

DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE
N'ZEREKORE

HOPITAL REGIONAL DE N'ZEREKORE

N° 62...HR/N'Z/2020.

REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail-Justice-Solidarité

**RAPPORT MEDICAL DES VICTIMES DU CONFLIT POST ELECTORAL DES 22,
23 et 24 MARS 2020**

Dans le cadre de la gestion de l'afflux massif des blessés du conflit post électoral des 22, 23 et 24/03/2020 survenu dans la commune urbaine de N'Zérékoré, sous la coordination de la Direction Régionale de la Santé, la Direction de l'Hôpital Régional a déclenché un plan d'urgence composé de :

- Trois ambulances et leurs chauffeurs dont une à la disposition de la protection civile pour le transport des victimes à l'hôpital et les deux autres en appui permanent,
- L'équipe de la DPS
- L'équipe de la Direction générale de l'hôpital
- L'équipe chirurgicale et anesthésiste
- L'équipe médicale
- L'équipe de soins
- L'équipe du laboratoire
- L'équipe de la radiologie
- L'équipe de la pharmacie
- L'équipe de maintenance hospitalière
- Les techniciennes de surface,
- L'équipe de la morgue
- L'hôpital de Macenta venu en aide dans le cadre des médicaments en hauteur de cinq cartons de Ringer Lactate.

L'examen clinique de chaque victime en évaluation initiale rapide, nous a permis de les regrouper, dans le tableau ci-dessous, par zone selon les catégories du plan d'urgence déclenché à cet effet, par lésions ainsi que par stratégies, moyens de prise en charge et la gestion finale des corps.

Ainsi sur un total de 165 victimes reçues, nous avons enregistré 20 dépôts de corps dont trois sont identifiés et quatre décès hospitaliers à l'arrivée tous identifiés, réparties dans le tableau suivant.

TABLEAU I : RECAPITULATIF DES VICTIMES

Total des victimes (blessés et corps)	165
Nombre total de blessés	145 dont 115 légers et 26 graves
Nombre de décès	24 dont 20 dépôts de corps et 4 décès à l'arrivée
Nombre de femmes	17 dont 1 décès
Nombre d'enfants	3 de moins de 15 ans

Tableau II : Répartition des blessés admis au bloc opératoire

REPARTITION DES PATIENTS ADMIS AU BLOC OPERATOIRE				
	Nombre	Diagnostics	Gestes chirurgicaux	Pronostic
22/03/2020	4	Multiplés plaies thoraco abdominales pénétrantes compliquées d'hémithorax droit et de choc hypovolémique/ multiples empreintes de plomb de petit calibre	Réanimation, drainage thoracique, antibiotiques, antalgiques et Transfert aux soins intensifs	Bon, patient stable en hospitalisation
		Plaie profonde de la cuisse droite compliquée de lésion vasculaire et de choc hypovolémique (une arme blanche probable) Rx de la cuisse droite à faire	Réanimation, parage chirurgical, pansement compressif, antibiotiques, antalgiques, et transfert en soins intensifs	Bon, patient stable en hospitalisation
		Fracture comminutive ouverte de la main gauche par arme à feu	Parage chirurgical, Réduction, immobilisation et pansement, antibiotiques, antalgiques et	Bon, patiente stable avec pronostic fonctionnel du membre compromis

			Transfert au pavillon	
		Plaie traumatique de l'hémithorax gauche/Arme blanche	Parage chirurgical, pansement, antibiotiques, antalgiques et et transfert au pavillon	Bon, patient stable, transfert au pavillon
23/03/2020	4	Plaie cervicale antérieure/plomb de petit calibre	Parage chirurgical pansement, antibiotiques, antalgiques et transfert au pavillon	Bon, patient stable au pavillon
		Plaie pénétrante de l'abdomen compliquée d'éviscération et de choc hypovolémique/Arme à feu	Réanimation, Laparotomie	Pronostic mauvais/ Décès sur la table opératoire
		Plaie de l'aîne gauche, compliquée de lésion vasculaire et de choc hypovolémique	Réanimation, pansement compressif	Pronostic mauvais/ Décès sur la table opératoire
		Plaie pénétrante du l'hémithorax gauche, compliquée d'hémithorax et choc hypovolémique	Réanimation, drainage thoracique, antibiotiques, antalgiques et transfert aux soins intensifs	Bon, stable au pavillon

24/03/2020	5	Multiples plaies pénétrantes thoraco abdominales/Arme blanche	Drainage thoracique bilatéral et Laparotomie, antibiotiques, antalgiques et transfert aux soins intensifs	Bon, stable au pavillon
		Hémo pneumothorax gauche compliquant une plaie pénétrante de l'hémithorax gauche, associée à une fracture ouverte du poignet gauche/Arme à feu	Drainage thoracique, parage chirurgical, réduction et immobilisation de la fracture, antibiotiques, antalgiques et Transfert au pavillon	Bon, stable au pavillon
		Fracture ouverte type II de Cauchois et Duparc du 1/3 inférieur des 2 os de la jambe droite/ accident (chute) au cours de la fuite	Parage chirurgical, Réduction et immobilisation, antibiotiques, antalgiques et transfert au pavillon	Bon, stable au pavillon
		Fracture ouverte type I de Cauchois et Duparc du 1/3 moyen du fémur gauche par arme à feu	Parage chirurgical, Réduction et immobilisation, antibiotiques, antalgiques et transfert au pavillon	Pronostic réservé et patient référé au CHU de Conakry pour une meilleure prise en charge

		Poly criblage thoraco abdominal compliqué d'Hémo thorax droit/Arme à feu	Drainage thoracique, antibiotiques, antalgiques et transfert au pavillon	Bon, patient stable au pavillon
Total	13			

