au centre et CRSS	39
• Saisie de la fiche a posteriori	40
• Récapitulatif « PROCEDURE D'UTILISATION »	41
05. CHAMPS SPÉCIFIQUES VLI	42
06. Gestion des incidents	47
• Que faire en cas de panne du logiciel ?	48
• Comment réaliser un échange de tablette ?	49
• Que faire en cas de chargeur défectueux ?	50
07. Lexique	51

01

QUAND ET COMMENT

utiliser les fiches
bilans numériques ?

A. SSUAP

La création d'une fiche bilan numérique est obligatoire pour toute intervention de secours à personne. Cette fiche est le premier élément du dossier médical du patient et à ce titre, constitue une pièce médico-légale. Elle est soumise au secret médical.

Pour toute intervention SSUAP, le chef d'agrès :

- Demande à l'équipier **de réaliser un bilan**,
- **Renseigne la fiche** à l'aide de la tablette dédiée, équipée du logiciel UrgSAP,
- **Transmet les informations** par téléphone au médecin régulateur du **SAMU**, dès lorsqu'il y a une notion d'urgence absolue ou de blessé grave,
- **Envoie la fiche bilan** remplie au moment voulu au CODIS et au SAMU, **ainsi qu'à la structure d'accueil dès que le SAMU l'a renseignée**,
- **Clôture** la fiche.

Remarque importante :

La fiche bilan dématérialisée n'est qu'un outil au service du chef d'agrès. **Rien ne doit retarder la prise en charge de la victime et son évacuation rapide vers le service d'accueil des urgences.**



PRISE EN MAIN DE LA TABLETTE

A. PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Les fiches bilans dématérialisées se réalisent à partir d'une tablette équipée du logiciel UrgSAP.

Cet outil permet au chef d'agrès :

- **de transmettre en temps réel** son bilan au CODIS 07, au SAMU 07 et au service d'accueil des urgences,
- **d'intégrer les données issues du moniteur multiparamétrique** (*Schiller DGT7*) grâce à l'appairage bluetooth,
- **d'insérer des photos** qui faciliteront l'appréhension des circonstances d'un sinistre, l'évaluation de la gravité d'une blessure, l'enregistrement des ordonnances... si le chef d'agrès le juge pertinent pour la prise en charge,
- **de gagner du temps** dans le renseignement du formulaire, grâce à la saisie vocale des informations (*via le micro intégré*),
- **d'accéder à une bibliothèque de documents** (règle des 9 de Wallace, score d'Apgar, etc.)₂
- **de bénéficier d'applications d'aide à la décision,**
- **de participer à la collecte de données** qui seront ensuite compilées, analysées et communiquées sous forme de tableaux de bord afin de suivre l'activité SSUAP du SDIS.

Remarques :

- L'allumage s'effectue en appuyant sur le haut du bouton sur le côté droit de l'appareil.
- La fonction téléphonie de la tablette n'est pas activée. Il n'est pas possible ni de l'utiliser pour émettre/ recevoir des appels, ni pour une visioconférence.



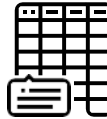
**Compatibilité
avec NexSIS**



Évaluation des pratiques
professionnelles en CIS



GPS Guidage,
Cartographies
Dès la mise
en place de
NexSIS



Tableaux de bord
Direction SDIS



**Pouls,
PA et SpO2**
adultes et
pédiatriques

Données CRSS
Lien UrgSAP
NexSIS



Bouton du haut
marche/arrêt



ECG Bluetooth
télétransmis au SAMU

Fiches et
applications
d'aide à la décision



Protocoles

Envoi instantané
sur plateforme
CODIS, CRRA15,
SAU receveur et SSSM



Possible
IDU = Accès au dossier
médical de la victime

B. CHARGEMENT

- Au centre de secours, la **tablette doit toujours être reposée sur son socle de chargement** fixé pour lui assurer une autonomie suffisante en intervention (*environ 11 h*).
- En cas d'anomalie rencontré, il faut **informer rapidement le référent tablette du centre** pour qu'il puisse faire le nécessaire auprès du ou des services concernés.



2.C. CONNEXION

- **Allumez la tablette** en appuyant sur le bouton du haut, sur le côté droit de l'appareil.
- Cliquez sur l'icône UrgSAP ().

Deux environnements sont proposés :

- **L'environnement FORMATION** qui est un environnement de test, auquel vous pouvez vous connecter avec les comptes génériques mis en place sur tous les centres (*ex : sec07, inf07...*). **Cet environnement doit être utilisé dans le cadre des tests, formations et manœuvres.**

- **L'environnement OPERATIONNEL**, auquel vous pouvez vous connecter avec votre identifiant personnel. **Cet environnement ne doit être utilisé qu'en intervention.**

Attention!!! L'identifiant = matricule SP dans GEEF,

Exemple: matricule « 000 260 V » donc prendre l'identifiant qui est le **260**.

Si sur l'environnement , le pavé **Synchronisation requise** apparaît, il suffit de mettre l'identifiant « synchro » et le mot de passe « synchro », cela permet de mettre à jour l'application, les codes PIN ainsi que d'archiver les fiches bilans sur le serveur du SDIS07.

Pour changer d'environnement, cliquez sur l'intitulé
« **ENVIRONNEMENT** »

The first screenshot shows the login screen titled "ENVIRONNEMENT OPÉRATIONNEL". It has a header with logos for "MédiSAP", "PharmSAP", and "UrgSAP", and a sub-header "A PROPOS - Concepteur de progiciels métiers depuis 1988". Below the header are two input fields: "Identifiant" and "Code PIN", followed by an "Envoyer" button. A green arrow points from the "ENVIRONNEMENT OPÉRATIONNEL" title to the "Identifiant" field.

The second screenshot shows a dialog box titled "ENVIRONNEMENT OPÉRATIONNEL" with the text "Veuillez sélectionner l'environnement ci-dessous (l'application se fermera si vous changez de site) :". It contains two radio buttons: "Opérationnel" (selected) and "Formation". At the bottom are "Annuler" and "OK" buttons.

The third screenshot shows the same login screen as the first, but with a modal dialog box on top. The dialog box has the title "ENVIRONNEMENT OPÉRATIONNEL" and the text "Êtes-vous certain de vouloir changer de site ? (UrgSAP va se fermer)". It also has "Opérationnel" and "Formation" radio buttons, with "Formation" selected. "Annuler" and "OK" buttons are at the bottom.

Dans l'environnement OPERATIONNEL:

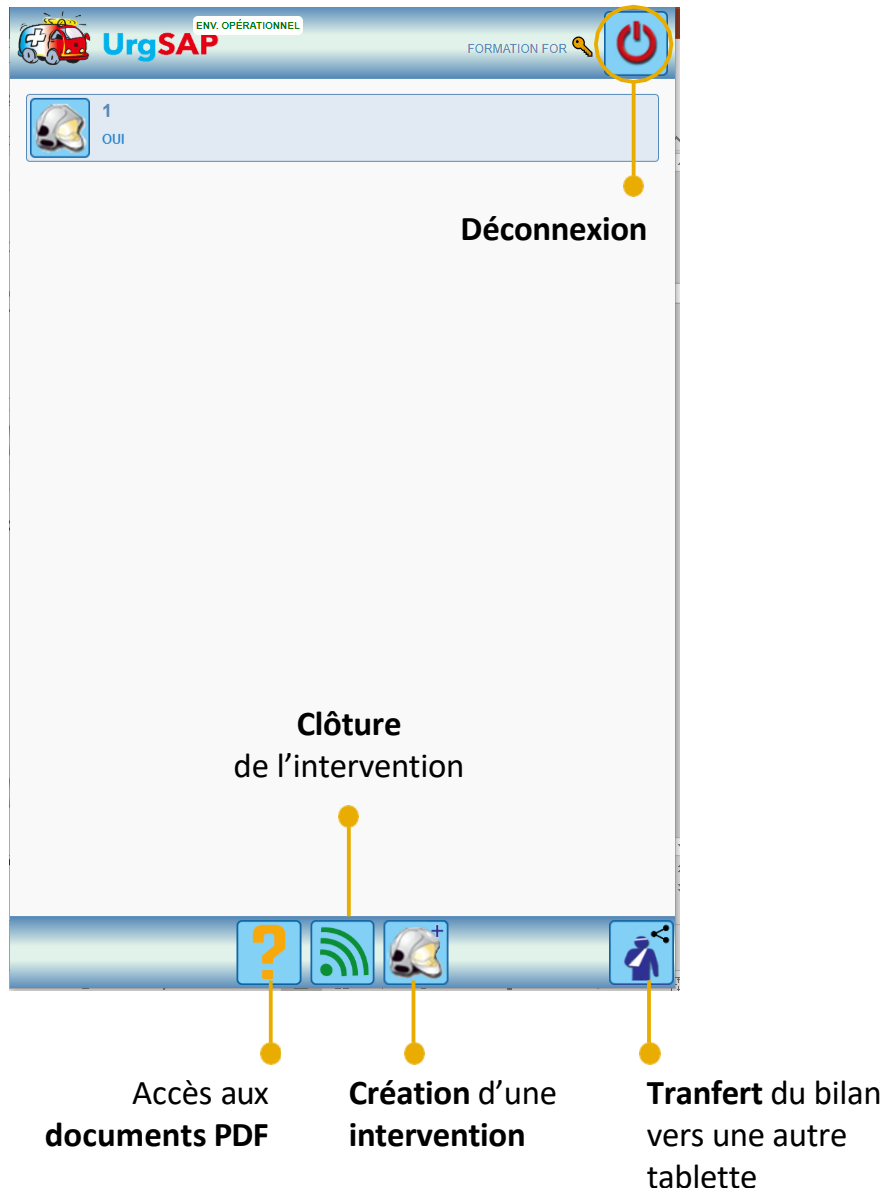
- Dans le champ « identifiant », entrez votre identifiant matricule du SDIS07 (ex : 260).
- Dans le champ « code PIN », entrez le code PIN fournit pour la première connexion.
- Cliquez sur « Envoyer ».

Chaque utilisateur doit changer son code PIN afin de le personnaliser.

The first screenshot shows a dialog box titled "Modification code PIN" with the text "Veuillez entrer votre code PIN ci-dessous, puis le nouveau code choisi :". It contains three input fields: "Code PIN :", "Nouveau code :", and "Confirmer :". At the bottom are "Annuler" and "OK" buttons.

The second screenshot shows the application header. It has a logo on the left, the text "ENV. OPÉRATIONNEL" in the center, and a "FORMATION FOR" button on the right. A green arrow points from the "FORMATION FOR" button to the "Modification code PIN" dialog box.

- Vous arrivez sur la page permettant de **créer une intervention** ([voir rubrique 3.B page 15](#)).
- En bas de cette page, vous trouverez **quatre boutons** : le premier  permet d'accéder à la **bibliothèque de documents**, le deuxième  sert à **clôturer l'intervention (= synchronisation)**, le troisième,  permet de **créer une fiche d'intervention** et le dernier  permet **le transfert du bilan sur une autre tablette**.



Remarque :

Si à l'ouverture, le logiciel indique « **SYNCHRONISATION REQUISE** », entrez « **synchro** » dans le champ « **identifiant** » et « **synchro** » dans le champ « **mot de passe** » et lancez la synchronisation en cliquant sur l'icône  en bas de la tablette.

Après utilisation du compte synchro, il faut absolument se déconnecter et se reconnecter avec ses propres identifiants personnels.

D. CLÔTURE (synchronisation)

À la fin de la prise en charge, la fiche doit être clôturée par le chef d'agrès. Pour cela, cliquez sur l'icône  en bas de la tablette puis « Lancer la synchronisation ».

