

Comparaison entre l'évaluation de la surface cutanée brûlée en préhospitalier et en centre de traitement des brûlés

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Comparaison entre l'évaluation de la surface cutanée brûlée en préhospitalier et en centre de traitement des brûlés : une étude rétrospective / Jean-Baptiste de Lamberterie,... ; sous la direction du médecin en chef Julien Bordes

Auteur(s) : Lamberterie, Jean-Baptiste de (1990-....)

Autre(s) auteur(s) : Bordes, Julien (1977-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

Production : 2017

Description matérielle : 1 vol. (46 f.) : ill., cartes ; 30 cm

Note(s) : Thèse présentée sous la forme de thèse-article

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 38-39

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. DES de Médecine générale Aix-Marseille 2017

Résumé ou extrait : Introduction : L'évaluation initiale de la surface cutanée brûlée (SCB) est déterminante pour la prise en charge du brûlé dans les premières heures. Elle permet de calculer le volume de remplissage vasculaire initial. Un défaut de remplissage comme un excès expose les patients à une augmentation du risque de mortalité. L'objectif de notre étude était d'évaluer s'il existait une différence significative entre la SCB évaluée en préhospitalier et celle évaluée à l'admission d'un Centre de Traitement des Brûlés (CTB). Matériel et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique, ayant inclus de 2013 à 2016 des brûlés graves définis par une SCB supérieure à 15% en pré hospitalier ou en CTB, à l'Hôpital d'Instruction des Armées Sainte-Anne, Toulon. Résultat : 45 patients ont été inclus. L'âge médian était de 52 ans (39-69). La surface cutanée brûlée évaluée en préhospitalier était de 30% (20-40), celle évaluée à l'admission en CTB de 25% (16-45). La différence de SCB était de 9% (3-15), non significative sur le plan statistique ($p=0,46$). Le coefficient de corrélation entre les SCB en préhospitalier et à l'admission en CTB était de 0,87. Le remplissage vasculaire était de 835 mL en trop par

rapport à celui théorique attendu. Discussion et conclusion : Notre étude montre une bonne corrélation entre la SCB évaluée en préhospitalier et à l'admission en CTB, et une tendance à la surestimation en pré hospitalier. Le quart des patients a une différence de plus de 15% dans l'évaluation de la SCB. Cela met en relief l'importance d'une formation spécifique et la mise à disposition d'outils facilitant l'évaluation et la communication directe entre CTB et pré hospitalier. Mots-clés : Surface cutanée brûlée, évaluation, remplissage vasculaire, brûlé grave.

Background : The initial evaluation of total burn surface area (TBSA) is decisive for the immediate management of a burn. The aim of this study was to compare the differences between preadmission estimations of TBSA and those on admission to our Burn Center. Methods : This retrospective monocenter study included burn patients admitted to the Sainte Anne Military Hospital (Toulon, France) with a preadmission or Burn Center TBSA superior to 15% from January 1, 2013 to December 31, 2016. Results: 45 patients were included. Mean preadmission TBSA was 30% (20-40), mean Burn Center TBSA was 25% (16-45). The difference was 9% (3-15) and was not statistically significant ($p = 0.46$). The correlation coefficient was 0.87. Conclusions : There was a tendency to overestimate TBSA prior to admission to the Burn Center. 25% of the patients had a difference of over 15% in TBSA evaluations. This underlines the importance of specific training and the use of tools to facilitate evaluation and communication between EMS and/or referring hospitals and the Burn Center.

Sujet - Nom commun : Brûlés -- Soins hospitaliers
Brûlures -- Thérapeutique

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques