

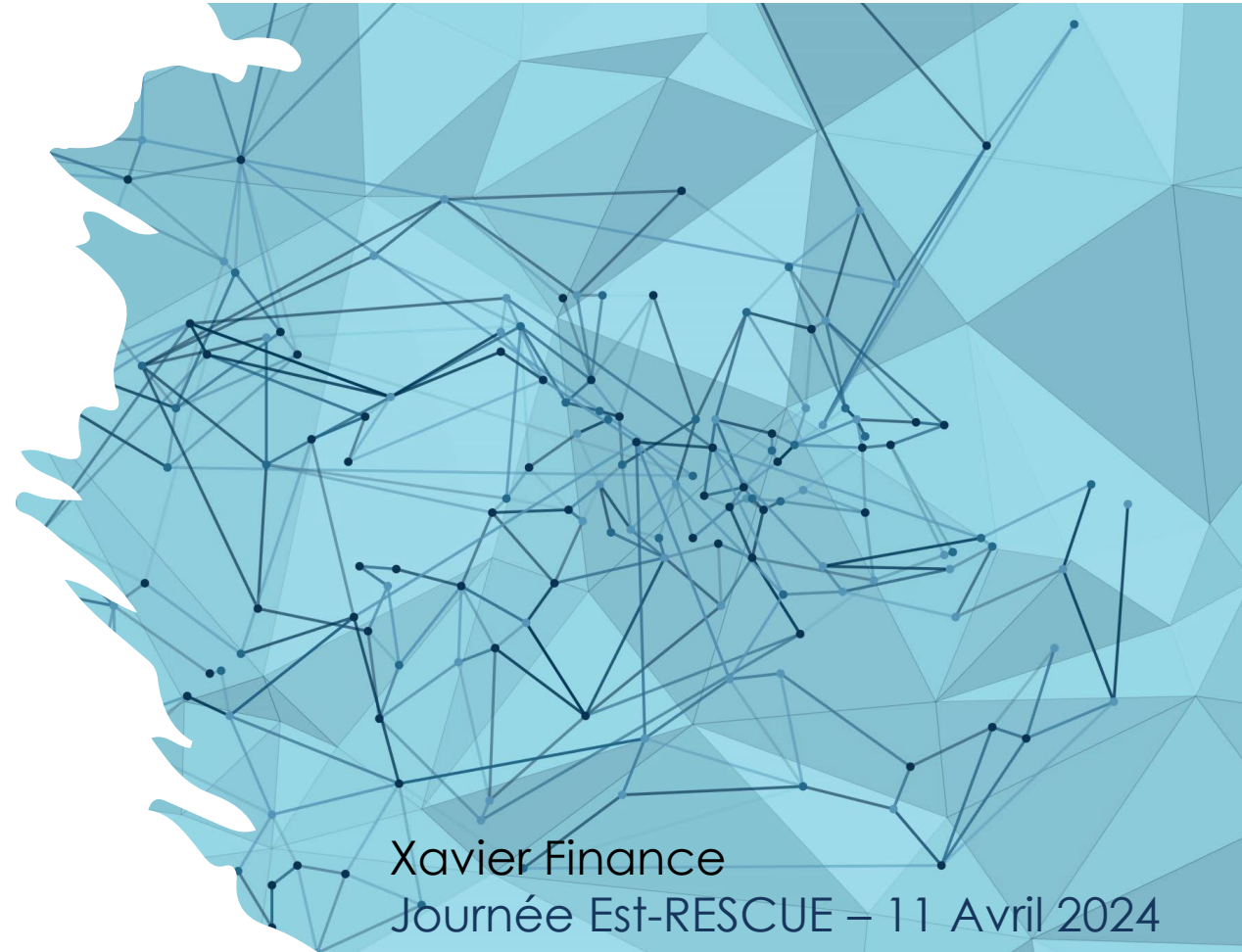


Est-RESCUE

OBSERVATOIRE & RÉSEAU
DES URGENCES DU GRAND-EST

Focus Transferts secondaires et UMH-P

Données Smur-tab

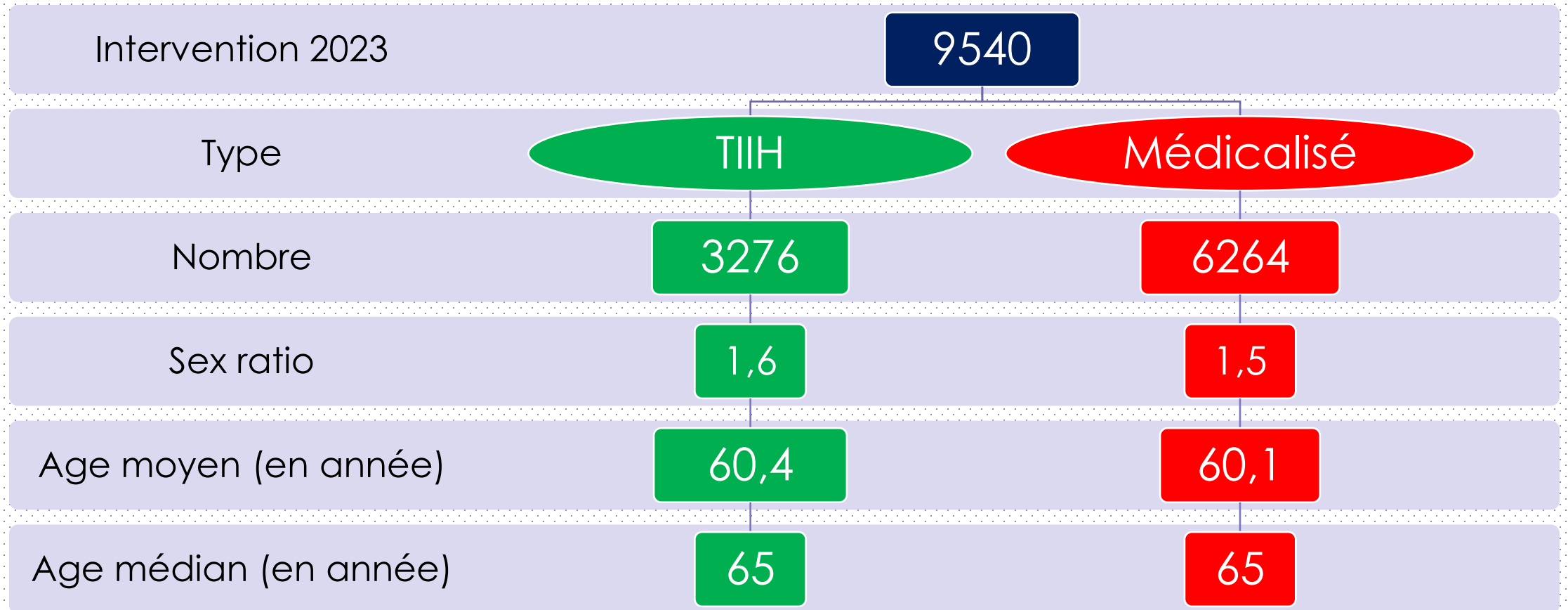


Xavier Finance
Journée Est-RESCUE – 11 Avril 2024

Transferts secondaires

- **TIIH** = type de mission TIIH OU type de mission secondaire sans médecin dans l'équipage (clairement indiqué "sans", "aucun" ou "paramédicalisé")
- **Transfert médicalisé** = type de mission Secondaire ET médecin présent dans l'équipage

