

Les services d'urgence pour les patients traumatisés dans des contextes de conflit actif et de violence urbaine: tous d'un même calibre?

Auteurs: Pola Valles, Rafael Van den Bergh, Wilma van den Boogaard, Katherine Harries, Olivia Gayraud, Bashir Ahmad Masmozai, Masood Nasim, **Sophia Cheréstal**, Alberta Majuste, Charles James Philippe, Miguel Trelles



Introduction

- 5 millions de décès annuels sont liés aux traumatismes physiques. Ceci représente 9% de la mortalité mondiale.
- L'accès aux soins d'urgence de qualité dans un court délai est primordial dans la réduction de morbidité, d'handicape et de décès.

Introduction

- MSF a mis en place un modèle standardisé de soins en traumatologie dans un contexte de violence urbaine (Tabarre, Haïti) et de conflit actif (Kunduz, Afghanistan).
- Jusqu'à date aucune étude n'a démontré l'intérêt d'une approche standardisée des urgences par rapport à un modèle de soins adapté aux contextes.

Objectifs

Comparer l'offre de paquet de services standards de MSF dans 2 services d'urgence de 2 contextes différents

1. Violence urbaine - Tabarre, Haïti
2. Conflit actif – Kunduz, Afghanistan

Méthode

Il s'agit d'une étude transversale utilisant des données de routine des services d'urgence en 2014



© Mathilde VU/MSF



Andrew Quilty



Andrew Quilty



TB Nap Kenbe



Diana Zeyneb Alhindawi



Yann Libessart



TB Nap Kenbe



Yann Libessart

Paquet standard dans des services d'urgences

- Système de triage SATS
- Ressources humaines
- Matériels biomédicaux
- Moyens diagnostiques-cliniques et biologiques
- Pas de scanner



Résultats

Kunduz: n= 22 076

Tabarre: n= 9 082

Le sexe masculin: 77%

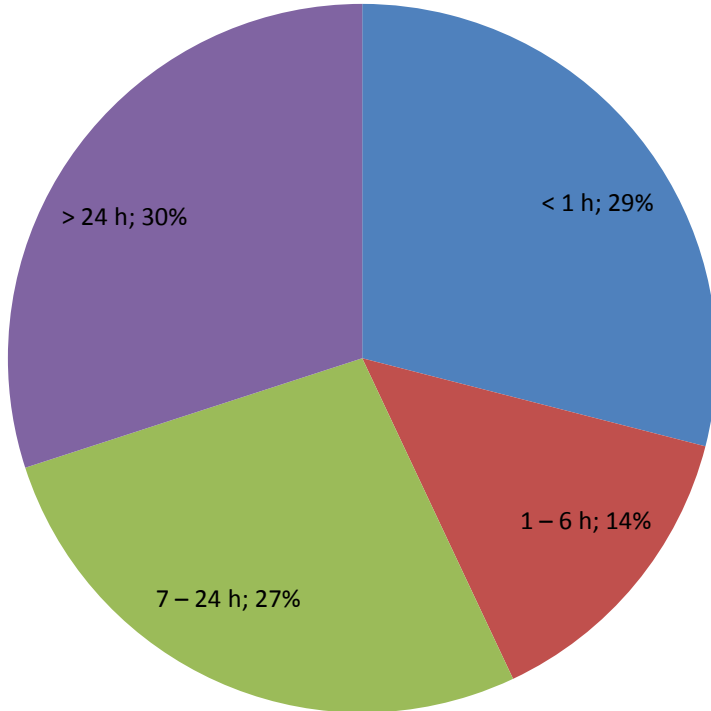
Le sexe masculin: 69%

L'âge médian: 19 (IQR: 12-30)