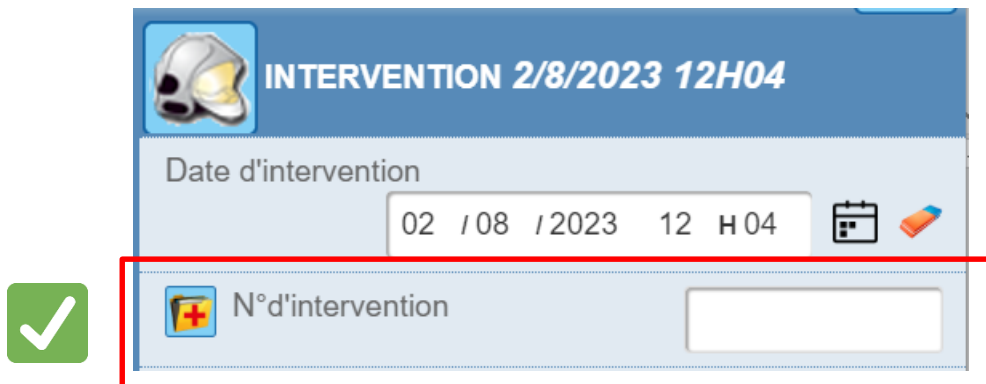
Cette étape est indispensable et à valeur médico-légale :

- La fiche disparaît de la tablette.
- Elle est récupérée sur le serveur sécurisé du SDIS et n'est plus modifiable.

Si vous n'effectuez pas cette action, la fiche reste sur la tablette et n'est pas accessible par l'état-major, ce qui pose problème en cas de contentieux de prise en charge et de suivi quotidien de l'activité SSUAP. De plus, si les champs obligatoires à la clôture n'ont pas été saisis, les autres chefs d'agrès ne pourront ni modifier la fiche ni la clôturer.

Le champ obligatoire pour la clôture de la fiche est le:

- **Numéro d'intervention (chiffres identique à la feuille de départ)**




En cas de redéclenchement d'un VSAV en retour d'intervention, le chef d'agrès doit visualiser dans l'application « Dispoweb des opérations en cours » où demander en dernier recours au CODIS le numéro de l'intervention.



NAVIGATION dans UrgSAP

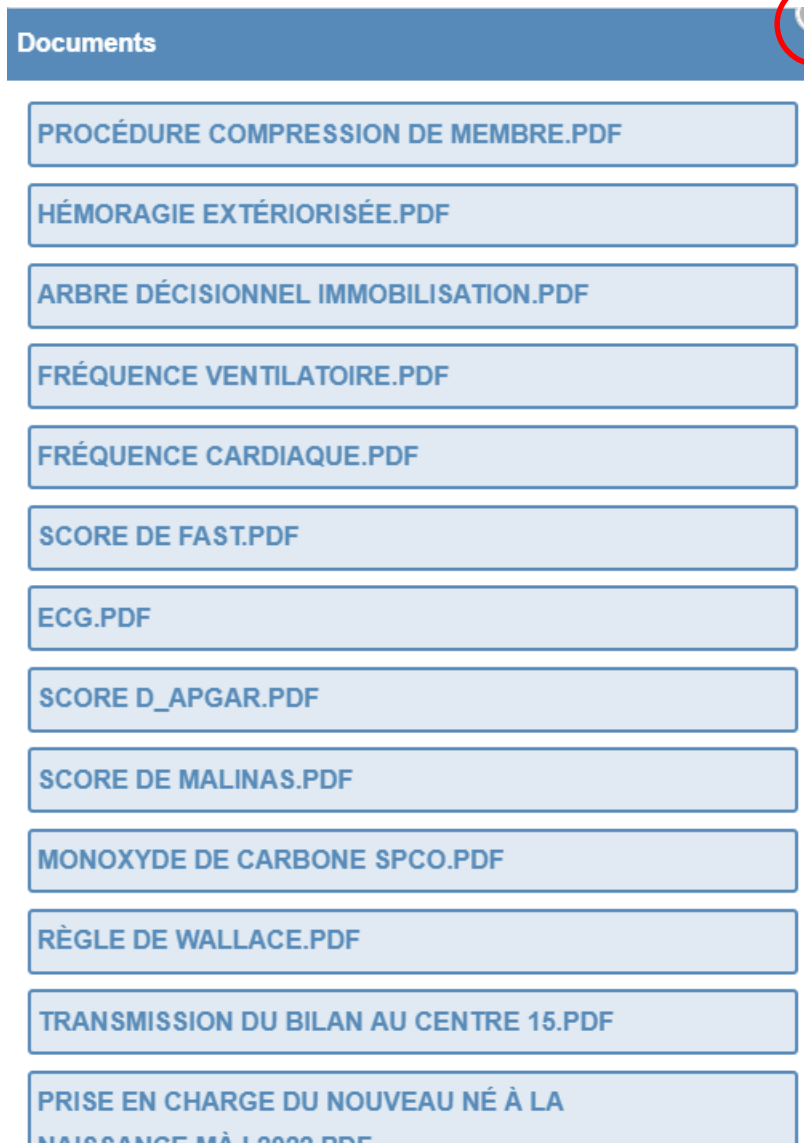
A.CONSULTER LES DOCUMENTS DE LA BIBLIOTHÈQUE

La tablette vous permet d'accéder à différents documents utiles, tels que la procédure de transmission des bilans, des fiches sur la règle des 9 de Wallace (pour déterminer l'étendue d'une brûlure) ou le score d'Apgar (pour évaluer la vitalité d'un nouveau-né)...

- Pour accéder à la bibliothèque, depuis la page d'accueil UrgSAP (celle qui s'affiche à la connexion), **cliquez sur l'icône « point d'interrogation »**  en bas de l'écran. Les documents sont enregistrés au format PDF.



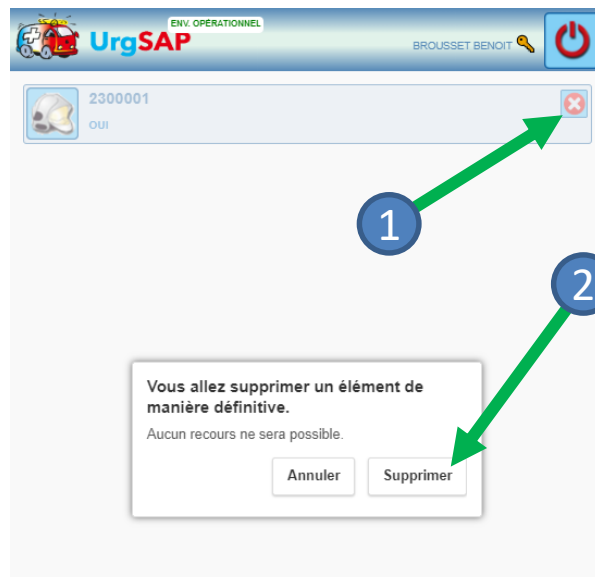
- Pour fermer la bibliothèque, cliquez sur la croix en haut à droite de l'écran.



B. CRÉER UNE FICHE D'INTERVENTION

- **Pour créer une fiche d'intervention**, en cohérence avec votre ticket de départ, depuis la page d'accueil UrgSAP, cliquez sur l'icône en bas de l'écran.
- **Saisissez la date et l'heure** indiquées sur le ticket de départ dans le champ « Date d'intervention ».
- **Entrez le numéro d'intervention**, indiqué sur le ticket de départ (ex : 23008704) **ce numéro obligatoire est essentiel**, car il permet de relier les données de la fiche à celles du CRTA/CODIS. Si vous ne l'avez pas au moment de la saisie, contactez le CODIS pour l'obtenir.
- Dans le champ « **Nature d'intervention** », sélectionnez la nature à l'identique de la feuille de départ.
- Dans le champ « **Adresse de prise en charge** », noter manuellement l'adresse.
- Dans **le champ « Commune »**, ouvrez le menu déroulant et entrez le **code postal** pour sélectionner la commune ou faites défiler la liste. **Remarque** : Si vous ne trouvez pas la commune concernée dans la liste, entrez manuellement le nom de la commune dans l'intitulé « Adresse de prise en charge ».
- **Votre matricule de chef d'agrès** s'affiche automatiquement dans le champ « Nom ou Matricule C/A ».
- Dans **le champ « Engin Initial »**, sélectionnez le nom de votre VSAV à l'aide du menu déroulant.

En l'absence de victime ou si l'intervention est annulée en cours de trajet, la fiche bilan doit être supprimée.



ENV. OPÉRATIONNEL

UrgSAP

BROUSSET BENOIT

INTERVENTION 20/9/2023 07H29 - 23000025 - SECOURS A PERSONNE

Date d'intervention: 20 / 09 / 2023 07 H 29

N° d'intervention: 23000025

Nature de l'intervention: SECOURS A PERSONNE

Adresse de prise en charge: 35, rue de la Soif

Commune: 07210 CHOMERAC

GPS (fonctionnera avec interface SGA): Coordonnées non connues.

Nom du C/A: BROUSSET BENOIT

Engin Initial: PRI VSAV 1

Remarque :

- L'enregistrement s'effectue automatiquement, vous n'avez pas de manipulation particulière à réaliser.
- Pour gagner du temps dans le remplissage du formulaire, vous pouvez utiliser la saisie vocale ([voir rubrique 3.F page 22](#)).

3.C. SAISIR LES INFORMATIONS RELATIVES À UNE VICTIME

Une fois votre fiche d'intervention créée, cliquez sur  l'icône en bas de l'écran pour **créer le formulaire correspondant à la première victime**. L'opération sera à répéter pour chaque victime.

Si vous avez créé plusieurs formulaires de victimes, ils apparaîtront dans la colonne la plus à gauche de l'écran, sous le casque (voir capture d'écran ci-dessous avec 2 victimes). Vous pourrez naviguer d'un formulaire à l'autre en cliquant dessus.

Chaque formulaire « victime » comporte différents champs :

- « **Heure début prise en charge** » : vous pouvez la définir en cliquant sur l'icône à droite  ou la saisir manuellement.
- « **Numéro victime** » : ce numéro est attribué automatiquement par le logiciel.
- « **Nom** », « **Prénom** » : remplissez ces champs en prenant soin de vérifier que l'orthographe saisie corresponde bien à l'identité de la victime.
- « **Âge** » : ce champ est calculé automatiquement en fonction des données saisies dans le champ « Date de naissance ».
- « **Commune** » et « **Adresse** » : si vous intervenez au domicile de la victime, vous pouvez copier/coller le nom de la commune et l'adresse définis dans le formulaire « intervention »  en cliquant sur le bouton « Idem » situé sous le champ à remplir.

3.D. ACCÉDER AUX DIFFÉRENTES ÉTAPES DU BILAN MARCHE / XABCDE

Dans la fiche « victime », à gauche des champs à remplir, se trouve une série de pictogrammes correspondant aux différentes étapes de la méthode MARCHE/XABCDE :

Bilans circonstanciel, primaire, secondaire ; maladies, traitements et hospitalisations ; gestes complémentaires; prise en charge de la victime ; suivi de évacuation.

Cliquez sur l'icône correspondant à l'étape souhaitée pour accéder au formulaire dédié.

Suppression fiche bilan

Annotations de l'interface :

- Circonstanciel** : Pointe vers l'icône d'une personne avec une roue.
- Bilan primaire** : Pointe vers une série d'icônes (M, A, R, C, H, E) représentant les étapes du bilan primaire.
- Bilan secondaire** : Pointe vers l'icône d'un calendrier.
- Gestes complémentaires** : Pointe vers l'icône d'une personne avec une croix.
- Prise en charge et devenir** : Pointe vers l'icône d'une personne avec un 'H' dans un cercle.
- Photos de documents (CNI...)** : Pointe vers l'icône d'un document.
- Suivi évacuation et prise en charge** : Pointe vers l'icône d'un camion d'ambulance.
- Surveillance** : Pointe vers l'icône d'un cœur avec une croix.
- Visualisation du PDF** : Pointe vers l'icône d'un document avec une loupe.
- Envoi direct de la fiche** : Pointe vers l'icône d'une flèche vers le haut.

E.ÉTABLIR LE BILAN CIRCONSTANCIEL

- Dans le champ « **lieu d'intervention** », cliquez sur le lieu correspondant.
- Dans le champ « **Complément nature d'intervention** », sélectionnez la proposition liée à l'intervention. Une aide spécifique à la nature se déroule en dessous.

Une annexe spécifique sera proposée pour les types d'intervention suivants :

- Secours routier
- Brûlure
- ACR
- Accouchement

Seul l'icône « ACR » et « Accouchement » apparaissent dans la colonne de gauche.

Vous devrez l'ouvrir et compléter les champs demandés [\(voir exemple du menu « Secours routier» page 20\)](#). Cette annexe apparaîtra à la suite de votre bilan.

- **Dans la zone « Précisez »**, entrez une description. Pour gagner du temps, vous pouvez activer la saisie vocale [\(voir rubrique 3.F page 22\)](#).
- Procédez de la même manière pour le **champ « Description de la scène»**. Ce champ est **à remplir obligatoirement**.
- Si besoin, vous pouvez prendre une photo en cliquant sur l'icône . Cette fonctionnalité peut apporter un éclairage utile en cas d'accident de la circulation grave, de trauma, etc.

Exemple de menu pour type d'intervention « Secours routier » :

Cliquez sur les boutons correspondant aux véhicules ; sélectionnez les informations correspondant à la cinétique, au type de choc, aux équipements de sécurité, etc. Une fois complété, ce formulaire sera enregistré dans la fiche bilan.

The screenshot shows the 'UrgSAP' application interface. At the top, there's a header with a logo, 'ENV. OPERATIONNEL', the user name 'BROUSSET BENOIT', and a power button. The main title is 'VIC 1 : Bilan circonstanciel'. On the left, there's a vertical menu with icons for various medical and safety checks: helmet, first aid, M (Mort), A (Anatomie), R (Respiration), C (Circulation), H (Hémorragie), E (Echelle), UR (Urgence), and a list icon. The main form area contains several sections: 'Lieu' with buttons for 'VP', 'Domicile', 'Lieu de travail', 'Lieu public', 'Milieu naturel', and 'Autre'; 'Complément nature d'intervention' with buttons for 'Malaise / Maladie', 'Brûlure', 'Chute', 'Secours routier' (highlighted), 'Accouchement', and 'Autre'; 'Photo' with a camera icon; 'Description de la scène' with a text input field; 'VIC 1 : AVP' with 'Cinétique (km/h)' and a text input field; 'Victime' with buttons for 'Piéton', 'Vélo', 'Moto', 'VL', 'PL', 'TC'; 'Seul / Contre (véhicule)' with buttons for 'Seul' and 'Contre'; 'Précisions' with a text input field; and 'Situation à l'arrivée des SP' with a text input field. At the bottom, there's a navigation bar with icons for help, search, add person, add vehicle, print, up arrow, and back arrow.

Remarque :

Certains champs s'accompagnent parfois d'un point d'interrogation jaune . En cliquant dessus, vous accéderez à une fiche thématique. C'est le cas par exemple pour le champ « [Score de Malinas](#) » dans le menu correspondant au type d'intervention « **Accouchement** ».

Les scores de Malinas et d'APGAR se calculent automatiquement à partir des critères saisis.


ENV. OPÉRATIONNEL
BROUSSET BENOIT



VIC 1 : Obstétrique

	Lieu de suivi de la grossesse	
	Date du terme	/ /  
	Nombre d'accouchements antérieurs	
	Accouchement prévu par	Voie basse Césarienne 
	Contractions utérines	Oui Non 
	Dossier maternité présent	Oui Non 
	Accouchement réalisé 	Oui Non 

VIC 1 : Score de MALINAS

	Parité	1 2 3 ou plus 
	Travail	< 3h Entre 3 et 5h > 5h 
	Durée des contractions	< à 1 min 1 min > à 1 min 
	Intervalle entre les contractions	> à 5 min 3 à 5 min < à 3 min 
	Perte des eaux	Non Récente, < 1h) > 1h 









3.F. UTILISER LA SAISIE VOCALE

Pour éviter d'avoir à saisir manuellement une grande quantité de texte, dans les zones de saisie libre, vous pouvez utiliser la fonction « saisie vocale » de la tablette :

- Placez le curseur sur un champ de texte,
- Lorsque le clavier apparaît, cliquez sur l'icône microphone du clavier et commencez à parler.

3.G. AJOUTER DES PHOTOS

L'application UrgSAP permet d'ajouter des photos (*du lieu d'intervention, d'une blessure, d'une ordonnance, de document de la victime, etc.*). **Ne mettre que les photos « UTILES », ne pas surcharger sous peine de difficultés de transmission.**

Cette fonctionnalité peut se révéler très utile pour une meilleure appréhension de l'étendue d'une plaie, des circonstances d'un accident ou pour éviter d'avoir à saisir une liste de médicaments. Pour prendre une photo, cliquer sur l'icône  figurant dans les différents formulaires.

3.H. ÉTABLIR LE BILAN PRIMAIRE

Pour établir le bilan primaire, cliquez, un par un, sur les icônes intitulés « M(x),A(a), R(b), C(c),H(d),E(e) », en remplissant les champs requis. En cas de détresse vitale dépistée, des champs complémentaires sont affichés en rouge. L'icône UR  passe en UA .



The screenshot shows the 'UrgSAP' application interface. At the top, it says 'ENV. OPÉRATIONNEL' and 'BROUSSET BENOT'. The main title is 'VIC 1 : Hémorragie massive'. Below this, there are sections for 'Hémorragie' and 'VIC 1 : Gestes'. The 'Hémorragie' section has buttons for 'Non', 'Hémorragie externe' (highlighted in red), and 'Hémorragie extériorisée'. The 'VIC 1 : Gestes' section has a list of actions with 'Oui' and 'Non' buttons: 'Compression manuelle', 'Pansement compressif (CHU)', 'Pansement hémostatique', and 'Garrot'. On the left sidebar, there are icons for various medical conditions, with 'UA' (Urgence) highlighted in red.

3.I. ÉTABLIR LE BILAN SECONDAIRE

Pour établir le bilan secondaire, cliquez sur l'icône , cliquez sur les boutons correspondant à la situation et remplissez les champs requis.

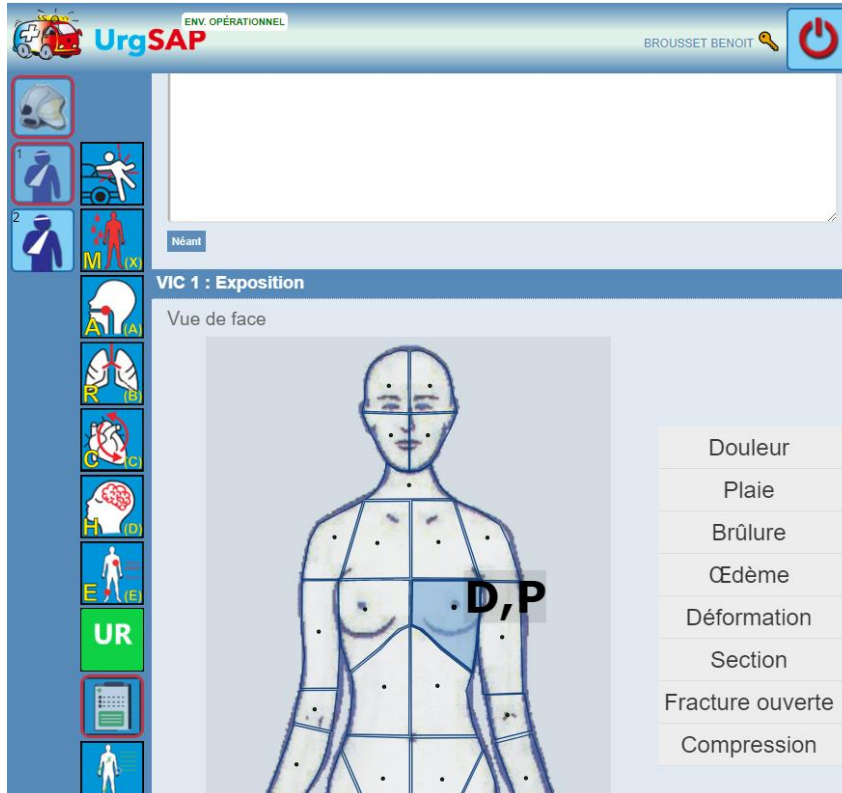


The screenshot shows the 'UrgSAP' application interface. At the top, it says 'ENV. OPÉRATIONNEL' and 'BROUSSET BENOT'. The main title is 'VIC 1 : BILAN SECONDAIRE'. Below this, there are sections for 'VIC 1 : M', 'VIC 1 : A', and 'VIC 1 : R'. The 'VIC 1 : M' section has a button for 'Saignement arrêté'. The 'VIC 1 : A' section has a button for 'VAS libres'. The 'VIC 1 : R' section has buttons for 'DGT7', 'PAS DE CONNEXION', 'PAS DE MINUTEUR', 'FR (/min)', 'Respiration', 'Régularité', 'Bruyante', and 'SpO2 Air ambiant (%)'. On the left sidebar, there are icons for various medical conditions, with 'UR' (Urgence) highlighted in green.

Dans le cadre du bilan secondaire, vous pouvez établir un bilan lésionnel en vous appuyant sur la silhouette cliquable (*victime vue de face et vue de dos*) : cliquez sur la zone du corps concernée et sélectionnez le qualificatif correspondant (*brûlure, douleur, etc.*).

Sur l'image ci-dessous, les lettres « D » et « P » associées à la zone colorée, indiquent que la victime présente, au niveau pectoral gauche, une douleur et une plaie.

En cas d'erreur de saisie, cliquez une seconde fois sur le qualificatif à retirer pour le désélectionner.



3J. IMPORTER DES MESURES DE SURVEILLANCE DU DGT7

La transmission des données du DGT7 à la tablette s'effectue uniquement par Bluetooth, pour cela :

- Repérez le numéro d'identification (« SN ») figurant sur la poche avant du sac ou sur l'étiquette au dos du DGT7 : prenez les 4 derniers chiffres.

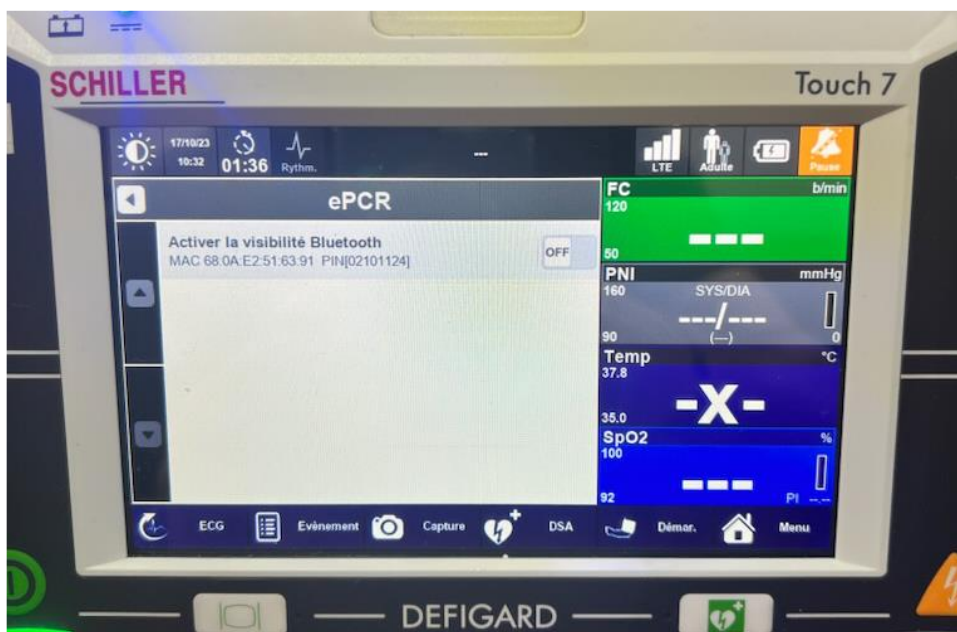


- Allumez le DGT7 et attendez qu'il soit opérationnel.
- Cliquez sur l'icône  pour ouvrir la fenêtre « **Transmission de données** ». Cliquez sur l'icône « **ePCR** » en bas de la fenêtre (*ePCR = Electronic Patient Care Reporting = compte rendu électronique du patient*).

