

Impact de la pandémie Covid-19 sur les services d'urgence: Focus sur les patients nécessitant une revascularisation immédiate

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Impact de la pandémie Covid-19 sur les services d'urgence: Focus sur les patients nécessitant une revascularisation immédiate / Louis Rouffilange ; sous la direction de Aurélien Renard

Est reproduit comme : Impact de la pandémie Covid-19 sur les services d'urgence : Focus sur les patients nécessitant une revascularisation immédiate Louis Rouffilange 2021 1 vol. ([30]-45 p.)

Auteur(s) : Rouffilange, Louis (1994-....)

Autre(s) auteur(s) : Renard, Aurélien (1975-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Production : 2021

Note(s) : Présentée sous la forme d'une thèse-article

Note sur le titre et les responsabilités : Titre provenant de l'écran-titre

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2021
Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2021

Résumé ou extrait : Contexte : un nouveau coronavirus (Sars-CoV2) est apparu en Chine et s'est rapidement propagé à travers le globe. Comme toujours, les catastrophes naturelles ou les épidémies ont le potentiel de changer l'utilisation des services d'urgence. Objectifs : nous avons voulu évaluer l'influence de la pandémie de COVID-19 sur la fréquentation des services d'urgences. Dans un second temps, nous avons voulu analyser l'impact de cette pandémie sur la prise en charge des patients nécessitant une revascularisation en urgence. Méthodes : nous avons examiné les dossiers de tous les patients se présentant au service d'accueil des urgences de l'Hôpital d'Instruction des Armées Sainte-Anne à Toulon du 23 mars au 05 avril 2020. Nous avons ensuite comparé ces données avec les dossiers de la même période en 2019. Dans un second temps, nous avons analysé les dossiers des patients présentant un syndrome coronarien aigu (non ST+ et ST+) ou un accident vasculaire cérébral (AVC ou AIT). Résultats : le nombre total de passages aux urgences a diminué de 47%. Le nombre de patients présentant un score de gravité CCMU de 2 était 8% inférieur en 2020. Nous avons retrouvé 5 cas de moins de SCA non ST+ en 2020 mais le même nombre de SCA ST+. Le nombre d'évènements neuro-vasculaires a augmenté (27 cas en 2019 comparé à 30 en 2020). Nous avons observé une réduction du

délai entre arrivée aux urgences et le début de la coronarographie pour les SAC ST+(27 min en 2019 et 22 minutes en 2020). En 2020, 7 AVC de plus ont été admis. Conclusion : la pandémie de COVID-19 a probablement dissuadé les patients “non-critiques” de venir à l’hôpital alors que nous avons observé que le nombre de patients présentant des pathologies graves aux urgences était stable. Il ne semble pas y avoir d’effet de la pandémie sur la prise en charge des patients nécessitant une stratégie de re-perfusion en urgence (SCA ST+ et AVC).

Configuration requise : un logiciel capable de lire un fichier au format : PDF

Sujet - Nom commun : Covid-19

SARS-CoV-2 (virus)

Services d'urgence médicale

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03241328>

https://www.gedissa.org/main/document/showinframes.php?cidReq=BCSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&id=144167