

Diagnostic et devenir des patients admis en salle d'urgence du Centre Médical des Armées de Calvi : étude sur 3 ans.



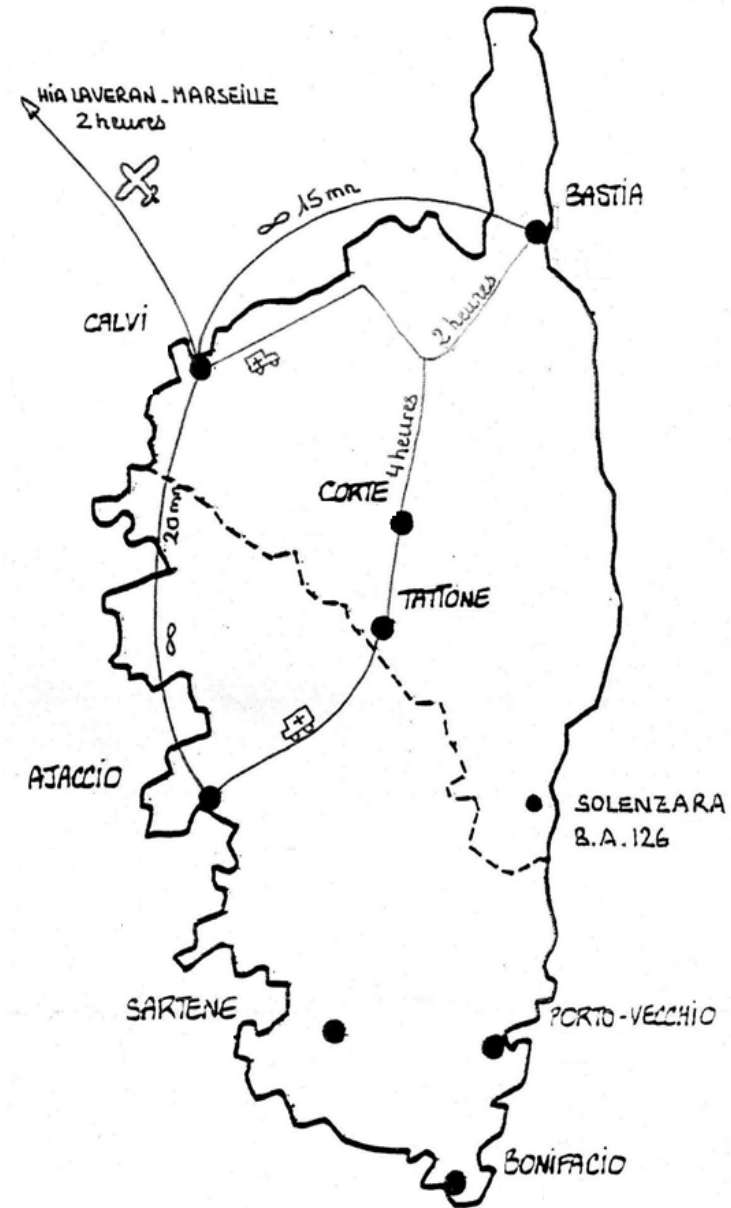
Vendredi 4 novembre 2016

CARUM

Benoît Fréville

I - INTRODUCTION

- **Le CMA de Calvi**
 - Soutien le 2^e REP
 - Isolé en Corse
 - Délais
 - 26 lits d'hospitalisation
 - 1 salle d'urgence



- La salle d'urgence

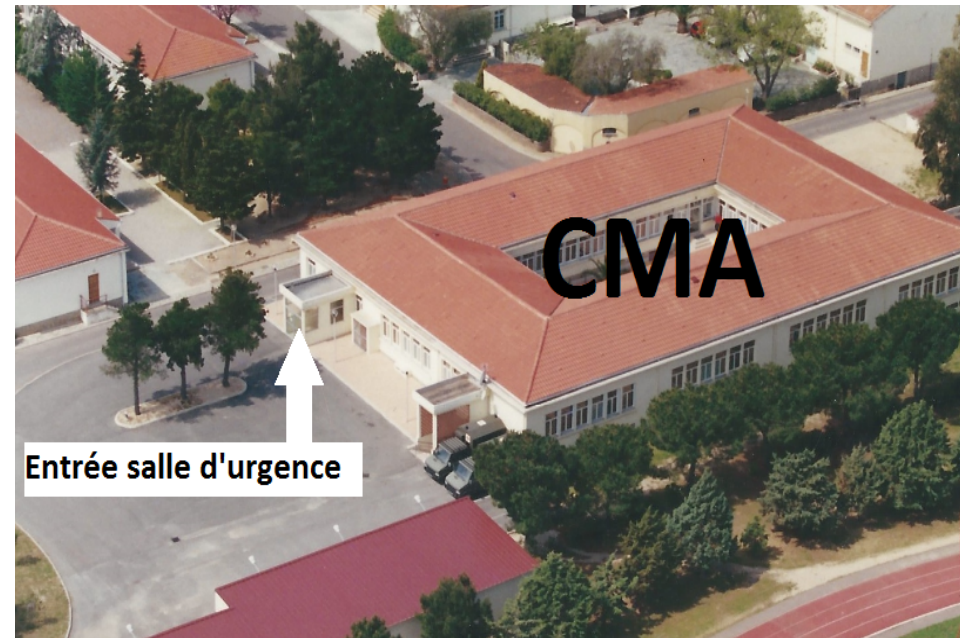
- Assimilable à un SAUV

- Moyens diagnostiques :

- Écho
- Scope
- etc.

- Moyens thérapeutiques :

- IOT
- Défibrillateur
- Refroidissement du CCE



1) Critères d'inclusion

- FICHE MEDICALE D'INTERVENTION CMU 2^{ème} REP
TEL : 04 95 60 92 59

2) Critères d'exclusion

- Consultants
- Patients pris en charge en salle de soins
- Absence de fiche d'urgence
- Patients pris en charge en urgence mais pas en salle d'urgence

III - RESULTATS

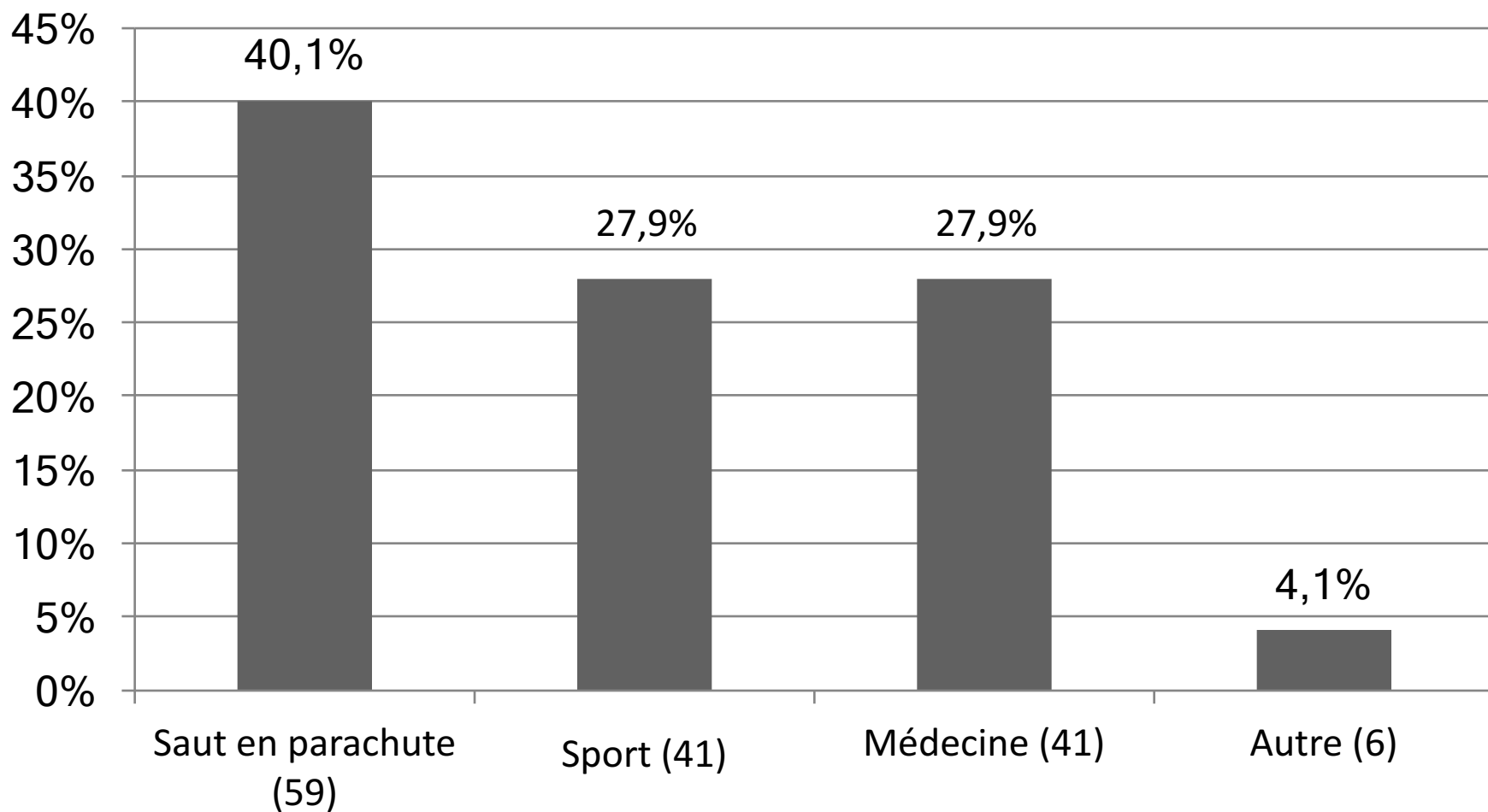


- 147 patients inclus
 - 36 en 2013
 - 54 en 2014
 - 57 en 2015

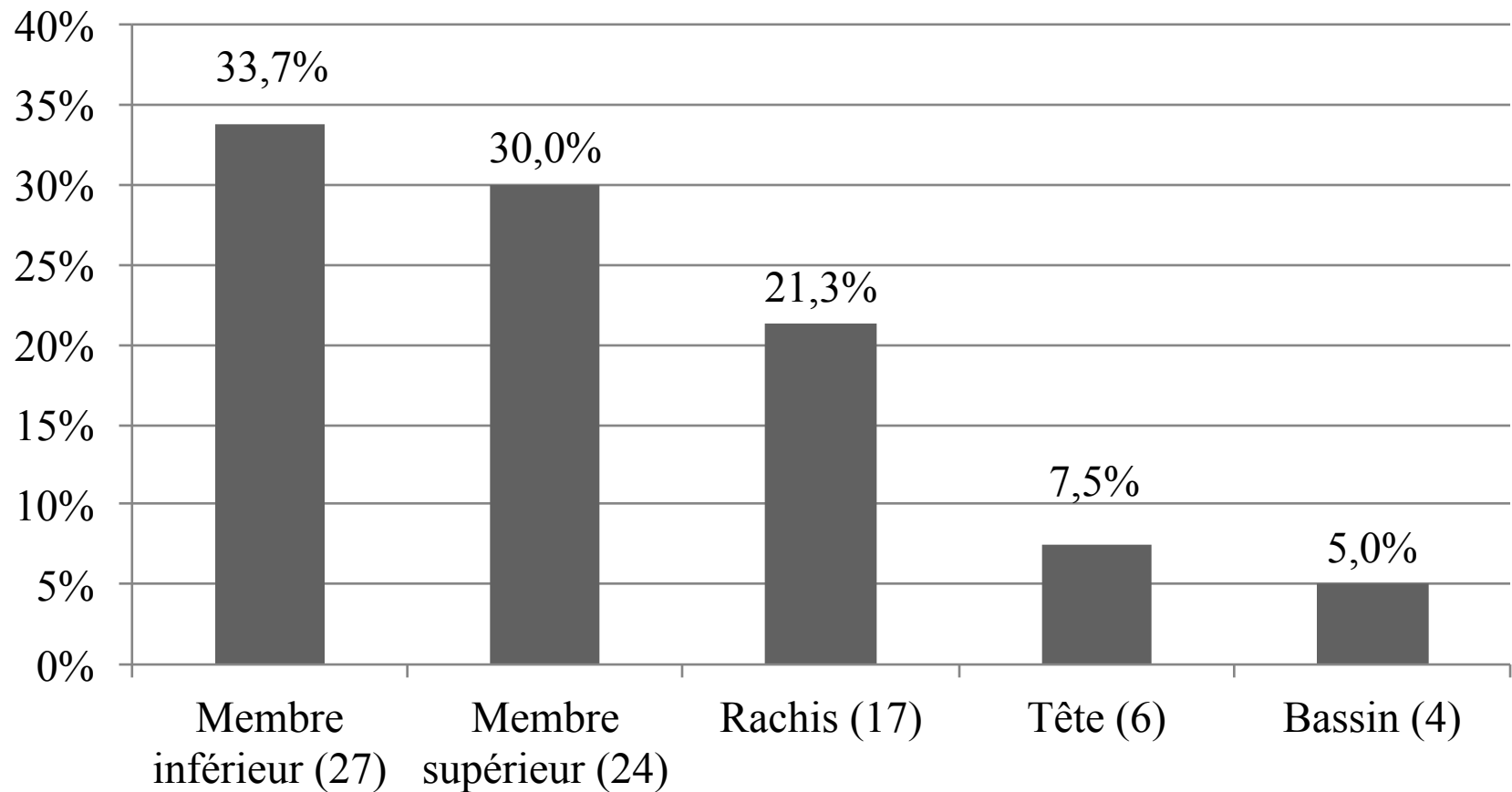
- L'âge moyen : 31 ans et demi
 - minimum 18 ans
 - maximum 83 ans
- 9 civils
- 138 militaires



