

MARSEILLE CHANOT
PALAIS DES CONGRÈS & DES EXPOSITIONS
JEUDI 21 & VENDREDI 22 MARS

COPACAMU 2019

18^{ES} JOURNÉES MÉDICALES
16^{ES} JOURNÉES INFIRMIÈRES
DU COLLÈGE PACA
DE MÉDECINE
D'URGENCE



CONFÉRENCES



SYMPOSIA



RETOUR
D'EXPÉRIENCE



ATELIERS



CAS
CLINIQUES

EN COLLABORATION AVEC LE COLLÈGE DES URGENTISTES
DU LANGUEDOC-ROUSSILLON ET LE COLLÈGE
MIDI-PYRÉNÉES DE MÉDECINE D'URGENCE



WWW.COPACAMU.COM

COPACAMU 2019

18^{ES} JOURNÉES MÉDICALES
16^{ES} JOURNÉES INFIRMIÈRES
DU COLLÈGE PACA
DE MÉDECINE
D'URGENCE

Analgésie par inhalation autocontrôlée en région PACA : Utilisation dans un SAU à gros débit

Dr GARDON ALEXIE
Praticien Hospitalier Contractuel
SAU TIMONE, Sce Pr MICHELET

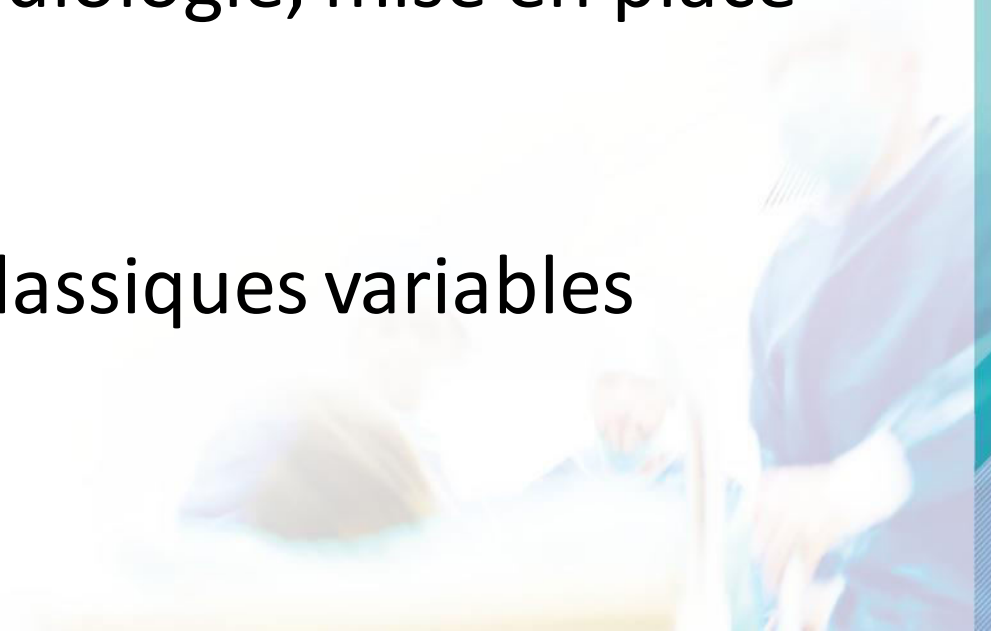
SAU Timone



- 87 000 patients/an
- 245 patients/jour
- Max : 320 patients/jour
- Ambulatoire :
 - 110 patients / jour
 - 60% de traumatologie

Nos besoins en traumatologie

- Analgésie rapide
- Demie vie courte
- Soins douloureux (brancardage, radiologie, mise en place d'un traitement orthopédique)
- Rapidité d'accès aux antalgiques classiques variables



PENTHROX

- Antalgique non opioïde
- Méthoxyflurane
- Douleurs modérées à sévères d'origine traumatique
- Patients adultes
- Agrée aux collectivités
- Réservé à l'usage professionnel

