

**DOTATION MEDICALE POUR 4 à 6 PERSONNES ELOIGNEES DE  
PLUS DE 600 MILLES D'UN ABRI**

-----

**TRAUMATOLOGIE**

Type	Nombre	Boîte(s)	Utilisé(s)
Pansements cicatrisants hydrocolloïdes	16	1	
Pansements adhésifs stériles	30	3	
Bandes élastiques Coheban	3		
Compresse stériles 10x10	50	1	
Rouleaux sparadrap type Gipore	2		
Stér strips	20	2	
Attelle (orthèse) de genou	1		
Attelle « d'épaule et bras	1		
Attelle aluminium/mousse 5/45cm	&		
Coton 100g	1		
Thermomètre médical	1		
Ciseaux à pansements	1 paire		
Alcool modifié 70°	1		
Set de pose de suture	3		
Monofil polyamide suture 3/0	3		
« « « 4/0	3		
Ercefilm spray	1		
Gants chirurgicaux stériles taille 8	4 paires		
Seringues 10ml et aiguilles stériles	10		
Sonde urinaire (si rétention aigue d'urines)	2		

**ANTALGIQUES et ANTIPYRETIQUES**

(contre la douleur , contre la fièvre )

DOLIPRANE (paracétamol) 1 à 4g /jour	40	5	
ASPEGIC 500 mg 1à 3 sachets par jour	40	2	
TRAMADOL 50mg 1 à 4 cpés par jour	60	2	
ACUPAM 20mg injectés par voie intra-musculaire ou absorbés per os	10	2	

**ANTI-INFLAMMATOIRE**

KETOPROFENE LP 200 mg ( =Bi-profénid)	42	3	
Contre-indication si pbème d'estomac :			
Si besoin ajouter Pantoprazole			

## ANTIBIOTIQUES

TYPE INDICATIONS POSOLOGIE	Nombre	Boîte(s)	Utilisés
AUGMENTIN (amoxicilline + ac. clavulanique) 1 à 2 g par jour	32	2	
ZITHROMAX (azithromycine ) 250 mg 1 matin et soir si allergie Augmentin(amoxicilline)	12	2	
PYOSTACINE cpés à 500mg 2cpés x 2 /jour	32	2	
BI-RODOGYL (si infection dentaire) 1cpé mat et soir	40	4	
OFLOCET 200mg (si infection urinaire ) 1cpé mat et soir	20	2	
MONURIL (si cystite ) UNE prise UNIQUE	3	3	

## DERMATOLOGIE

FLAMMAZINE crème 1% (si brûlures)	2	2	
ECONAZOLE émulsion pour mycoses(champig.)	2	2	
BETADINE dermique (désinfection +++)	2	2	

## GASTRO-ENTEROLOGIE

DOMPERIDONE anti-nauséux 1x2à3/j	40	1	
TIORFAN anti-diarrhéique 1x3 /j	40	2	
SMECTA pansement gastro-intestinal	60	1	
PANTOPRAZOLE contre brûlures estomac	28	1	
MERCALM ½ à 3/j	15	1	

## ALLERGOLOGIE

AERIUS (desloratadine ) si éternuements,pleurs ,toux ou asthme allergiques 1/j	30	1	
PREDNISOLONE ( =SOLUPRED) si crise asthme 1 à 2 cpés à renouveler si besoin	20	1	
ANAPEN si choc anaphylactique . ATTENTION contient de l'ADRENALINE ; inj. INTRA-MUSC	2	2	

VENTOLINE spray buccal Une bouffée à renouveler si besoin	1	1	
--	---	---	--

## OPHTALMOLOGIE

TYPE INDICATIONS POSOLOGIE	Nombre	Boîte(s)	Utilisés
DACUDOSSES lavages oculaires par dose unitaire	24	1	
STERDEX pommade OPH par dose unitaire si conjonctivite infectieuse	24	2	
TETRACAÏNE collyre unidose si douleur +++	20	1	

## ORL

OFLOCET gouttes auriculaires si otite ou otalgie	1	1	

## CARDIOLOGIE

NATISPRAY (= TRINITRINE) si douleur thoracique derrière le sternum : 1 bouffée à renouveler si besoin	1	1	
ADALATE LP 20 mg si poussée hypertensive 1 cpé à renouveler éventuellement	30	1	
XYLOCAÏNE 2% si palpitations +++ après avis médical+++	3	3	

## GYNECOLOGIE

ECONAZOLE LP 150mg ovules anti-mycosiques 1 par jour	2	2	
MONURIL si cystite en dose unitaire unique= une seule prise	3	3	