

La ventilation non invasive aux urgences

Titre(s) : La ventilation non invasive aux urgences : une enquête d'évaluation des pratiques professionnelles en Aquitaine / Gennai Thomas ; directeur de thèse, Monsieur le Médecin en chef Christophe Grammond

Est reproduit comme : La ventilation non invasive aux urgences

Auteur(s) : Gennai, Thomas (1988-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Gramond, Christophe (1977-....) (Directeur de thèse)
Université de Bordeaux 2014-.... - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : 2017

Description matérielle : 1 vol. (91 f.) : ill. ; 30 cm

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 86-89 (51 réf.). Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale 2017 Bordeaux

Résumé ou extrait : Introduction : la VNI est une thérapeutique utilisée de longue date par les services de réanimation. Ses indications, validées par une conférence de consensus en 2006 placent l'urgentiste comme premier intervenant de sa mise en oeuvre. Au travers d'un audit, nous avons voulu étudier la prévalence de sa pratique et son niveau de maîtrise par les urgentistes d'Aquitaine. Matériel et méthode : 319 urgentistes d'Aquitaine ont été interrogés par l'envoi d'un questionnaire sous forme électronique. Les réponses ont été collectées entre juin 2014 et juin 2015. Les 2 modes principaux de ventilation ont été étudiés (VS-PEP et VS-AI-PEP). L'analyse incluait les caractéristiques démographiques, les modalités de mise en oeuvre, les paramètres de réglage initiaux ainsi que le recours au réanimateur. Résultats. Nous avons recueilli 55 réponses, soit une participation de 17.2%. Parmi elles, 89.1% des urgentistes affirmaient avoir recours à la VNI. Le mode VS-PEP était utilisé par 29.1% d'entre eux et le mode VS-AI-PEP par 80.0%. L'OAP cardiogénique était retenu comme indication à la mise en place d'une VS-PEP pour 93.8% des praticiens. En mode VS-AI-PEP, l'OAP l'était pour 81.8% et la décompensation de BPCO pour 95.5%. Un protocole existait dans 30.9% des structures. Conclusion : la VNI est une thérapeutique utilisée en routine par les urgentistes. Les indications de mise en oeuvre retenues et paramètres à l'instauration sont conformes aux préconisations de la conférence de consensus.

Introduction : NIV is a therapeutic used by resuscitation services for a long time. Its indications, validated by a consensus conference in 2006, place the emergency physician as the first contributor of its implementation. Through an audit, we wanted to study the prevalence of its practice and its level of control by the emergency departments' physicians of Aquitaine. Material and method : 319 emergency physicians in Aquitaine were interviewed by sending a questionnaire in electronic form. The responses were collected between June 2014 and June 2015. The two main modes of ventilation were studied

(CPAP and BIPAP). The analysis included demographic characteristics, implementation modalities, initial adjustment parameters and use of the resuscitator. Results. We collected 55 responses, representing a participation of 17.2%. Of these, 89.1% of emergency responders reported using NIV. The CPAP mode was used by 29.1% of them and the BIPAP mode by 80.0%. Cardiogenic acute pulmonary edema was retained as an indication for the establishment of a CPAP for 93.8% of practitioners. In the BIPAP mode, the acute pulmonary edema was 81.8% and the COPD decompensation was 95.5%. A protocol existed in 30.9% of the structures. Conclusion : NIV is a usual therapeutic used by emergency physicians. The indications of implementation chosen and parameters at the inception are in conformity with the recommendations of the consensus conference.

Sujet - Nom commun : Médecine d'urgence -- Thèses et écrits académiques

Premiers soins -- Thèses et écrits académiques

Réanimation -- Thèses et écrits académiques

Ventilation non invasive -- Thèses et écrits académiques