

Triage des traumatisés graves

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Titre(s) : Triage des traumatisés graves : apport des critères de Vittel : une étude rétrospective sur 276 patients / Jean Cotte ; sous la direction de Jean Camboulives

Auteur(s) : Cotte, Jean (1986-....)

Autre(s) auteur(s) : Camboulives, Jean

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

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

Description matérielle : 1 vol. (33 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Severe trauma triage interest of Vittel criteria a retrospective study eng

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p.25-32 ; 106 réf.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. DES d'Anesthésie-réanimation Aix-Marseille 2013

Résumé ou extrait : INTRODUCTION : En France, les critères de Vittel (CV) ont été proposés pour définir la gravité d'un traumatisme. La capacité réelle de ces 25 critères à prédire la nécessité d'une centre de traumatologie (NCT) n'a pas été étudiée. MATERIEL ET METHODES : étude rétrospective monocentrique. Recueil des dossiers de tous les traumatisés présentant au moins 1 CV admis entre 2010 et 2012. Réalisation d'une analyse univariée puis multivariée. L'objectif principal était de déterminer les CV associés indépendamment à la NCT. RESULTATS : 276 patients inclus avec un Injury Severity Score médian à 20 et une mortalité hospitalière de 10,8%. Une hospitalisation en réanimation était nécessaire pour 42,9% des patients et une NCT était retrouvée dans 53,3% des cas. En analyse univariée, les CV associées à la NCT étaient le score de Glasgow (GCS) 1000mL ou de catécholamines et un antécédent insuffisance cardiaque ou coronarienne. Après ajustement, les CV associée à la NCT étaient un GCS1000mL (OR 30). DISCUSSION : L'apport au triage des CV liés à la cinétique de l'accident semble faible. À l'inverse, les CV liés à la réanimation initiale ou à des lésions spécifiques sont fortement liés à la NCT. Nos résultats sont concordant avec la littérature, bien que la plupart des études se soient intéressées à ces critères en termes de pronostic et non de prise en charge. CONCLUSION : notre étude met en évidence les limites de certains CV pour prédire la NCT. Une réflexion sur une éventuelle

simplification d'entre eux semble souhaitable.

Sujet - Nom commun : Traumatisme

Triage (médecine)

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques