

EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN SECOURS EN MONTAGNE

Étude prospective observationnelle de 49 patients pris en charge par l'unité médicale hélicoptérée de l'Alpe d'Huez, du 20/12/2008 au 30/04/2009.



Congrès ANMSM - 14 novembre 2009

I. FAVIER, M. BLANCHER, E. DUBIE



Introduction

- Objectifs de la médicalisation des secours :
 - Stabiliser les traumatisés graves
 - Analgésie
- Médicalisation d'un secours en montagne : conditions difficiles
- Objectif principal :
 - Évaluer l'efficacité de l'analgésie pratiquée dans ce cadre particulier du secours en montagne

Matériels et méthodes (1)

Critères d'inclusion :

- Victime d'accident en montagne
- Prise en charge par l'UMH
- EVN > 3

• Critères d'exclusion :

- Atteinte d'organes vitaux
- Instabilité hémodynamique
- Troubles des fonctions supérieures

• Durée : 20 décembre 2008 au 30 avril 2009

Matériels et méthodes (2)

ANM/MIS/AM/1/38 - Evaluation de l'usage de secours en montagne 2008/2009

Date : / / Age / Poids : /

Nom : Prénom :

Tel :

Evaluation de la douleur :

Début : h... E VII : / 10

Evacuation : h... E VII : / 10

Hôpital : h... E VII : / 10

Thérapeutique : (cocher en face du produit utilisé)

Immobilisation	<input type="checkbox"/>
Paracétamol IV	<input type="checkbox"/>
Halbuphine IV	<input type="checkbox"/>
Morphine IV	<input type="checkbox"/>
Sufentanyl IV	<input type="checkbox"/>
Midazolam IV	<input type="checkbox"/>
Kétamine IV	<input type="checkbox"/>
Anest' loco-rég'	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

Préciser :

Effets secondaires ? (cocher si oui)

- Echeo de pose de voie veineuse ?

- Hypoventilation ? FR =

- Troubles de conscience ? GCS =

Appréciation globale de l'intervention : / 10

Commentaires :

Nom du secouriste :

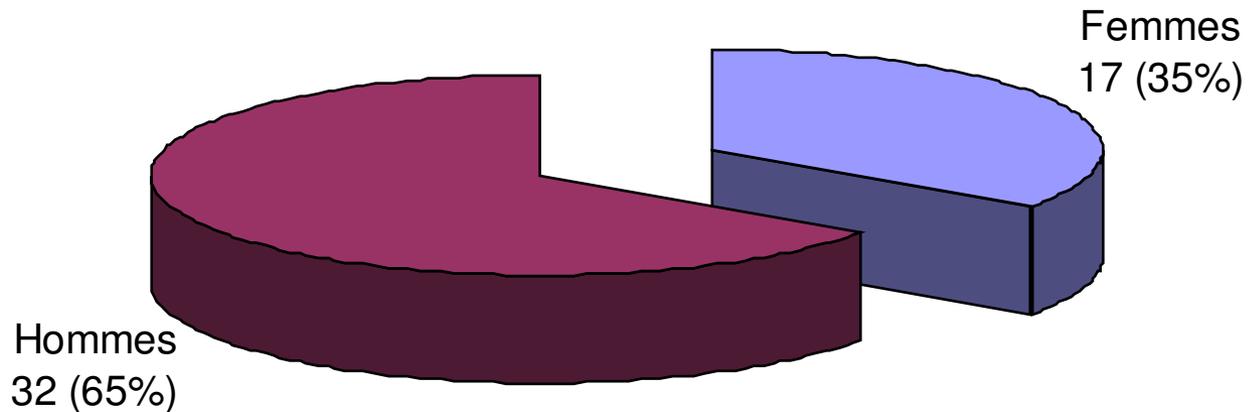
Évaluation de la douleur par une EVN :

- A l'arrivée du médecin
- Au début de l'évacuation
- A l'arrivée sur la DZ de l'hôpital
- A la prise en charge dans le service d'accueil : par l'infirmière du service

Résultats (1)

