

# Techniques et progrès de la médecine de guerre en 14-18

Morine PINOT & Christopher JACQUIOT

Université de Caen

# Introduction

- Première guerre de cette envergure et depuis 40 ans en Europe
- Technologies nouvelles et non testées sur champ de bataille
- Médecine encore relativement peu développée en général
- Beaucoup de jeunes dont des médecins sont envoyés au front
- Beaucoup d'entre eux reviennent gravement blessés

**De quelles façons était  
organisé le traitement des  
blessés durant la Première  
Guerre Mondiale?**

# Sommaire

Introduction

Problématique

Plan détaillé

- Les différents types de blessés

  - Les nouvelles armes

  - Les nouvelles protections

  - Les nouvelles blessures et maladies

- La gestion des blessés sur le front

  - Le chemin d'un blessé

  - Récupération des blessés au front

  - Triage des blessés

- La gestion des blessés à l'arrière

  - Logistique

  - Évolution de l'organisation des hôpitaux

  - Nouvelles techniques médicales

Conclusion

# **Les différents types de blessés**

# De nouvelles armes A IMAGISER

- *Barbelés*
- *Mitraillettes lourdes et Lance-flamme*
- *Armes chimiques*
- *Artileries*



# De nouvelles protections A IMAGISER

- *Masque à Gaz*
- *Casques en métal*
- *Boucliers et blindages<sup>1</sup>*

---

<sup>1</sup>Dont la "pelle-bouclier" MacAdam des canadiens

# De graves blessures

- *Brûlures graves*
- *Défigurations importantes*
- *Maladies nerveuses & mentales (ex Obusite)*
- *Blessures chimiques*
- *Maladies due au manque d'hygiène*



# **La gestion des blessés sur le front**

# Le chemin d'un blessé A IMAGISER

- *Récupération par des brancardiers ou des camarades*
- *Redirection ou soins selon gravité des blessures au postes divisionnaires*
- *Transport par camion-ambulance sous anesthésiant vers l'HOC à 15-20km du front*

# Les soins près des tranchées

## A IMAGISER

- *Postes de secours divisionnaires dans les tranchées : tri des blessés et premier soins basiques*
- *Ambulances chirurgicales près du front : premiers soins, radiologies et chirurgies précaires*

# Le triage des blessés A

## IMAGISER

- *Légèrement blessé: Pas besoin de traitements intensifs, retournent au combat aussitôt traités.*
- *Nécessite hospitalisation: Envoyé à l'arrière par ambulance à l'hôpital le plus proche.*
- *Trop gravement blessé: Peu de chances de survie, mis en confort mais peu de soins prodigués, priorité aux moins blessés par manque de moyens.*

# **La gestion des blessés à l'arrière**

i m a g e

p a s p r e t e

Figure: Le trajet d'un blessé selon son état

# Les pratiques évoluent

- *Apparition de nouvelles spécialisations, domaines*
- *Optimisation de l'organisation, plus de chirurgies, moins de salle, besoin de coordination*



# Des avancées médicales A IMAGISER

- *Outils de guérison*
- *Chirurgie (Greffes, extractions sensibles, prothèses)*
- *Transfusion sanguines*

# Conclusion

*De quelles façons était organisé le traitement des blessés durant la Première Guerre Mondiale?*

- *Gestion pragmatique des blessés dans les tranchées*
- *Des progrès médicaux et technologiques forcés par la forte demande de soins*
- *Nouvelles spécialisations médicales dédiées à de nouveaux types de blessures*