Transferts secondaires

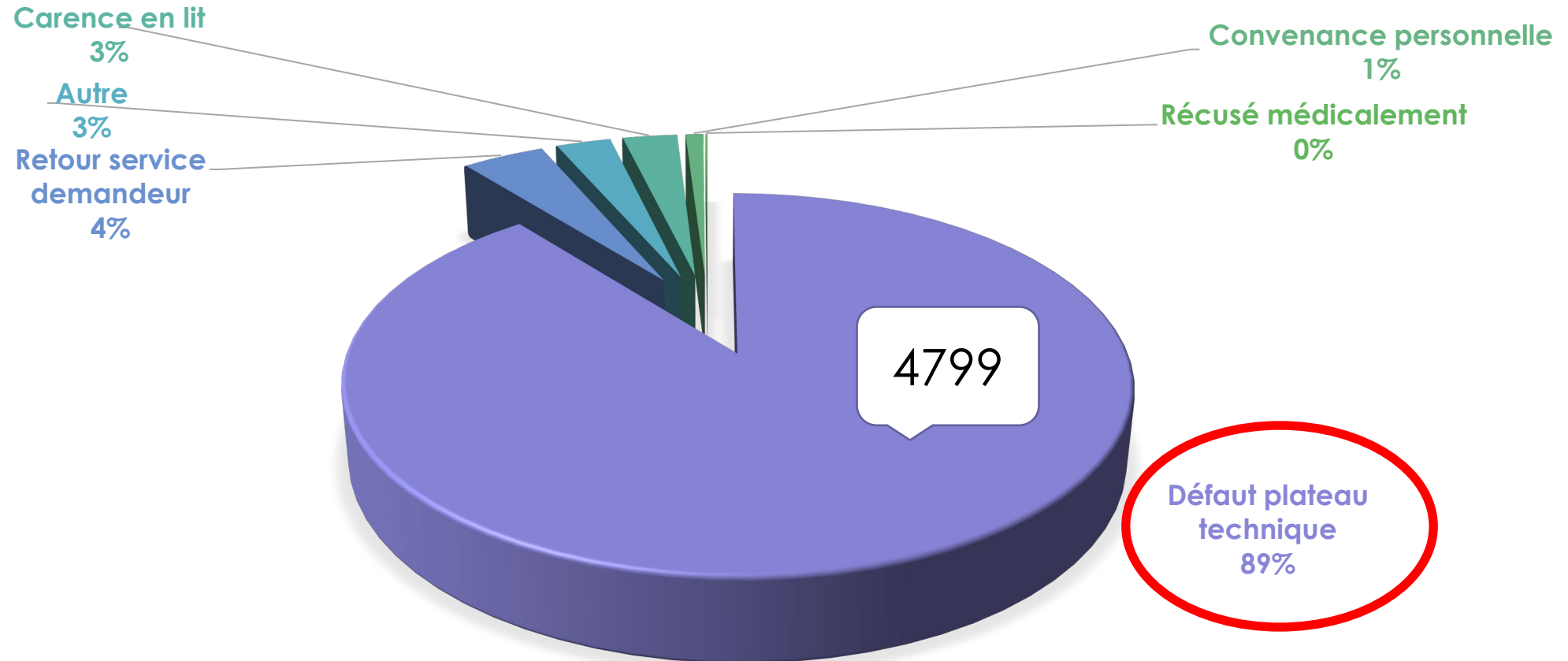


Transferts
secondaires

Raison du transfert

(non renseignée pour les TIIH)

TRANSFERT MEDICALISÉ

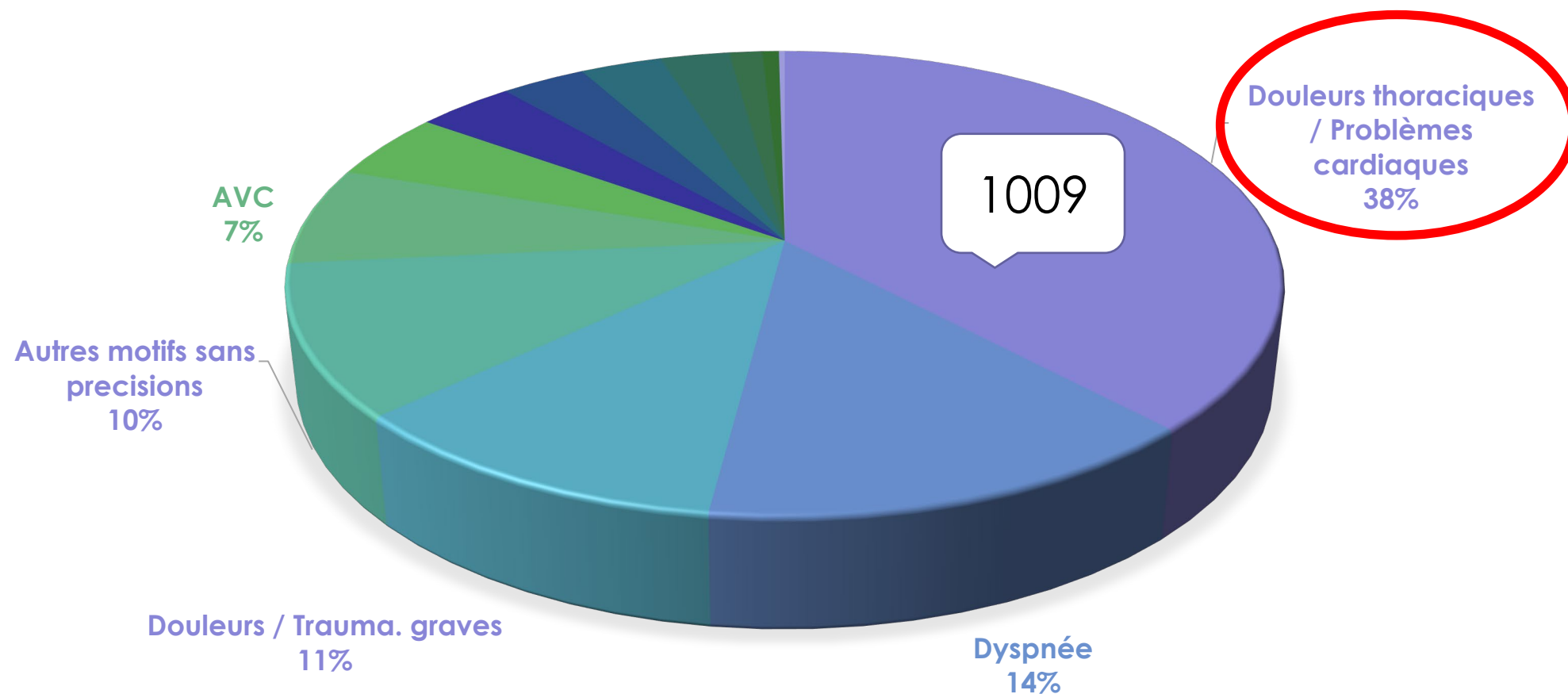


Transferts
secondaires

Motif d'intervention

(regroupement par grandes catégories)

TIIH

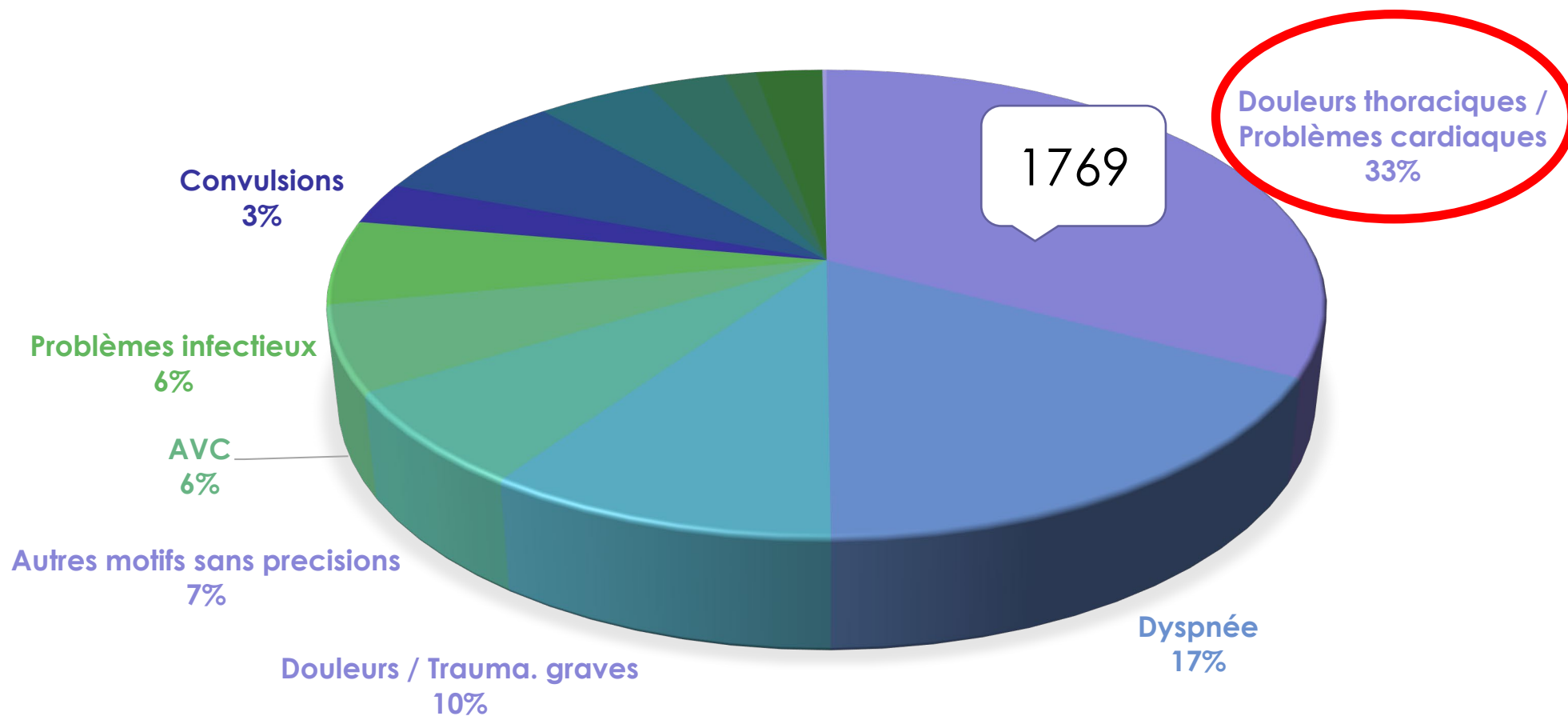


Transferts
secondaires

Motif D'intervention

(regroupement par grandes catégories)