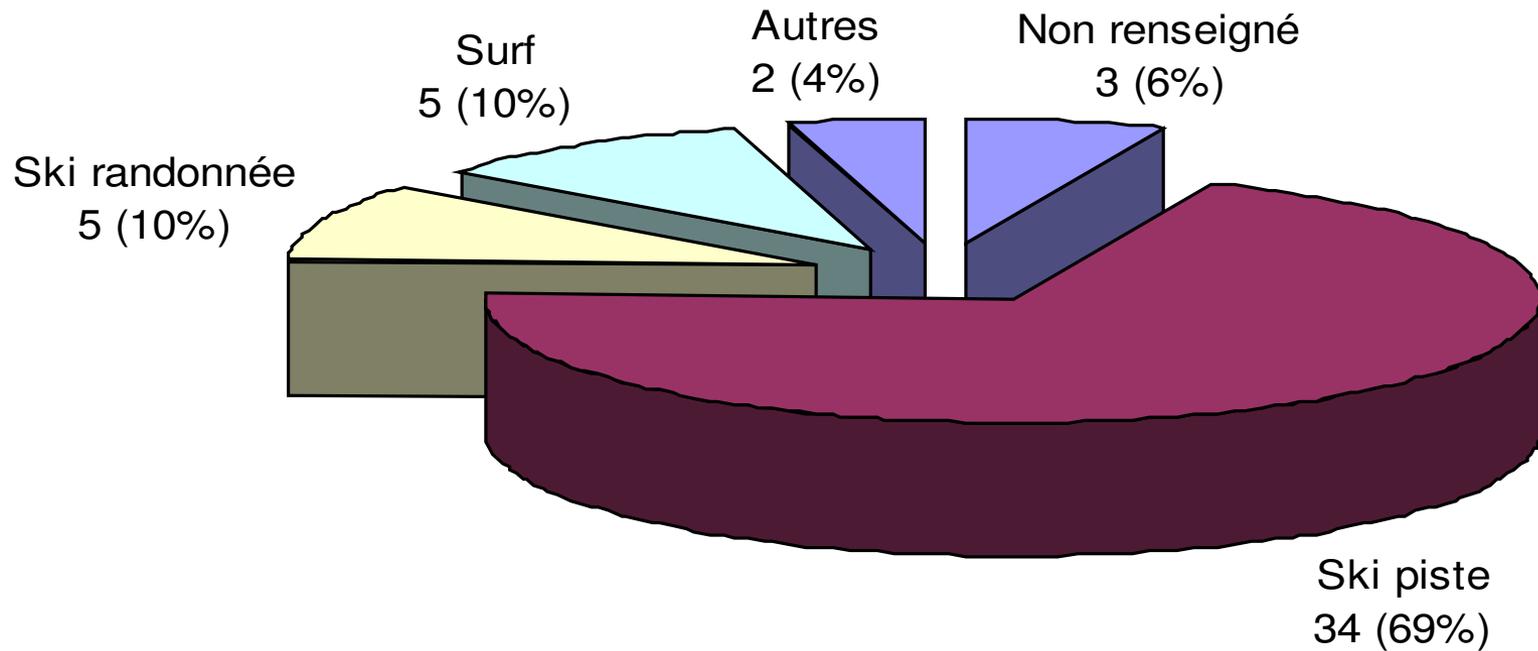
49 patients inclus

Age moyen : 31 ± 5 ans



