Fédération Française de Spéléologie

Fédération Française de Spéléologie

Spéléo Secours Français

Equipes Régionales PROCAZ

Agréée Sécurité Civile

COMPTE RENDU BARNUM RÉGIONAL
DQ 195 (04, 05, 06, 13, 83, 84)

Avec la participation des commissions Spéléo Secours des comités départementaux suivants :

Alpes de Haute Provence
Hautes Alpes
Alpes Maritimes
Bouches du Rhône
Var
Vaucluse

GROTTE DU GRAND DRAIOUN (13)
18 et 19 octobre 2014

Rédacteur : D. MARTINEZ SSF13
Crédit photographique : P. DAGAN ; J. SAUVETRE

Grotte du GRAND DRAIOUN - Entrée de la cavité

- PRÉAMBULE -

Faire travailler ensemble des hommes et des femmes, apprendre à se connaître, ne peut que renforcer et améliorer l'efficacité d'un groupe, d'une organisation.

Réunir l'ensemble les forces vives des Spéléos Secours des régions D et Q, les faire travailler ensemble dans une cavité difficile tout en gardant convivialité et bonne humeur permet de nous préparer à un éventuel accident d'envergure.

C'est l'objectif poursuivi pour cet exercice régional.

Merci à tous les participants pour leur concours et leur engagement.

LA CAVITÉ

L'exercice s'est déroulé dans la grotte du **GRAND DRAIOUN**, la plus grande cavité des Bouches du Rhône (Développement : 1 572 m / Profondeur : 83 m)

Méandres étroits, recherche d'itinéraire, température ambiante élevée, présence de CO2 rendent la cavité difficile. C'est une cavité exigeante qui, si un accident s'y produisait, nécessiterait une opération de secours d'importance où la totalité des moyens régionaux pourrait être mobilisée. La topographie de la zone de l'exercice est en annexe.

LE SCÉNARIO

Alerte donnée par la famille : un spéléo est en visite dans la grotte du GRAND DRAIOUN et n'est toujours pas ressorti.
La vérification effectuée par le SDIS 13 confirme la présence du véhicule du "disparu" sur le parking de la cavité.

LES PARTICIPANTS

La participation à l'exercice a été très forte, puisque 98 personnes ont été présentes au cours du Week-end.

Le tableau suivant regroupe les participants selon leur département d'origine :

Département	Nombre de participants
04	8
05	5
06	0
13	54
83	22
84	9
Total	**98**

Il convient de souligner l'absence de représentant du 06, qui n'a pu se libérer et participer à l'exercice.

Comme d'habitude la participation du SDIS 13 à l'exercice a été sans faille :

- Intervention de nos interlocuteurs : Lcl Jean Claude GRANT ; Cpt Philippe DELQUIE.
- Intervention de membres du GRIMP 13
- Aide matérielle significative

LES MOYENS MATÉRIELS

Les matériels suivants ont été mis en œuvre :

- SDIS 13 : infrastructure PC, transport matériel spécialisé SSF 13, navette sauveteurs, intendance (vivre, eau)
- SSF 13 : matériel spéléo secours, ASV, transmission.
- SSF 83 : matériel ASV

LE DÉROULEMENT DE L'OPÉRATION : la chronologie des événements est présentée ci après.

Il convient de préciser que, dans un souci de clarté, seul les événements importants ont été retenus.