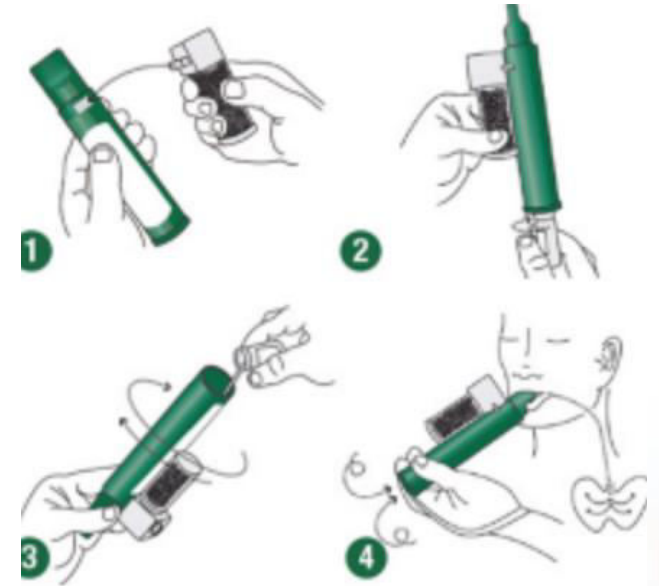


- Evaluer la pertinence de l'utilisation en pratique courante de PENTHROX au sein du SAU Timone
 - Critères d'inclusion : traumatisme membre supérieur et/ou inférieur isolé avec EN entre 3 et 7
 - Critères d'exclusion : patient mineur, difficulté de compréhension, allergie au methoxyflurane



Déroulement de l'utilisation du dispositif

- Médecin senior
- Préparation du dispositif
- Explications données au patient
- Surveillance pendant toute la durée d'utilisation
- Questionnaire de satisfaction patient / médecin



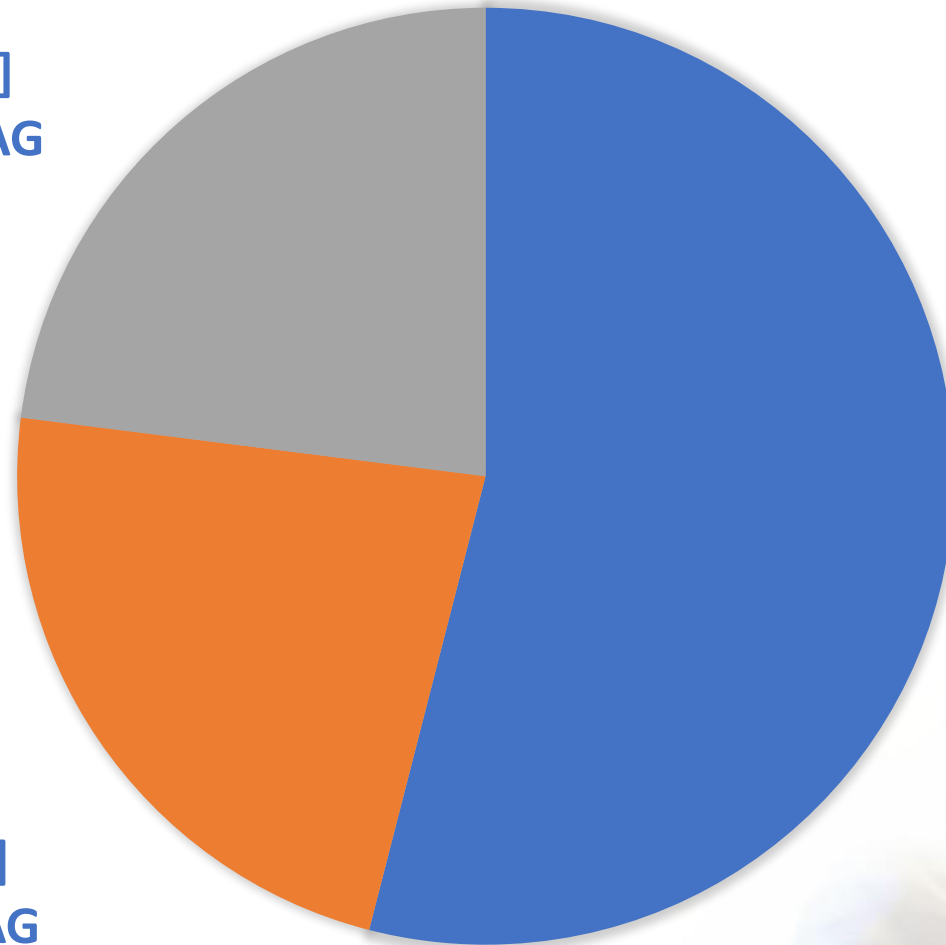
- 27 patients
- 52% de Femmes
- Age Moyen : 44 ans
- 72% Traumatisme du membre inférieur isolé dont 62% d'atteinte de la cheville