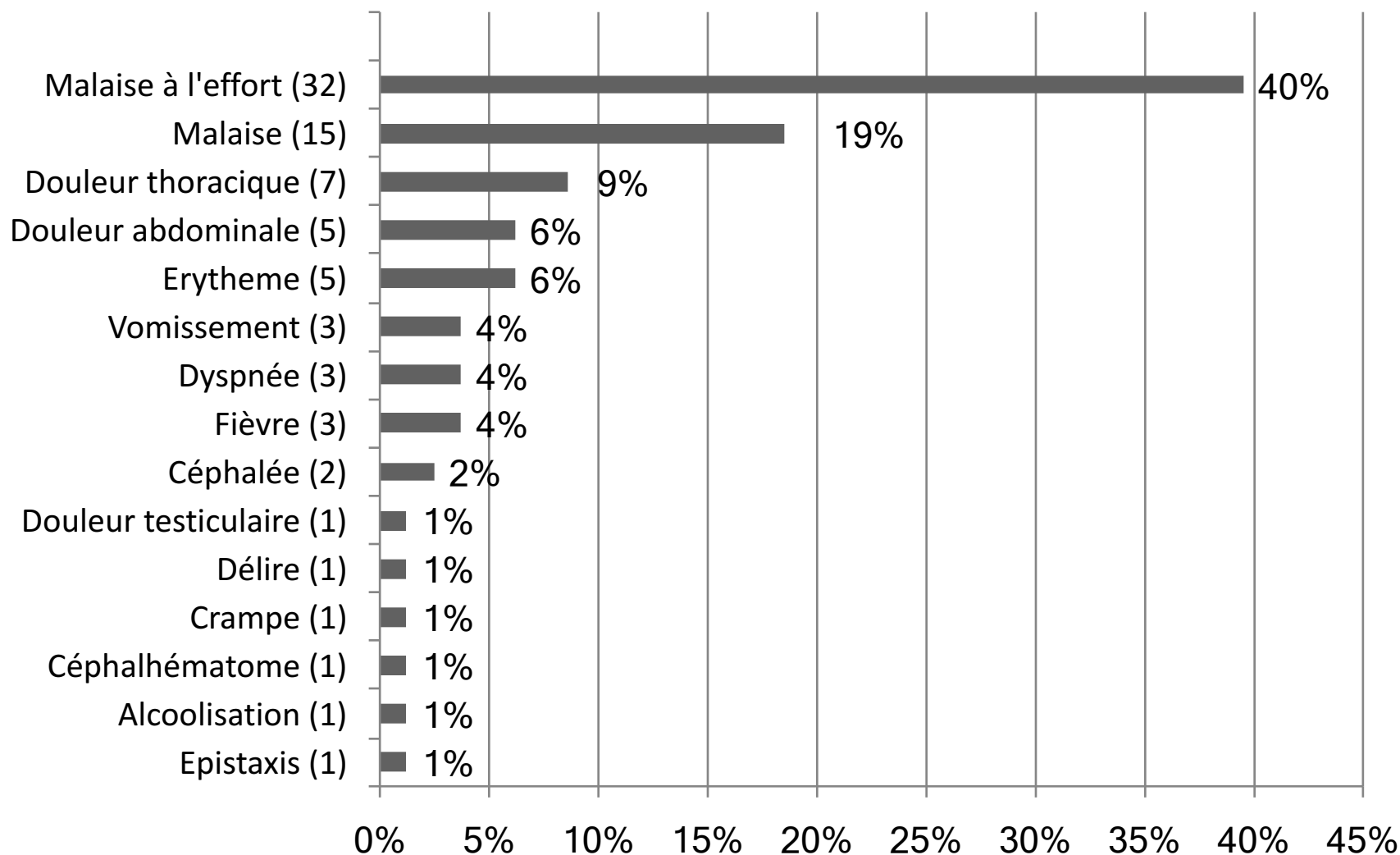
Circonstances d'admission



Motifs d'admission en traumatologie

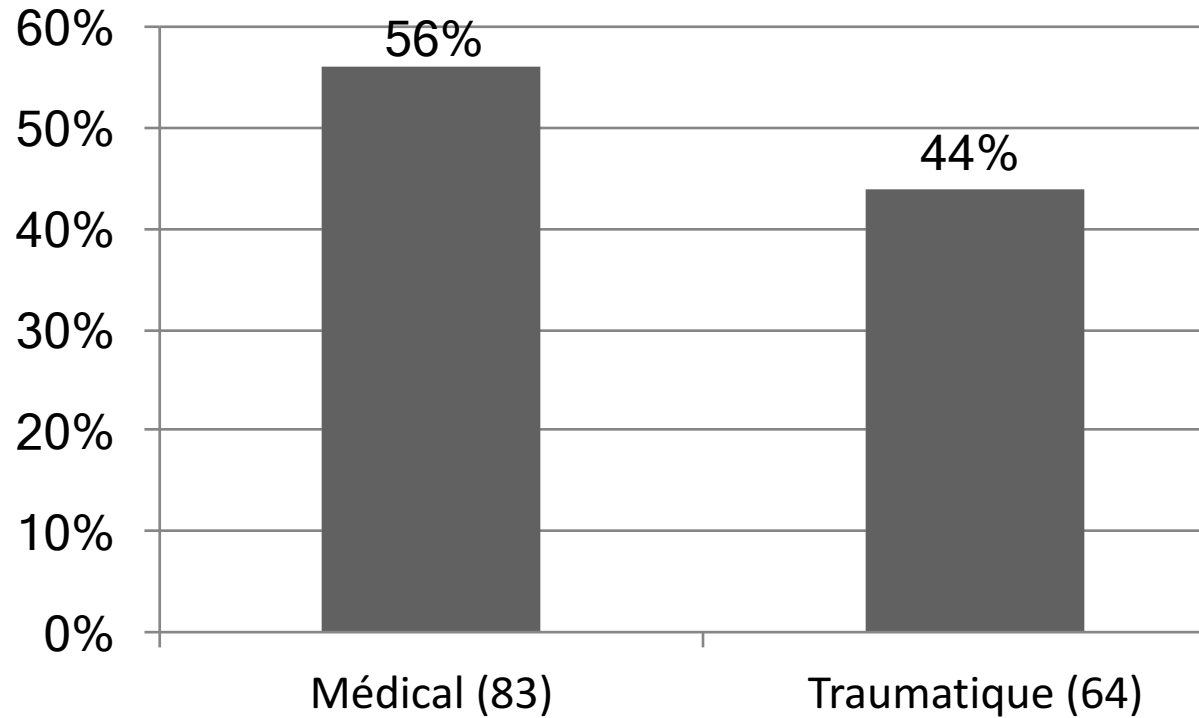


Motifs d'admission médicaux