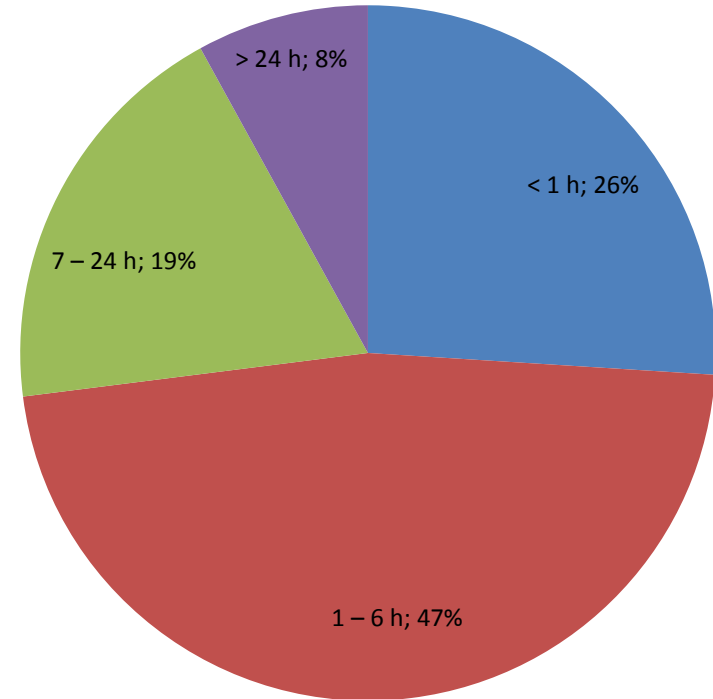
L'âge médian: 26 (IQR: 15-37)