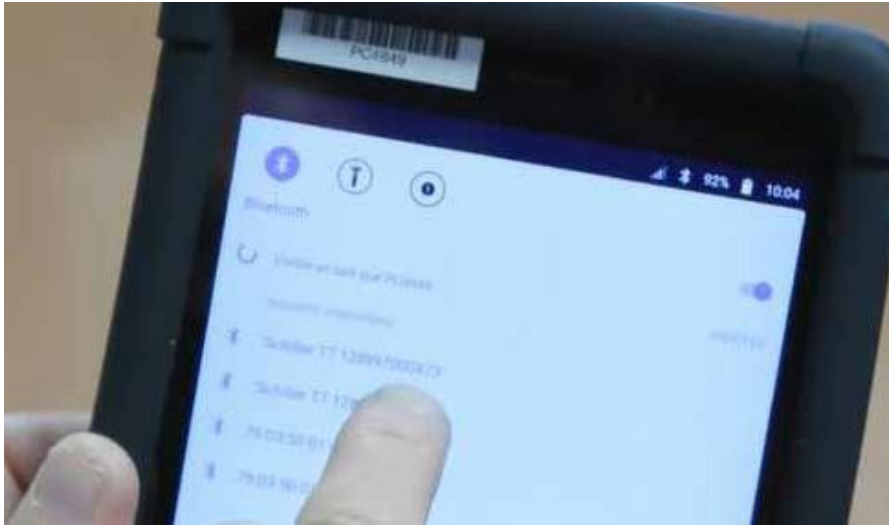


- Lorsque vous voyez « Activer la visibilité Bluetooth », cliquez sur le bouton situé à droite pour afficher « **ON** ».

Regardez sous la phrase « Activer la visibilité Bluetooth » : vous verrez la mention « **PIN** » suivie de chiffres entre crochets. **Retenez ces chiffres, vous devrez les saisir** lorsqu'on vous demandera un code PIN pour appairer les deux appareils.

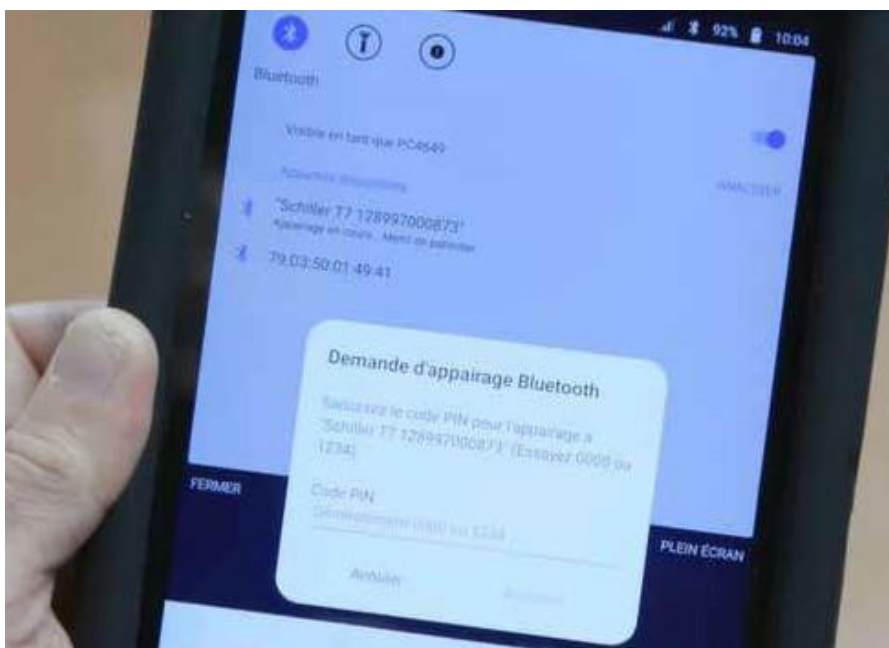


- Prenez la tablette UrgSAP, glissez le doigt de haut en bas pour faire apparaître le volet comportant l'icône  et cliquez dessus pour activer le Bluetooth.
- La liste des appareils disponibles s'affiche. Repérez le nom de votre DGT7 à l'aide des **4 chiffres relevés au dos du DGT7** lors de la première étape et cliquez dessus.



- Vous voyez s'ouvrir une fenêtre intitulée « Demande d'appairage Bluetooth » comportant un champ « code PIN » à remplir. **Saisissez les chiffres correspondant au code PIN** relevé à l'étape « Activer la visibilité Bluetooth ».

Puis cliquez sur « Associer ».



- Une fois l'appairage effectué, le nom de votre DGT7 figure dans la liste des appareils associés.
- Refermez le volet  de la tablette, retournez sur le bureau et ouvrez l'application UrgSAP.
- Ouvrez le dossier correspondant à l'intervention concernée ,
- Ouvrez le dossier de la victime ,
- Dans le formulaire « Bilan secondaire », cliquez sur l'icône « **Moniteur multiparamétrique DGT7** » situé à gauche des termes « **Pas de connexion/Pas de minuteur** ».



UrgSAP ENV. OPÉRATIONNEL BROUSSET BENOIT

VIC 1 : BILAN SECONDAIRE

VIC 1 : M

Saignement arrêté 

VIC 1 : A

VAS libres 

VIC 1 : R

DGT7  **PAS DE CONNEXION**
PAS DE MINUTEUR

FR (/min) 

Respiration 

Régularité 

UR

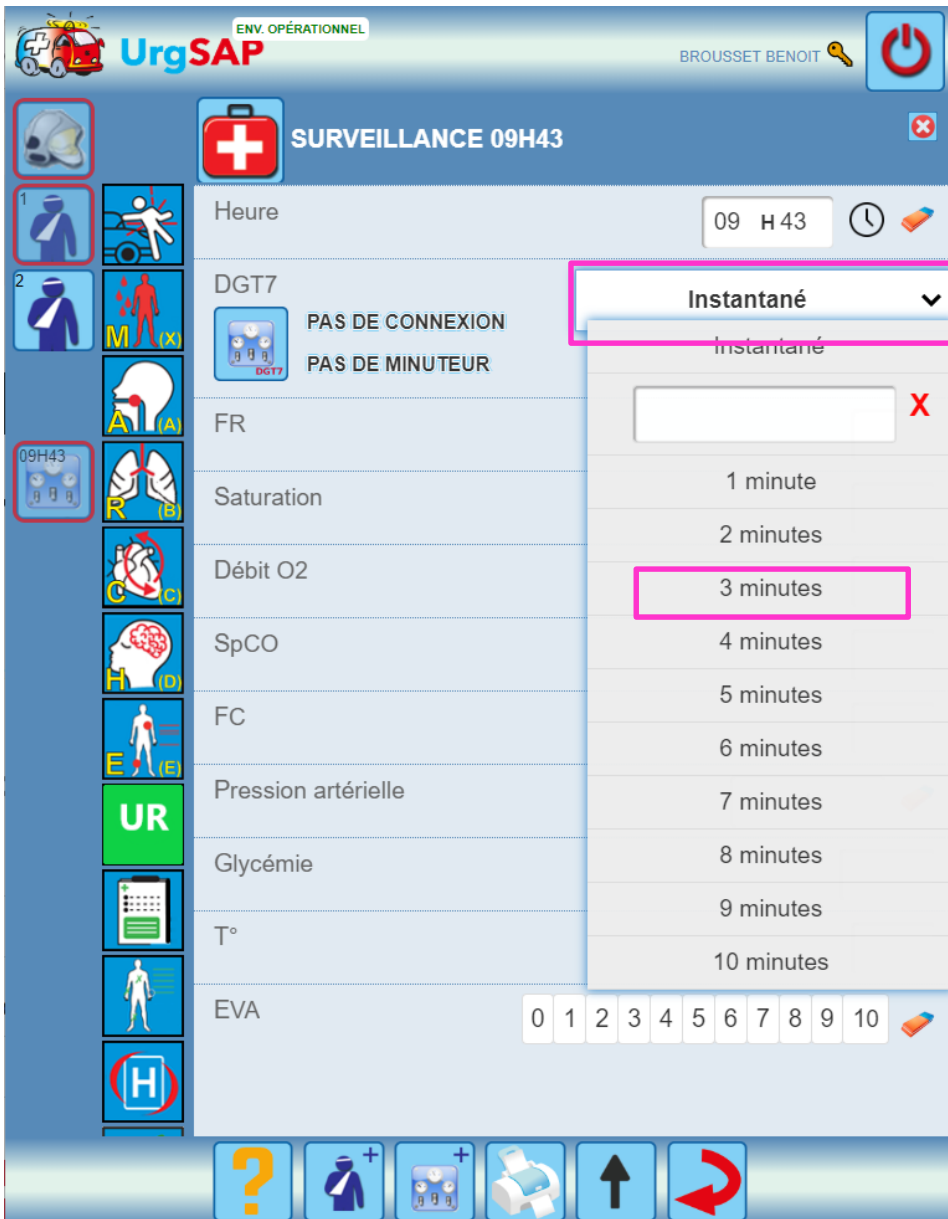
- Une fenêtre s'ouvre. Sous la mention « **Choix de l'appareil/Veuillez sélectionner l'appareil avec lequel vous souhaitez vous connecter** » figure la référence du DGT7 associé à votre tablette.

Cliquez dans la case ronde puis cliquez sur OK.



- Pour effectuer la surveillance, cliquez sur l'icône  situé en bas de l'écran,
- Un icône apparaît à gauche de l'écran avec l'heure de la surveillance,
- Pour importer les données issues du DGT7, cliquez sur l'icône « **DGT7** » dans le formulaire « **Surveillance** » de la tablette.

Rester en mode « **instantané** » pour effectuer une seule prise de données. Si vous devez faire une surveillance toutes les 3 minutes, cliquez sur l'onglet « **Instantané** » et choisir dans le menu déroulant « **3 minutes** », les données viendront s'incrémenter automatiquement toutes les 3 minutes. Un icône supplémentaire apparaîtra à gauche de l'écran.



The screenshot displays the 'UrgSAP' application interface for surveillance. At the top, it shows 'ENV. OPÉRATIONNEL' and the user 'BROUSSET BENOT'. The main title is 'SURVEILLANCE 09H43'. The interface is divided into several sections:

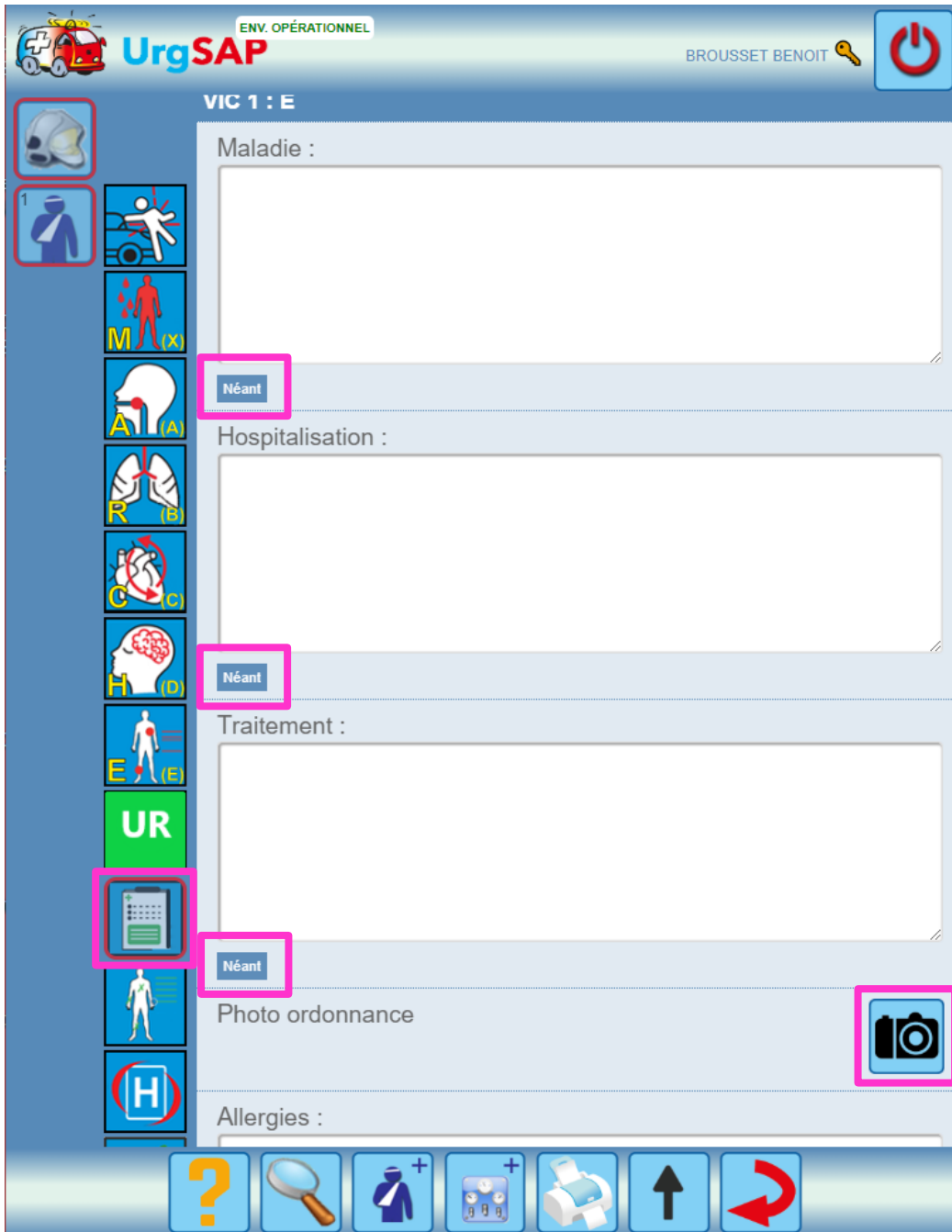
- Left Sidebar:** Contains icons for different surveillance types (e.g., 1, 2, 09H43, A, B, C, D, E, UR, T°, H).
- Central Area:** Lists vital signs for monitoring:
 - Heure: 09 H 43
 - DGT7: PAS DE CONNEXION, PAS DE MINUTEUR
 - FR
 - Saturation
 - Débit O2
 - SpCO
 - FC
 - Pression artérielle
 - Glycémie
 - T°
 - EVA
- Right Panel:** A dropdown menu is open for the 'Instantané' mode, showing a list of intervals: 1 minute, 2 minutes, 3 minutes (highlighted), 4 minutes, 5 minutes, 6 minutes, 7 minutes, 8 minutes, 9 minutes, and 10 minutes.
- Bottom Bar:** Contains navigation icons: a question mark, a person with a plus sign, a person with a plus sign and a clock, a printer, an up arrow, and a red arrow.

3.K. PRÉCISER LES ANTÉCÉDENTS

Pour ouvrir le formulaire correspondant aux antécédents médicaux, maladies, hospitalisations, traitements et allergies ([MHTA](#)), cliquez sur l'icône du bilan secondaire .

Remplissez les champs requis. S'il n'y a pas de maladie ou de traitement à signaler, cliquez sur le bouton « **Néant** » pour montrer que si le champ reste vide, ce n'est pas dû à un oubli de saisie.

Vous avez la possibilité de prendre une photo de l'ordonnance de la victime en cliquant sur l'icône . La photo se joindra automatiquement au dossier.



ENV. OPÉRATIONNEL

UrgSAP

BROUSSET BENOIT

VIC 1 : E

Maladie :

Néant

Hospitalisation :

Néant

Traitement :

Néant

Photo ordonnance

Allergies :

UR

?

🔍

👤

⌚

🖨️

⬆️

↩️

3.L. INDIQUER LES GESTES COMPLEMENTAIRES

Pour ouvrir le formulaire correspondant aux gestes complémentaires, cliquez sur l'icône . Remplissez les champs requis.



ENV. OPÉRATIONNEL

UrgSAP

BROUSSET BENOIT

VIC 1 : Gestes complémentaires

Restrictions

Collier cervical Attelle cervicale

Immobilisation

ACT MID Plan dur Immo tête Écharpe

Attelle de membre Attelle de traction (en présence médecin)

Autre

3.M. ELECTROCARDIOGRAMME (ECG)

Dans la partie « **Gestes complémentaires** », vous pouvez réaliser un électrocardiogramme (ECG), il doit être ordonné par un médecin. Une fiche d'aide sur la pose d'électrodes est à votre disposition en cliquant sur l'icône .

Il suffit de cliquer sur l'icône « **ECG DGT7** » qui permet de scanner l'ECG en un fichier PDF. Ce fichier sera transmis séparément de la fiche bilan lors de l'envoi au SAMU07.



VIC 1 : Electrocardiogramme (ECG)

ECG ordonnée par Médecin régulateur Médecin sur place

Réalisé et transmis ? H

ECG DGT7

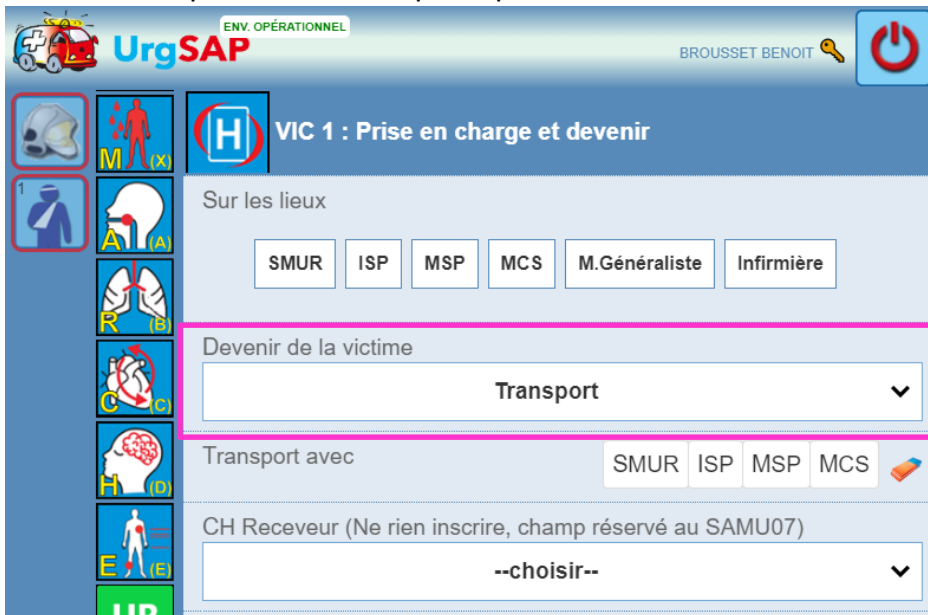
VIC 1 : Défibrillateur (DSA)

DSA Oui Non

3.N. SAISIR LES INFORMATIONS RELATIVES AU DEVENIR DE LA VICTIME

Pour ouvrir le formulaire correspondant aux informations relatives à l'orientation de la victime, cliquez sur l'icône .

- Sélectionnez l'orientation qui convient dans le menu déroulant « **Devenir de la victime** » et, le cas échéant, remplissez les champs requis.



UrgSAP ENV. OPÉRATIONNEL Brousset Benoît

VIC 1 : Prise en charge et devenir

Sur les lieux

SMUR ISP MSP MCS M.Généraliste Infirmière

Devenir de la victime

Transport

Transport avec

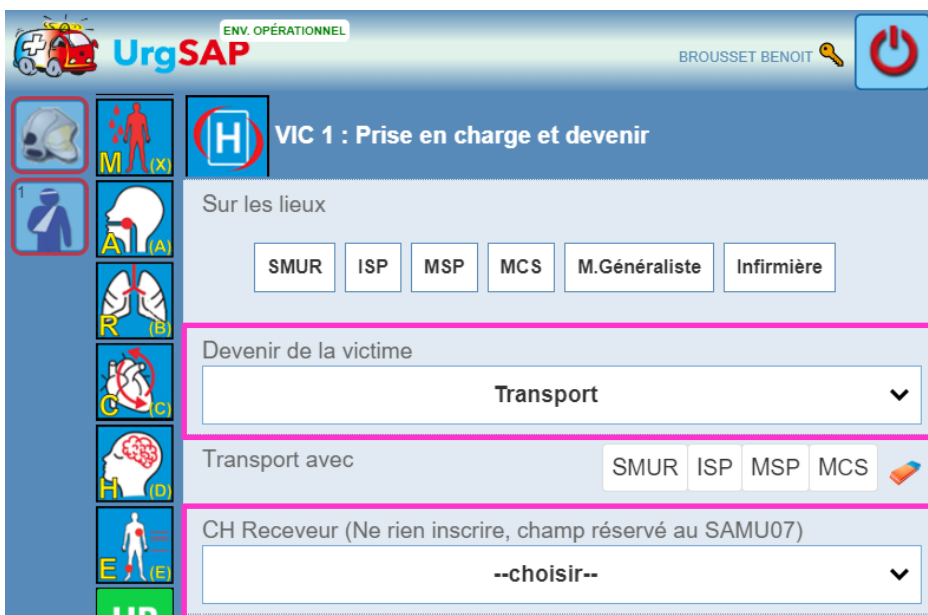
SMUR ISP MSP MCS

CH Receveur (Ne rien inscrire, champ réservé au SAMU07)

--choisir--

- En cas de transport, sélectionner « **Transport** » dans le devenir de la victime.

Attention!!! Dans le menu déroulant du CH Receveur, seul le SAMU 07 est habilité à inscrire et donner la destination de la victime vers un centre hospitalier.



UrgSAP ENV. OPÉRATIONNEL Brousset Benoît

VIC 1 : Prise en charge et devenir

Sur les lieux

SMUR ISP MSP MCS M.Généraliste Infirmière

Devenir de la victime

Transport

Transport avec

SMUR ISP MSP MCS

CH Receveur (Ne rien inscrire, champ réservé au SAMU07)

--choisir--

Dès que le SAMU 07 a renseigné le CH receveur, un message apparaît sur la tablette pour informer de l'autorisation de transport.

Demandeur: SAMU07
Destinataire: C/A VSAV

Objet: Evacuation de la victime
Durand Durant (FEXYT) ver le CH PRIVAS

Vu

Le chef d'agès doit obligatoirement cliquer sur « Vu » pour confirmer au SAMU qu'il a bien pris le message.

UrgSAP ENV. FORMATION FORMATION FOR

VIC 1 : Prise en charge et devenir

Sur les lieux

SMUR ISP MSP MCS M.Généraliste

Infirmière

Devenir de la victime

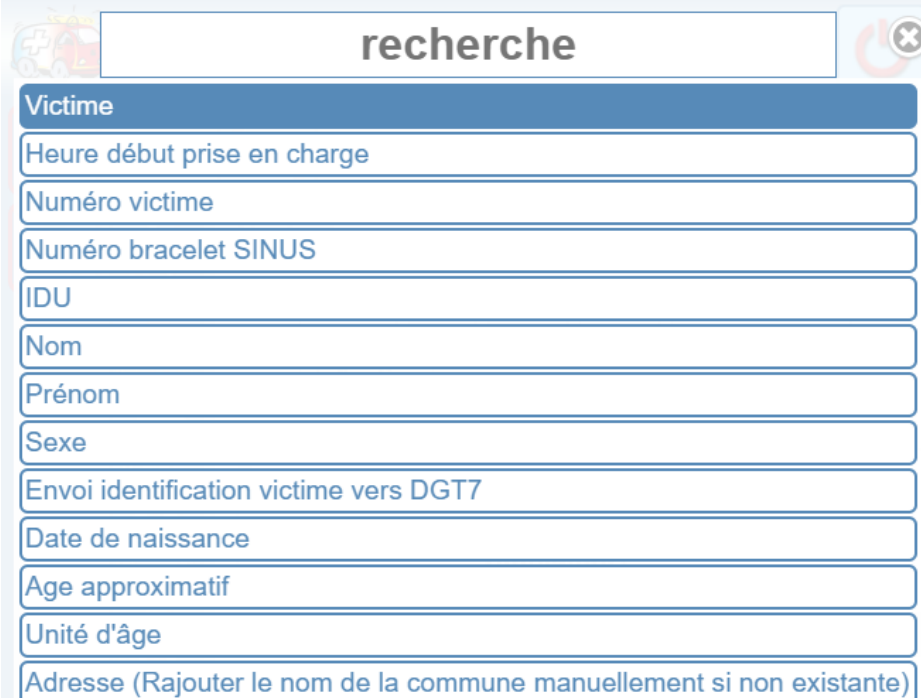
Refus de transport (apres accord medecin regulateur) ▼

Remarque :

Si la victime refuse le transport, vous devez lui faire remplir et signer le formulaire qui s'affiche en dessous lorsqu'on sélectionne « **refus de transport (après accord du medecin régulateur)** » dans le menu déroulant et apposer votre signature également. S'il s'agit d'une personne non francophone, vous pouvez lui soumettre l'une des traductions proposées par le logiciel en cliquant sur la langue correspondante (*anglais, néerlandais, arabe, espagnol, italien, portugais*).

3.Q. UTILISER LA FONCTION «RECHERCHE RAPIDE»

En cliquant sur l'icône  en bas de la tablette, vous ouvrirez une page de recherche qui vous permettra d'accéder à n'importe quelle partie du bilan. Ainsi vous pourrez **retrouver rapidement les éventuels champs restant à compléter.**



recherche

Victime

Heure début prise en charge

Numéro victime

Numéro bracelet SINUS

IDU

Nom

Prénom

Sexe

Envoi identification victime vers DGT7

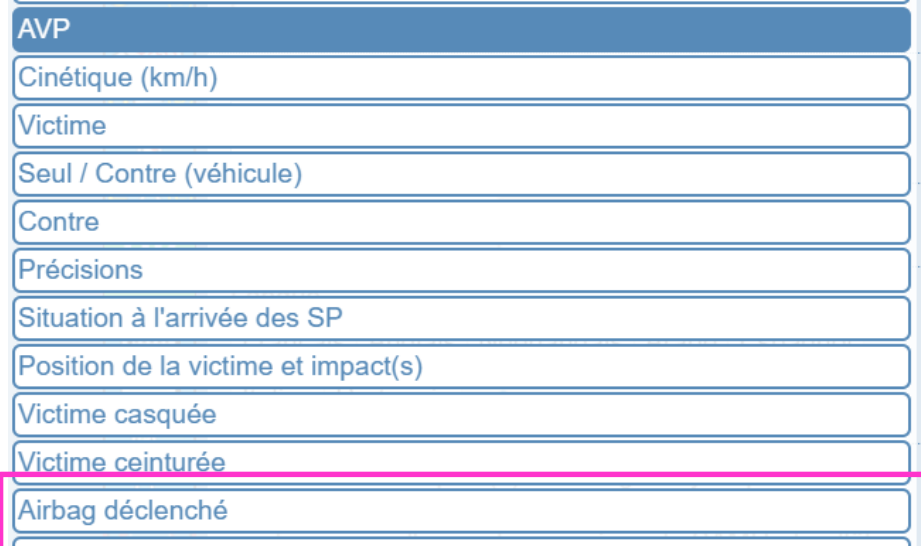
Date de naissance

Age approximatif

Unité d'âge

Adresse (Rajouter le nom de la commune manuellement si non existante)

Par exemple, si vous avez oublié de saisir des informations relatives à l'airbag d'un véhicule à l'occasion d'une intervention pour accident de la circulation, cliquez sur « Airbag déclenché » dans la liste pour vous rendre sur la page concernée et remplir les champs requis. Vous pouvez également noter « airbag » dans le champ « recherche »



AVP

Cinétique (km/h)

Victime

Seul / Contre (véhicule)

Contre

Précisions

Situation à l'arrivée des SP

Position de la victime et impact(s)

Victime casquée

Victime ceinturée

Airbag déclenché

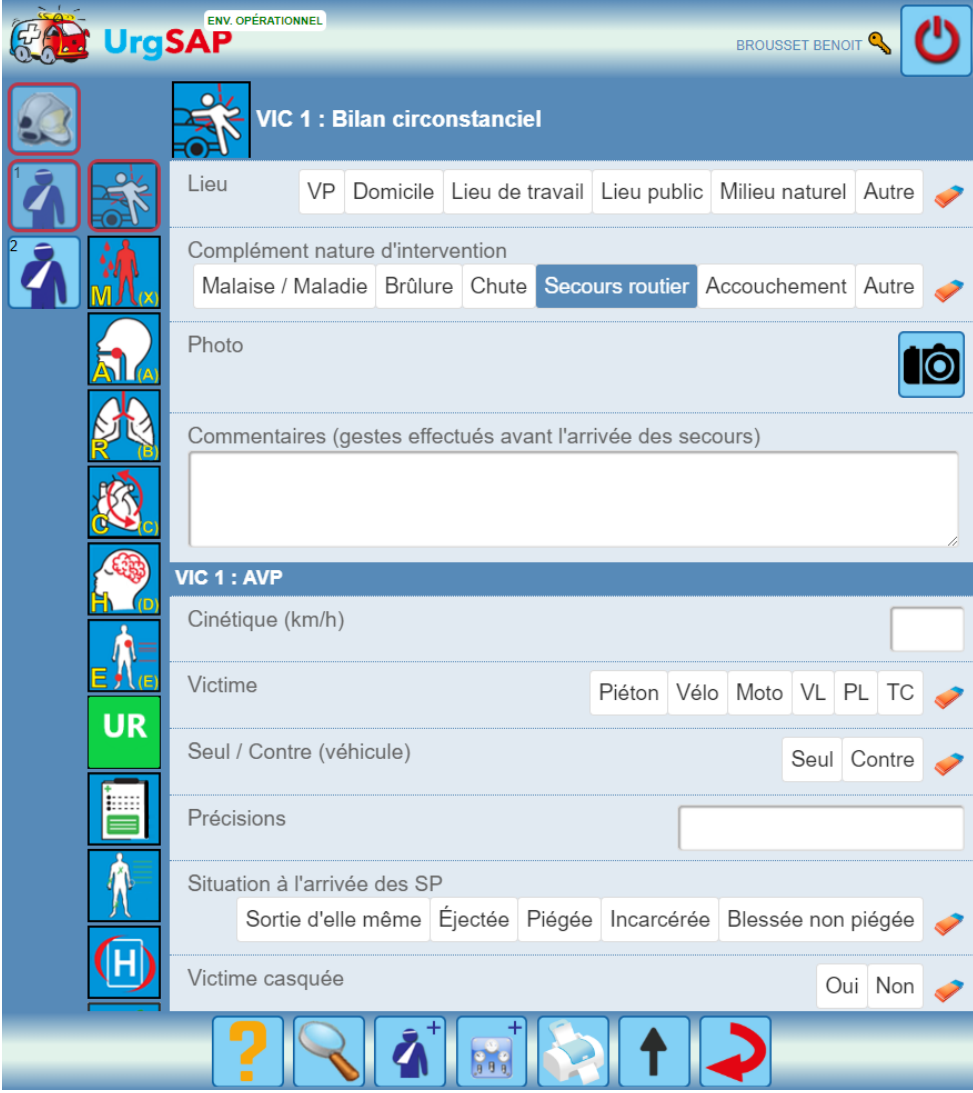


FINALISATION ET TRANSMISSION de la fiche bilan

4.A. GÉNÉRER LE PDF DU BILAN

Pour visualiser votre fiche bilan dématérialisée issue des données saisies dans l'application, cliquez sur l'icône  située en bas de l'écran.

Pour revenir en arrière, cliquer sur 



The screenshot displays the 'UrgSAP' application interface. At the top, it shows 'ENV. OPÉRATIONNEL' and the user 'BROUSSET BENOIT'. The main title is 'VIC 1 : Bilan circonstanciel'. The form includes several sections: 'Lieu' with buttons for 'VP', 'Domicile', 'Lieu de travail', 'Lieu public', 'Milieu naturel', and 'Autre'; 'Complément nature d'intervention' with buttons for 'Malaise / Maladie', 'Brûlure', 'Chute', 'Secours routier' (highlighted), 'Accouchement', and 'Autre'; 'Photo' with a camera icon; 'Commentaires (gestes effectués avant l'arrivée des secours)' with a text input field; 'VIC 1 : AVP' section with 'Cinétique (km/h)' input; 'Victime' with buttons for 'Piéton', 'Vélo', 'Moto', 'VL', 'PL', and 'TC'; 'Seul / Contre (véhicule)' with 'Seul' and 'Contre' buttons; 'Précisions' with a text input field; 'Situation à l'arrivée des SP' with buttons for 'Sortie d'elle même', 'Éjectée', 'Piégée', 'Incarcérée', and 'Blessée non piégée'; and 'Victime casquée' with 'Oui' and 'Non' buttons. A vertical sidebar on the left contains various medical and emergency icons. At the bottom, there is a navigation bar with icons for help, search, add, settings, print, up, and back.

4.B. TRANSMETTRE LA FICHE BILAN

Transmettre la fiche bilan au SAMU et au CRTA/CODIS

Pour transmettre la fiche bilan au médecin régulateur du SAMU et au CRTA/CODIS, il faut cliquer sur  située en bas de l'écran.

BILAN PRIMAIRE			
		SIGNES	GESTES
M	Hémorragie Massive ?	☐ Absence d'hémorragie	☐ Compression manuelle
(X)	eXsanguination	☐ Hémorragie externe ☐ Hémorragie extériorisée	☐ Pansement compressif (CHU) ☐ Pansement hémostatique ☐ Garrot posé à
A	Voies Aériennes ?	☐ VAS non libres ☐ Obstruction grave des VAS ☐ Obstruction partielle des VAS ☐ Œdème des VAS	☐ Stabilisation manuelle du rachis ☐ Bascule de la tête ☐ élévation du menton ☐ Extraction digitale ☐ Aspiration ☐ Claques dans le dos ☐ Compression Abdo/thoracique
(A)	Airway		
R	Respiration ?	☐ Ne ventile pas ☐ GASP ☐ FR Inf à 6/min ☐ FR sup 30/min ☐ Asymétrie ☐ Tirage ☐ Cyanose ☐ Bruits anormaux ☐ Pleine soufflante	☐ J1 assis ☐ Inhalation O2 ☐ Insufflation O2 ☐ Pansement 3 côtés
(B)	Breathing		
C	Circulation ?	☐ Pours radial : ☐ Absent ☐ Sup 120/min ☐ TRC supérieur à 2s ☐ Arrêt cardiaque Peau : ☐ Pâle ☐ Sueur ☐ Froide ☐ Soif ☐ Abdomen dur ou douloureux à la palpation rapide ☐ Bassin douloureux ☐ Cuisse douloureuse ou volumineuse	☐ RCP + DSA ☐ Ceinture pelvienne
(C)	Circulation		
H	Head (Tête) ? Hypothermie ?	☐ Réagit à la Voix (V) ☐ Réagit à la Douleur (P) ☐ Aucune réaction, inconscient (U) ☐ Convulsions répétées ☐ Agitation ☐ Vomissement Déficit motricité : Pupilles : 	☐ PLS ☐ Isoler la victime du sol
(D)	Disability		



Un message de confirmation vous informe que l'envoi est effectué.



