

# ETUDE SMUR-t@b : AVC ET TRANSFERTS SECONDAIRES

11 avril 2024

Dr Audrey MARTIAL

Est-RESCUE

## CONTEXTE



- Dans quels cas (para)médicalise t-on le transfert secondaire d'un AVC?

- 1) Si thrombolyse en cours et thrombectomie recommandée : nécessité d'aller au plus vite et de surveiller les effets indésirables de la thrombolyse (textes réglementaires pour une médicalisation)
- 2) Si thrombectomie indiquée et absence de moyens de transport immédiatement disponibles car chaque minute compte



## GENERALITES

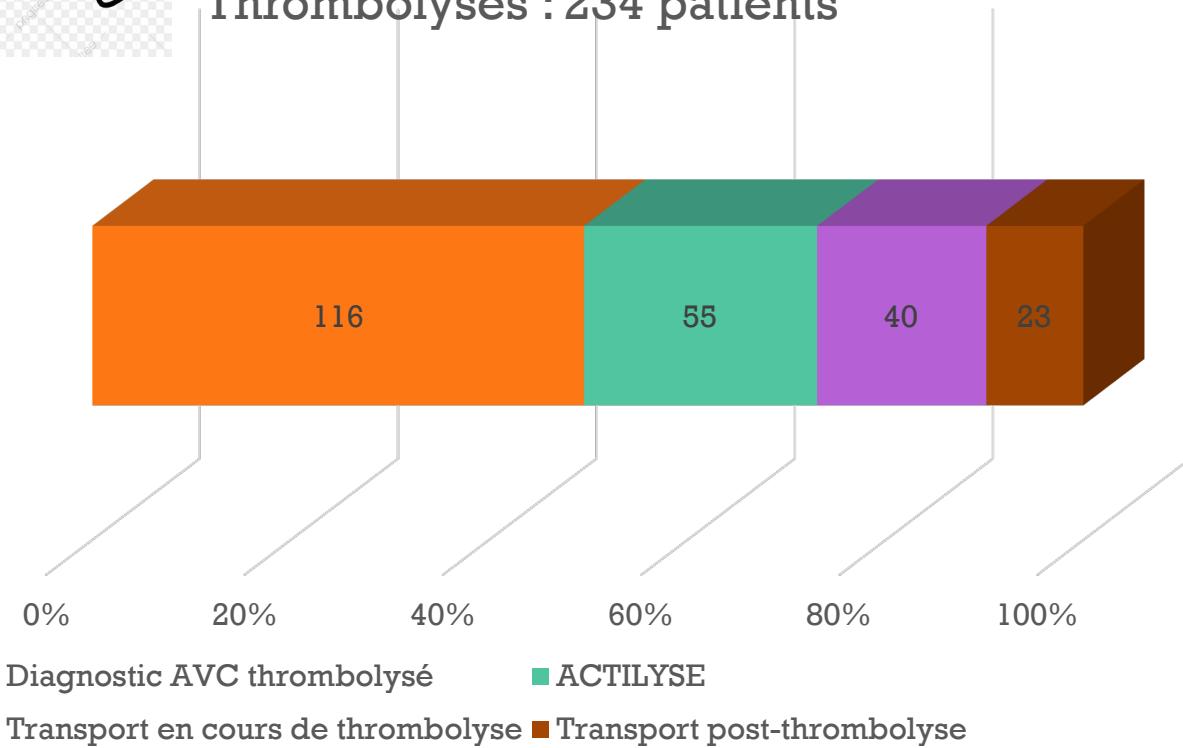
- Etude depuis 2019 sur **721 fiches dont 138 avec un profil AVC rempli**
- Moyenne âge 71 ans



# INDICATIONS? 1/2



Thrombolyses : 234 patients

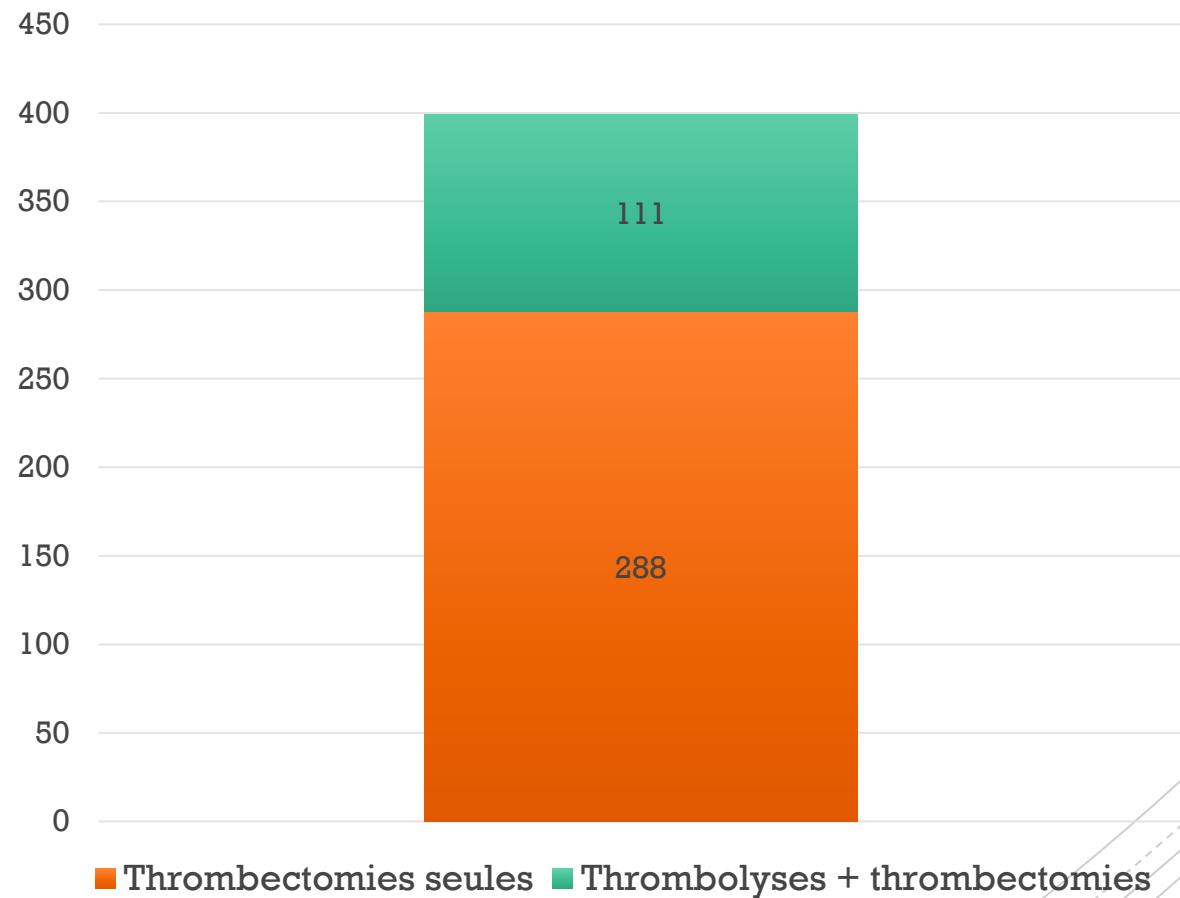


## INDICATIONS (suite)



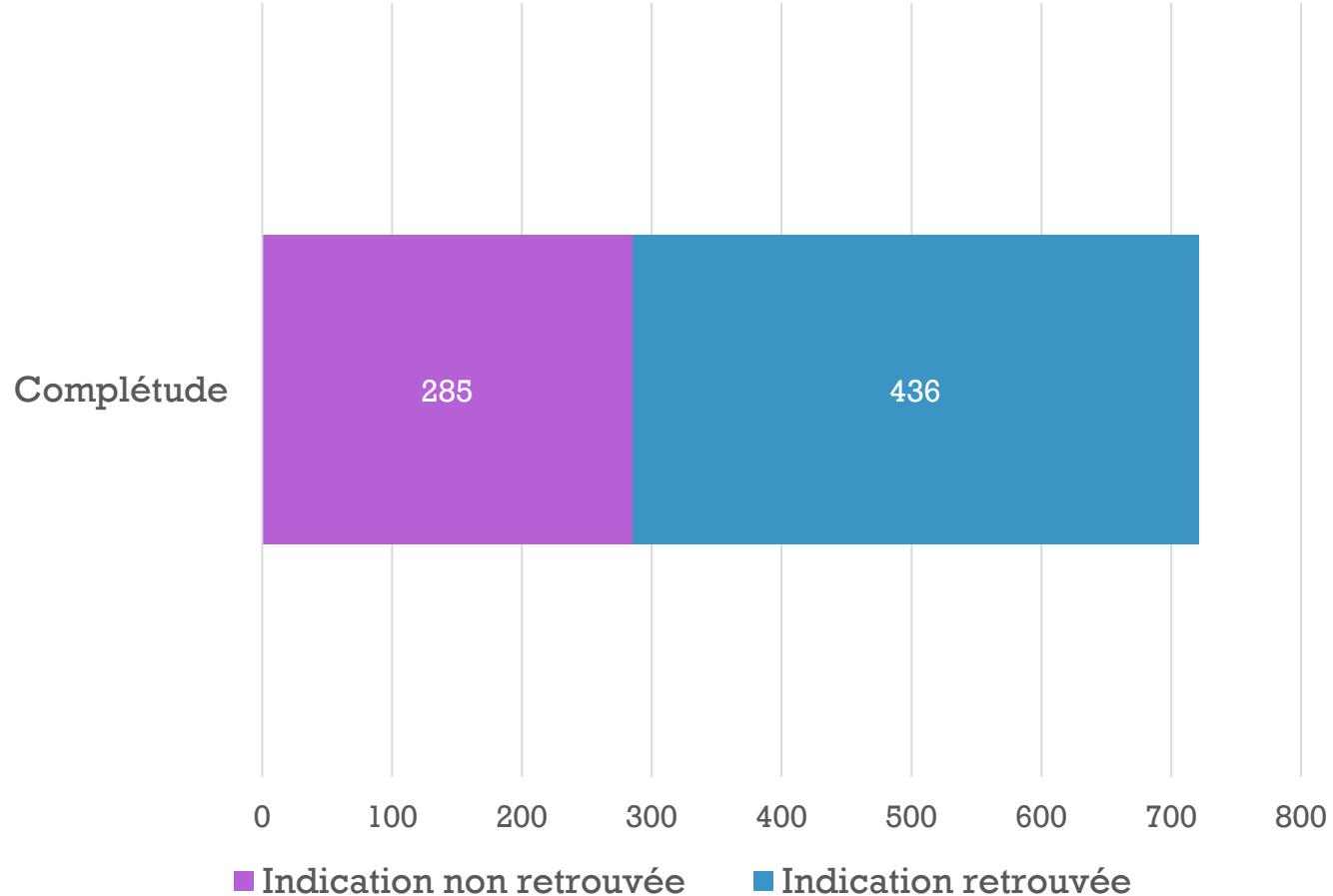
- Diagnostic, transport de la fiche profil et dans le service receveur : 399 fiches

### Thrombectomies

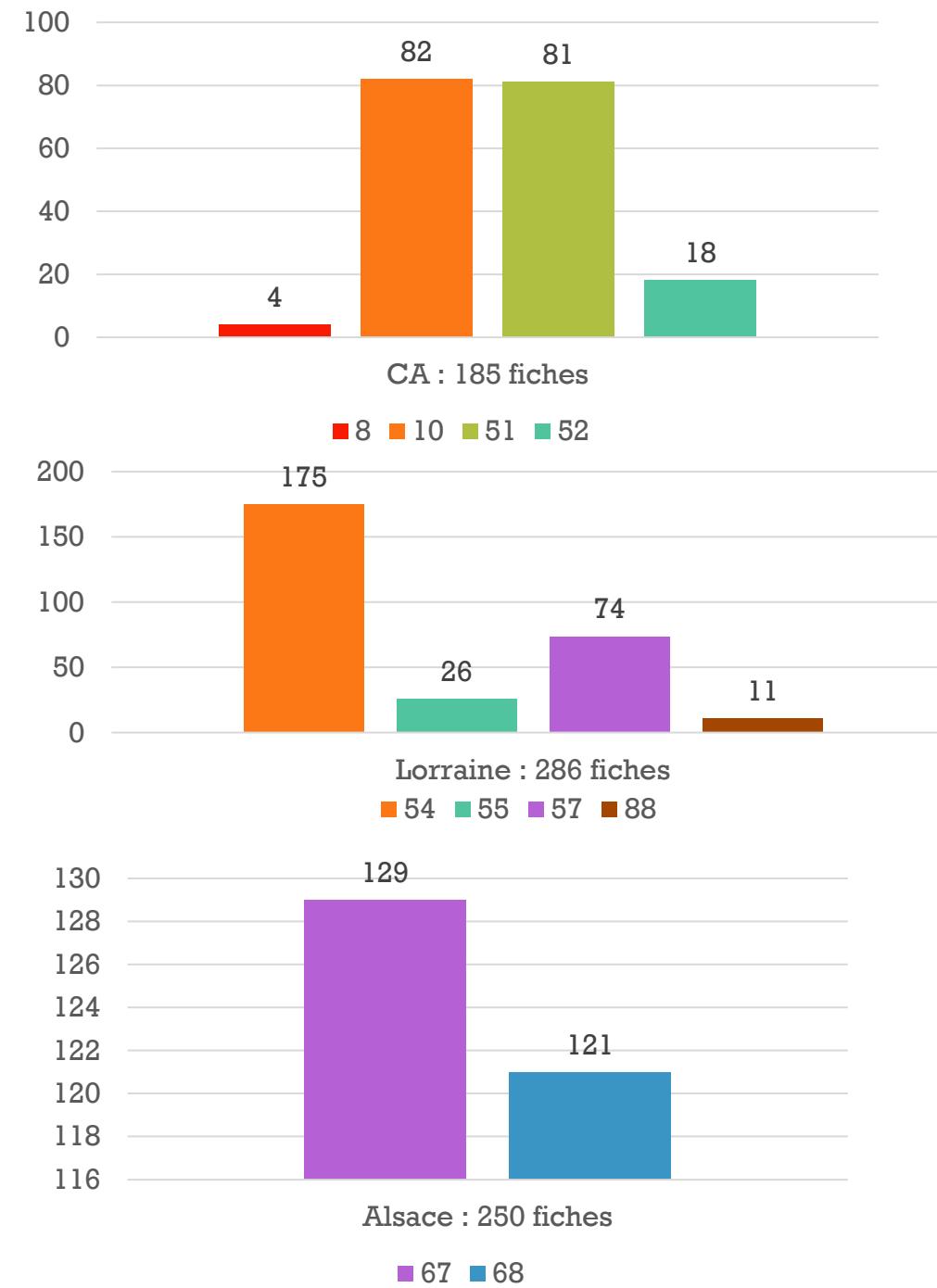


## INDICATIONS (suite)

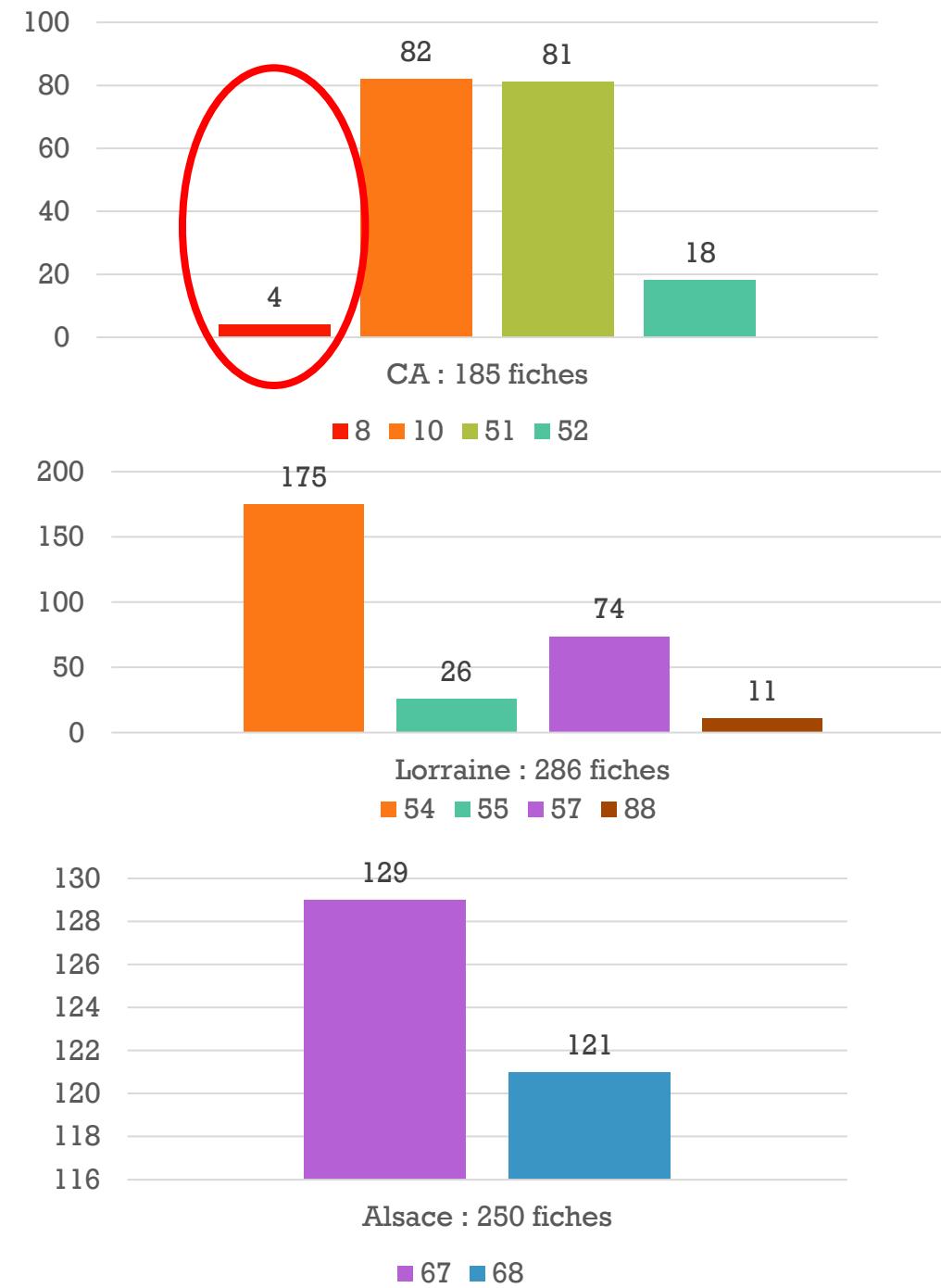
➤ 37 patients graves avec nécessité de médicalisation



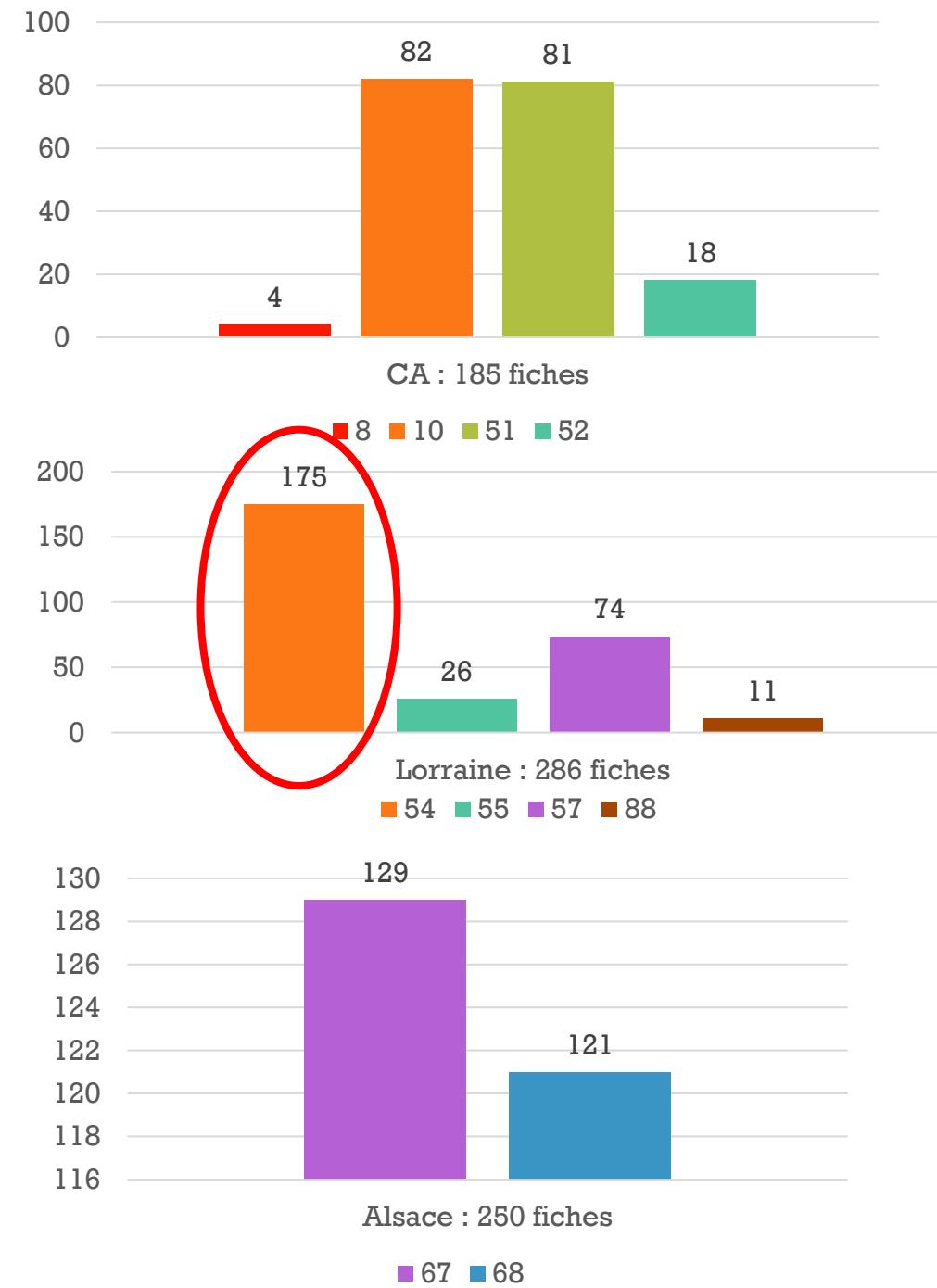
# REPARTITION



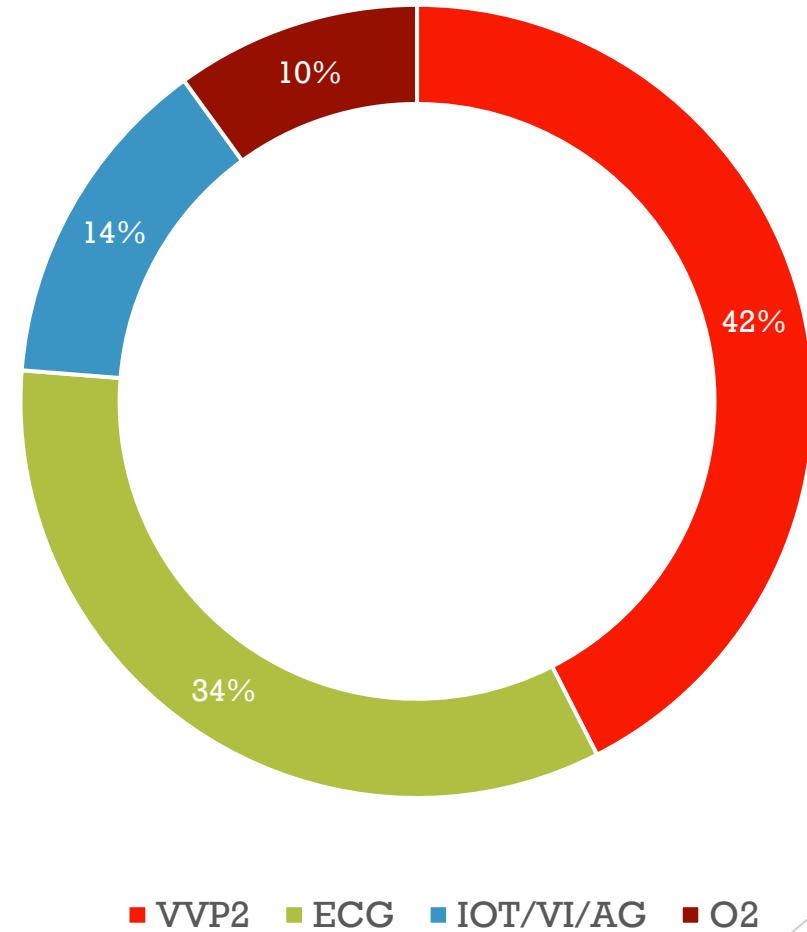
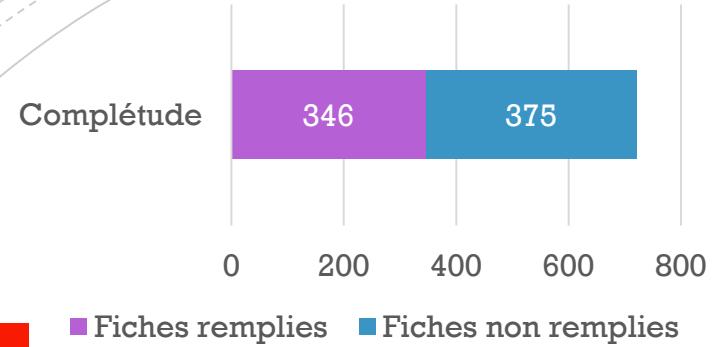
# REPARTITION



# REPARTITION

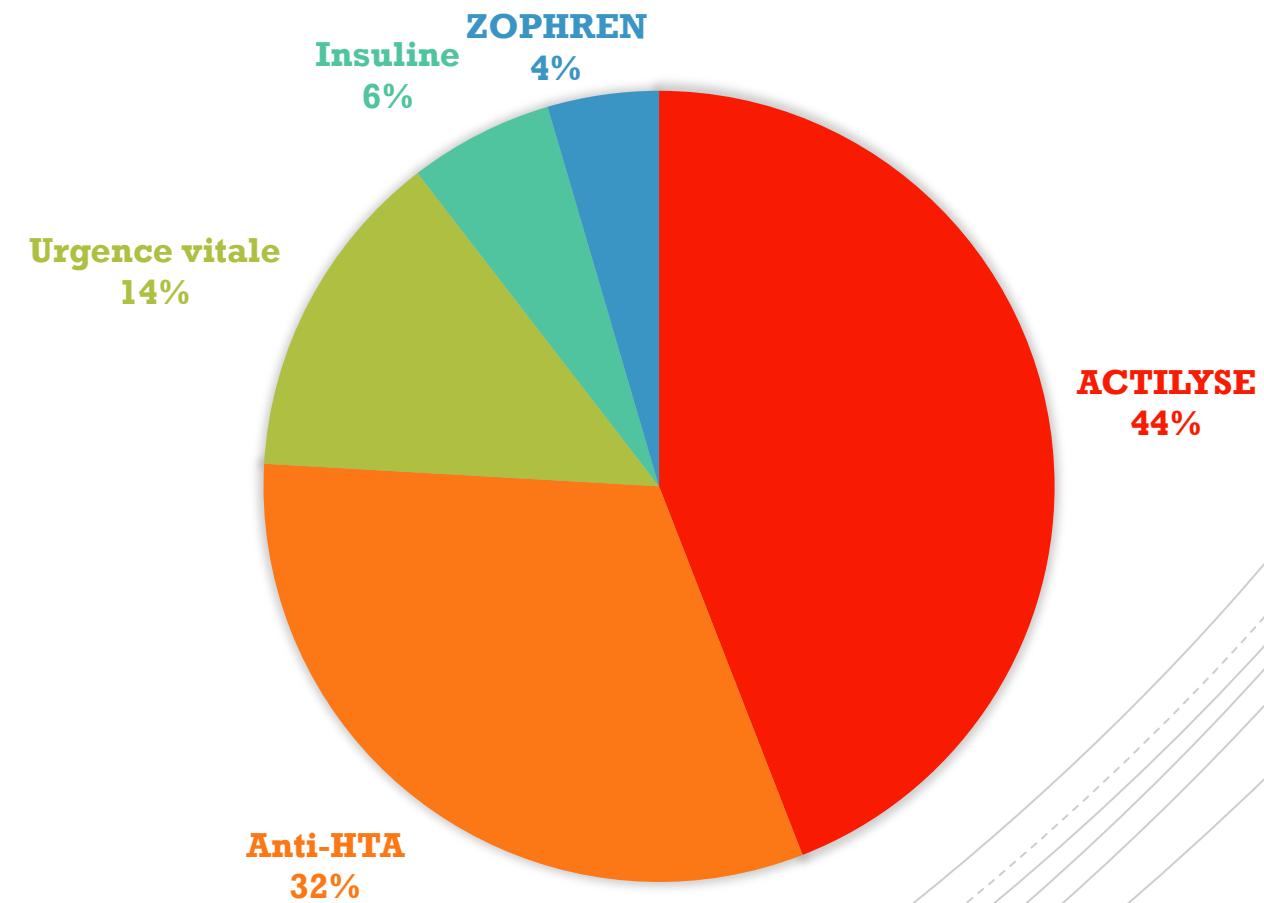
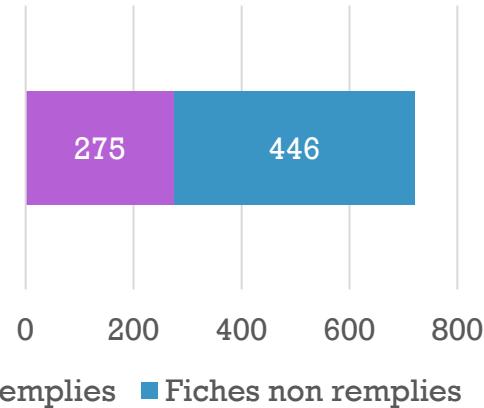


# Quels gestes et actes?

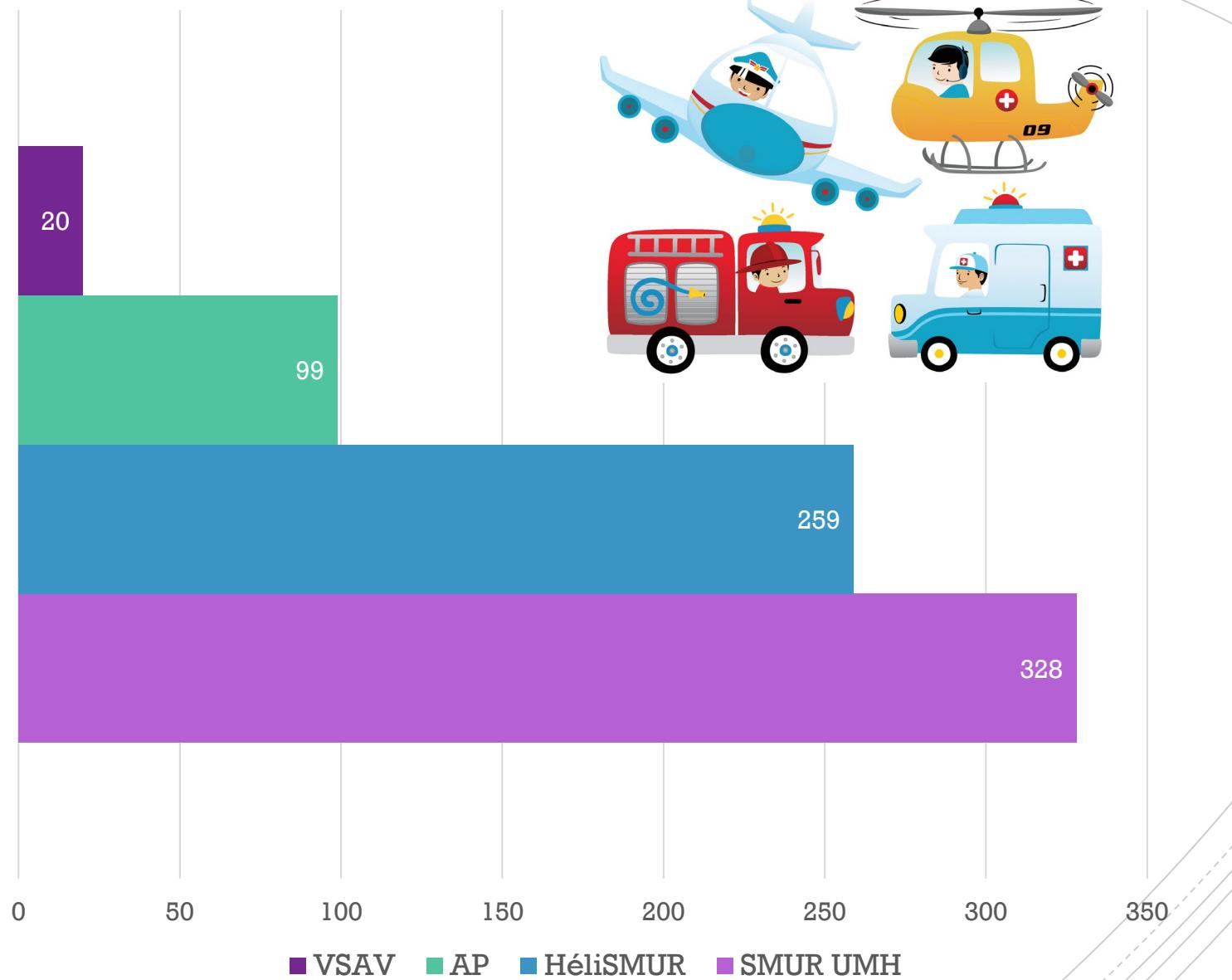


# Quels traitements?

Complétude



# Quel transport?



## Quel transport? (suite)



Répartition des 12 fiches paramédicalisées

Pramédicalisation

100%

Alsace

75%

Mulhouse

50%

HéliSMUR

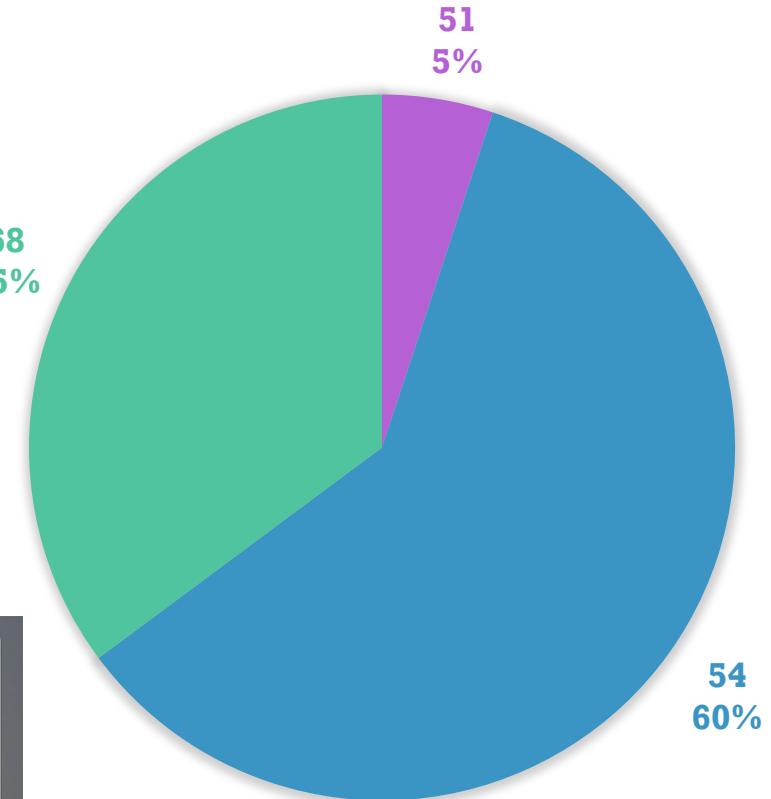
35%

- 4 transports NON MED en hélico? PARAMED?

Focus HELISMUR  
260 interventions

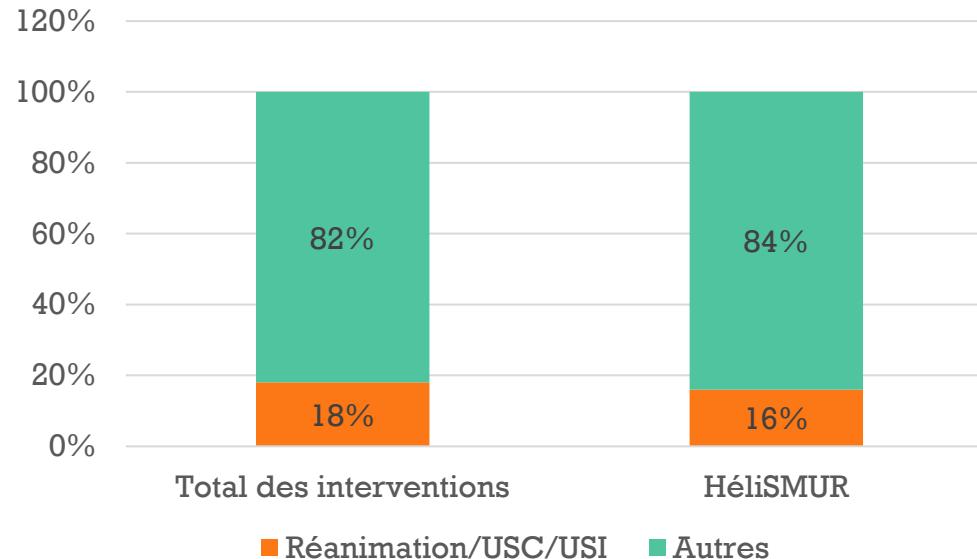


### QUELLE REPARTITION?

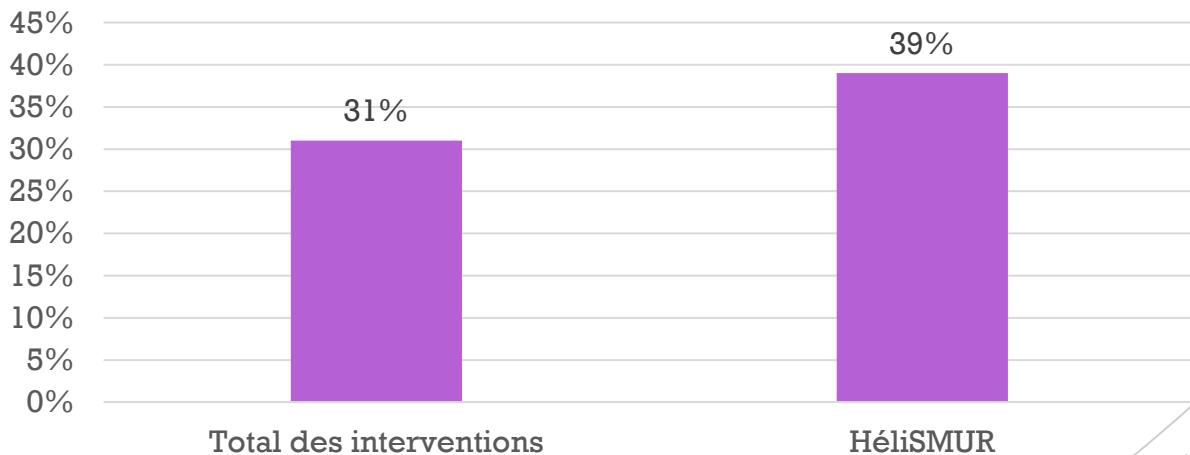


## Focus HELISMUR (suite)

Plus graves?