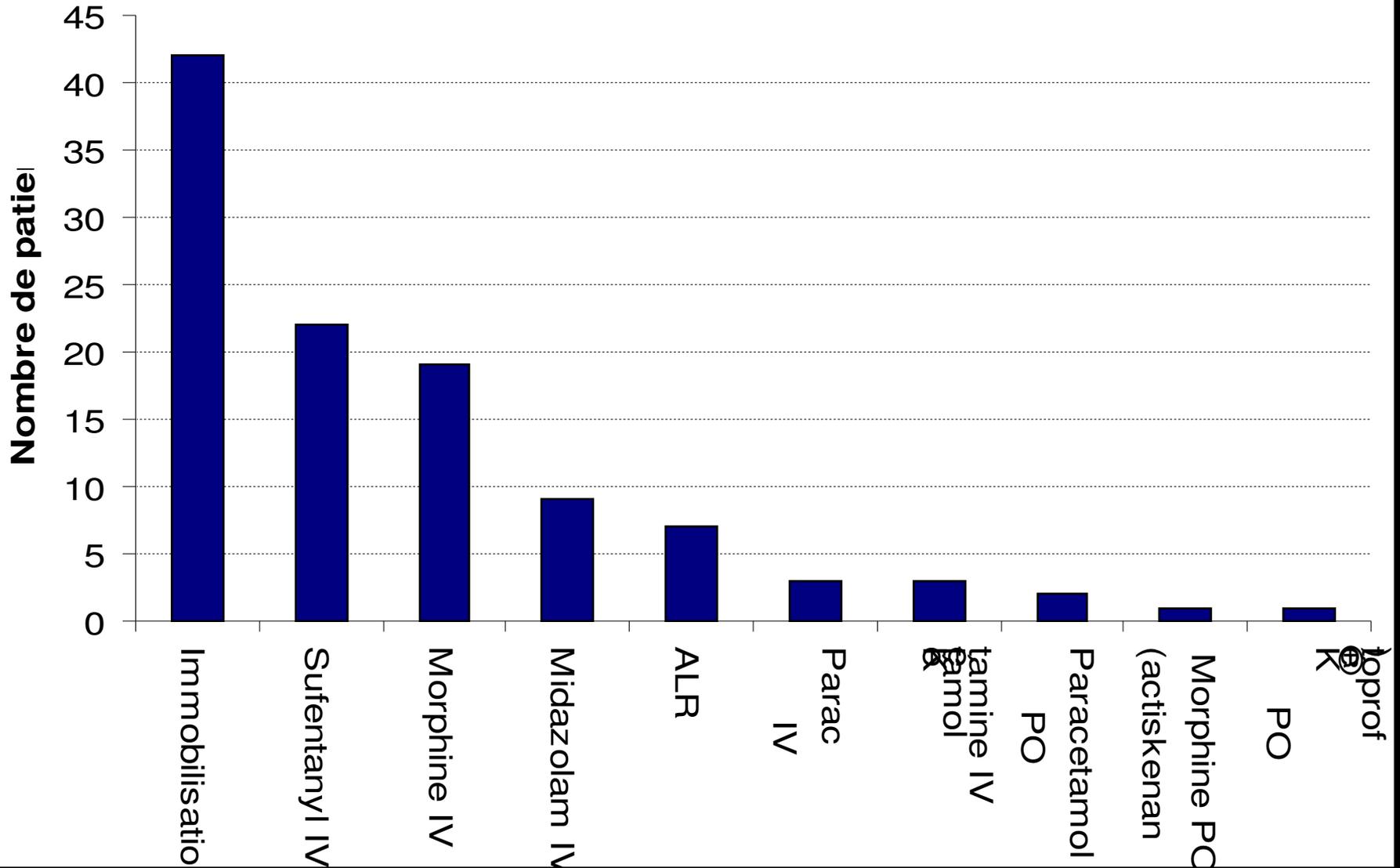
Graphique 1 : Répartition de la population secourue par sexe

Résultats (2)