- Durée moyenne d'utilisation : 43 minutes
- Ajout d'un antalgique complémentaire : 47%
- Evaluation de la douleur :
 - EN de début : 7/10
 - EN pendant utilisation : 5/10
 - EN 1h après début d'utilisation : 4/10

- Effets indésirables :

[NOM DE
CATÉGORIE]
[POURCENTAG
E]

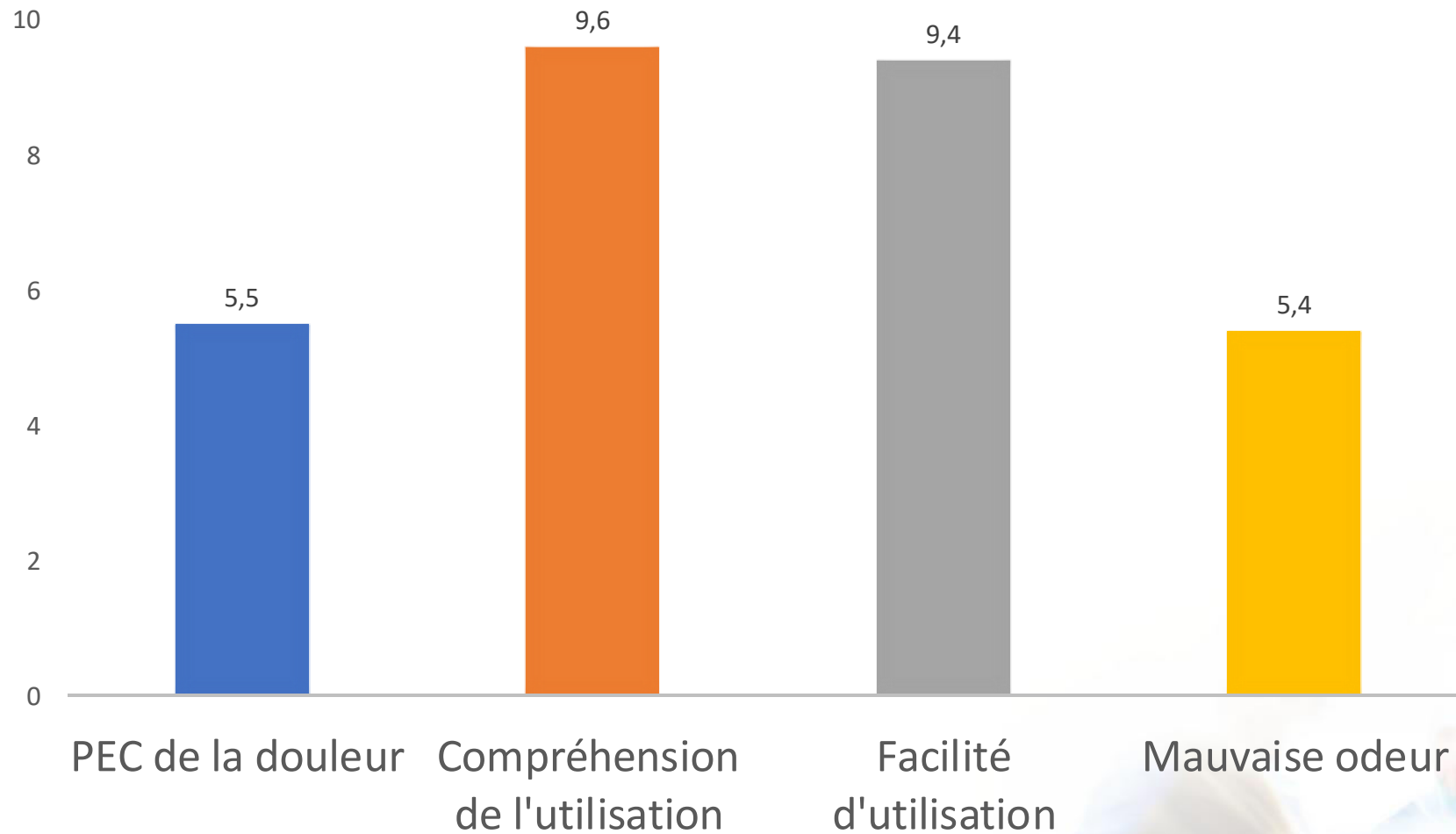


[NOM DE
CATÉGORIE]
[POURCENTAG
E]

[NOM DE
CATÉGORIE]
[POURCENTAG
E]

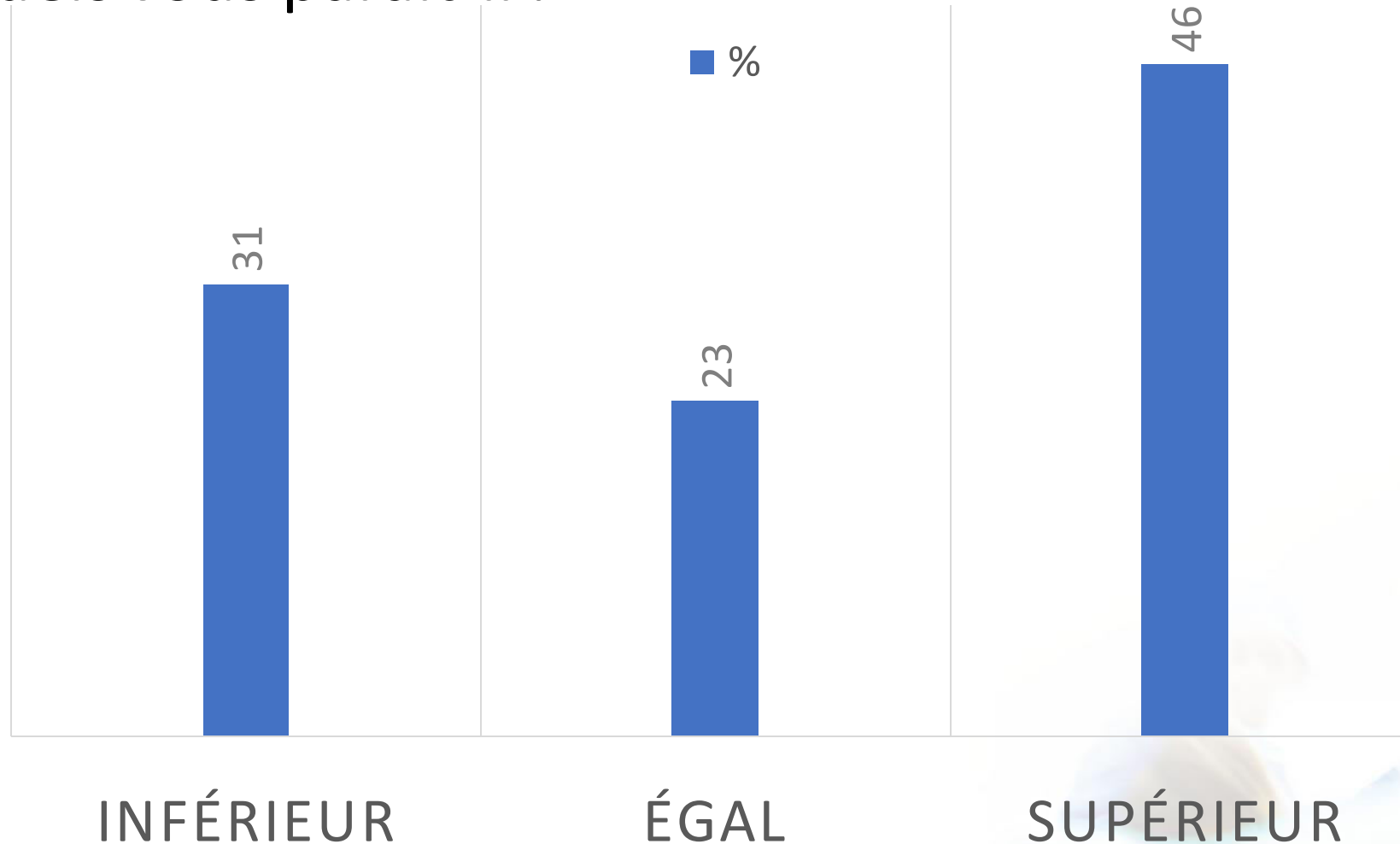


- Satisfaction du patient :



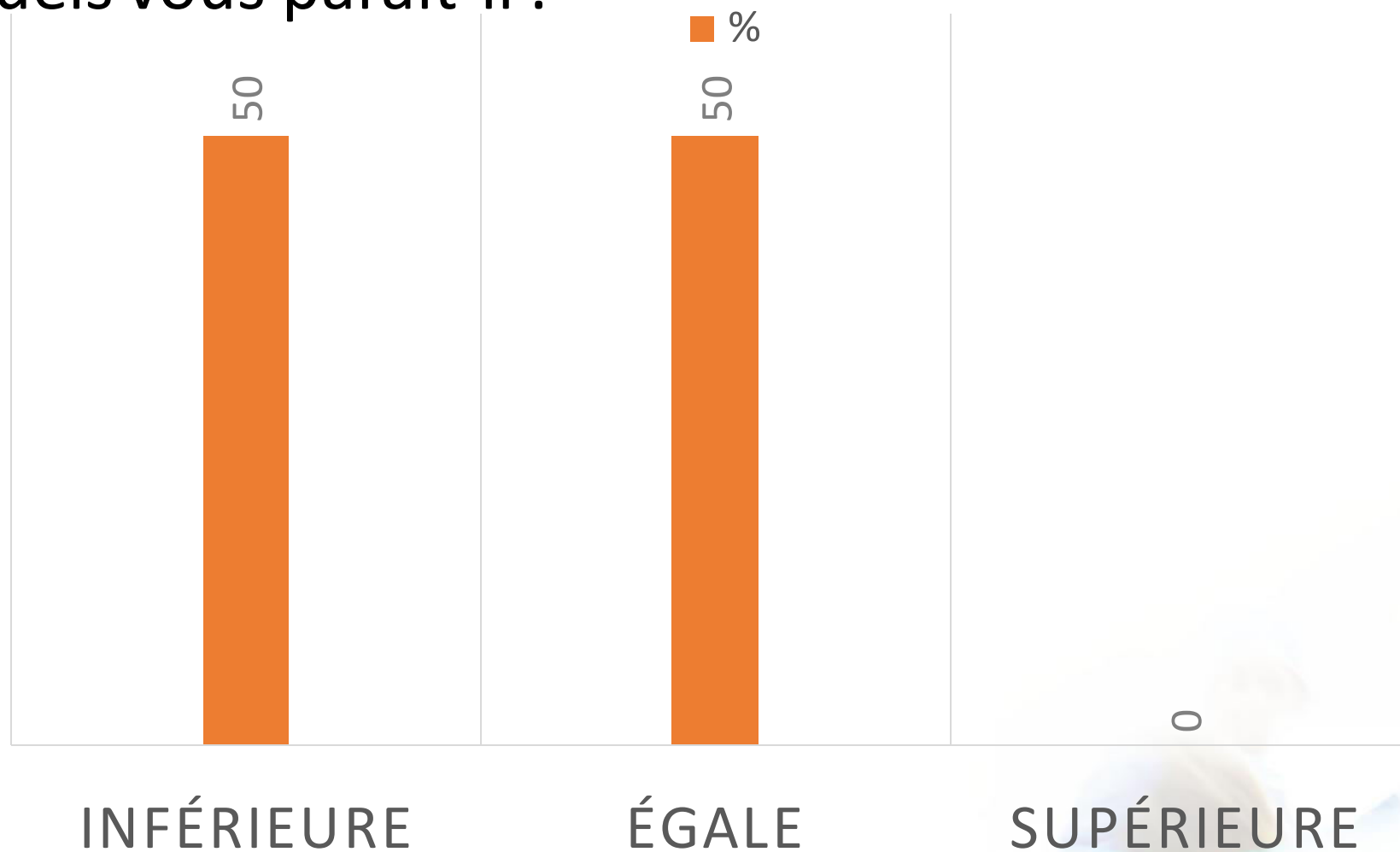
Satisfaction du médecin

- Le contrôle de l'analgésie par rapport aux antalgiques habituels vous paraît-il :



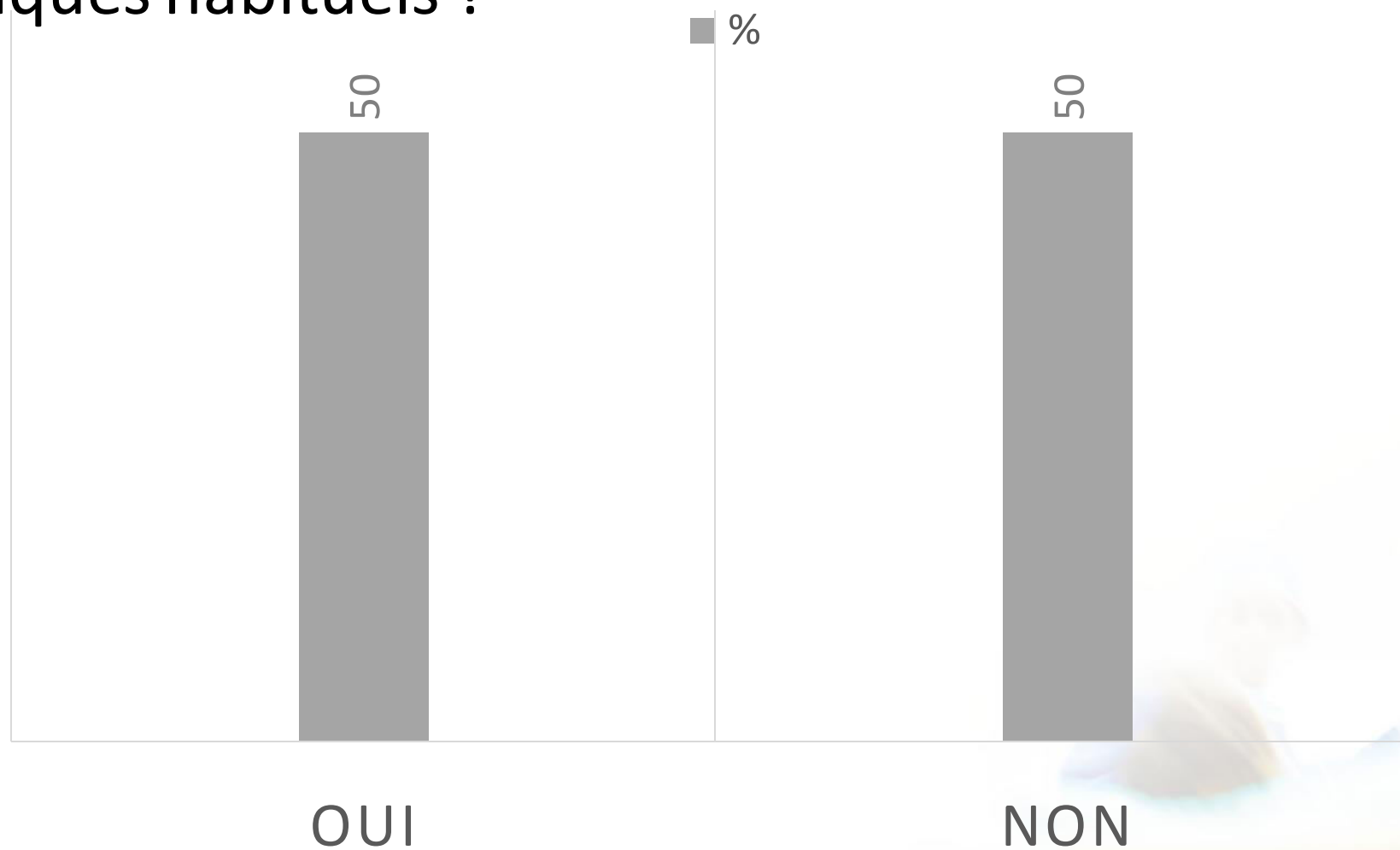
Satisfaction du médecin

- La tolérance du Penthrox par rapport aux antalgiques habituels vous paraît-il :



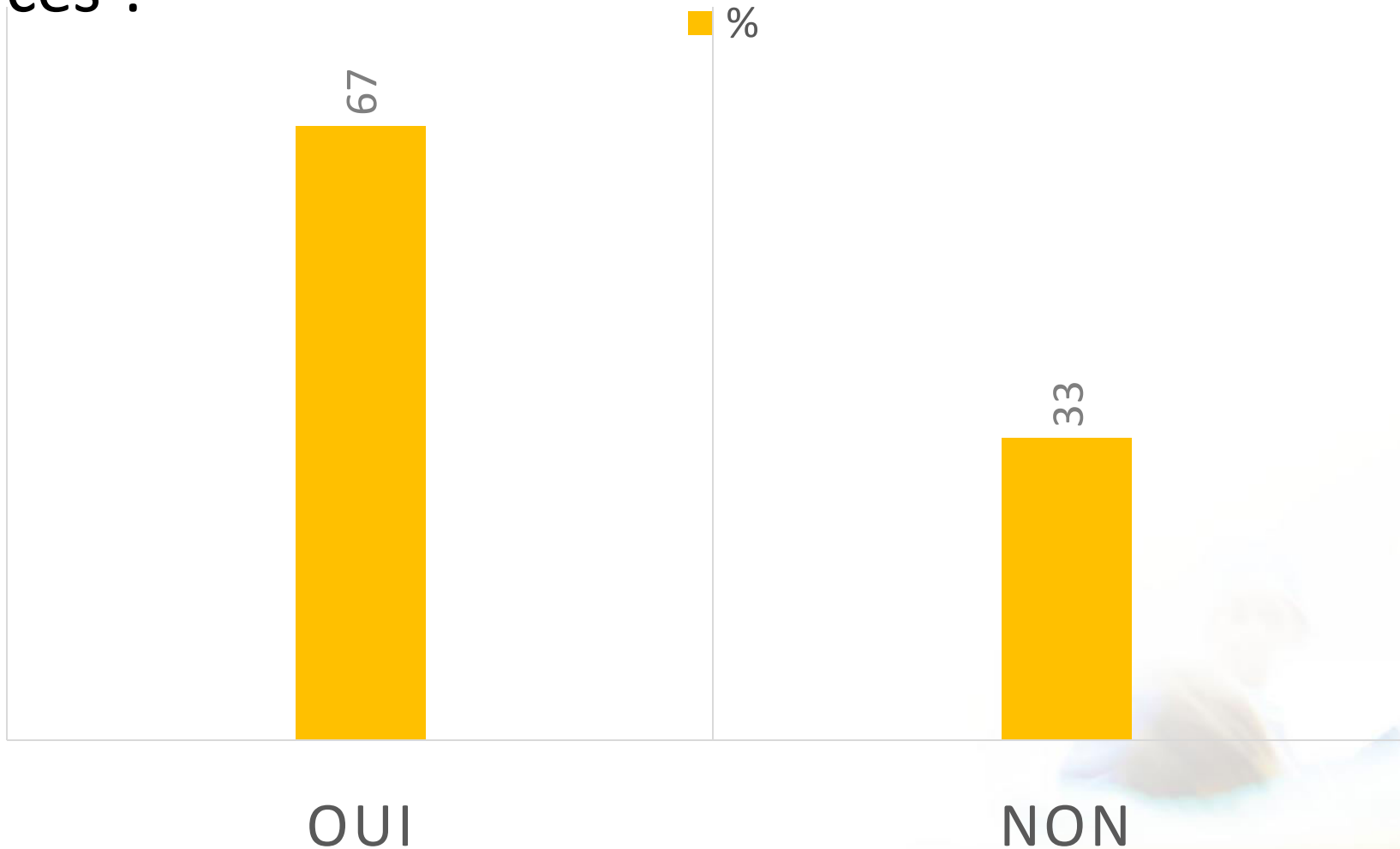
Satisfaction du médecin

- Son utilisation représente-t-elle une amélioration dans la qualité de la prise en charge par rapport aux autres antalgiques habituels ?



Satisfaction du médecin

- Le Penthrox a-t-il selon vous sa place dans la stratégie thérapeutique de prise en charge de la douleur aux urgences ?



Rapport d'Utilisation

Le Pentrox :

- Durée d'action rapide
- Demi vie courte
- utilisation très précoce aux urgences
- avant analgésie IV ou PO
- Puis relais par antalgiques classiques si nécessaire



Rapport d'Utilisation

Le Pentrox :

- variation inter individuelle de l'efficacité
- Plus efficace que les antalgiques habituels dans 1 cas sur 2
- ne permet pas d'utiliser cette méthode antalgique de manière systématique
- nécessite donc une surveillance de son efficacité réelle pour chaque patient.

En conclusion

L'analgésie par inhalation autocontrôlée à l'aide de PENTHROX

- utile chez de nombreux patients à la phase très précoce
- en attendant l'effet des traitements antalgiques habituels
- chez les patients présentant un rapport efficacité-tolérance positif dès les premières secondes à minutes d'utilisation.



Merci de votre attention