samedi 17 octobre 2014

- 08h 00 : démarrage de l'exercice, présentation du scénario.
- 08h 20 - 09h 11 : Constitution des premières équipes : ASV (EQ1), relais radio (EQ2), transmission filaire PC / Entrée cavité (EQ3), cinéma / photos (EQ4), transmission filaire cavité (EQ5). Mise en place gestion matériel.
- 09h 07 : départ de l'EQ1 (ASV)
- 09h 20 : relais radio opérationnel (EQ3).
- 10h 16 : Préparation TPS surface (EQ6).
- 10h 35 : départ EQ5 (tel. filaire cavité).
- 10h 44 : départ EQ7 (équipement falaise accès cavité)
- 11h 04 : départ EQ8 (balisage chemin accès cavité)
- 12h 38 : Balisage terminé (EQ8)
- 12h 46 : équipement falaise terminé (EQ7).
- 13h 25 : liaison filaire PC / PCA établie.
- 13h 44 : pas de contact PC / ASV via TPS
- 14h 20 : Départ EQ 9 et 9bis dépannage téléphone
- 14h 32 EQ5 (Tel) jonction avec ASV
- 14h 34 : Transmission bilan *: fiche remplie par Rémi TOREANO : 18/10/14* ***Victime*** *: PERRIN Loic 33 ans sexe masculin 75kg 1,78m - Lieu de l'accident : localisée à 11 h dans la sortie du méandre, le 2ème le plus serré : circonstance : chute d'environ 5m - Pré-bilan établie à 13h pas de PC - réagit à la voix - Conscient - Pouls radial 95 p/mn régulier- TA 17,8 fréquence 16/mn rythme régulier - Respiration normale - Point chaud 13h45 effectué - victime déshabillée -traumatisme du membre inférieur cuisse droite gonflement important et douleur du rachis échelle douleur 5/10- moral moyen - administré : efféralgan codéiné - demande équipe médicale avec antalgique injectable et attelle de membre inférieur - Le point chaud est correct et a été établi à 13h45- information complémentaire : la victime était en compagnie de Clémentine qui serait sortie prévenir les secours - aucune nouvelle de Clémentine, c'est la famille qui a déclenché les secours.*
- 14h 49 : Décision est prise par le médecin de médicaliser (attelle et antalgique injectable)
- 15h 26 Départ EQ 11 Médicale
- 15: 39 EQ 10 désobstruction
- 15h 57 : retour PC EQ6
- 16h 02 : ASV informe "**OMISSION PRÉSENCE ACCOMPAGNATRICE**"
- 16h 04: Localisation de la deuxième victime par ASV1
- 16h 17 Départ EQ 12 ASV2 (ASV deuxième victime)
- 17h 54 : Médecin au contact victime : *Victime consciente - elle a toujours mal - infirmière a perfusé la victime - le médecin reprend les constantes*
- 18h 22 : *victime perfusée et soulagée - TA 16,7 - Pouls 72 - saturation 100% - lésion fémur probablement cassé et pas d'hémorragie - pas de traumatisme crânien - plus de douleurs au dos se trouve dans point chaud - attelle posée - évacuation pas avant 0H*

- 18: 38 Retour PC EQ 10 (Désobstruction)
- 18h 30 Départ EQ 14 (Evac. 1)
- 18h 55 EQ 12 au contact 2ième victime
- 19h 12 *: bilan primaire transmis par Patricia BOURLON : date de l'accident 18/10/14 - 11h00 - HERRY Clémentine 20 ans sexe féminin - 55kg - 1,58m pas d'allergie connue - accident : chute de 3m - arrivée équipe ASV 2 à 18 H 30 - Pré-bilan victime 18 h 33 : consciente - réagit à la voix - pouls radial : 94 / mn rythme régulier TA 15/6 - respiration - amplitude normale rythme régulier 24/mn - Evolution favorable Bilan point chaud 18 h 45 consciente- réagit à la voix - pouls radial : 72 / mn rythme régulier - TA 15/6 - évolution stable - respiration : amplitude normale rythme régulier 18/mn - bouge les doigts et avant bras - suspicion luxation épaule droite - Déformation*

PAS DE BRANCARDAGE POUR VICTIME 2

- 19h 10 : EQ 14 oublit le casque victime.
- 19h 12 ; Départ EQ 17 portage casque et balisage lumineux (balise) sentier accès cavité.
- 20h 30 : départ EQ 18 (renfort EQ 14 Evacuation 1)
- 21h 20 : retour EQ 7 au PC.
- 22h 02 : départ EQ 15 évacuation 2
- 22h 07 : début équipement cavité par EQ 14 (Evacuation 1)

dimanche 18 octobre 2014

- 00h 13 : **DÉPART CIVIÈRE**
- 00h 30 : départ EQ 16 (évacuation 3)
- 02h 10 : Équipement P6 et P15 terminé par EQ 15
- 04h 00 : Civière bas du P6
- 04h 20 : départ EQ 19 (photos, vidéos)
- 07h 45 : civière à la salle LOANA
- 08h 20 : civière à moitié galerie de sortie
- 09h 17 : civière sortie de la cavité
- 09h 30 : départ EQ 20 (déséquipement cavité).
- 10h 00 : visite amicale du Colonel Jean Claude GRANT (SDIS 13)
- 11h 20 : arrêt PCA
- 13h 47 : départ EQ 21 (renfort déséquipement cavité)
- 16h 46 : arrêt fonctionnement téléphone filaire. Radio reste opérationnelle
- 18h 10 : tout le monde est rentré.
- 18h 30 : FIN DES OPÉRATIONS

LES ÉQUIPES

Le tableau suivant regroupe l'ensemble des équipes constituées lors de l'exercice :

N° EQ	MISSION	Nombre ÉQUIPERS
0	Victimes et accompagnateurs	4
1	ASV 1	7
2	Transmission	4
3	Transmission : Filaire PC / Entrée cavité	4
4	Photos, Vidéos	3
5	Transmission : Filaire cavité	4
6	Transmission : TPS surface	3
7	Équipement accès cavité (falaise)	3
8	Balisage extérieur	3
9 / 9bis	Dépannage Tel. filaire. Portage eau	5
10	Désobstruction	5
11	Médicalisation	3
12	ASV 2	9
13	Relève PCA	2
14	Évacuation 1	11
15	Évacuation 2	8
16	Évacuation 3	8
17	Portage matériel	3
18	Renfort EQ 14	2
19	Photos, Vidéos	2
20	Déséquipement de la cavité	9
21	Renfort EQ 20	7
Total intervenants (cumul)		**105**

A ces intervenants techniques, il convient d'ajouter tous les gestionnaires (CTD, gestion PC, PCA matériel).