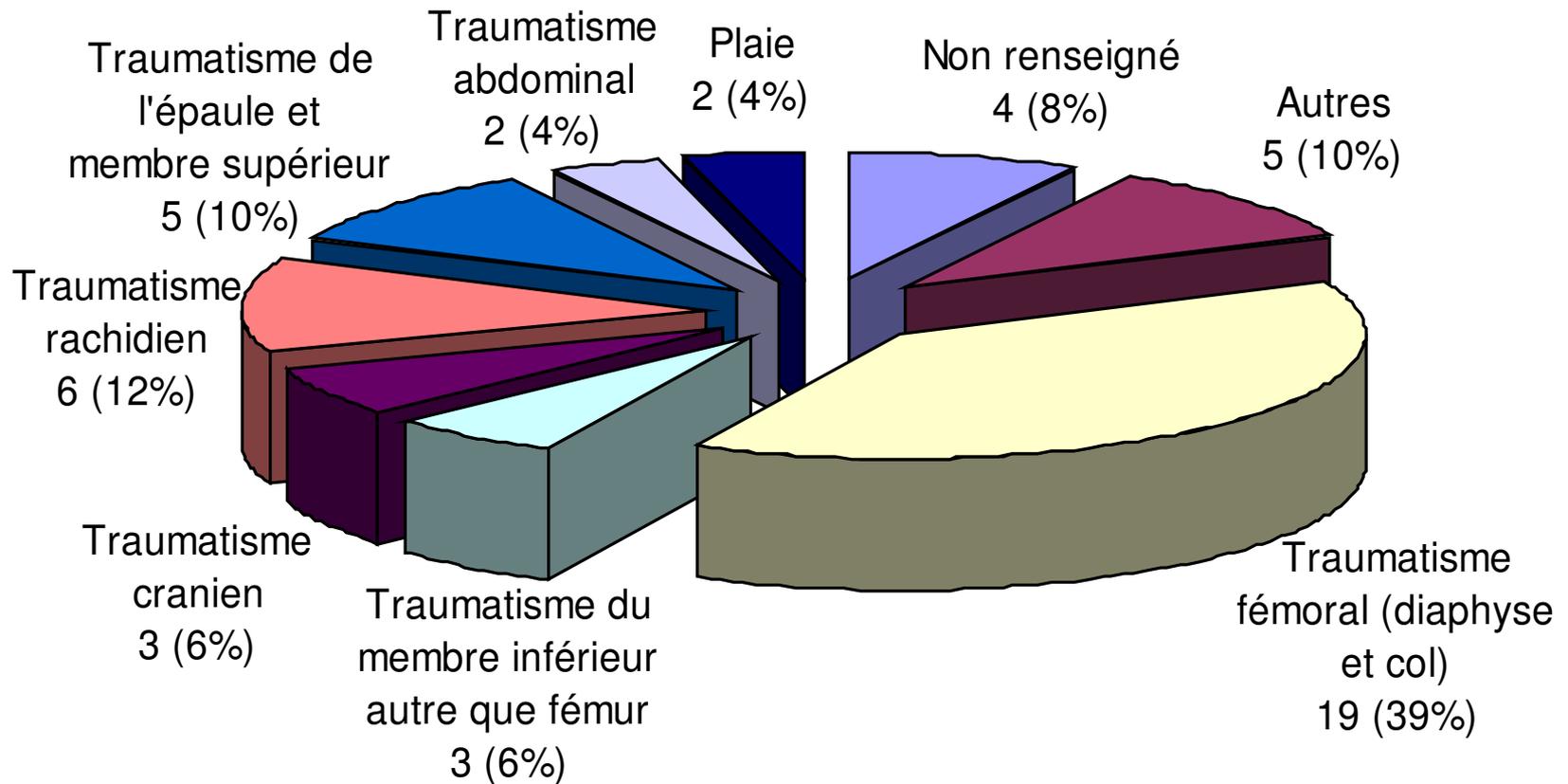


Graphique 3 : Répartition des blessés par sport pratiqué

Résultats (3)

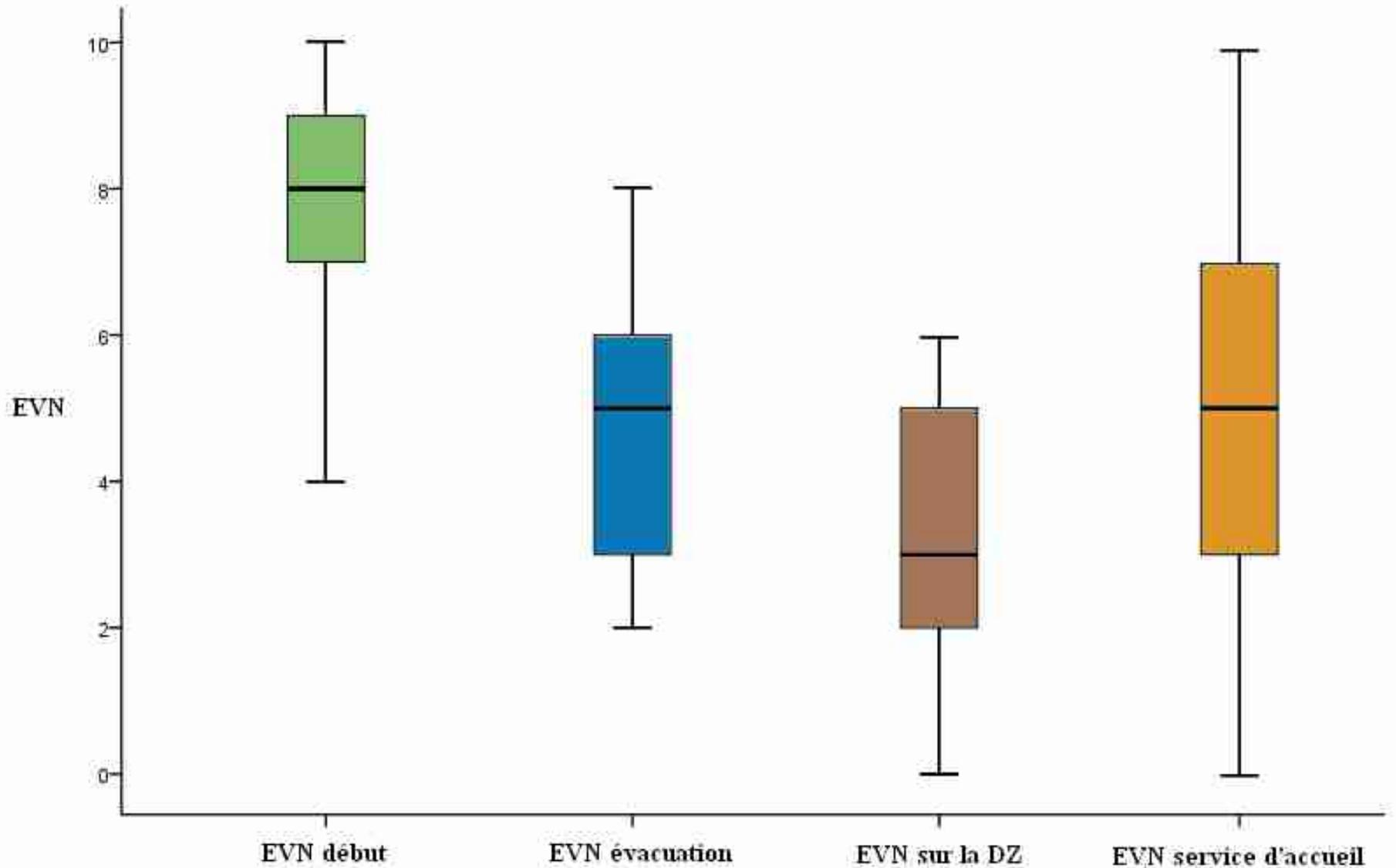


Résultats (4)