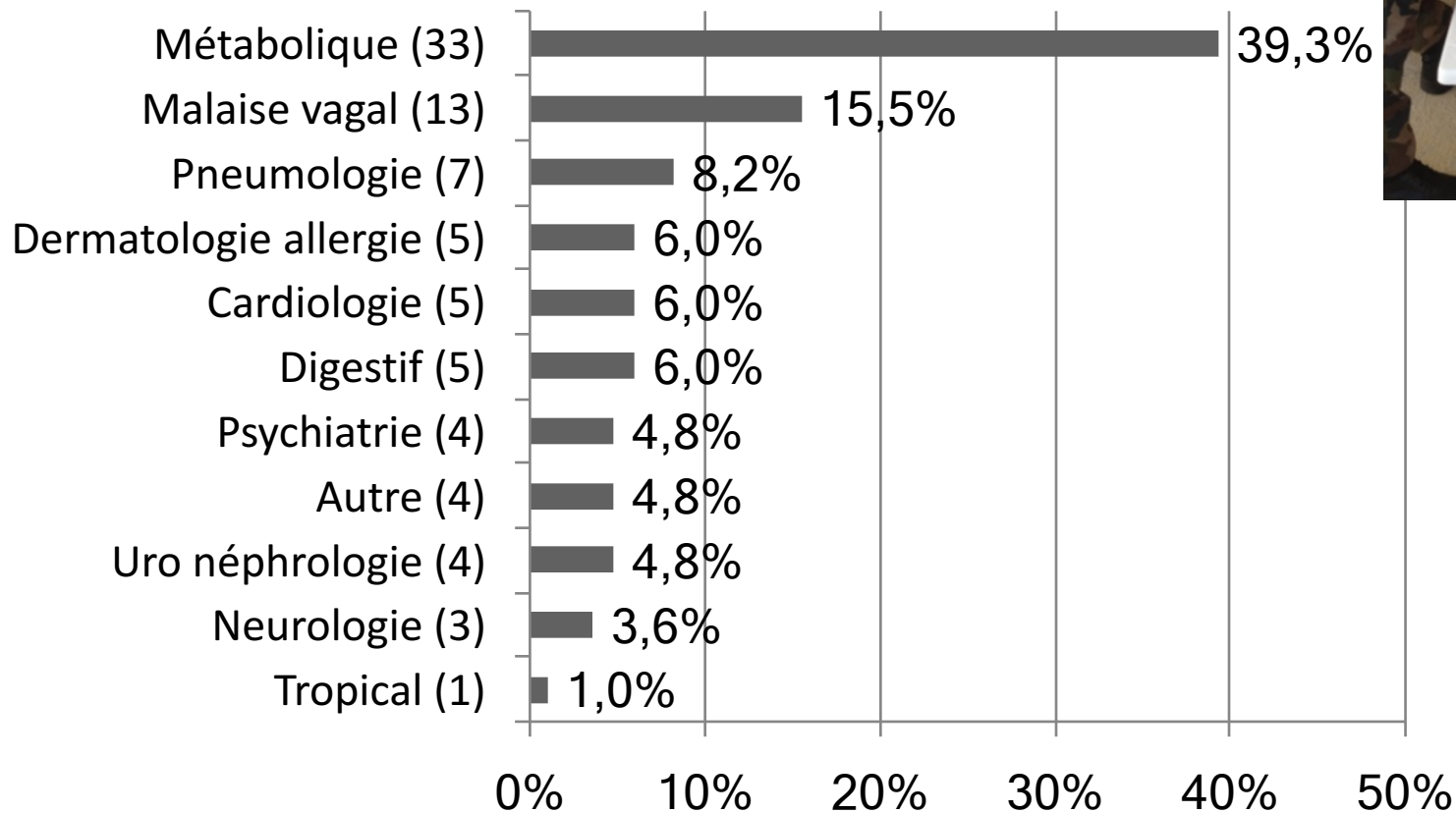


Diagnostic final retenu

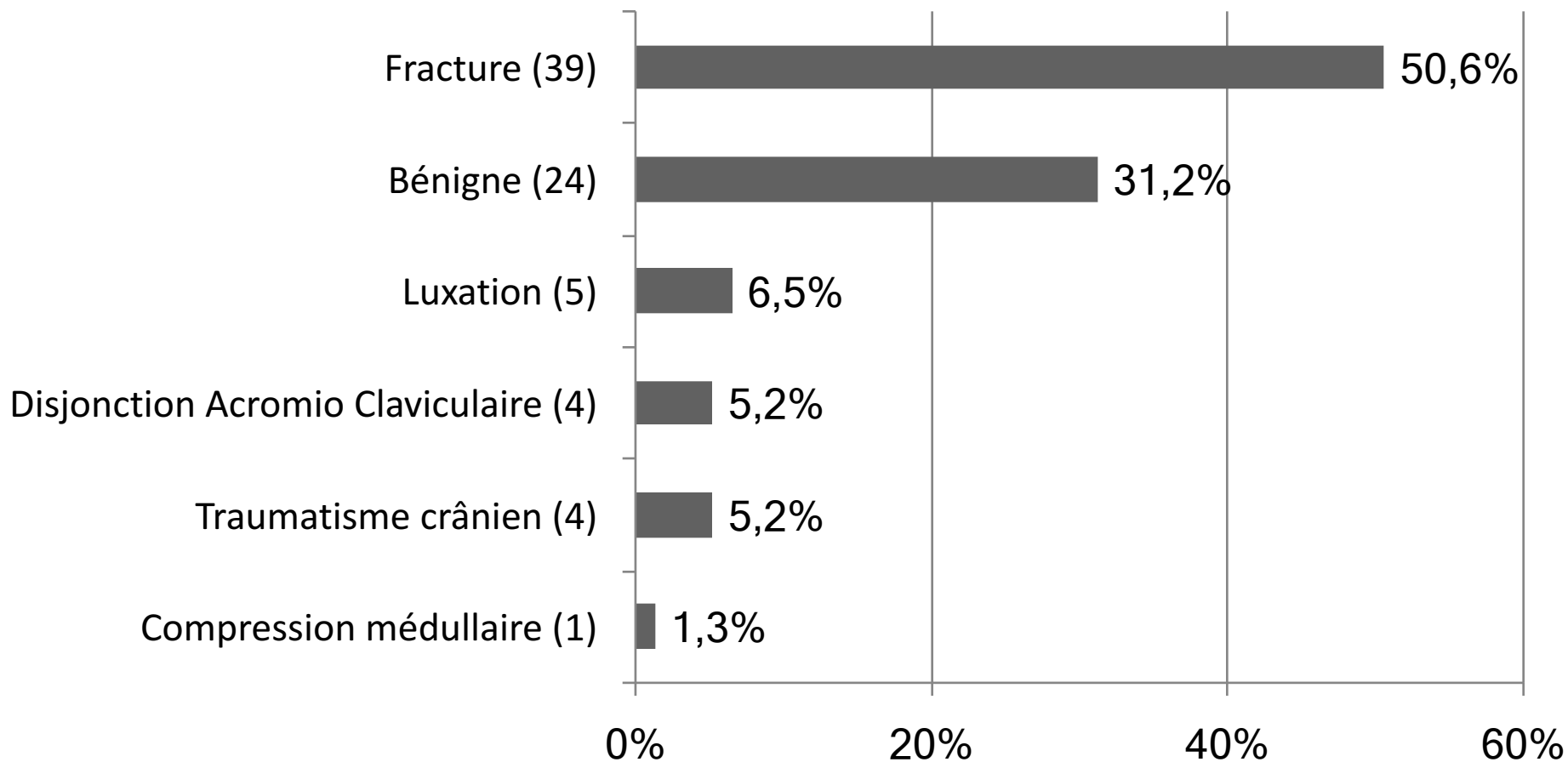
- 77 diagnostics
« traumatisme »
Pour 64 patients
- 84 diagnostics
« médical »
Pour 83 patients



