

L'intubation trachéale en réanimation

Titre(s): L'intubation trachéale en réanimation [Texte imprimé] : enquête épidémiologique descriptive dans les hôpitaux d'instruction des armées / Anne Chrisment ; directeur de thèse, Stéphane Mérat

Auteur(s): Chrisment, Anne (1985-....)

Autre(s) responsabilité(s): Mérat, Stéphane (1969-....) (Directeur de thèse)
Université Pierre et Marie Curie, UFR de médecine Pierre et Marie Curie Paris - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2013

Description matérielle: 1 vol. (92 f.). ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Tacheal Intubation in Intensive Care Unit an observationnal forward-looking study in French Military Hospital eng

Note sur l'exemplaire: Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. 5 f. Annexes

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. Anesthésie Réanimation 2013 Paris 6

Résumé ou extrait: L'intubation trachéale (IT) en réanimation est associée à un risque de complications vitales spécifiques, en rapport avec un geste potentiellement difficile réalisé en urgence, chez un patient en état critique. Décrire les pratiques de l'IT en réanimation, déterminer le taux d'intubation difficile et les complications associées. Etude prospective observationnelle menée dans 6 services de réanimation d'Hôpitaux d'Instruction des Armées de novembre 2011 à mai 2012. Toute IT réalisée en réanimation était analysée. Pour chacune, les données suivantes étaient recueillies: caractéristiques du patient, critères prédictifs d'ID, description de la procédure d'intubation. 209 IT ont été décrites. L'âge moyen des patients était de 67 ans. Les critères prédictifs d'ID n'étaient pas dépistés dans 44,5% des cas. La défaillance respiratoire est la première cause d'IT (74%), suivi de la défaillance neurologique (33,5%) et de l'état de choc (25%). L'incidence de Y1D était de 14,5%. Les facteurs de risques associés étaient : sexe masculin, antécédents d'ID, terrain ORL, 1T pour détresse respiratoire et en urgence immédiate. Les complications de l'IT sont survenues immédiatement dans 22,7% des IT. Ces dernières étaient vitales dans 30,9% des cas. La complication la plus fréquemment retrouvée était l'état de choc ou le collapsus (24,5%). Les autres complications étaient : l'hypoxémie sévère (5,4%), arrêt cardiaque (6 cas), l'inhalation (6 cas), l'intubation oesophagienne (6 cas). Une cricothyrotomie de sauvetage a été réalisée dans un cas. Etude prospective multicentrique de 209 IT en réanimation confirme l'existence des risques sévères associés à l'IT en réanimation. Le taux d'ID est élevé (14,5%). Le dépistage des critères prédictifs d'ID devrait être envisagé à chaque admission en réanimation

Sujet - Nom commun: Intubation endotrachéale -- Thèses et écrits académiques

Réanimation -- Thèses et écrits académiques