

	<h1>FICHE NOVI</h1>	Création : Avril 2023
	<h2>Fiche matériel</h2>	Mise à jour Version 1

## INDICATIONS

Face à une intervention avec de nombreuses victimes, il appartient aux personnels « PRIMO INTERVENANTS » chargés de secourir les victimes, **de procéder à un tri secouriste**.

La fiche NOVI est mise en œuvre sur décision du COS, en cas de situation à nombreuses victimes (inadéquation entre le nombre de blessés à prendre en charge et les moyens de secours). Il est recommandé de les mettre en œuvre à partir de 7 blessés.

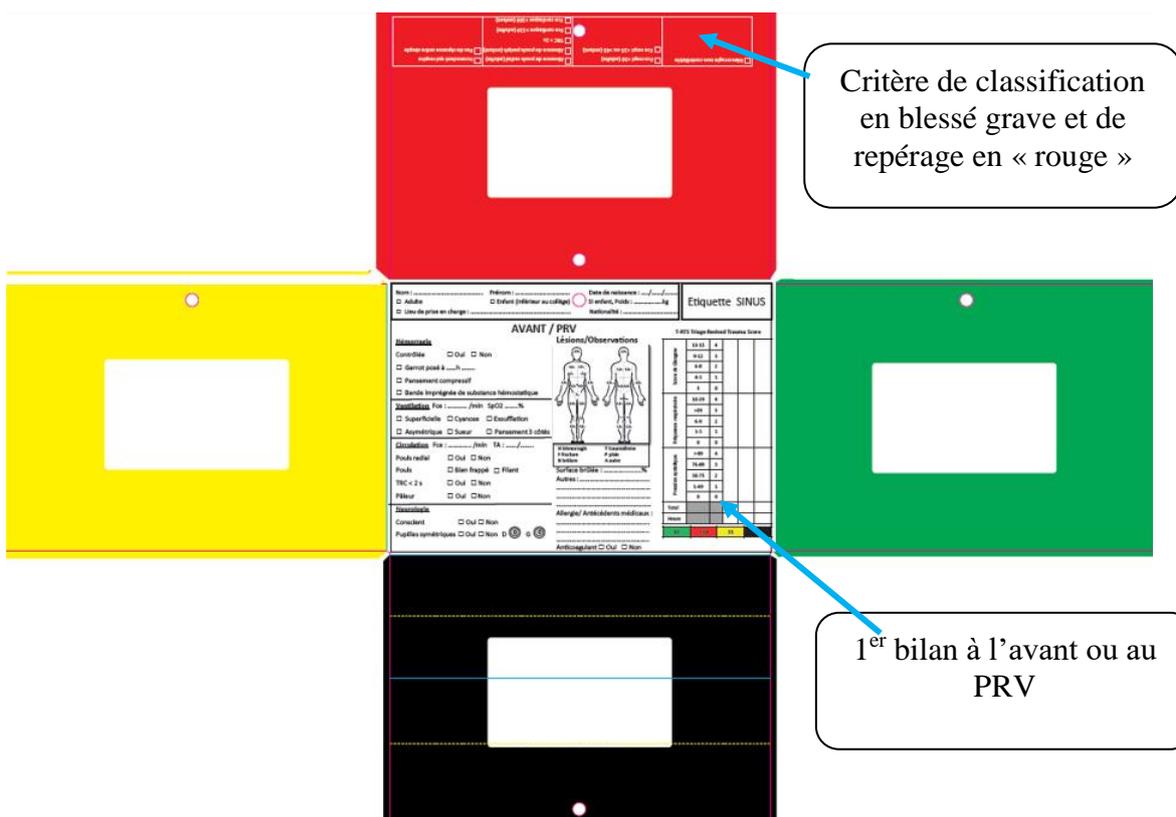
Lors de l'activation d'un PRV et/ou PMA, la fiche NOVI doit être apposée sur chaque victime le plus tôt possible.

Les objectifs de la fiche NOVI sont de :

- Faciliter la catégorisation secouriste (cf. annexes) et le tri médical
- Faciliter le repérage secouriste
- Adapter le repérage secouriste à l'état de la victime (4 couleurs)
- Assurer le suivi de chaque victime de l'avant jusqu'au centre hospitalier
- Participer à la mise en œuvre de SINUS

## PRESENTATION

### RECTO :



Critère de classification  
en blessé grave et de  
repérage en « rouge »

1<sup>er</sup> bilan à l'avant ou au  
PRV

**VERSO :**

Partie PMA :

- bilan
- surveillance
- prescriptions

Conditionnement  
Consignes  
d'évacuation

Talons détachables :

- Entrée PMA
- Evacuation

**Caractéristiques :**

- Papier synthétique pratiquement indéchirable
- Papier résistant à l'eau, aux graisses et aux produits chimiques
- Fiche décontaminable
- Ergonomique : la forme en croix facilite le choix et le changement de couleur des volets qui sont ainsi immédiatement visibles.

**ELEMENTS ASSOCIES**

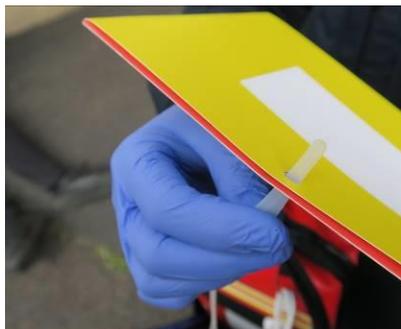
**TOUR DE COU :**



Sert à maintenir la fiche :

- Pliée (avec une couleur visible) autour du cou de la victime, de l'avant jusqu'à l'entrée du PMA ou du CAI ;
- Ouverte autour du cou de la victime dès le secrétariat d'entrée du PMA

## Mise en place du tour de cou

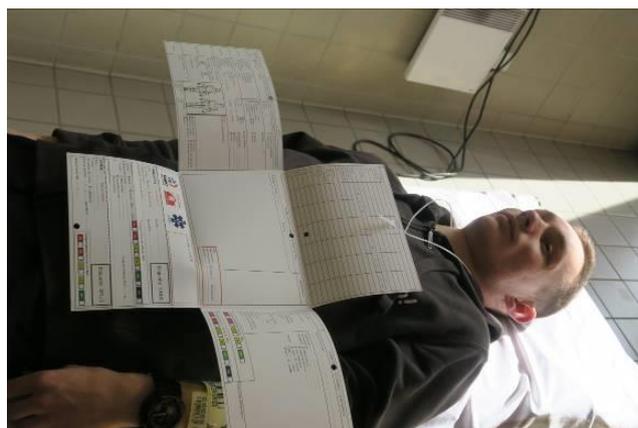
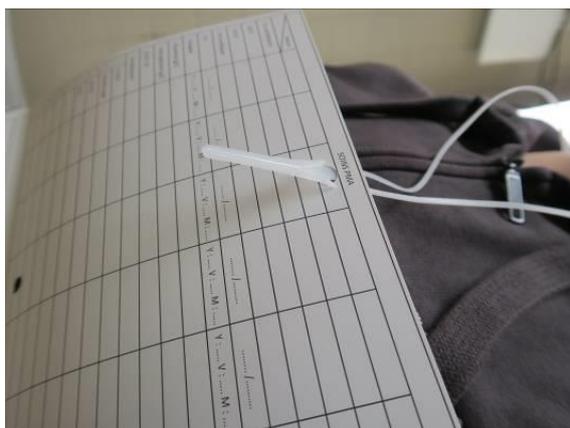


## Mise en œuvre de la fiche :

A l'avant et au PRV



Au PMA



## PASTILLE « CONTAMINE »



Sera utilisée sur décision de la chaîne de commandement  
Dans ce cas, elle sera passée dans le tour de cou avec la  
fiche NOVI

## PASTILLE « LOCALISATION »



Elle sera complétée par une étiquette  
SINUS et positionnée à l'emplacement de  
prise en charge de la victime (hors victime  
valide)

Afin de la maintenir en place, elle est  
munie au verso d'un scotch double face.  
Elle est également perforée, ce qui permet  
de l'accrocher sur différents supports.