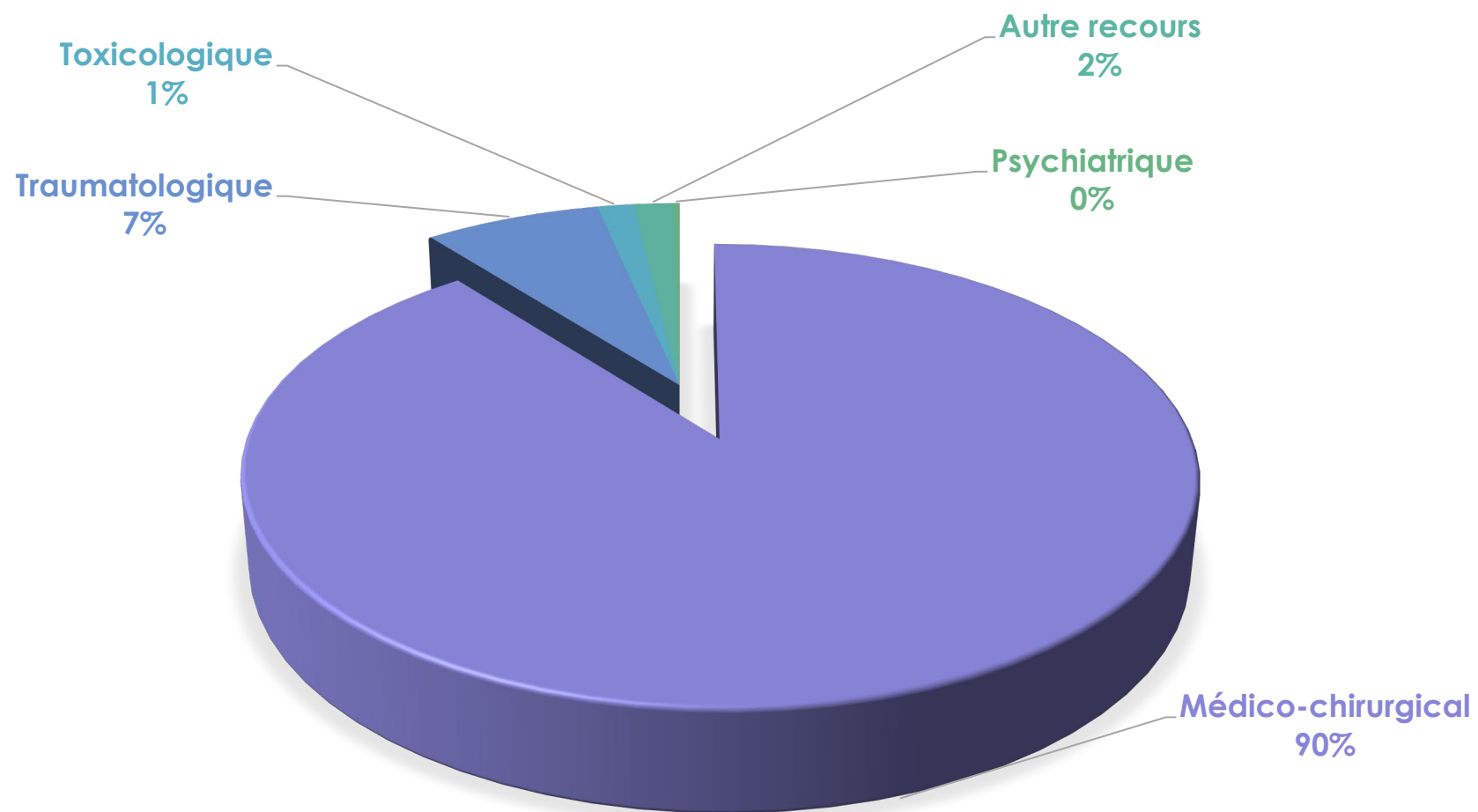
TRANSFERT MÉDICALISÉ



Transferts
secondaires

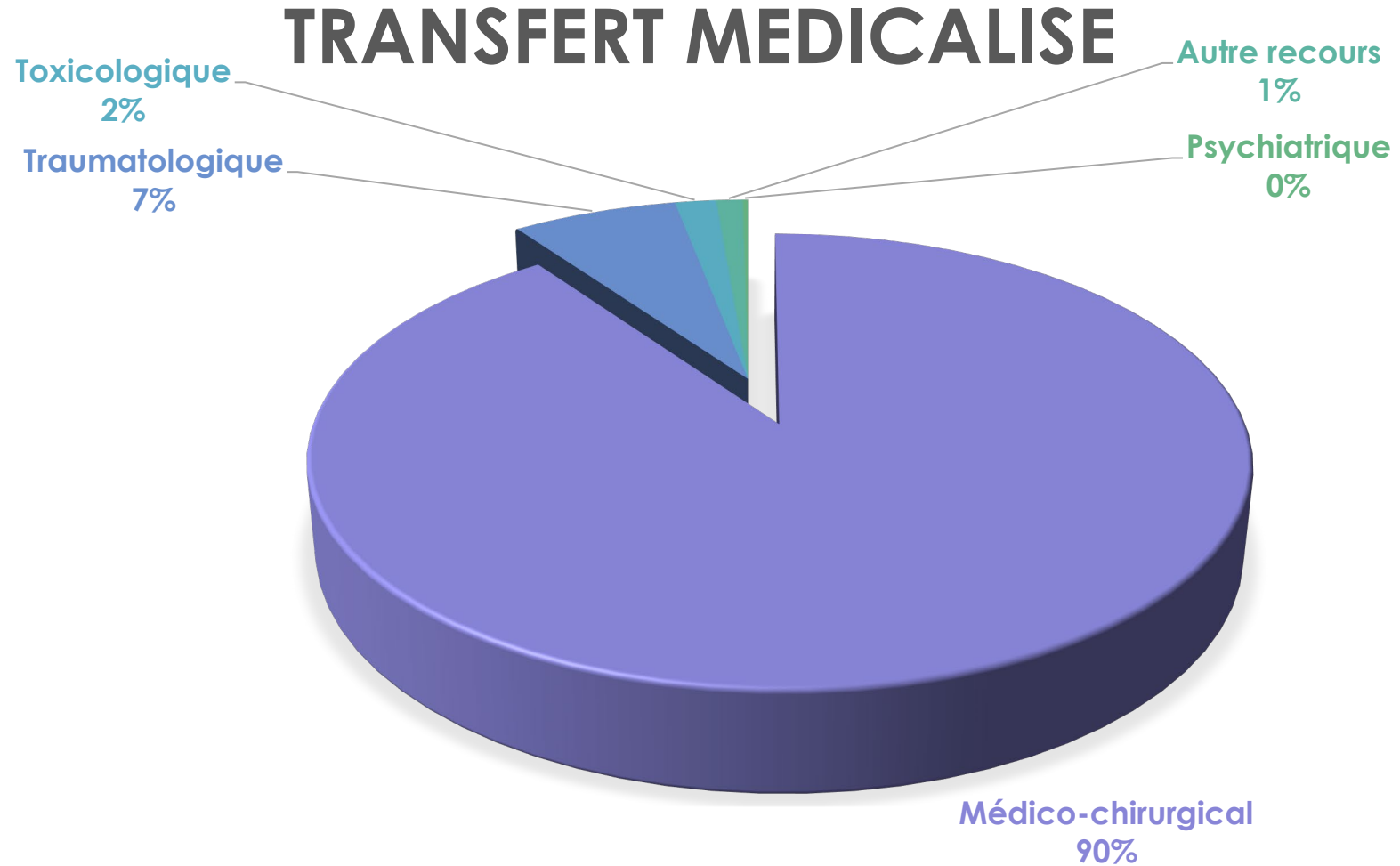
Type d'urgence

TIH



Transferts
secondaires

Type d'urgence



Transferts secondaires

Diagnostic principal (via CIM10)

TIH

Septicémies et sepsis
3%

Gynéco/Obstétrique
3%

Pathologies digestives et urologiques
7%

Pathologies traumatiques (Trauma. Graves, polytraumatisés, grands brûlés)
7%

Pathologies neurologiques
12%

AVC 9%

Coma non traumatique 2,9%

Intoxications médicamenteuses
1%

308

1531

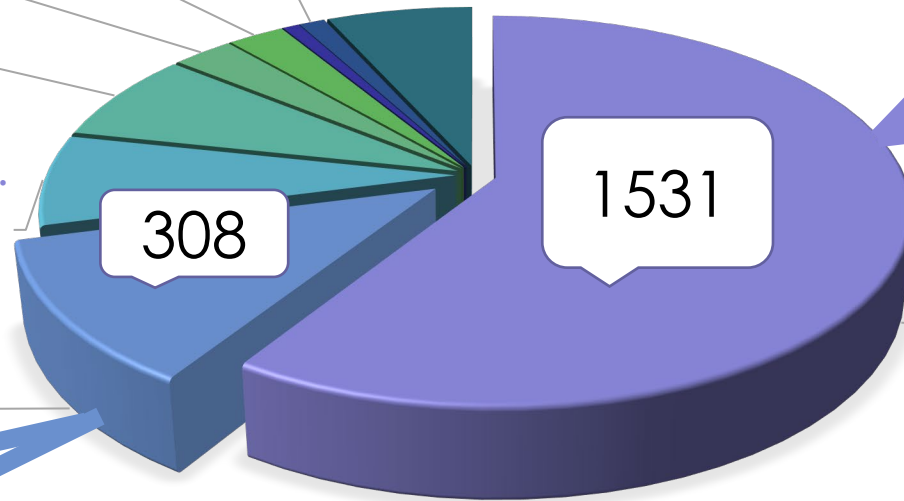
Pathologies coronariennes 30%

Décompensations cardio-respiratoires 17,1%

Troubles du rythme/conduction 8,1%

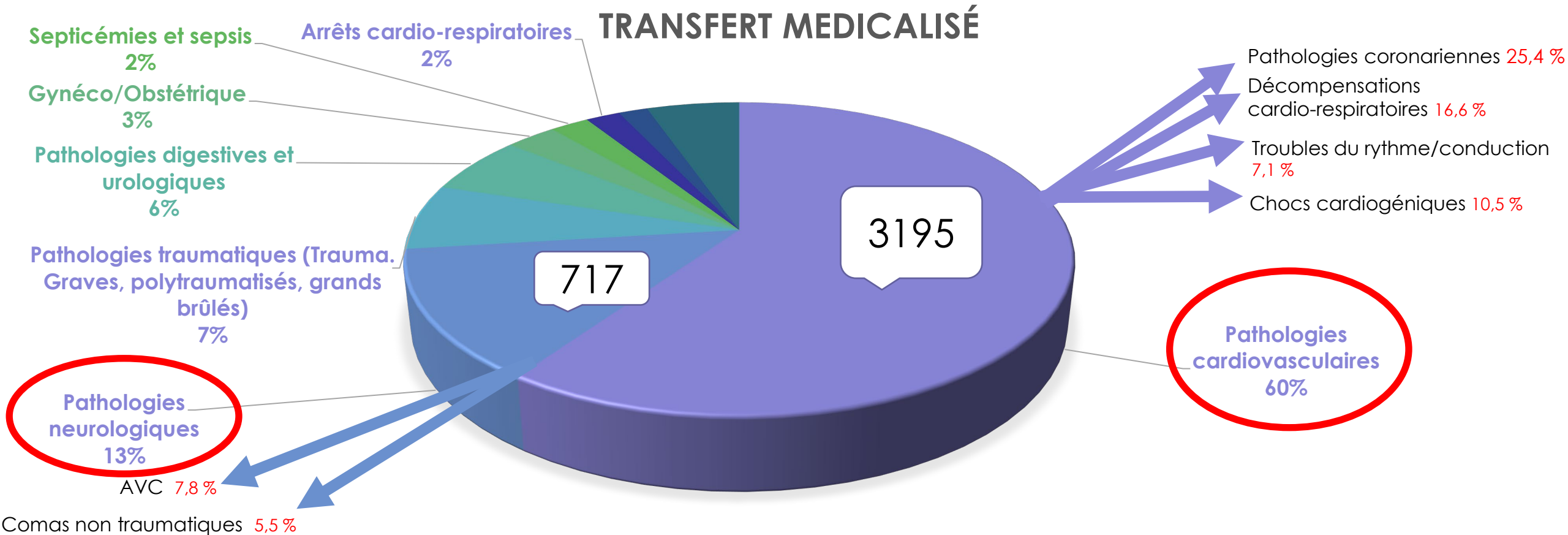
Chocs cardiogéniques 3,8%

Pathologies cardiovasculaires
59%



Transferts secondaires

Diagnostic principal (via CIM10)



Transferts
secondaires

Evolution clinique du patient durant le transport

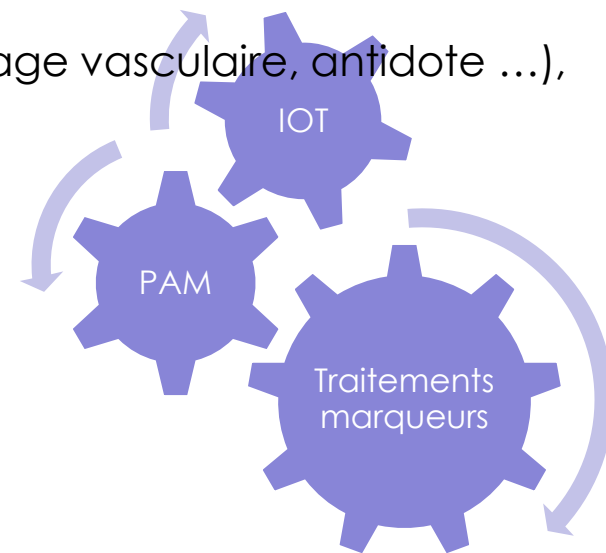
Problématique -> Absence de donnée spécifique :

- Fiches incomplètes : constantes, actes, thérapeutiques
- Actes et thérapeutiques notés sur Smur-tab : avant ou pendant la prise en charge ?
- TIIH -> Renfort médicalisé ? Non précisé

Postulat :

