

Etude TAMALSMUR

Evaluation de la prise en charge de la douleur en médecine
d'urgence pré-hospitalière au centre hospitalier
universitaire de Bordeaux

Alexandre MARGUINAUD
IADE SMUR/BURG CHU de Bordeaux

Douleur aigue en SMUR

- Travail en collaboration
- Enjeux majeurs
- Prévalence = 42%
- Prise en charge insuffisante selon la littérature
- RFE SFMU 2010

Evaluation de la prise en charge de la douleur
au sein du SMUR de Bordeaux

- Evaluation des pratiques professionnelles
- Janvier à mai 2018

Critère d'inclusion :

Tous les patients douloureux
=>Médical/Traumatique

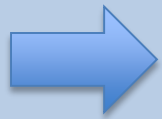
Critères de non inclusion :

Evaluation de la douleur impossible
(détresse vitale, trouble
neurologique central aigu...)

- Intensité de la douleur relevée au début, en cours et en fin d'intervention (EN, EOC, EVS)
- **Critère de jugement principal** : intensité de la douleur en fin de prise en charge

Caractéristiques de la population

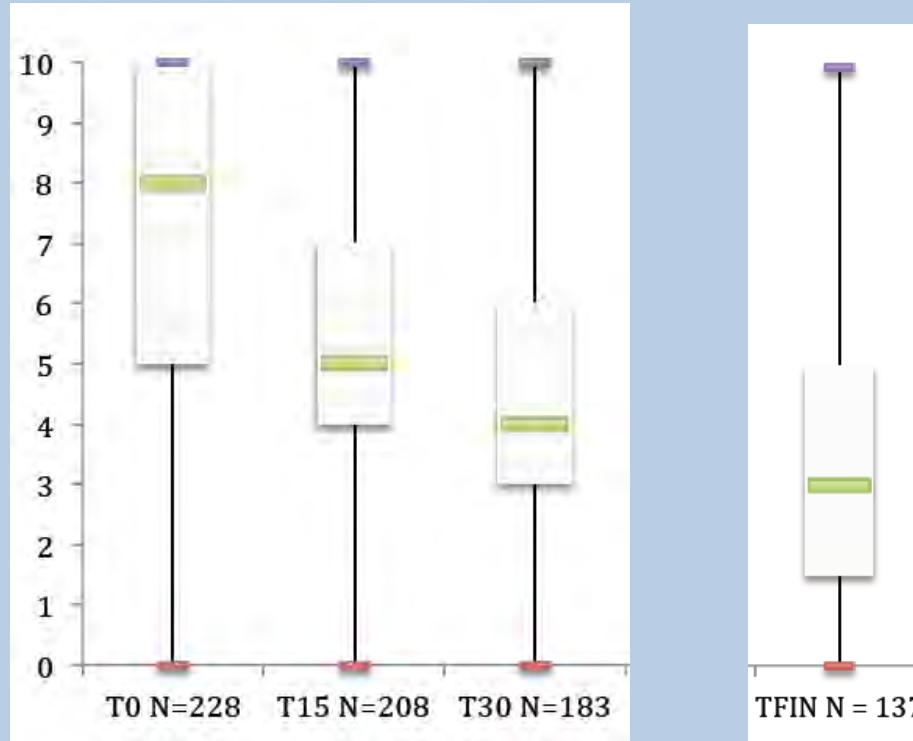
- 615 patients éligibles ; 315 inclus



Taux d'exhaustivité de **48,5%**

- Age moyen : 52 ans
- Homme : 64%
- Motif médical : 61%
- Diagnostic principal : douleur thoracique d'origine cardiaque
- 73% de douleur sévère à T₀

Evolution de l'intensité de la douleur (EN)



Taux de soulagement à T fin = **55,3%** ; IC95% [47 ,3 – 63,2]

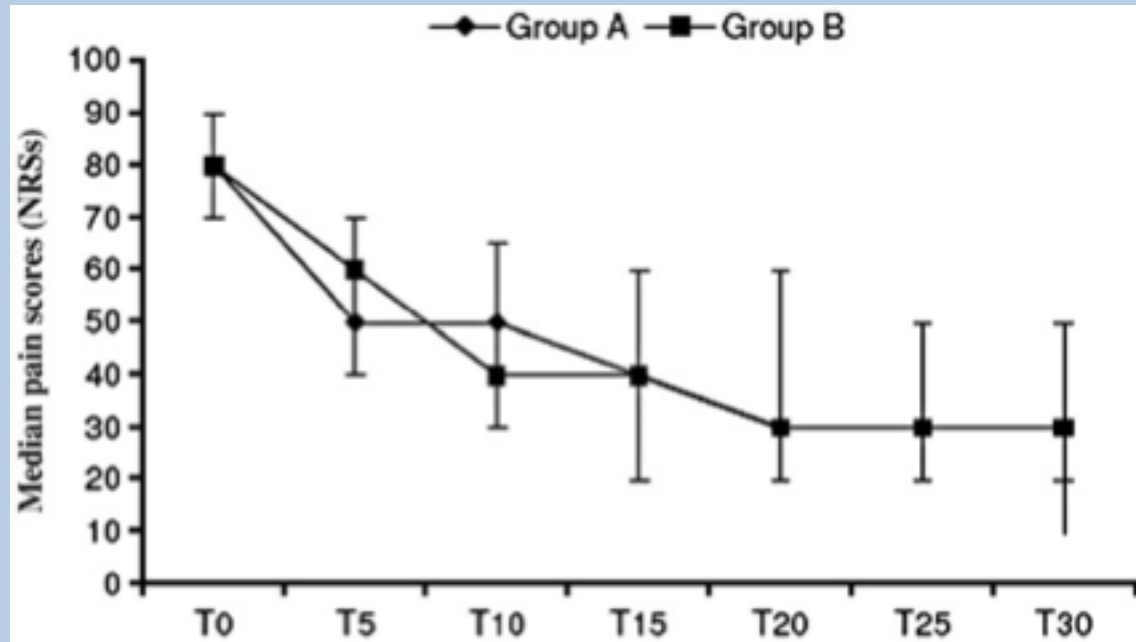
Biais :

- Faible taux d'exhaustivité
- Données manquantes



Représentativité ?

- Résultats comparables à ceux de la littérature
 - Taux de patients soulagés en fin de prise en charge : 49%, 51%, 55%
Ricard-Hibon et al. 1997
Galinski et al. 2010



Morphine : 0,1 puis 0,05 mg/kg Vs 0,05 puis 0,025 mg/kg

Boune 2008

Protocole :

- EVA initiale $\geq 70/100$
- Titration : 3mg/5min ivd
(2mg si poids <60Kg)
- Objectif : EVA ≤ 30

Lvovschi et al. Am J Emerg Med 2008

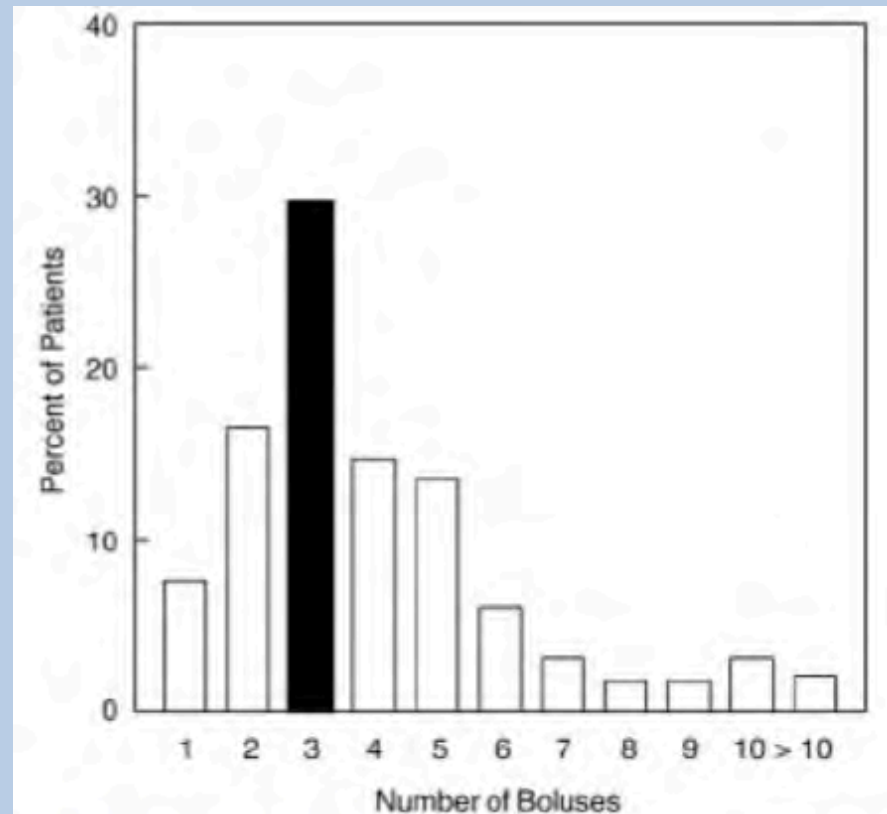


Fig. 1 Distribution of intravenous morphine boluses administered (n = 327). The black column indicates the median.

MATHIOS 2016

Utilisation en smur des opioïdes à visée antalgique → ne suit pas les recommandations en vigueur

Figure 2: Distribution des doses du bolus initial de morphine (mg)

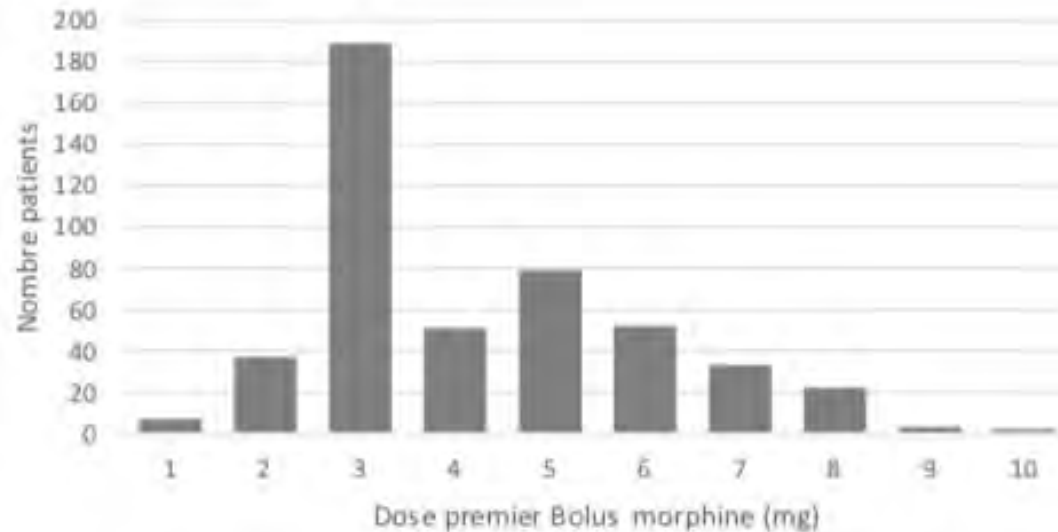


Figure 5 : Répartition des doses du bolus initial de kétamine (mg)

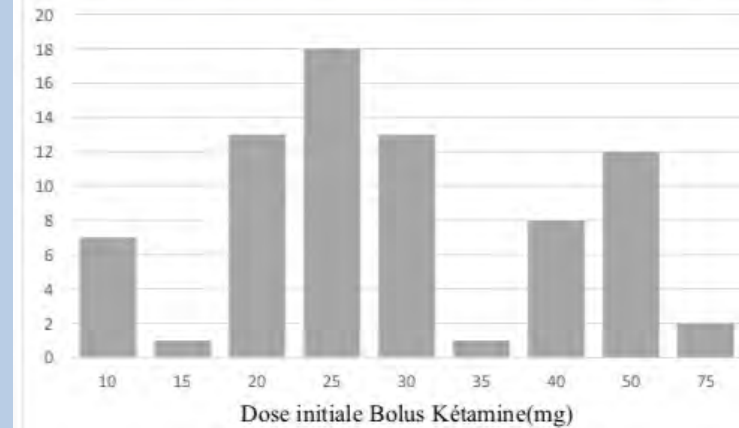
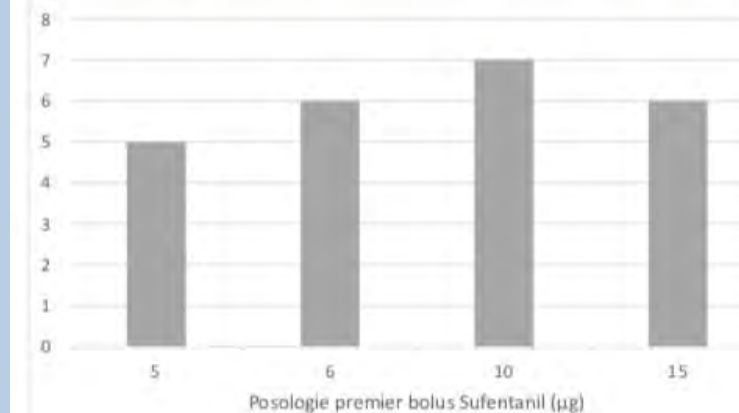


Figure 4: Répartition des doses du bolus initial de sufentanil (µg)



CONCLUSION

La prise en charge de la douleur demeure
insuffisante au sein du SMUR de Bordeaux



Fiches médicaments

Protocole de service basé sur les recommandations de la SFMU 2010

Informations

Autres Etudes?

Merci de votre attention