

## **Caractéristiques du surtriage lié à l'utilisation des critères de Vittel**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Titre(s) : Caractéristiques du surtriage lié à l'utilisation des critères de Vittel : étude rétrospective / Fredrik Courjon ; sous la direction de Eric Méaudre

Auteur(s) : Courjon, Fredrik (1987-....)

Autre(s) auteur(s) : Méaudre, Éric (1969-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

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

Description matérielle : 1 vol. (26 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Overtriage induced by the use of the Vittel criteria a retrospective study eng

Note sur l'édition et l'histoire bibliographique : Thèse présentée sous la forme de thèse-article soumise au comité de rédaction de la revue "Médecine et Armées"

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliographie : 24 réf.

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

Résumé ou extrait : INTRODUCTION : Les critères de Vittel (CV) permettent de dépister les traumatisés graves. Certains de ces patients n'ont pas de détresse vitale mais présentent cependant des lésions viscérales significatives (LVS). L'objectif principal était de déterminer la proportion de patients stables présentant une LVS. MATERIEL ET METHODES : étude rétrospective monocentrique sur 18 mois. Les patients traumatisés graves (> 1CV) sont admis selon un protocole d'accueil comprenant la réalisation d'un scanner corps entier (SCE). Ces données ont été recueillies dans le registre de traumatologie de l'hôpital. Les patients ont été répartis en 2 groupes selon l'existence ou non d'une détresse vitale (DV) à la phase pré hospitalière (SpO2 1000mL, amines, ventilation mécanique, lésion médullaire suspectée). Les patients sans détresse vitale (SDV) ont été classés en 3 groupes : ni LVS, ni lésion orthopédique (groupe A), lésions orthopédiques exclusives (groupe B), LVS (groupe C). Les variables recueillies comprenaient les caractéristiques démographiques, les constantes physiologiques et le bilan d'hémostase. Les scores ISS (International Severity Score) et MGAP (Mécanisme, Glasgow, Age, Pressio artérielle) étaient calculés.

Les patients sans lésions graves (A+B) étaient ensuite comparés à ceux présentant une ou plusieurs lésions graves (C). RESULTATS : 196 patients ont été inclus. 88 patients ne présentaient aucun élément de gravité clinique, répartis groupe A (n=19 ; 21,6%), groupe B (n=20 ; 22,7%) et groupe C (n=49 ; 55,6%). Les patients du groupe C avaient un score ISS supérieur (médiane à 16). Ils nécessitaient plus fréquemment une hospitalisation en réanimation (21,7 % vs 4,7%). Leur MGAP médian ne différait pas significativement, de même que le nombre moyen de CV. DISCUSSION : L'utilisation des CV montre un sutriage de 20 % (A+B). Il existe une (LVS) chez 55 % des patients sans critère de gravité clinique. Le score MGAP ne permet pas de distinguer ces patients

Sujet - Nom commun : Triage (médecine)

Urgences médicales -- Diagnostic

Premiers soins

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques