

Analyse rétrospective de l'utilisation d'acide tranexamique chez les blessés de guerre français entre octobre 2016 et septembre 2020

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Analyse rétrospective de l'utilisation d'acide tranexamique chez les blessés de guerre français entre octobre 2016 et septembre 2020 : étude TRANEXMIL / Thibault Pinna ; sous la direction de Nicolas Cazes

Est reproduit comme : Analyse rétrospective de l'utilisation d'acide tranexamique chez les blessés de guerre français entre octobre 2016 et septembre 2020 étude TRANEXMIL Thibault Pinna 2022 1 vol. ([29]-23 f.)

Auteur(s) : Pinna, Thibault (1994-....)

Autre(s) auteur(s) : Cazes, Nicolas (1985-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

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

Production : 2022

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 2022
Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2022

Résumé ou extrait : Introduction : depuis 2013, le service de santé des armées, en accord avec les experts internationaux, recommande l'administration d'un gramme d'acide tranexamique (ATX) dans la prise du blessé à risque hémorragique dans les trois heures suivant le traumatisme. Le but de cette étude était de décrire l'emploi de l'ATX chez soldats français blessés entre octobre 2016 et septembre 2020 aux regards de ces recommandations. Matériels et méthodes : les données ont été recueillies depuis les registres de santé de l'avant et depuis les données hospitalières de l'hôpital où les blessés ont été évacués. Le sous-emploi a été défini comme l'absence d'administration d'ATX chez le patient qui au cours de sa prise en charge a été transfusé d'au moins un concentré de globule rouge, de sang total ou de plasma lyophilisé et le suremploi comme son administration chez le patient non transfusé. Toute administration d'une posologie différente d'un gramme ou au-delà des trois heures post-traumatismes a été considérée comme inadéquate. Résultats : sur les 76 patients inclus, 75 étaient des hommes avec un âge moyen de 28 ans. Cinq patients sont décédés au cours de leur prise en charge. 19 patients ont

bénéficié d'une administration d'ATX et 16 patients ont été transfusés. Le sous-emploi d'ATX a concerné 3 patients parmi les 16 (18,8%) transfusés. Le suremploi a concerné 6 patients non transfusés sur 60 (10%). Toutes les administrations d'ATX ont été d'un gramme. Quand le délai d'administration était renseigné (79% des cas), il était inférieur à 3 heures. Conclusion : l'emploi de l'ATX est conforme aux recommandations dans la majorité des cas malgré un taux de sous-emploi de près de 20%. Ainsi, la prise en charge du blessé hémorragique reste un axe d'amélioration pour les équipes médicales du service de santé des armées.

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

Sujet - Nom commun : Tranexamique, Acide

Blessures de guerre

Polytraumatisés

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03690385v1>

https://www.gedissa.org/main/document/showinframes.php?cidReq=BCSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&id=155286