



RÉFÉRENTIEL TECHNIQUE SUAP

FICHE MATERIEL -25- KIT SINUS

DÉFINITION-DESCRIPTION

L'outil SINUS (Système d'Information Numérique Unique Standardisé) est un outil de dénombrement mis à disposition des sapeurs-pompiers, des SAMU et des forces de l'ordre.

Il a pour objectifs :

- Le dénombrement précis du nombre de victimes et d'impliqués.
- Le partage de la gestion des victimes/impliqués avec les différents services partenaires.
- L'accès en temps réel à une liste unique et partagée.
- Le suivi du parcours de la victime depuis le lieu de l'accident jusqu'à son traitement juridique et social.

Il peut être mis en œuvre avec ou sans activation du plan ORSEC NOVI.

L'outil SINUS est interfacé avec l'outil SIVIC (outil de suivi de la santé). Cet interfaçage informatique permet :

- La récupération par SINUS du dénombrement des arrivées directes en centre hospitalier,
- Le transfert dans SIVIC de toutes les données de SINUS.

La composition du kit SINUS est définie dans le recueil des moyens opérationnels.

Accès via intranet : [Le kit SINUS](#)



Bracelets (10 bracelets composent 1 anneau)

Fiche intermédiaire

Fiche intermédiaire SINUS				N° intervention :			
				NOM du rédacteur :			
				DATE :			
Autocollant N° SINUS	Victime			Pré identification NOM, Prénom, date de naissance	Nationalité	Evacuation	
	Cat.	Sexe	Age			Destination	Vecteur
1  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
2  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
3  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
4  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	H	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
5  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre



1: Poser



2: Coller



3: Remplir



4: Transmettre

Attention : écrire en lettres MAJUSCULES

Fiche médicale de l'avant

SDIS 43

FICHE MEDICALE DE L'AVANT

Etiquette SINUS

Sexe M O / F O Age : Date : / / Heure : h

NOM :

Prénom :

Adresse :

Diagnostic :

Traitements* :

HEURE									
Glasgow									
Respiration									
Pouls									
Pression artérielle									

DECEDE

URGENCE ABSOLUE

URGENCE RELATIVE

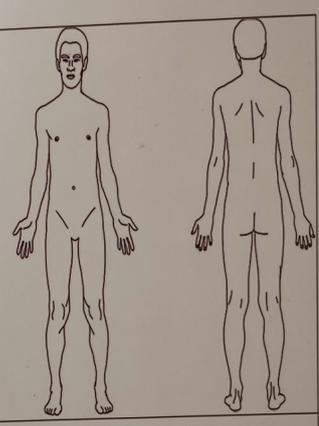
IMPLIQUE

SDIS 43

FICHE MEDICALE DE L'AVANT

Marquages selon les lésions :

D = Douleur
F = Fracture
FO = F Ouverte
P = Plaie
H = Hémorragie
B = Brûlure



*Médicaments

IV :

IM :

DECEDE

URGENCE ABSOLUE

URGENCE RELATIVE

IMPLIQUE

Fiche intermédiaire

Fiche intermédiaire SINUS				N° intervention :			
				NOM du rédacteur :			
				DATE :			
Autocollant N° SINUS	Victime			Pré identification NOM, Prénom, date de naissance	Nationalité	Evacuation	
	Cat.	Sexe	Age			Destination	Vecteur
1  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
2  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
3  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
4  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	H	Adulte				Hélico
	IMP						Autre
5  <i>Coller autocollant ici</i>	DCD	F	0-24 mois	(Facultatif)	(Facultatif)		VSAV
	UA		2 - 14 ans				SMUR
	UR	M	Adulte				Hélico
	IMP						Autre



1: Poser



2: Coller



3: Remplir



4: Transmettre

Attention : écrire en lettres MAJUSCULES

Fiche médicale de l'avant

SDIS 43

FICHE MEDICALE DE L'AVANT

Etiquette SINUS

Sexe M O / F O Age : Date : / / Heure : h

NOM :

Prénom :

Adresse :

Diagnostic :

Traitements* :

HEURE									
Glasgow									
Respiration									
Pouls									
Pression artérielle									

DECEDE

URGENCE ABSOLUE

URGENCE RELATIVE

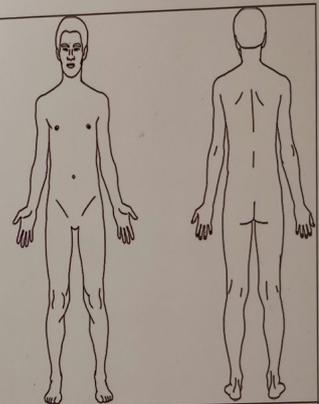
IMPLIQUE

SDIS 43

FICHE MEDICALE DE L'AVANT

Marquages selon les lésions :

D = Douleur
F = Fracture
FO = F Ouverte
P = Plaie
H = Hémorragie
B = Brûlure



*Médicaments

IV :

IM :

DECEDE

URGENCE ABSOLUE

URGENCE RELATIVE

IMPLIQUE

INDICATIONS

Le dispositif SINUS est activé à partir de 6 victimes.