Délai d'arrivée du patient aux urgences

Kunduz n=22 076

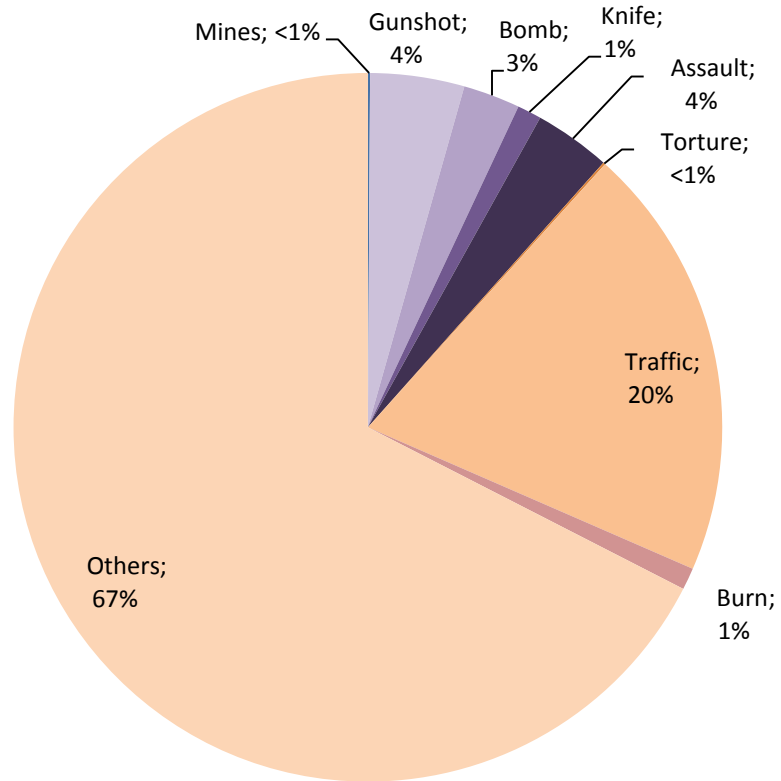


Tabarre n= 9 082

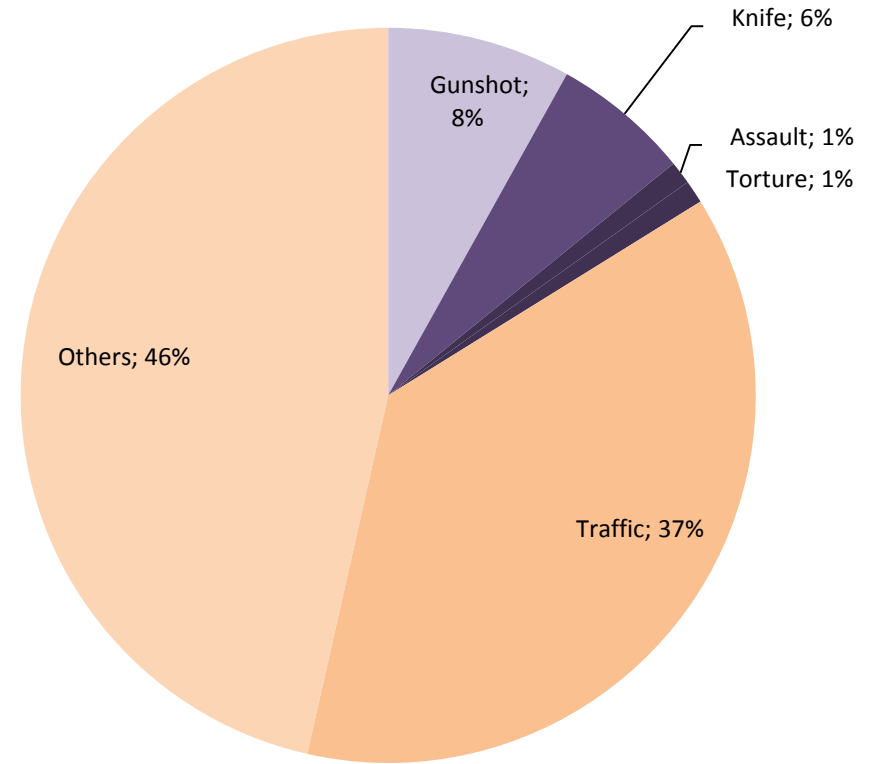


Causes de traumatisme

Kunduz n=22 076

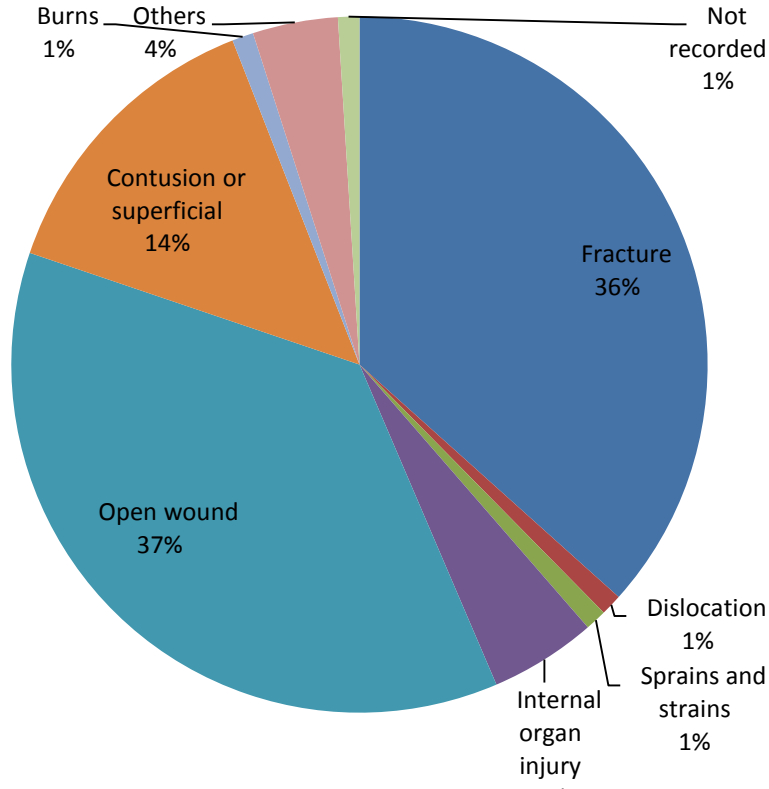


Tabarre n= 9 082

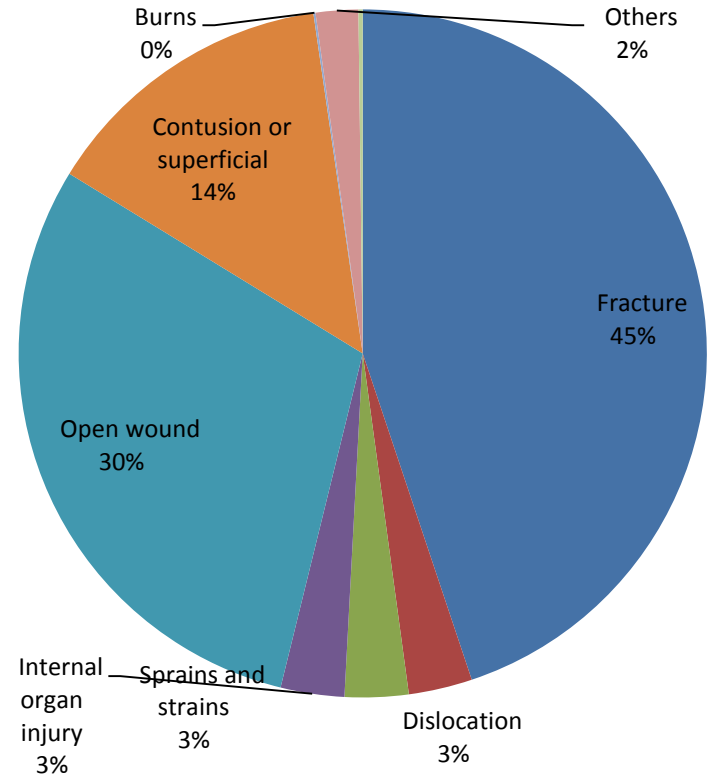


Diagnostic principal

Kunduz n=22 076



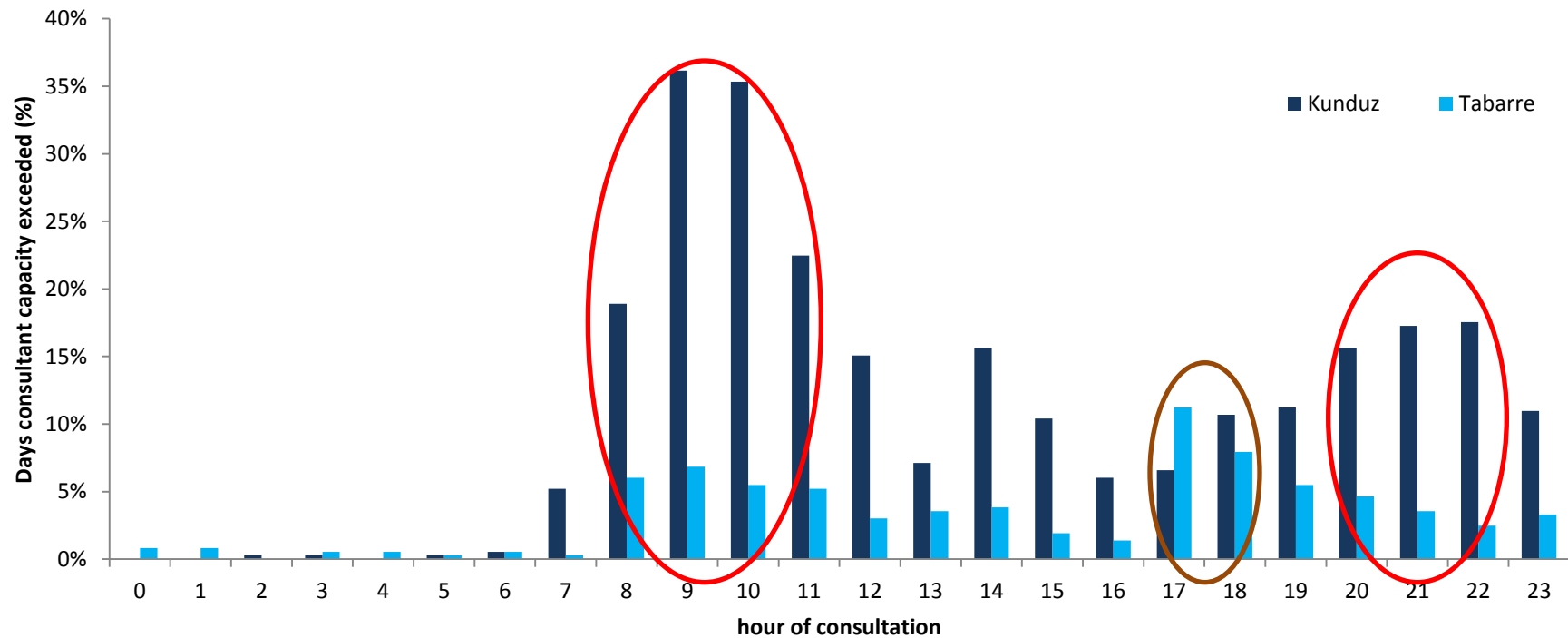
Tabarre n= 9 082



Indicateurs de performance

		Kunduz n=22076 (%)	Tabarre n=9082 (%)
Cas sévères	(>25%)	6389 (29)	2374 (26)
Cas sous triés	(<10%)	131 (3)	132 (8)
Cas sur triés	(<50%)	3557 (56)	742 (31)
Dépassement de capacité	(0%)	962 (11)	291 (3)
Abandons	(<5%)	277 (1)	115 (1)
Décès	(<1%)	13 (0.1)	13 (0.1)

Dépassement de capacité



Conclusion

- Le paquet de soins a donné d'excellents résultats dans les centres d'urgence des différents contextes.
- C'est acceptable de l'utiliser dans d'autres structures
- Le suivi des arrivées quotidiennes et annuelles des patients revêt une grande importance pour la planification future des besoins en ressources humaines

Remerciements

Je remercie les équipes des hôpitaux à Tabarre et à Kunduz, en particulier les équipes des urgences et de la coordination des deux missions.

Deuxièmement l'équipe de LuxOR, et les référents techniques du département médical