1) Diagnostics médicaux

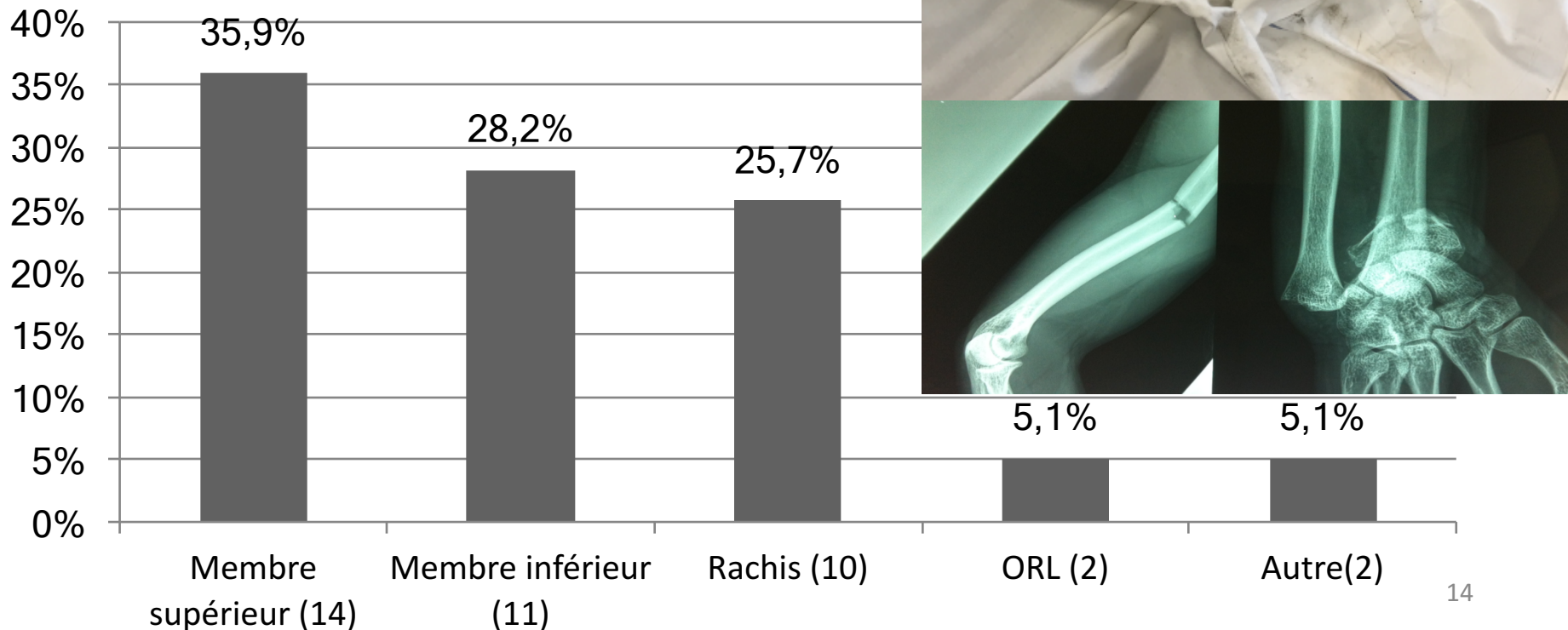


2) Diagnostics traumatiques

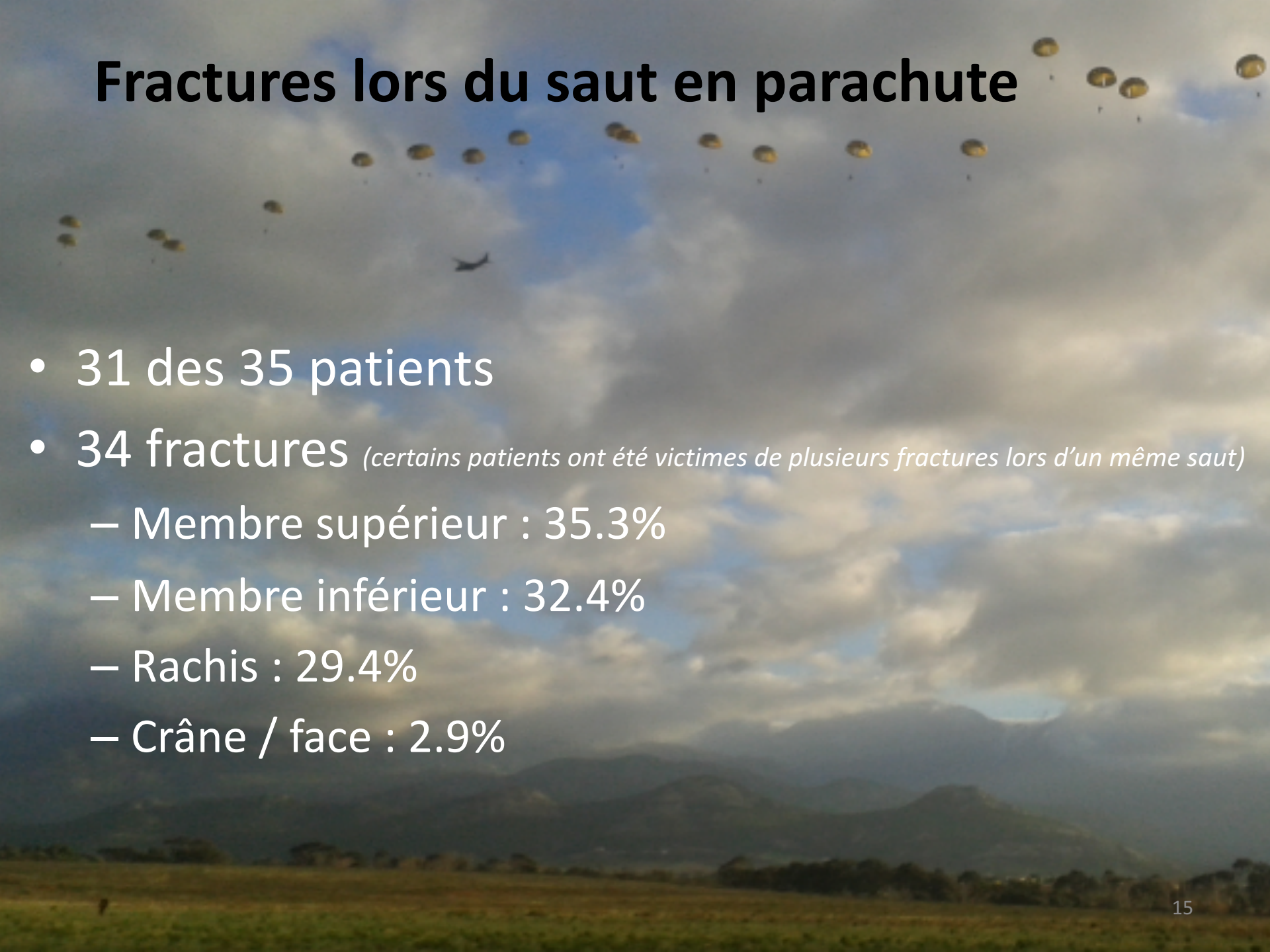


a) Fractures

- 39 cas pour 35 patients ayant une, deux voire trois fractures

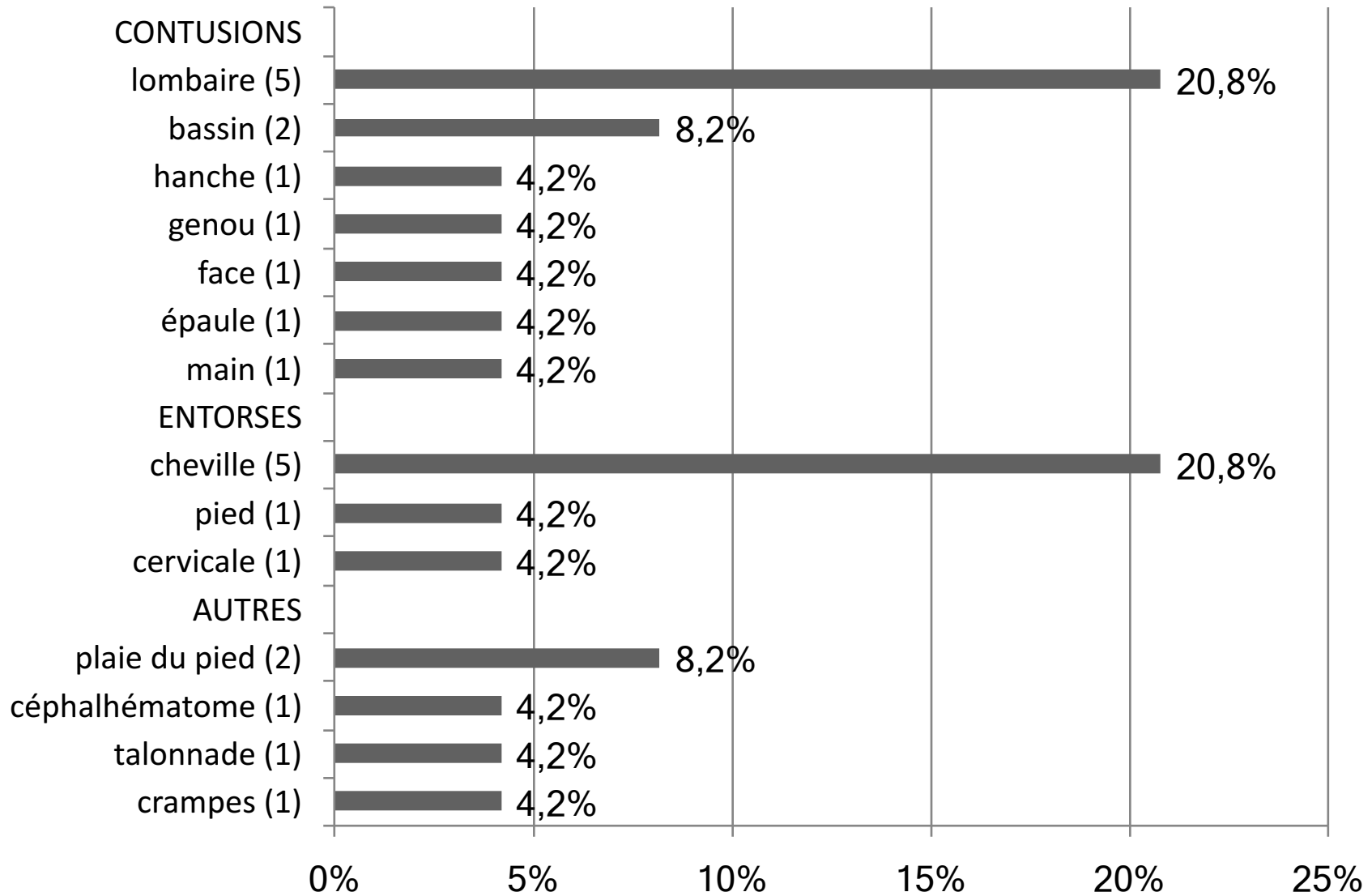


Fractures lors du saut en parachute

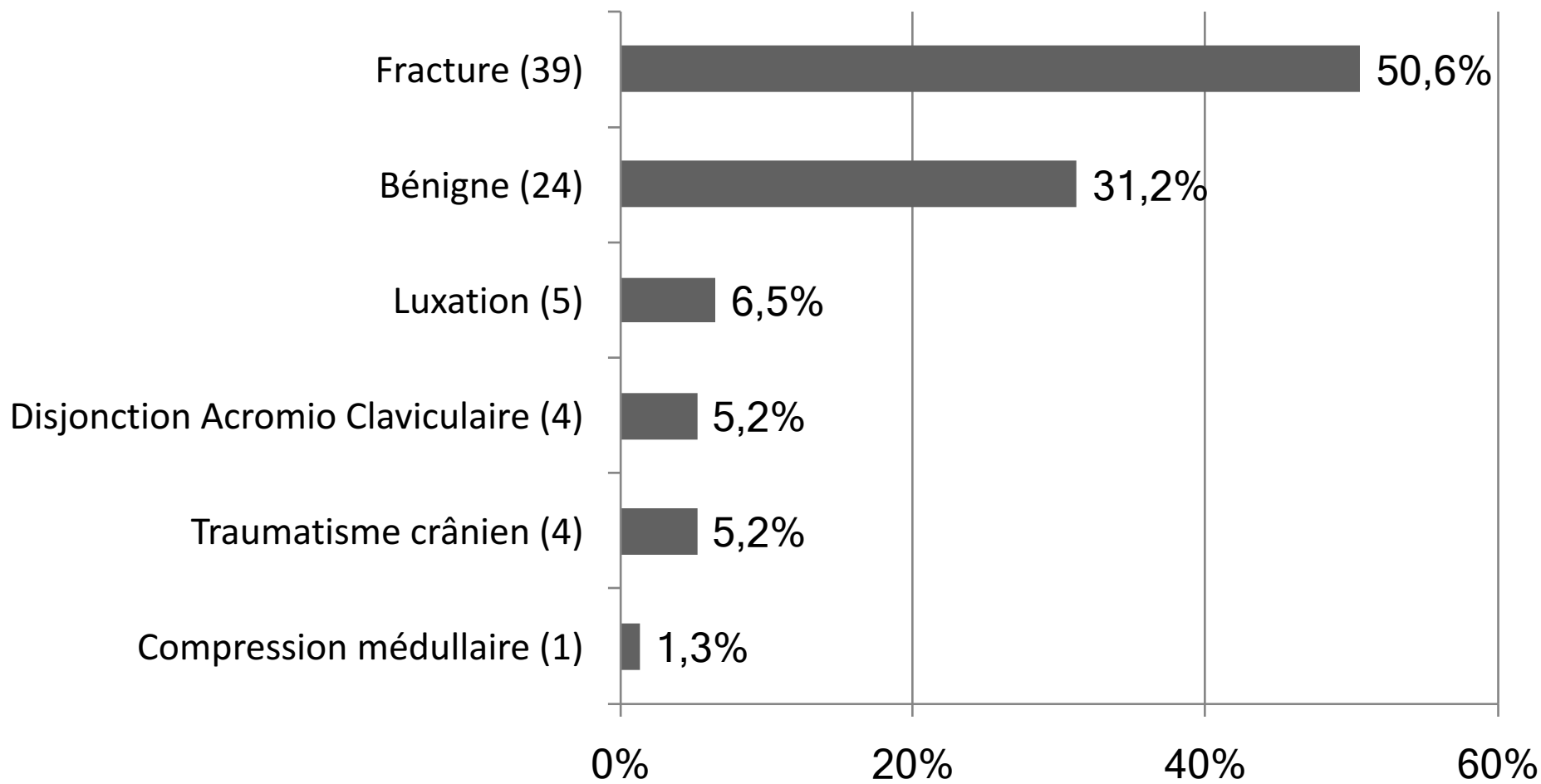
The background of the slide is a photograph of a sky filled with numerous parachutes, likely during a military exercise or competition. The parachutes are seen from below, appearing as small, dark silhouettes against a backdrop of white and grey clouds. Below the sky, a range of dark, hazy mountains is visible, and in the foreground, there is a green, grassy field. The overall lighting suggests a late afternoon or early morning setting, with soft light filtering through the clouds.