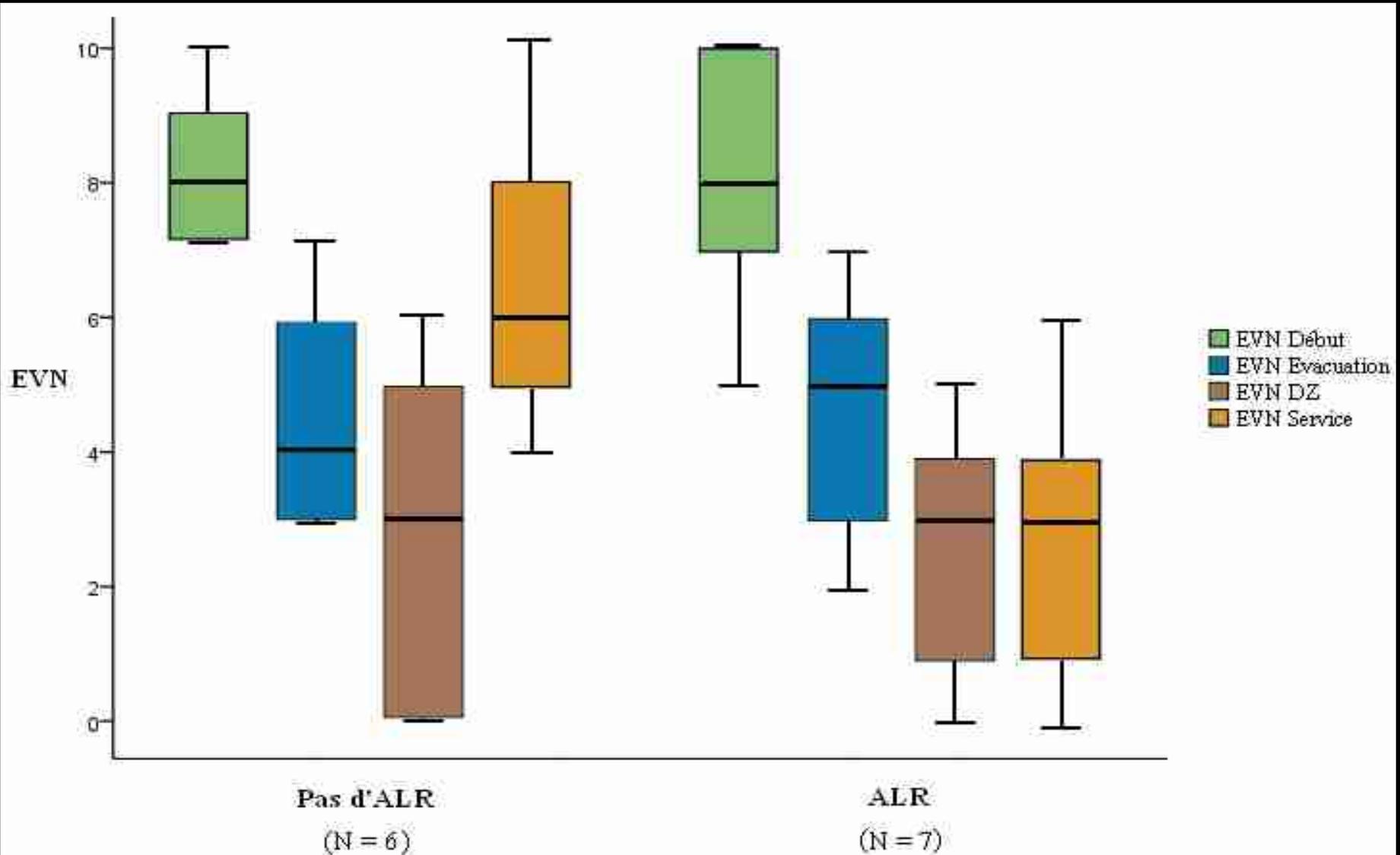


Graphique 5 : Bilan lésionnel

Résultats (5)



Résultats (6)



Discussion

- Limites : **49** patients inclus / 199 secours médicalisés
Echantillon représentatif ?
- Recrudescence de la douleur en service d'accueil :
 - **Transferts**
 - Antalgiques à courte durée de vie
 - Intérêt de l'ALR +++
- L'ALR en secours en montagne :
 - Utilisation de l'ALR : validée en pré hospitalier
 - Efficacité en pré hospitalier démontrée
 - Peu d'effets secondaires, technique adaptée aux secours

Conclusion

- **Objectif principal** : évaluer l'efficacité de l'analgésie pratiquée en secours en montagne
 - **Baisse d'EVN** entre début et arrivée : transport dans de bonnes conditions
 - **Recrudescence** dans le service d'accueil, sauf chez les patients ayant bénéficié d'une ALR



Merci de votre attention