Evaluation d'un protocole de prise en charge diagnostique des céphalées non traumatiques de l'adulte aux urgences de l'HIA Desgenettes

Titre(s) : Evaluation d'un protocole de prise en charge diagnostique des céphalées non traumatiques de l'adulte aux urgences de l'HIA Desgenettes / Clément Camarasa ; sous la direction d'Alain Drouet

Auteur(s) : Camarasa, Clément (1986-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Drouet, Alain (1959-....) (Directeur de thèse)
Université Claude Bernard Lyon - Organisme de soutenance

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

Description matérielle : 1 vol. (94 f.) : ill. ; 30 cm

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 80-83

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2014 Lyon 1

Résumé ou extrait : Il n'y a pas à ce jour dans la littérature de recommandations sur la prise en charge des patients se présentant pour des céphalées non traumatiques en urgence. Ce travail a pour objectif de tester l'intérêt d'un protocole de prise en charge diagnostique de patients adultes admis dans un service d'urgences pour des céphalées non traumatiques comme motif principal de consultation. Nous avons recueilli 123 dossiers aux urgences de l'Hôpital d'Instruction des Armées Desgenettes de Lyon sur une période d'un an, de février 2013 à janvier 2014. L'étude a comporté deux périodes successives de six mois, la première sans intervention spéciale sur cette thématique, la seconde après mise en application d'un protocole de prise en charge. Les trois principaux éléments étudiés étaient le nombre de scanners cérébraux effectués, le nombre d'hospitalisations et le nombre d'avis spécialisés demandés. Le nombre de scanners cérébraux a augmenté après protocole passant de 21,5% à 33,5% (p=0,15). Par contre, son utilisation semble plus pertinente avec 23,5% de scanners anormaux avant protocole et 33,5% après (p=O, 72). Le recours à l'examen complémentaire utile semble amélioré en cas de céphalée secondaire vitale : 1 sur 3 avant protocole et 3 sur 3 après. Le nombre d'avis spécialisés demandé n'a pas diminué toutes spécialités confondues passant de 16,5% à 14,5% (p=0,73) avec cependant une tendance à la baisse observée du nombre d'avis neurologiques. Le nombre d'hospitalisations n'a pas été modifié par le protocole (11,5% contre 12,5%, p=0,86). L'utilisation d'un protocole diagnostique pour la prise en charge des céphalées non traumatiques de l'adulte aux urgences de l'HIA Desgenettes, n'a pas permis de mettre en évidence une différence statistiquement significative sur le nombre de scanners cérébraux réalisés, d'avis spécialisés demandés ou d'hospitalisations. Des tendances sont observées mais il est envisageable qu'un effectif de patients plus important aurait permis de les rendre

Sujet - Nom commun : Céphalée -- Thèses et écrits académiques
Urgences en neurologie -- Thèses et écrits académiques

Scanographes -- Thèses et écrits académiques