COMMENTAIRES ET ANALYSES

- Convivialité :

Un point fort de ce type d'exercice LA CONVIVIALITÉ. Il est en effet important qu'au delà du sérieux de l'engagement des participants, que ceux-ci puissent passer un bon week-end de spéléo. Bon week-end pour un spéléo, cela passe par bien manger.

Merci à Annie et tous ceux qui ont œuvré à la réalisation de la "DAUBE" unanimement appréciée.

Quelques repères dans le temps :

Départ PC ASV – Contact Victime 9h07-11h00	2h55	Temps correct avec du rééquipement de certains passages pour la sécurité de l'équipe
Bilan reçu au PC à 14h34 (en cours de remontée)	3h30	Temps important qui comprend la progression de retour et inclus les problèmes de transmissions filaires. Le TPS ne fonctionne pas.
Départ équipe médicale – contact victime 15h26-17h54	2h30	Décision après la réception du bilan de l'envoi du médecin qui est sur place.
Désobstruction 15h39-18h38	3h00	L'équipe analyse aussi le taux de CO2 dans la cavité. Ce taux est élevé mais il permet le travail de l'équipe d'EVAC.
Départ Evac1 18h30-Début évacuation 0h00	5h30	Après le feu vert de l'équipe désobstruction la première équipe d'évacuation est engagée. 5h30 plus tard elle débute l'évacuation
Sortie civière 9h17	9h17	9h17 est le temps total d'évacuation de la victime.

