

Efficacité des anesthésies locorégionales de la main et la face en structure d'urgences

Titre(s): Efficacité des anesthésies locorégionales de la main et la face en structure d'urgences : état des lieux et étude prospective sur 9 mois / Romain Siaffa ; sous la direction de Guillaume Lacroix

Auteur(s): Siaffa, Romain (1987-....)

Autre(s) responsabilité(s): Lacroix, Guillaume (1978-....) (Directeur de thèse)

Aix-Marseille Université (2012-....) - Organisme de soutenance

Aix-Marseille Université, Faculté de médecine 2012-2018 - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2014

Description matérielle: 1 vol. (107 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Effectiveness of face and hand regional anesthesia in emergency units inventory and 9 months prospective study eng

Note sur les bibliographies et les index: Bibliographie : 54 réf.

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. DES de médecine générale 2014 Aix-Marseille

Résumé ou extrait: Les ALR de la face et au poignet sont des techniques recommandées pour les médecins non anesthésistes-réanimateurs depuis plus de 10 ans. Pourtant, en contexte d'urgence, elles sont peu pratiquées. Nous avons évalué les connaissances et les pratiques des ALR dans la région PACA au moyen d'un questionnaire internet. Seuls 55% des praticiens connaissent les recommandations d'experts, Moins de 23% ont déjà effectué un bloc de la face et moins de 14% un bloc de la main au poignet. Ils sont 44% à juger ces techniques difficiles. Nous avons ensuite mis en place une étude prospective sur 9 mois au SAU de l'Hôpital d'Instruction des Armées de Toulon. Après une formation théorique et pratique, l'efficacité des blocs était recueillie et comparée à l'anesthésie locale. Nous avons analysé 251 plaies de la face et 316 plaies de la main (respectivement 63 blocs de la face et 130 blocs au poignet). L'efficacité des blocs est équivalente à l'anesthésie locale. Pour les plaies de la face, nous mettons en évidence avec l'ALR une diminution significative du nombre de points d'injection et de la quantité d'anesthésique locale. Pour les plaies de la main, l'ALR réduit le nombre de points d'injection mais la quantité d'anesthésique local est supérieure pour les petites plaies. La douleur de l'anesthésie et le confort des opérateurs sont comparables pour les deux localisations. La quasi-totalité des gestes a été effectuée par des internes de médecine générale. L'enseignement et la pratique de ces techniques devraient être étendus à tous les médecins amenés à prendre en charge des plaies, en contexte d'urgence, conformément aux recommandations formalisées d'experts

Sujet - Nom commun: Anesthésie locorégionale -- Thèses et écrits académiques
Main -- Lésions et blessures -- Thèses et écrits académiques

Face -- Lésions et blessures -- Thèses et écrits académiques