Il est activé sur demande du COS ou sur décision du CODIS.

TECHNIQUES D'UTILISATION

Mise en œuvre des kits SINUS

La mise en œuvre se déroule en 2 étapes :

1. Le dénombrement des victimes et des impliqués: positionnement des bracelets et des fiches médicales de l'avant
2. La catégorisation des victimes : Etat (UA, UR, DCD, Imp.), Age, Sexe... L'emploi de la liste intermédiaire peut aider à la collecte de ces informations.

L'étape 2 peut se faire directement sur les lieux du sinistre, du PRV ou du PMA.

Positionnement des bracelets

Avant de positionner le bracelet, vérifier si un bracelet n'a pas déjà été posé (afin d'éviter les « doublons »).

Pour poser un bracelet, détacher le en laissant le talon sur l'anneau :



Pour fixer le bracelet, décoller uniquement la première partie et non le bracelet entier :

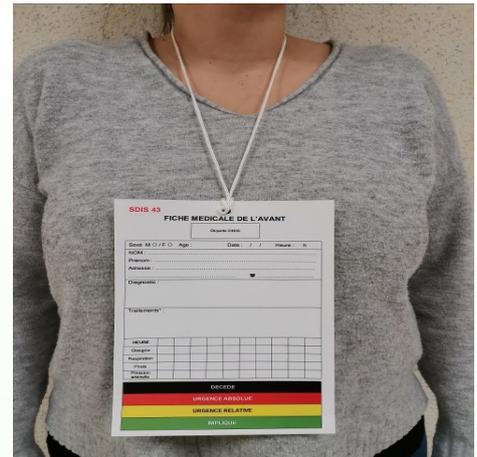


Le bracelet sera positionné sur un des poignets de la victime ou à défaut sur une des chevilles.



Positionnement de la fiche médicale de l'avant - FMA

Positionner la fiche autour du cou de la victime après avoir posé le bracelet.



Découler une étiquette du bracelet pour la fixer sur la FMA à l'emplacement indiqué par la flèche ci-dessous :

SDIS 43
FICHE MEDICALE DE L'AVANT

Étiquette SINUS

Sexe M / F / O Age : / Date : / Heure : h

NOM :
Prénom :
Adresse :

Diagnostic :

Traitements* :

HEURE	Glasgow	Respiration	Poids	Pression artérielle

DECEDE
URGENCE ABSOLUE
URGENCE RELATIVE
IMPLIQUE



Renseignements de la liste intermédiaire

La fiche intermédiaire sert à collecter les informations notées par les médecins de l'avant sur la FMA. Pour cela, coller une étiquette dans le cadre N° SINUS et si la cinétique de l'opération le permet renseigner les informations (catégorisation, identité, nationalité, vecteur de transport, lieu d'évacuation...).

Cette fiche sera transmise au PC ou au secrétariat du PMA.



Fiche intermédiaire SINUS

N° intervention :
NOM du rédacteur :
DATE :

Autocollant N° SINUS	Victime			Pré-identification NOM, Prénom, date de naissance	Nationalité	Evacuation	
	Cat.	Sexe	Age			Destination	Vecteur
1	DCD UA UR IMP	F M M	0-24 mois 2-14 ans Adulte	(Faculté)	(Faculté)		VS&V SMUR Hélico Autre
2	DCD UA UR IMP	F M M	0-24 mois 2-14 ans Adulte	(Faculté)	(Faculté)		VS&V SMUR Hélico Autre
3	DCD UA UR IMP	F M M	0-24 mois 2-14 ans Adulte	(Faculté)	(Faculté)		VS&V SMUR Hélico Autre
4	DCD UA UR IMP	F M H	0-24 mois 2-14 ans Adulte	(Faculté)	(Faculté)		VS&V SMUR Hélico Autre
5	DCD UA UR IMP	F M M	0-24 mois 2-14 ans Adulte	(Faculté)	(Faculté)		VS&V SMUR Hélico Autre

1: Poser 2: Coller 3: Remplir 4: Transmettre

Attention : écrire en lettres MAJUSCULES

Les étiquettes restantes peuvent servir notamment à l'identification des effets personnels de la victime.