

## ***Le blessé par attentat terroriste***

sous la coordination de Pierre PASQUIER, Stéphane MERAT, Marie-Dominique COLAS  
préface du Pr Pierre CARLI, aux éditions Arnette, 2017, 300 pages.

Note de lecture - 25 octobre 2017

Marc Lemaire

[lemaire\\_m2@yahoo.fr](mailto:lemaire_m2@yahoo.fr)



Depuis qu'ils sont confrontés à une nouvelle vague d'attentats terroriste, les services de secours et de soins, civils et militaires, pré-hospitaliers et hospitaliers, ne cessent d'analyser ce qui se passe en France et dans les autres pays touchés par le terrorisme, de faire évoluer leur organisation, d'enrichir leurs protocoles d'intervention, de former leurs personnels et de multiplier les exercices de simulation... C'est ainsi que, le matin même de l'attaque multi-sites du 13 novembre 2015, les services de secours parisiens s'étaient entraînés sur un scénario similaire à celui qu'ils eurent à traiter dans la soirée.

Il leur restait à partager dans un livre à la fois synthétique et pratique, le fruit de leur expérience et de leur travail. Avec *Le blessé par attentat terroriste*, 120 acteurs de la chaîne des secours et des soins se sont associés pour nous livrer un ouvrage riche en enseignements et en conduites pratiques. Découpé en trois grandes parties, cet ouvrage reconstitue indirectement, de chapitre en chapitre, le parcours de la

victime long de la chaîne des secours et des soins, du lieu de l'attentat à sa prise en charge médico-chirurgicale et/ou médico-psychologiques dans les services hospitaliers spécialisés.

Il commence, dans sa première partie, par décrire la menace, en insistant sur la capacité d'imagination des terroristes – qui feront toujours en sorte de frapper les esprits avec cruauté –, en revenant sur les caractéristiques des blessures habituellement rencontrées ou à craindre pour l'avenir, et en rappelant avec raison que les services et établissements de secours et de soins sont des cibles potentiels. Il poursuit en décrivant l'organisation des secours pré-hospitaliers – qui doivent prendre en compte un danger évolutif et imprévisible –, en résumant les principes du tri ainsi que les protocoles de premiers secours et premiers soins à adopter face à un afflux massif ou saturant de victimes par armes de guerre ou explosions. Le *damage control*, qui consiste à prioriser le sauvetage des fonctions vitales par des moyens aussi efficaces que rapides à mettre en œuvre est, par exemple, l'une des doctrines de secours et de soins développées dans cet ouvrage.

Dans la seconde partie, qui traite de la prise en charge hospitalière des victimes, après avoir présenté l'organisation de l'accueil des blessés et les principes du triage, les auteurs abordent leurs sujets par région anatomique ou par appareil, en suivant encore les règles du *damage control*. Dans cette seconde partie sont aussi abordés, toujours dans un contexte d'attentat terroriste, le bon usage de la radiologie et de la biologie, les plaies par brûlures ou par agents NRBC, ainsi que le cas particulier des enfants.

La dernière et troisième partie consacre trois chapitres à la prise en charge médico-psychologiques des victimes dans les suites immédiates d'un attentat ainsi qu'à distance de celui-ci, sans oublier de traiter le cas particulier des enfants et de la cellule familiale, particulièrement ébranlés par ce type d'événement.

Principalement destiné à un public médical et paramédical, l'ouvrage est également intéressant et accessible, en bonne partie, aux secouristes. Loin de se limiter à des protocoles médicaux, il propose en effet une approche globale du sujet et présente en outre, à chaque chapitre, des fiches de synthèse et des fiches pratiques.

En somme, *Le blessé par attentat terroriste* est vivement recommandé à tous les acteurs de la chaîne des secours et des soins.