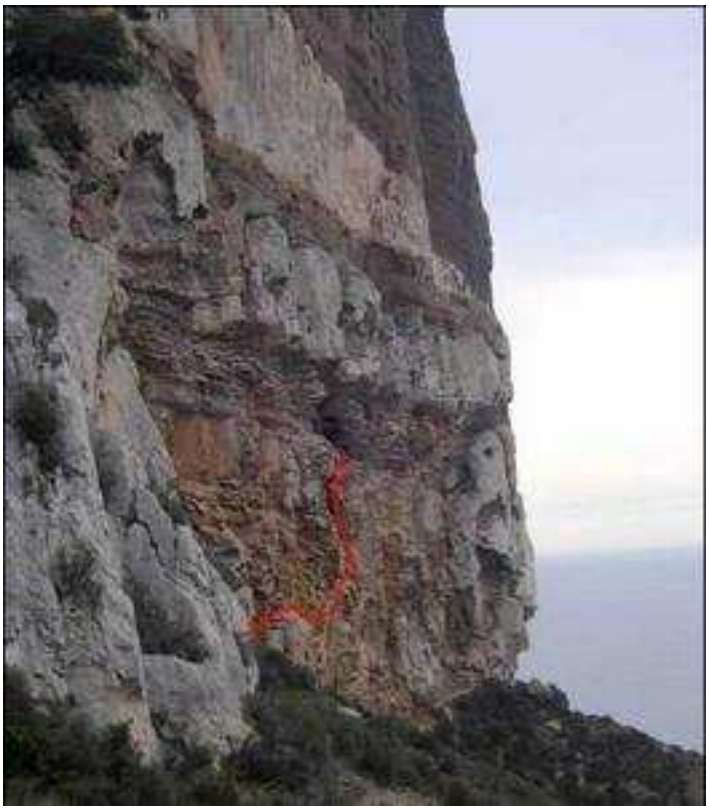
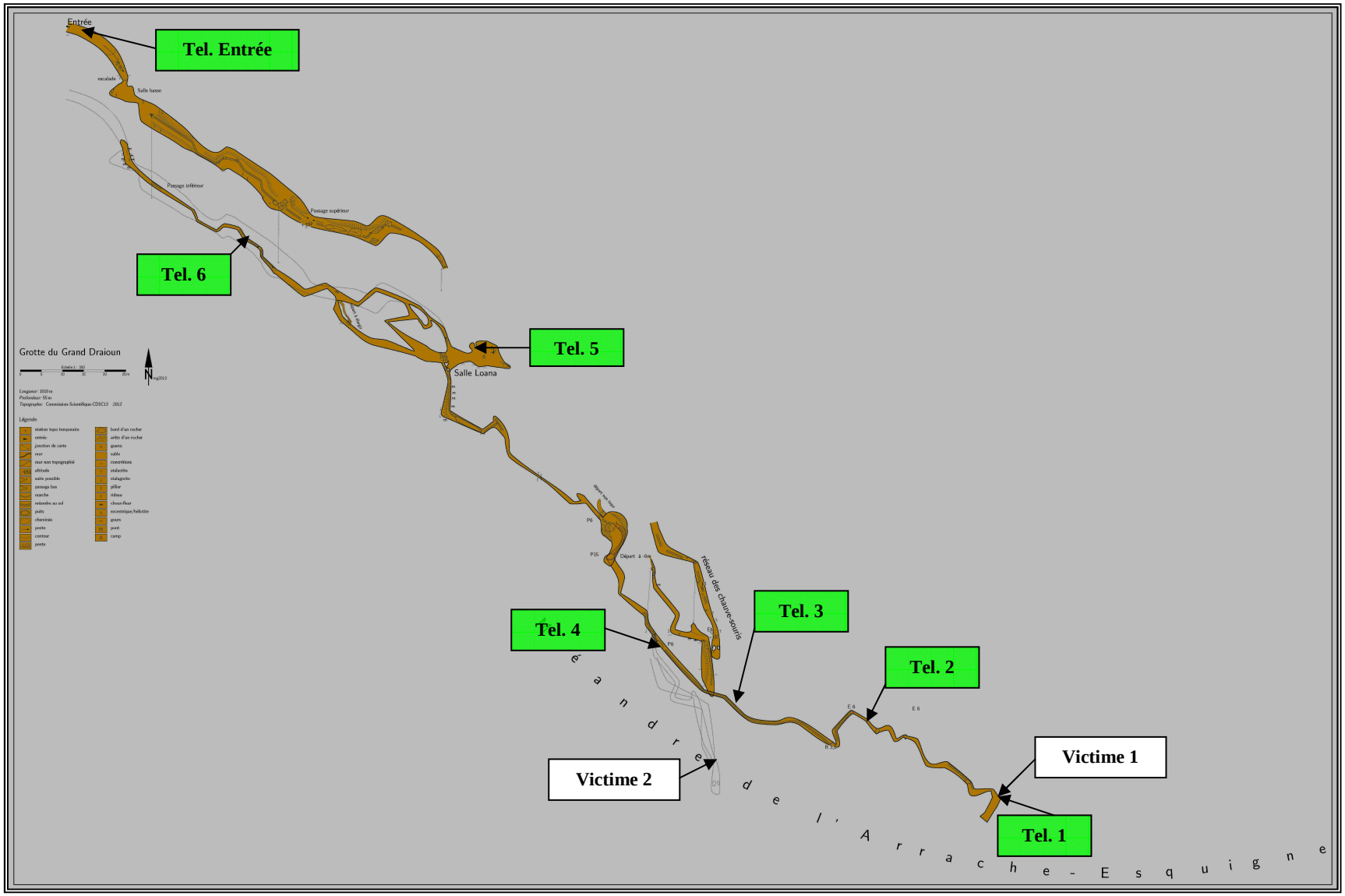
- **Points positifs :**
    - L'ensemble du timing est de bonne qualité, bien que perfectible. La gestion interdépartementale reste efficace et réaliste.
    - Un nombre important de participants (98) confirmant l'implication des spéléos de nos régions.
    - Représentation de la majorité des départements de DQ 195.
    - Mixité des équipes pour l'ensemble des missions.
    - Très bonne efficacité de la désobstruction souterraine
    - Réalisation d'un reportage vidéo (film et photos).
    - Aspect formation : certains participants manquant de pratique ont pu compléter leur formation. (voir points négatifs).
    - Engagement du SDIS 13
    - Choix cavité et organisation globalement satisfaisants
    - Participation des jeunes confirmés de l'EDSC13

- **Points négatifs :**
    - Téléphone filaire : pas de consigne stricte sur la position des postes dans la cavité.
    - Mauvaise préparation du matériel par équipe : TPS pas d'antenne, oubli du casque victime et kit civière, matériel technique inadapté ...
    - La victime n° 2 a visiblement été oubliée par ASV 1
    - Aspect formation : certains participants manquant de pratique peuvent nuire à l'efficacité globale de l'opération (voir points positifs)
    - Gestion : transfert équipier d'une équipe à l'autre. On note quelques lacunes dans la main courante. Organisation plus sérieuse du tour CT en évitant les "sur-présence".
    - Gestion matériel à améliorer.
    - Nécessité d'améliorer la formation ASV pour qu'elle devienne dans tous les départements un élément de la formation de base du sauveteur.
    - .....

CONCLUSIONS

Un exercice de secours de grande envergure avec la mise en œuvre de nombreux aspects de notre discipline (recherche, ASV, médicalisation, transmission, désobstruction, évacuation, gestion) et une participation record de la majorité de nos régions.

Une expérience qui renforce nos liens, notre efficacité et qui doit être renouvelée.



ANNEXE : topographie de la cavité