- 31 des 35 patients
- 34 fractures *(certains patients ont été victimes de plusieurs fractures lors d'un même saut)*
 - Membre supérieur : 35.3%
 - Membre inférieur : 32.4%
 - Rachis : 29.4%
 - Crâne / face : 2.9%

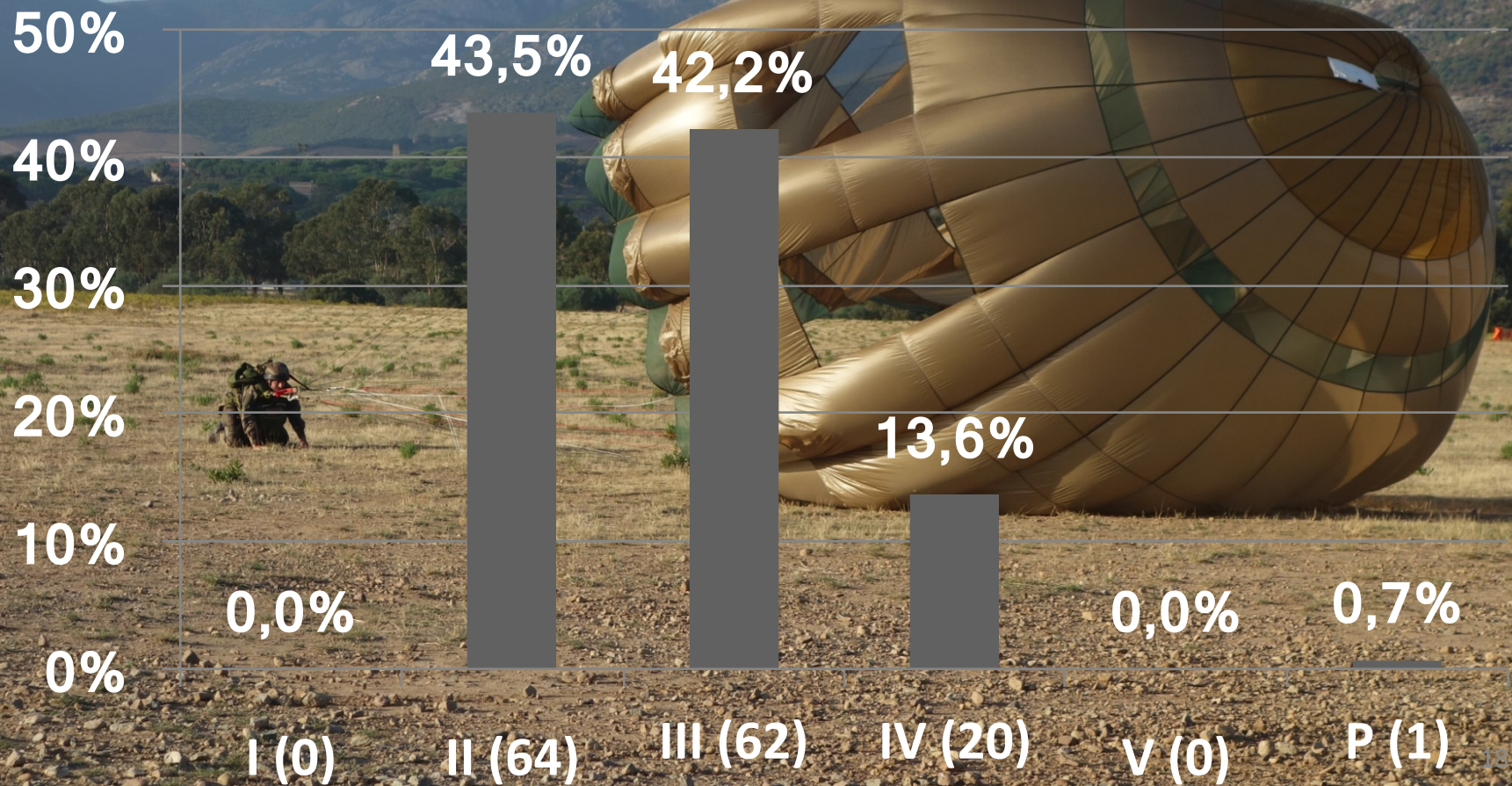
b) Les pathologies traumatiques bénignes