Tableau III : REPARTITION DES PATIENTS NON OPERES

Dates	Catégories selon l'examen individuel des patients moins graves				
	Les cas mis en observation	Diagnostics	Gestes thérapeutiques	Pronostics	Total
22/03/2020	4 (mises en observation)	Traumatisme crânien sans perte de connaissance initiale dont 2 ont nécessité des points de sutures	Des soins locaux, suture, antibiotiques, antalgiques	Bon, patients tous libérés après réévaluation clinique	4
	8 (sans mise en observation)	Cas d'égratignures, des contusions corporelles, et des plaies linéaires superficielles	Des soins locaux, antibiotiques, antalgiques	Bon, patients tous libérés après réévaluation	8
	1(hospitalisation)	Traumatisme buccodentaire avec avulsion dentaires	Parage chirurgical par le chirurgien-dentiste, antibiotiques, antalgiques	Bon, bonne évolution clinique, patiente stable au pavillon	1
23/03/2020	26 (mises en observation)	9 cas de traumatismes crâniens sans perte de connaissance initiale, 1 cas de traumatisme buccodentaire avec avulsion, 15 cas de plaies corporelles sur les membres, les fesses et le thorax 1 cas de contusion	Parage chirurgical, des soins locaux, dans la salle de soins des urgences, antibiotiques, antalgiques Hospitalisation pour 2 patients	Bon, patients tous libérés après réévaluation clinique	26

		corporelle,			
	74 (sans mises en observation)	Cas des égratignures, des contusions corporelles, et des plaies linéaires superficielles	Des soins locaux, antibiotiques, antalgiques	Bon, patients tous libérés après réévaluation clinique	74
	13 (hospitalisations)	Cas de traumatisme crânien dont 1 avec perte de connaissance initiale, des lésions corporelles multiples par des cailloux, des armes blanches, chute libre et d'autres objets contondants	Réanimation en unité de soins intensifs, soins locaux, antibiotiques, antalgiques	Bon, patients tous stables au pavillon	13
24/03/2020	2 (Mise en observation)	Un (1) cas de plaie punctiforme de la région lombaire par une arme à feu et 1 cas de plaie punctiforme de la cuisse droite par une arme à feu	Extraction des balles + suture des plaies, antibiotiques, antalgiques	Bon, patients tous libérés après réévaluation clinique,	2
24/03/2020	1 cas d'ambulatoire	Un cas de plaie punctiforme superficielle du cuir chevelu par arme à feu	Extraction de balle + suture de la plaie, antibiotiques, antalgiques	Bon, patient libéré après réévaluation clinique	1

CONCLUSION

'Au terme de cet évènement regrettable, l'analyse des différents indicateurs hospitaliers nous a permis de relever ce qui suit :

- La prise en charge intégrale assurée par l'hôpital sans prépaiement (voir facture détaillée en annexe)
- Un afflux massif de victimes dans un contexte d'insuffisance de plateau technique de l'hôpital régional,
- Insuffisance d'équipements et de personnels de réanimation,
- Non disponibilité des kits de drainage thoracique,
- Insuffisance d'intrants et de médicaments pour la prise en charge des blessés,
- La chambre froide de la morgue ne peut recevoir que quatre (4) corps, ce qui est nettement insuffisant. Ainsi seuls quatre (4) des corps identifiés ont bénéficié d'une
- conservation en chambre froide avant d'être remis officiellement aux parents :

N°	PRENOM	NOM	QUARTIER
1	Tidiane	KONE	Horoya
2	Widôh	KALIVOGUI	Gbangana
3	Papus	THEA	Belle vue
4	Jean paul Gui	LAMAH	N'yen I

- Dès le deuxième jour du conflit, l'atmosphère des 100 mètres de rayon de la morgue était invivable à cause de la putréfaction rapide des corps de toute nature (calcinés, trempés par la pluie, sac mortuaire en plastique), motivant l'alerte des autorités à tous les niveaux. Ainsi la putréfaction de ces corps dans un contexte d'incapacité d'infrastructure mortuaire et surtout dans le souci de favoriser un climat de travail hospitalier sécurisé, les autorités ont décidé de procéder à un enterrement de circonstance.

RECOMMANDATIONS

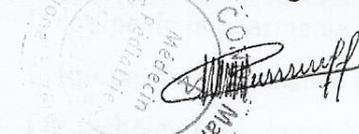
- 1- Tous les patients doivent bénéficier d'une sérothérapie antitétanique avant le 7^e jour,
- 2- Doter l'hôpital régional de N'Zérékoré en matériels de réanimation et qualifier le personnel,
- 3- Assurer la disponibilité des intrants, des médicaments et des kits de drainage thoracique pour améliorer la qualité des soins d'urgences,
- 4- Augmenter la capacité hospitalière de conservation des corps à la morgue.

Nous remercions sincèrement les autorités à tous les niveaux, la direction de l'hôpital préfectoral de Macenta, le personnel de l'hôpital régional de N'Zérékoré, le personnel de la protection civile, les corps de sécurité et toutes les personnes de bonne volonté qui n'ont ménagé aucun effort pour la prise en charge de ces victimes.

N'Zérékoré le 27 Mars 2020

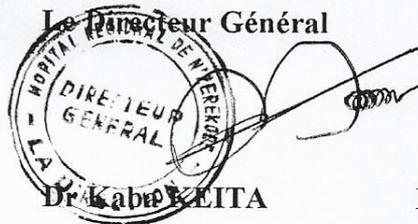
Pour l'hôpital

Le Médecin Chef des Urgences



Dr CONDE Mamoudou

Le Directeur Général



Dr Kabé KEITA

Le DRS



Dr Adama KABA