## DOTATION

- 10 fiches / VSAV
- 10 fiches / VLI, VL SSO, VL CDG, VL CDC

## REALISATION

Les chefs d'agrès des VSAV doivent:

- **Faire réaliser méthodiquement par le reste du personnel les gestes de sauvetage** (damage control, position d'attente, lutte contre l'hypothermie) au profit des victimes qui en ont absolument besoin.
- Catégoriser les victimes et réaliser le repérage secouriste en affichant le code couleur de la fiche NOVI correspondant à l'état de la victime.
- Identifier les victimes par la pose d'un bracelet SINUS sur le poignet gauche de la victime ; et en collant une étiquette sur l'emplacement prévu sur la fiche NOVI.
- **Faire couvrir chaque victime, par une couverture de survie.**

- **Au PRV :**

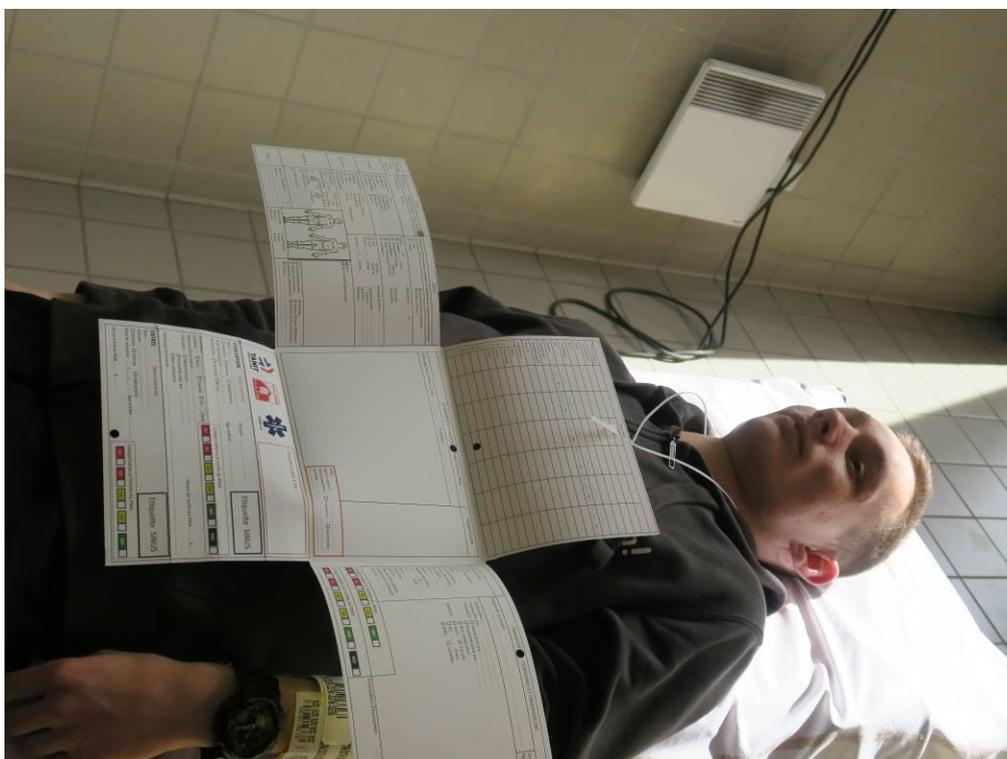
La partie AVANT/PRV de la fiche NOVI doit être renseignée par le personnel SP, aidé des personnels paramédicaux et médicaux (infirmiers et médecins SP et/ou SMUR) présents.

**Toute victime sortant du PRV ou entrant au PMA doit disposer d'une fiche NOVI.**

- **Au secrétariat d'entrée du PMA :**

<b>ENTREE</b> <span style="color: red;">Talon à conserver</span>		Etiquette SINUS
Nom : .....		
Prénom : .....		
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Indéterminé		
Date de naissance : ...../...../..... Age estimé : .....		
Heure d'entrée PMA : .....h.....		
		Catégorisation à l'entrée du PMA
		<input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> U1 <input type="checkbox"/> U2 <input type="checkbox"/> U3 <input type="checkbox"/> IMP

- Remplir le cadre lié à l'identité de la victime.
- Indiquer l'heure d'entrée.
- Coller une étiquette détachable du bracelet SINUS dans l'emplacement prévu.
- Garder la partie détachable de la fiche NOVI dans le classeur d'entrée PMA.
- La fiche est positionnée, ouverte, sur la victime. Elle sera complétée tout au long de la prise en charge :



- **Au secrétariat de sortie du PMA ou lors de l'évacuation (sans passage par le PMA) :**

<b>EVACUATION</b> <span style="color: red;">Talon à conserver</span>		Etiquette SINUS
Nom : ..... Prénom : .....		
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Indéterminé		
Date de naissance : ...../...../..... Age estimé : .....		
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autres : .....		
Destination : .....		Catégorisation à la sortie du PMA
Position: <input type="checkbox"/> Assis <input type="checkbox"/> Couché <input type="checkbox"/> O2 : .....l/min		<input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> U1 <input type="checkbox"/> U2 <input type="checkbox"/> U3 <input type="checkbox"/> IMP <input type="checkbox"/> DCD
Moyens d'évacuation : .....		
Transport : <input type="checkbox"/> Médicalisé par .....		Heure de sortie du PMA : .....h.....
<input type="checkbox"/> Paramédicalisé par .....		
<input type="checkbox"/> Non médicalisé		
Pathologie dominante : .....		

- La fiche NOVI doit rester accrochée à la victime.
- La partie détachable est renseignée par l'officier EVACUATION ou le secrétariat de sortie selon les consignes inscrites par le médecin évacuation.
- Une étiquette détachable du bracelet SINUS d'identification est collée dans l'emplacement prévu.
- Garder la partie détachable de la fiche NOVI dans le classeur d'évacuation

En cas d'évacuation, sans passer par le PMA :

Pour les extrêmes urgences, le chef d'agrès remet les coupons d'entrée et évacuation à l'officier évacuation (ou au 1<sup>er</sup> CDG, si l'officier évacuation n'est pas encore activé)

Pour les victimes prises en charge au CAI, le coupon d'évacuation est conservé dans un classeur d'évacuation

## REASSORT

Le renouvellement des fiches se fera auprès de la PUI sur fiche matériovigilance, en précisant la date et le numéro d'intervention.

## GLOSSAIRE/ACRONYMES

Amines : type de médicaments

ATB : antibiotique

CAI : centre d'accueil des impliqués

CGS : Coma Glasgow Score

Y...V...M.... : (réponse) Yeux....Verbale.....Motrice....

DCD : décédé

EtCO<sub>2</sub> : end tidal CO<sub>2</sub> (pression partielle du CO<sub>2</sub> mesurée en fin d'expiration)