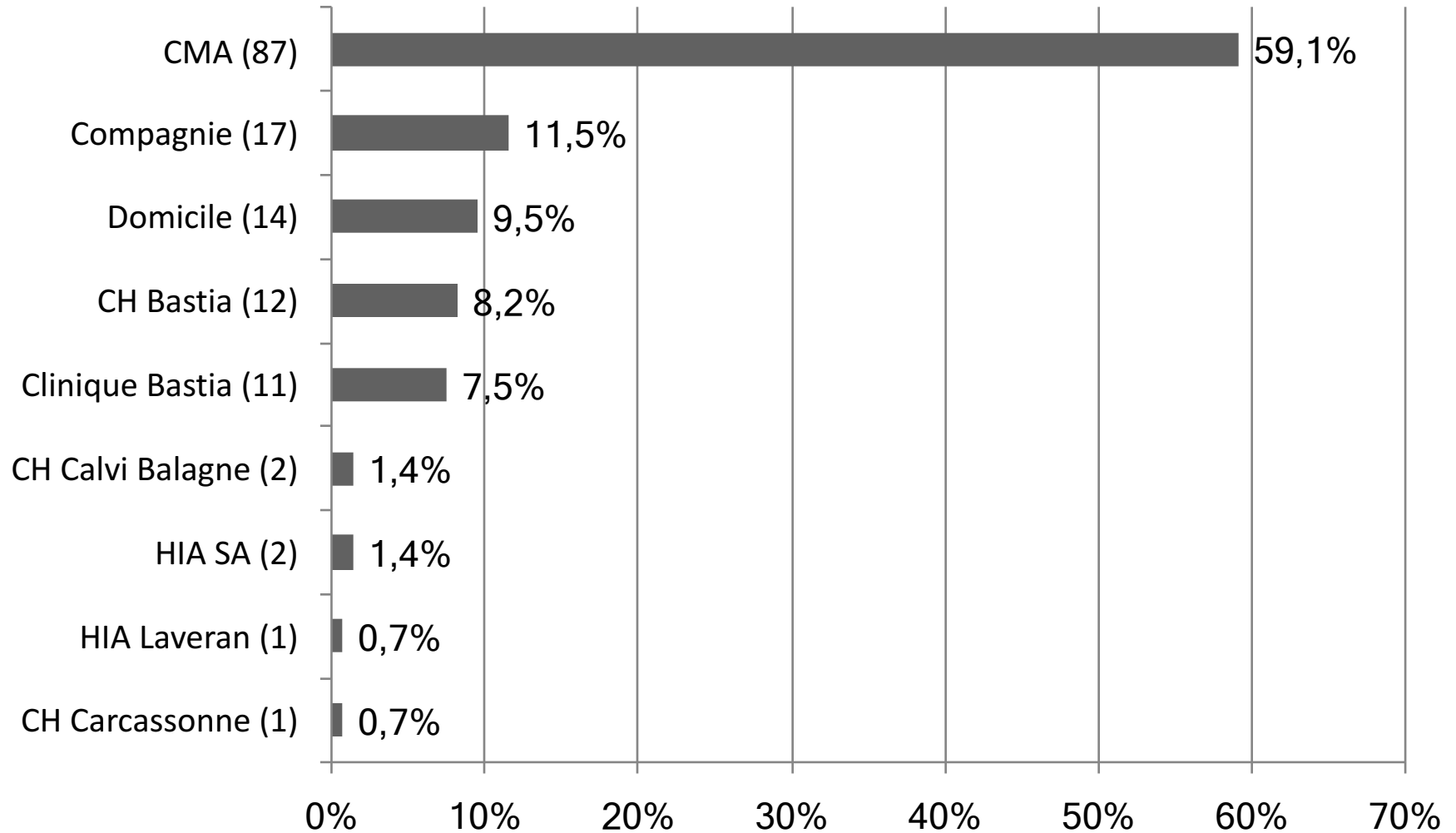
c) Autres pathologies traumatiques



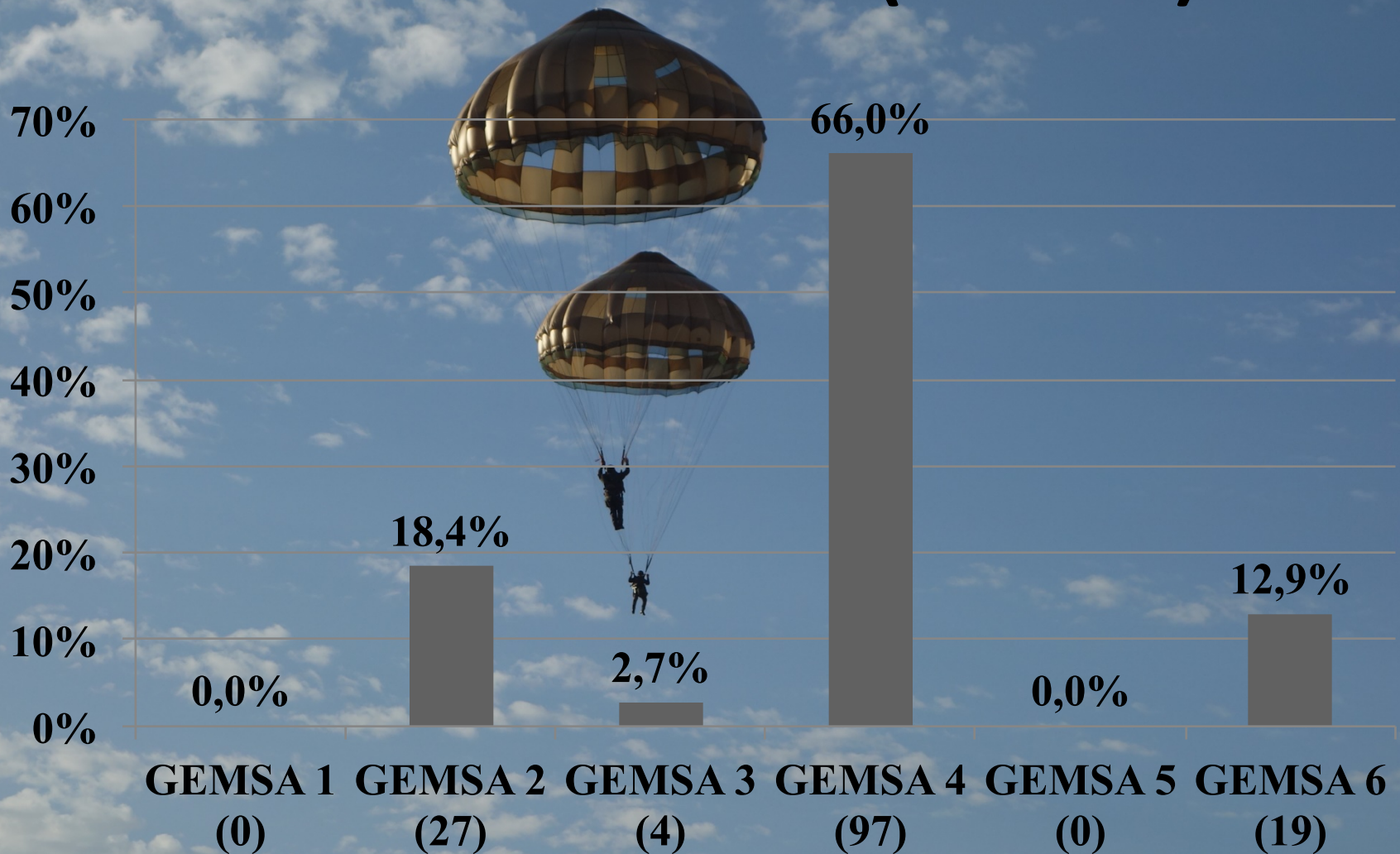
Classification Clinique des Malades aux Urgences (CCMU)



Orientation des patients



Groupe d'Etude Multicentrique des Services d'Accueil (GEMSA)



IV - DISCUSSION

- **Biais et facteurs limitatifs**
 - Variation du nombre de patients
 - Ne recense pas toutes les urgences (*manœuvre, autres zones de saut, salle de soins*)
- **Points positifs**
 - Recueil prospectif
 - Dossiers correctement tenus
 - Peu d'études sur les urgences dans l'armée de terre

Diagnostics variés

- **Pathologies Médicales**
- **Traumatologie : saut en parachute +++**
 - Pas représentatif de tous les régiments
 - Polytraumatisés
 - Fractures membres supérieurs > inférieurs



Orientation des patients

- **Parcours de soins imposé par l'insularité**
 - Structures hospitalières de Bastia +++
 - CMA
 - HIA
- **Avantages de la salle d'urgence**
 - Désengorgement du CH Calvi-Balagne
 - Connaissance mutuel civil/militaire

V - CONCLUSION

- **Continuité des soins**

- Soins pré hospitaliers
- Prise en charge en salle d'urgence
- Transfert médicalisé
- Hospitalisation au CMA

=> Importance d'une formation à l'urgence



MERCI DE VOTRE ATTENTION