

Comparaison de deux dispositifs de compression ilio-fémorale utilisés en médecine de guerre

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Comparaison de deux dispositifs de compression ilio-fémorale utilisés en médecine de guerre : Combat Ready Clamp ® vs SAM Junctionnal Tourniquet ® / Jean-Guillaume Meusnier ; sous la direction de Jean-Yves Martinez

Est une reproduction de : Comparaison de deux dispositifs de compression ilio-fémorale utilisés en médecine de guerre Combat Ready Clamp ® vs SAM Junctionnal Tourniquet ® Jean-Guillaume Meusnier [S.l.] [s.n.] 2015 1 vol. (147 f.)

Auteur(s) : Meusnier, Jean-Guillaume (1988-....)

Autre(s) auteur(s) : Martinez, Jean-Yves (1968-....)

Université Claude Bernard Lyon 1971-....

Diffusion / Distribution : Lyon : Bibliothèque Lyon 1, 2015

Note sur la description bibliographique : L'impression du document génère 148 p.

Note sur le titre et les responsabilités : Titre provenant de la page de titre du document numérisé

Note sur disponibilité : L'accès à cette ressource est réservé aux membres de Lyon 1 après authentification

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 140-145

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine Lyon 1 2015

Résumé ou extrait : Les hémorragies des zones frontières entre le tronc et les membres sont non garrottables et difficilement compressibles. Ces hémorragies dites « jonctionnelles » sont actuellement responsables de 20% des décès évitables de cause hémorragique sur le terrain, dont la majorité concerne la région de l'aîne. Pour y faire face, quatre dispositifs mécaniques permettant une compression proximale des axes artériels ont été récemment développés. L'objectif de notre étude était de comparer l'efficacité de deux dispositifs : le Combat Ready Clamp ® (CRoC) et le SAM Junctionnal Tourniquet ® (SJT), appliqués au creux inguinal lorsque les garrots tourniquets sont insuffisants en auto-application pour interrompre le flux artériel. Nous avons réalisé une étude clinique prospective portant sur 84 volontaires sains. Après recueil du consentement éclairé et en l'absence de critères d'exclusion, chaque

volontaire était réparti aléatoirement en deux groupes selon le dispositif utilisé en complément d'un garrot tourniquet placé à la racine de la cuisse. Tous les sujets participaient à l'étude en tenue de combat après réalisation d'un exercice physique, afin de se rapprocher d'une situation opérationnelle. Le critère de jugement principal était l'abolition complète du flux artériel poplité mesuré en échographie-doppler. Les critères de jugement secondaires étaient l'efficacité des dispositifs utilisés seul, le temps de pose et un questionnaire visant à évaluer la mise en place des deux dispositifs. Les résultats de notre étude montrent une très bonne efficacité des dispositifs de compression inguinale CRoC et SJT, voisine de 90%. Il n'y a pas de différence significative d'efficacité entre le CRoC et le SJT, qu'ils soient utilisés associés au garrot ($p=0,36$) ou seuls ($p=0,71$). Le temps de pose du SJT est significativement plus court (p