Exacyl : médicaments pour lutter contre l'hémorragie

Fce : fréquence

FiO<sub>2</sub> : fraction inspirée en oxygène

HbCo/SPCo : carboxyhémoglobine/saturation périphérique en monoxyde de carbone

IMP : impliqué

KTA : cathéter artériel

KTIO : cathéter intra osseux

NOVI : nombreuses victimes

PA : pression artérielle

PEEP : (positive end expiratory pressure) pression expiratoire positive

PMA : poste médical avancé

PRV : point de rassemblement des victimes

SCB : surface corporelle brûlée NOVI : nombreuses victimes

SINUS : système d'information numérique standardisé

SIOT : sonde d'aspiration oro-trachéale

SMV : situations à multiple victimes

SMUR : structure mobile d'urgence et de réanimation

SNG : sonde naso gastrique

UA : Urgence absolue

EU : extrême urgence

U1 : sous catégorisation des UA

UR : urgence relative

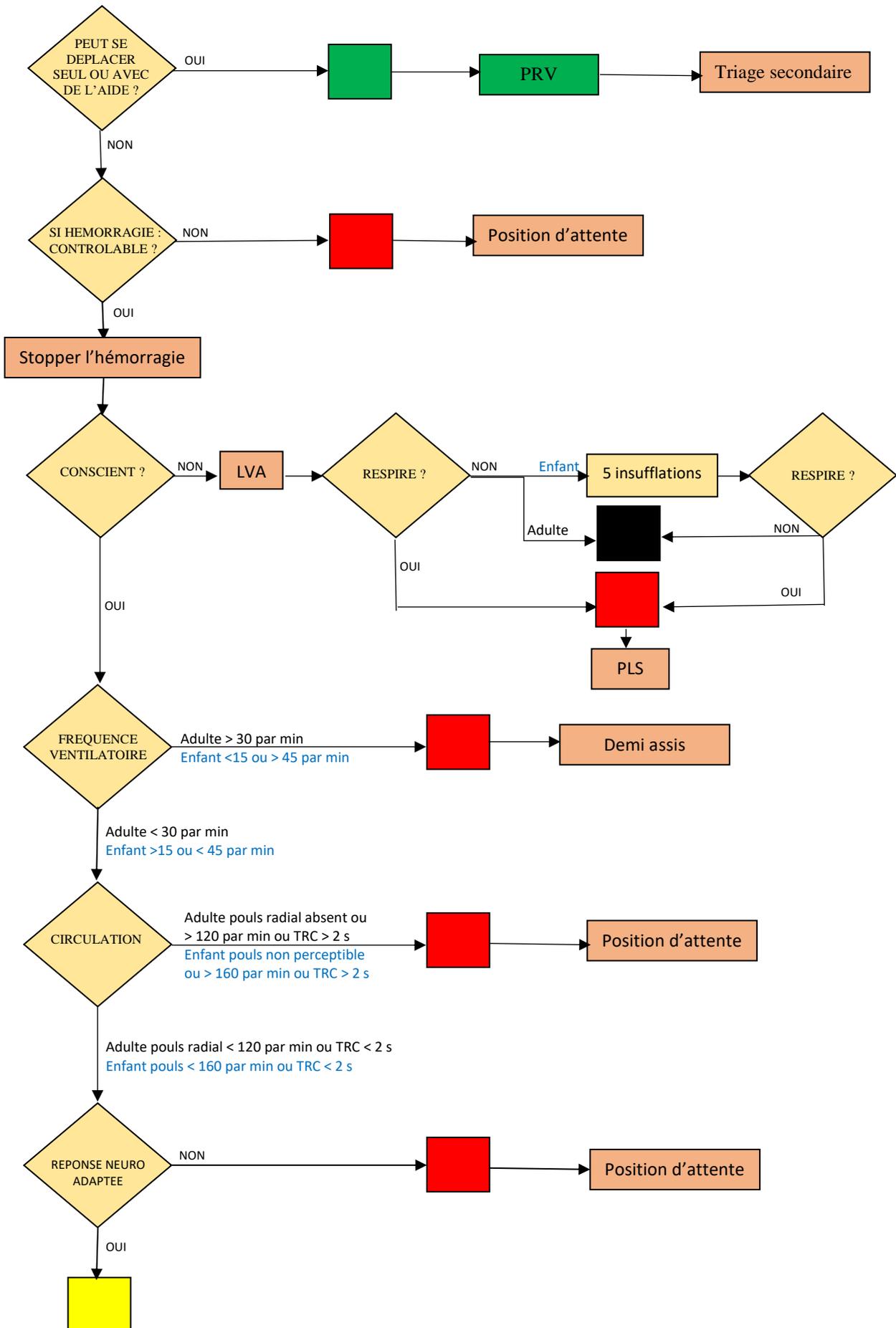
U2 : sous catégorisation des UR

U3 : sous catégorisation des UR

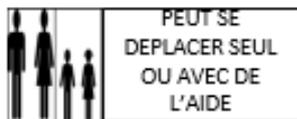
VL CDC : véhicule chef de colonne  
VL CDG : véhicule chef de groupe  
VL SSO : véhicule de soutien sanitaire opérationnel  
VLI : véhicule léger infirmier  
VSAV : véhicule de secours et d'assistance aux victimes  
Vt : volume courant  
VVC : voie veineuse centrale  
VVP : voie veineuse périphérique

**Annexes :**

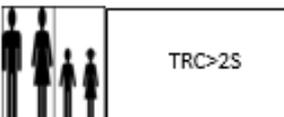
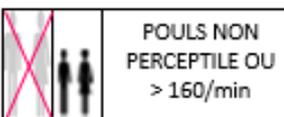
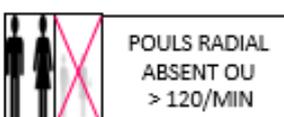
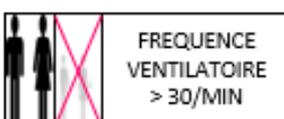
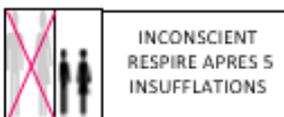
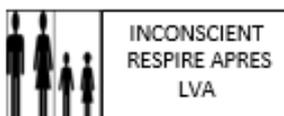
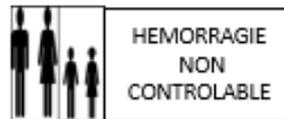
**CATEGORISATION DES VICTIMES LORS DE SMV**



Memo



**REEVALUATION  
TRIAGE  
SECONDAIRE**



**POSITION  
D'ATTENTE**

**REEVALUATION  
TRIAGE  
SECONDAIRE**



**REEVALUATION  
TRIAGE  
SECONDAIRE**