ENV. FORMATION

FORMATION FOR 



COMPTE RENDU SUAP

Date: 11/10/2023

N° d'intervention: 12322552

Engin Initial + CIS d'appartenance: ALB VSAV 1

Lieu de prise en charge: essai - 07160 ACCONS

Numéro bracelet SINUS:

Numéro victime: PEHDJ

BILAN CIRCONSTANCIEL

☐ VP ☐ DOMICILE ☐ LIEU DE TRAVAIL ☐ LIEU PUBLIC ☐ MILIEU NATUREL ☐ AUTRE :

NATURE DE L'INTERVENTION: SECOURS A PERSONNE

MALADE/MALADIE:

TRAUMATISME: BRÛLURE: ☐ Thermique ☐ Electrique ☐ Chimique (produit : ☐ Inhalation ☐ Ingestion)

CHUTE: ☐ de sa hauteur ☐ de m. ☐ sup. 1m sur la tête ☐ sup. 3m sur les pieds ou fesses

AUTRE:

SECOURS ROUTIER: Cinétique:

Victime: ☐ Piéton ☐ Vélo ☐ Moto ☐ VL ☐ PL ☐ TC ☐ Seul ☐ contre:

☐ Sortie d'elle-même ☐ Ejectée ☐ Piégée ☐ Incarcérée ☐ Blessée non piégée

☐ Casquée ☐ Ceinturée ☐ Airbag déclenché ☐ Tonneaux ☐ Appui tête en place

Commentaires libres/observations:

Transmission UrgSAP

Ce dossier a bien été remis au service destinataire "SAMU07"

Fermer

M	Hémorragie Massive ?		
(X)	eXsanguination		
A	Voies Aériennes ?	☐ Obstruction grave des VAS	

À partir du moment où la fiche a été transmise une première fois sur les portails, elle ne peut plus être supprimée. **Donc attention à ne pas l'envoyer tant qu'il n'y a pas de victime.**

Remarque :

Vous pouvez générer un pdf et envoyer vos données à n'importe quelle étape du bilan. Si vous avez besoin de partager une photo avec le médecin régulateur et le CODIS, cliquez sur  pour générer le pdf puis sur  pour l'envoyer, même s'il reste des champs vides.

Lorsque la fiche a été transmise aux portails, un jeton est généré. Les éléments de ce jeton sont accessibles via le bouton  en bas à droite



Ce jeton est utilisé par certains centres receveurs (*exemple : CH Lamastre ou clinique Pasteur*) et sur des cabinets médicaux. **Il est valide sur une durée limitée.**



Il suffit de scanner le Qrcode, soit sur un moteur internet de rentrer l'URL avec les informations nécessaire, l'identifiant de la victime et le mot de passe.

4.C. CLÔTURER L'INTERVENTION

Dès la signature de l'IAO, la fiche doit être clôturée par le chef d'agrès. Pour cela, cliquez sur l'icône  en bas de la tablette puis « Lancer la synchronisation ».

Cette étape est indispensable et à valeur médico-légale :

- La fiche disparaît de la tablette.
- La fiche bilan se remet à jour au niveau du centre hospitalier et au SAMU07.
- Elle est récupérée sur le serveur sécurisé du SDIS et n'est plus modifiable.

Si vous n'effectuez pas cette action, la fiche reste sur la tablette et n'est pas accessible par l'état-major, ce qui pose problème en cas de contentieux de prise en charge et de suivi quotidien de l'activité SSUAP. De plus, si les champs obligatoires à la clôture n'ont pas été saisis, les autres chefs d'agrès ne pourront ni modifier la fiche ni la clôturer.

Le champ obligatoire pour la clôture de la fiche est :

- **Numéro (chiffres de l'ordre de départ)**



En cas de redéclenchement d'un VSAV en retour d'intervention, le chef d'agrès doit demander au CODIS le numéro de l'intervention.

D. RETOUR AU CENTRE ET COMPTE-RENDU DE SORTIE DE SECOURS

- La tablette doit être reposée sur son socle de chargement,
- Le chef d'agrès complète le compte-rendu de sortie de secours (CRSS) sur le logiciel d'alerte, comme habituellement,

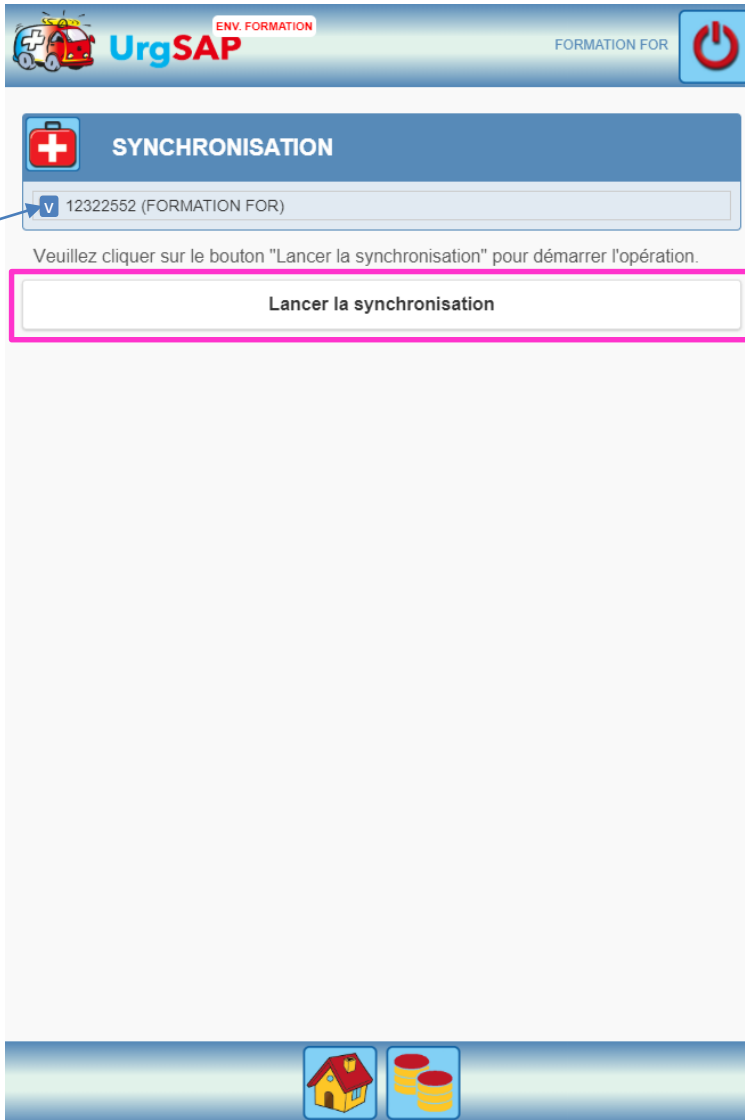


4.E. SAISIE DE LA FICHE A POSTERIORI

En cas de dysfonctionnement de la tablette UrgSAP, la procédure suivante doit être respectée :

- Utilisation d'une fiche bilan papier,
- Contacter le référent tablette du CIS au retour d'intervention pour qu'il puisse informer et faire la remontée d'information auprès du ou des services concernés.
- Ressaisie de la fiche bilan dématérialisée a posteriori, **c'est le seul moment où l'on doit remplir la destination « CH receveur »**,
- Une fois tous les éléments saisis, clôturer la fiche bilan par la synchronisation  .
Ne pas l'envoyer sur le SAMU ou les HOPITAUX  .

Intervention N°12322552 sera envoyé une fois que la synchronisation sera lancé.

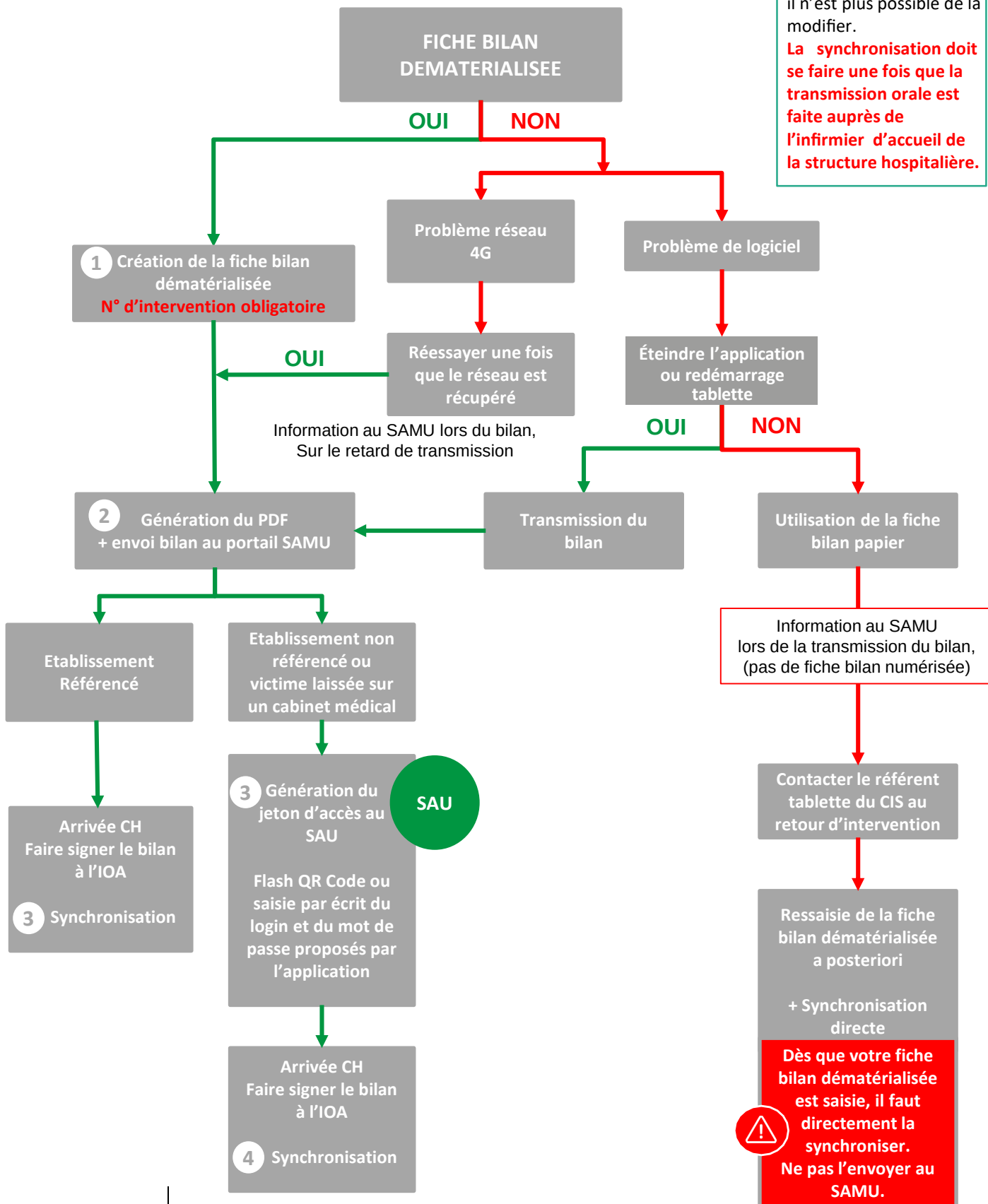




Avant de réaliser la synchronisation, il est important de vérifier l'intégralité de la fiche bilan dématérialisée car il n'est plus possible de la modifier.

La synchronisation doit se faire une fois que la transmission orale est faite auprès de l'infirmier d'accueil de la structure hospitalière.

PROCEDURE D'UTILISATION fiche bilan URG SAP en intervention





CHAMPS SPÉCIFIQUES VLI

5. CHAMPS SPÉCIFIQUES VLI

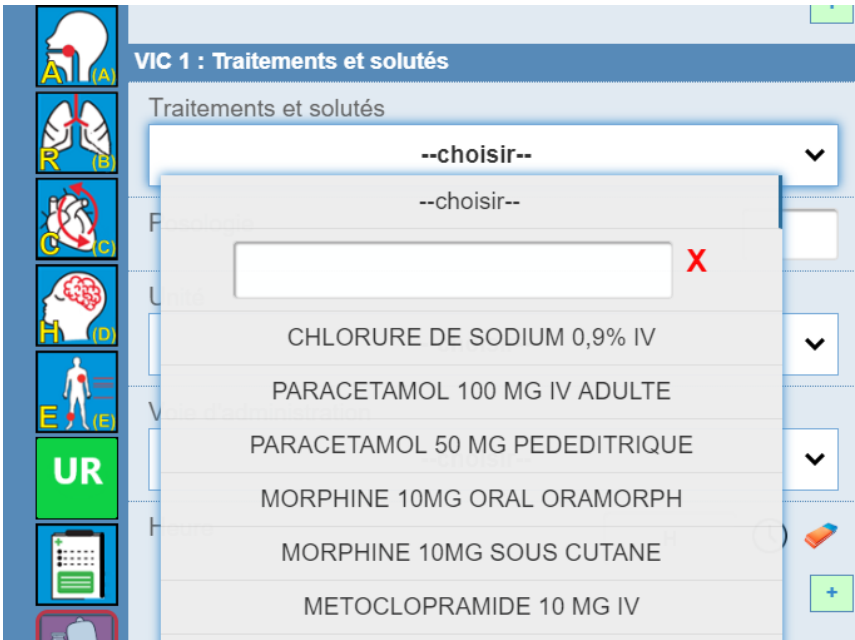
Les protocoles

Cette rubrique est à remplir si vous avez mis en place un protocole (PISU). Pour ouvrir le formulaire correspondant aux protocoles, cliquez sur l'icône  et complétez.



La médication

Pour ouvrir le formulaire correspondant aux médicaments administrés, cliquez sur l'icône  et complétez.





ENV. FORMATION

SSSM SSSM





VIC 1 : Traitements et solutés

VIC 1 : Protocole

Protocole

--choisir--

VIC 1 : Traitements et solutés

Traitements et solutés

--choisir--

Posologie

Unité

--choisir--

Voie d'administration

--choisir--

Heure

H

+





GUIDE D'UTILISATION DES TABLETTES VSAV - VLI

44

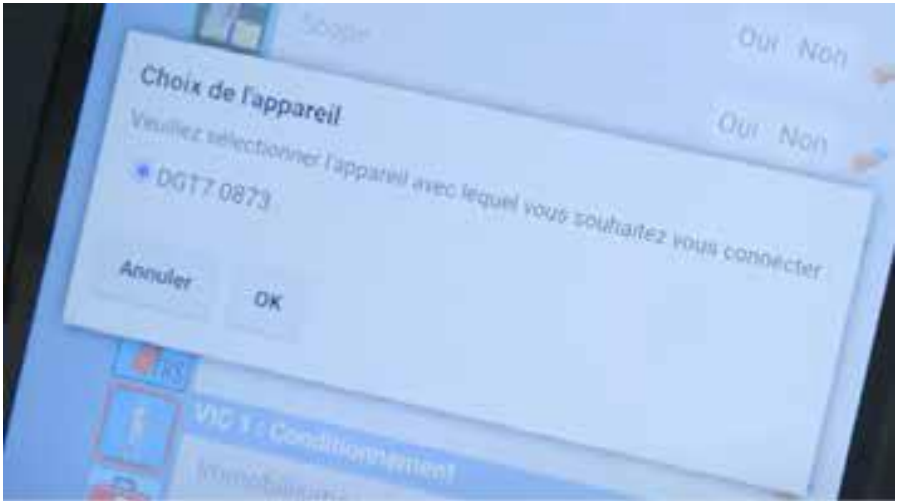
L'électro cardiogramme (ECG)

Si vous avez réalisé un ECG de la victime avec le DGT7.
Pour le récupérer, cliquez sur l'icône  puis cliquez sur l'icône « **ECG DGT7** ».

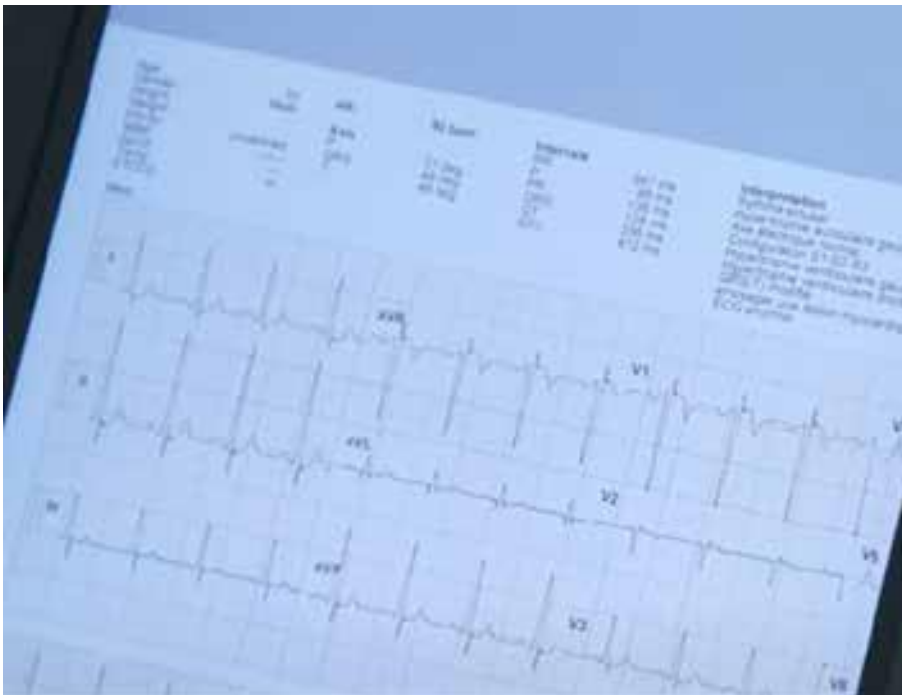
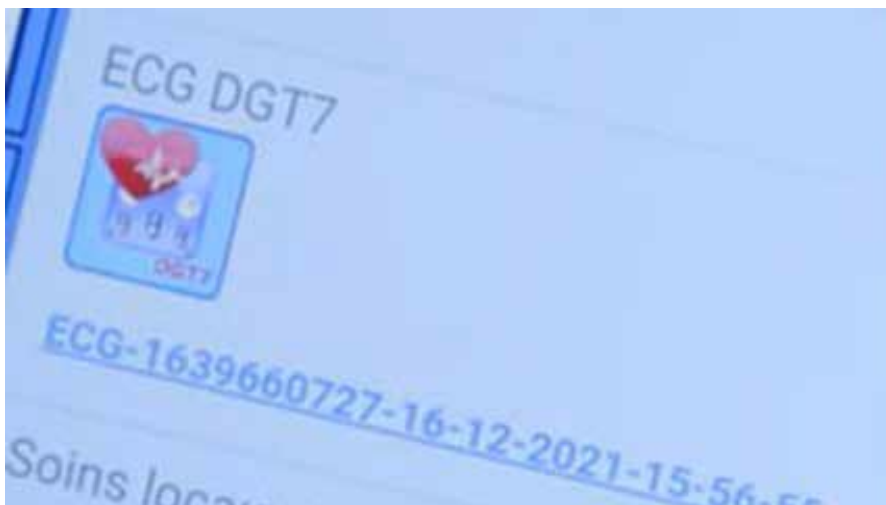


The screenshot shows the 'UrgSAP' application interface. The top bar includes the 'UrgSAP' logo, 'ENV. FORMATION', and a 'FORMATION FOR' button with a power icon. A vertical sidebar on the left contains various medical icons. The main content area is titled 'VIC 1 : Gestes complémentaires' and includes sections for 'Restrictions' (with buttons for 'Collier cervical' and 'Attelle cervicale'), 'Immobilisation' (with buttons for 'ACT', 'MID', 'Plan dur', 'Immo tête', 'Écharpe', 'Attelle de membre', and 'Attelle de traction (en présence médecin)'), and 'Autre' (with a text input field). Below this is the 'VIC 1 : Electrocardiogramme (ECG)' section, which includes 'ECG ordonnée par' (with buttons for 'Médecin régulateur' and 'Médecin sur place'), 'Réalisé et transmis' (with a question mark icon and a clock icon), and 'ECG DGT7' (with a heart icon and 'DGT7' text). At the bottom is the 'VIC 1 : Défibrillateur (DSA)' section, which includes 'DSA' (with 'Oui' and 'Non' buttons).

Confirmez :



Le document est rapatrié et visualisable en cliquant sur le lien :



Une fois récupéré et consulté, vous pourrez l'envoyer sur les portails SAMU et CODIS en cliquant successivement sur  et .

Remarque :

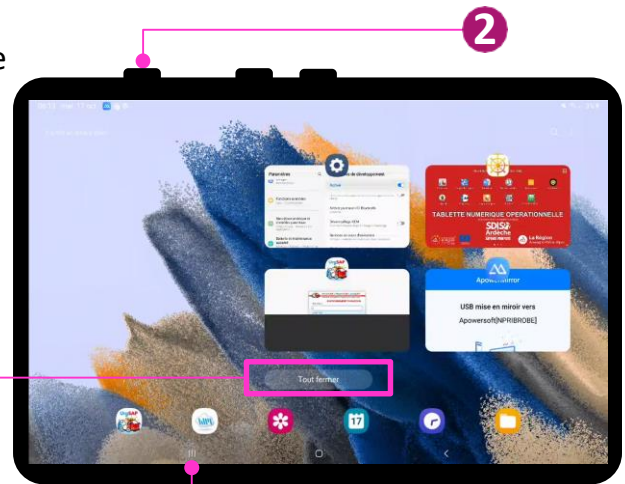
L'électro cardiogramme (ECG) n'apparaîtra pas dans le PDF mais il est bien transmis aux portails.



GESTION DES INCIDENTS

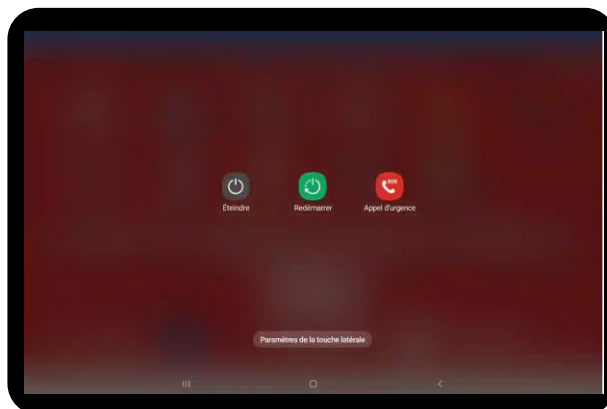
6.A. QUE FAIRE EN CAS DE PANNE DU LOGICIEL ?

1. Appuyez sur le bouton en bas de la tablette à gauche, puis sur l'écran cliquez sur « Tout fermer ».



2. Sur le côté droit de la tablette, appuyez en même temps sur le bas du bouton le plus long et sur le bouton central.

Puis, sur l'écran, cliquez sur l'icône « Redémarrer ».



Si cette manipulation ne résout pas le problème, merci de prendre contact avec le référent tablette du centre de secours. Il fera le nécessaire pour vérifier le dysfonctionnement. Il pourra faire remonter l'anomalie vers le service du SDIS 07 si celle-ci n'est pas résolue.

B.COMMENT RÉALISER UN ÉCHANGE DE TABLETTE ?

Procédure
En cours de réalisation

C.QUE FAIRE EN CAS DE CHARGEUR DÉFECTUEUX ?

Procédure
En cours de réalisation



LEXIQUE

A

APGAR (Score d') : Méthode permettant d'évaluer la vitalité d'un nouveau-né (voir fiche pdf dans la bibliothèque de la tablette).

C

CRRA15 : Centre de réception et de régulation des alertes

CRSS : Compte-rendu de sortie de secours.

Cyanose : Coloration bleutée de la peau, due à un manque d'oxygène dans le sang.

E

ECG : Électro cardiogramme

EPCR : Compte-rendu électronique du patient (electronic patient care reporting).

EPP : Évaluation des pratiques professionnelles

L

LSP (victime) : Laissée sur place.

M

Malinas (Score de) : Méthode permettant de déterminer si une femme enceinte est sur le point d'accoucher (voir fiche pdf dans la bibliothèque de la tablette).

MHTA : Maladies, hospitalisations, traitements, allergies.

P

PCI (bilan secondaire) : Perte de connaissance initiale (*perte de conscience de quelques minutes suite à un trauma crânien*).

PUI : Pharmacie à usage intérieur

S

SAU : Service d'accueil d'urgence.

SSUAP : Secours et soins d'urgence aux personnes

W

Wallace (Score de) : Méthode permettant de réaliser une estimation rapide de l'étendue d'une brûlure (*voir fiche pdf dans la bibliothèque de la tablette*).

