

Profil des blessés de guerre français en Afghanistan

Titre(s): Profil des blessés de guerre français en Afghanistan [Texte imprimé] : expérience du Service de santé des armées sur la période 2001-2010 / Rose-Marie Blot ; directeur de thèse : Daban Jean-Louis

Auteur(s) : Blot, Rose-Marie (1983-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Daban, Jean-Louis (1981-....) (Directeur de thèse)
Université Pierre et Marie Curie, UFR de médecine Pierre et Marie Curie Paris - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2012

Description matérielle : 1 vol. (70 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Characteristics of the French injured soldiers in Afghanistan experience of the french army health service from 2001 to 2010 eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 4 f.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Anesthésie-Réanimation 2012 Paris 6

Résumé ou extrait : Le service de santé des armées a pour mission première le soutien des forces. L'objectif de notre étude a été d'analyser les données concernant le profil lésionnel et la prise en charge des militaires français assez gravement atteints pour justifier d'une évacuation sanitaire aérienne médicalisée (EVASAN) du théâtre d'opération vers les hôpitaux des armées en métropole. De 2001 à 2010, 76 traumatisés français ont bénéficié d'une EVASAN sur la métropole en provenance d'Afghanistan. Nous avons collecté l'ensemble des données concernant leur profil lésionnel (mécanisme, localisation des lésions), la prise en charge en Afghanistan, l'EVASAN, et les soins prodigués en métropole. 72% des patients ont eu un traumatisme ouvert. Les deux principales causes de blessures étaient l'explosion d'Improvised Explosive Devices (IED) (26%) et les traumatismes balistiques (33%). Les sites lésionnels prédominants étaient les membres (85%) et la face (34%). L'IGS2 moyen était de 28,6 et l'ISS moyen de 22,3. 45% des patients ont été transfusés au moins une fois au cours de leur prise en charge et 6,6% ont nécessité une transfusion massive (≥ 10 CGR en 24 heures). Au delà de la prise en charge initiale, les blessés de guerre des conflits modernes nécessitent des soins longs et complexes. Un suivi épidémiologique de cette activité paraît nécessaire pour optimiser les soins.

Sujet - Nom commun : Secours aux militaires blessés ou malades en temps de guerre -- Thèses et écrits académiques

Invalides de guerre -- Lésions et blessures -- Thèses et écrits académiques

Polytraumatisés -- Soins médicaux -- Thèses et écrits académiques

Sang -- Transfusion -- Thèses et écrits académiques

Sujet - Nom géographique : Afghanistan -- 2001-.... (Guerre d'Afghanistan) -- Participation française