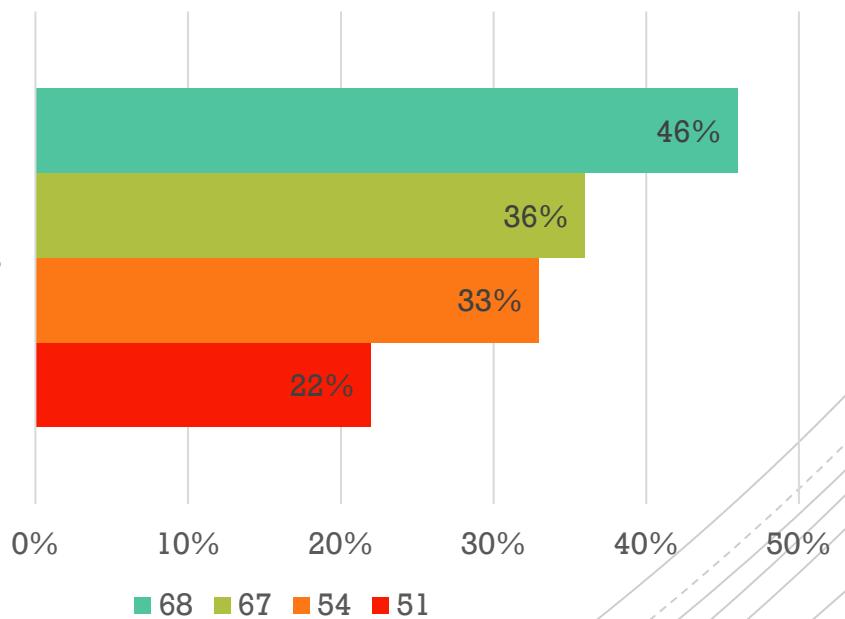
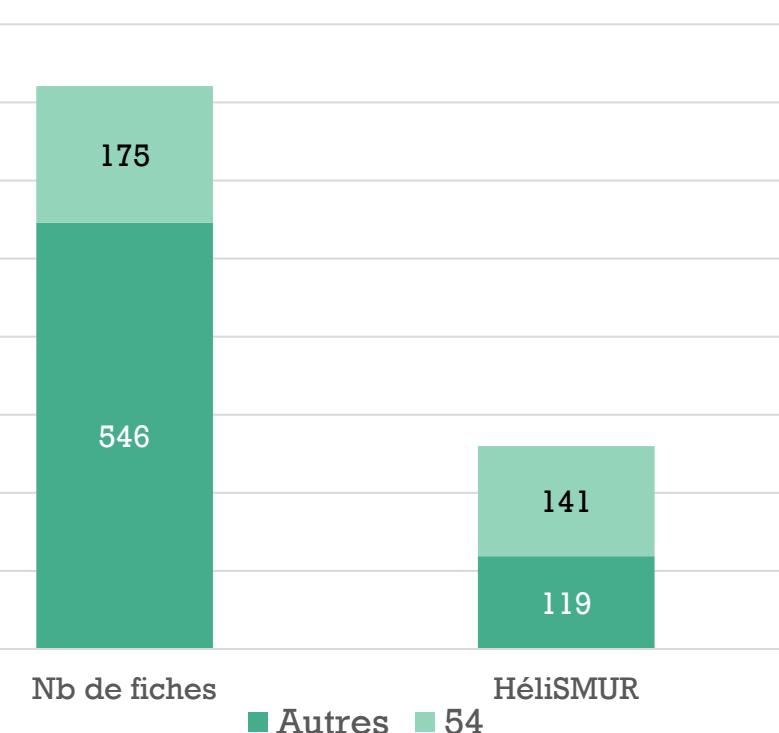


Plus de thrombectomies?



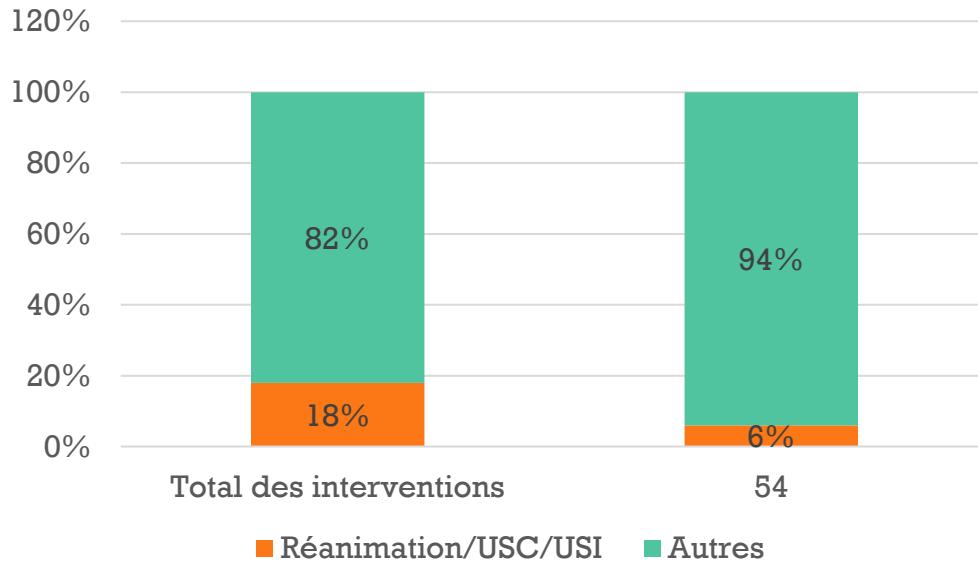
# Focus 54

## Thrombectomies

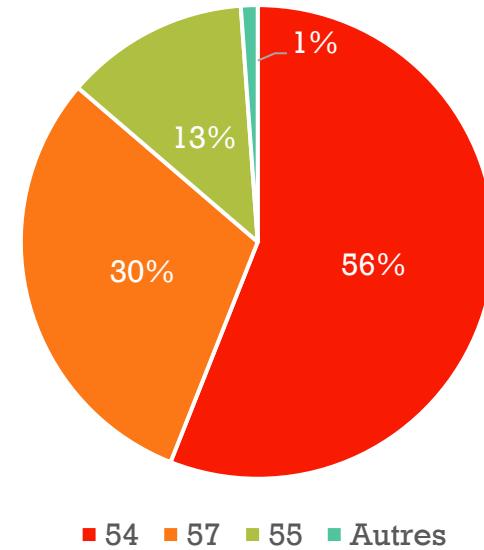


## Focus 54 (suite)

Plus graves?



Répartition



## Focus 54 (suite)

### Hypothèses :

- Plus d'AVC? Bassin populationnel légèrement supérieur au 51 mais bien moindre que le 68
- Plus d'alertes AVC?
- Plus d'établissements équipés de SMUR-T@b?
- Indications plus larges d'une médicalisation?



# CONCLUSION

- 1% des interventions
- Complétude inégale/profil AVC
- Complications pendant le transfert?
- Diminution de la médicalisation souhaitable: tendance à la paramédicalisation, METALYSE
- Frein : problème des effecteurs pour les thrombectomies seules