- Si PAM arrivée = PAM à la prise en charge,
- Sans utilisation de médicaments marqueurs (Amines vasopressives, remplissage vasculaire, antidote ...),
- -> patient stable hémodynamiquement pendant le transfert

- Si Absence d'IOT, VNI ou OHD,
- Sans utilisation de médicaments marqueurs (Diurétiques, dérivés nitrés, curares, agents anesthésiques ...)
- -> patient stable d'un point de vue respiratoire pendant le transfert

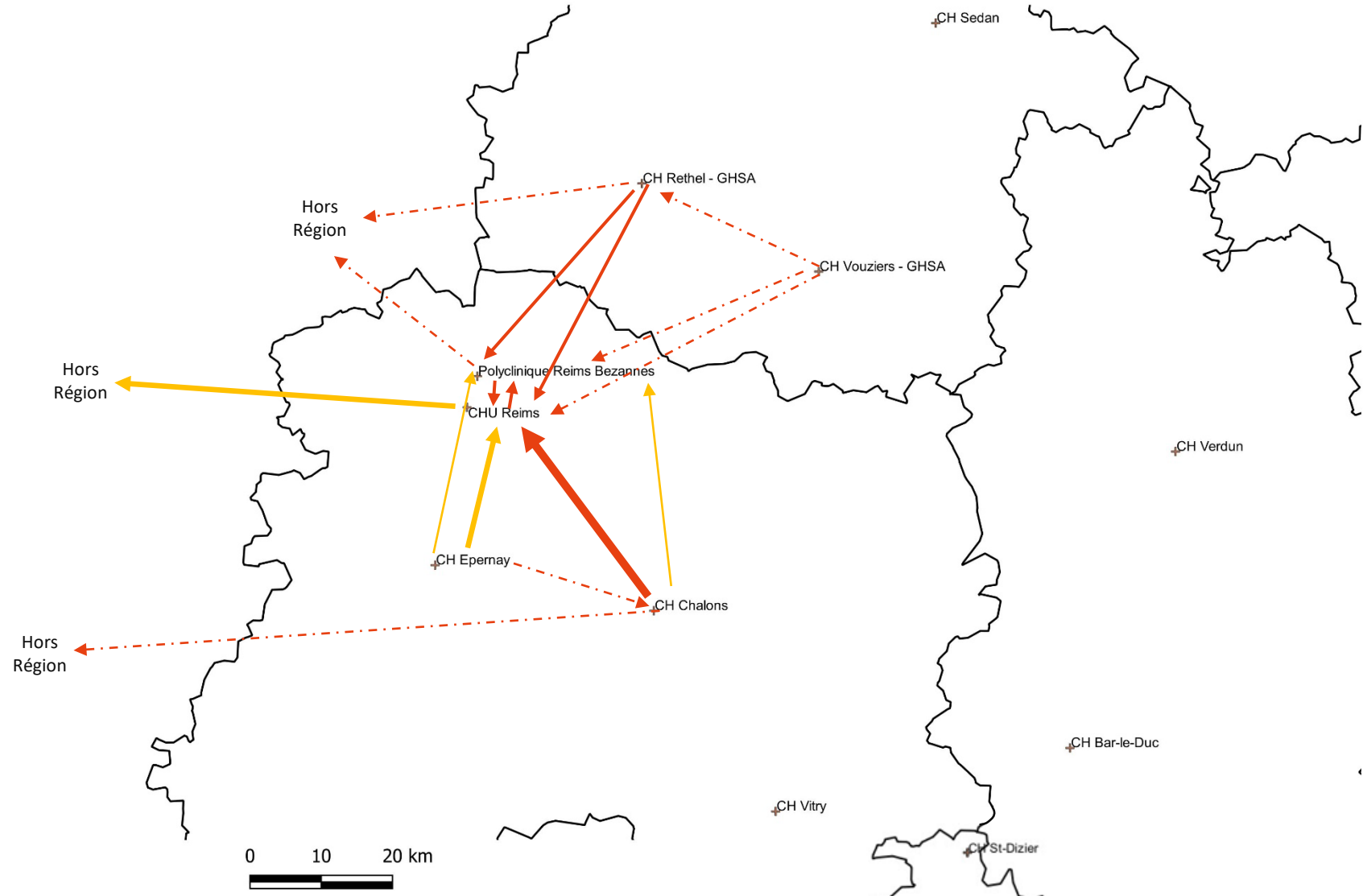
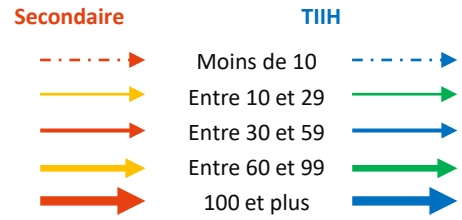


Transferts
secondaires

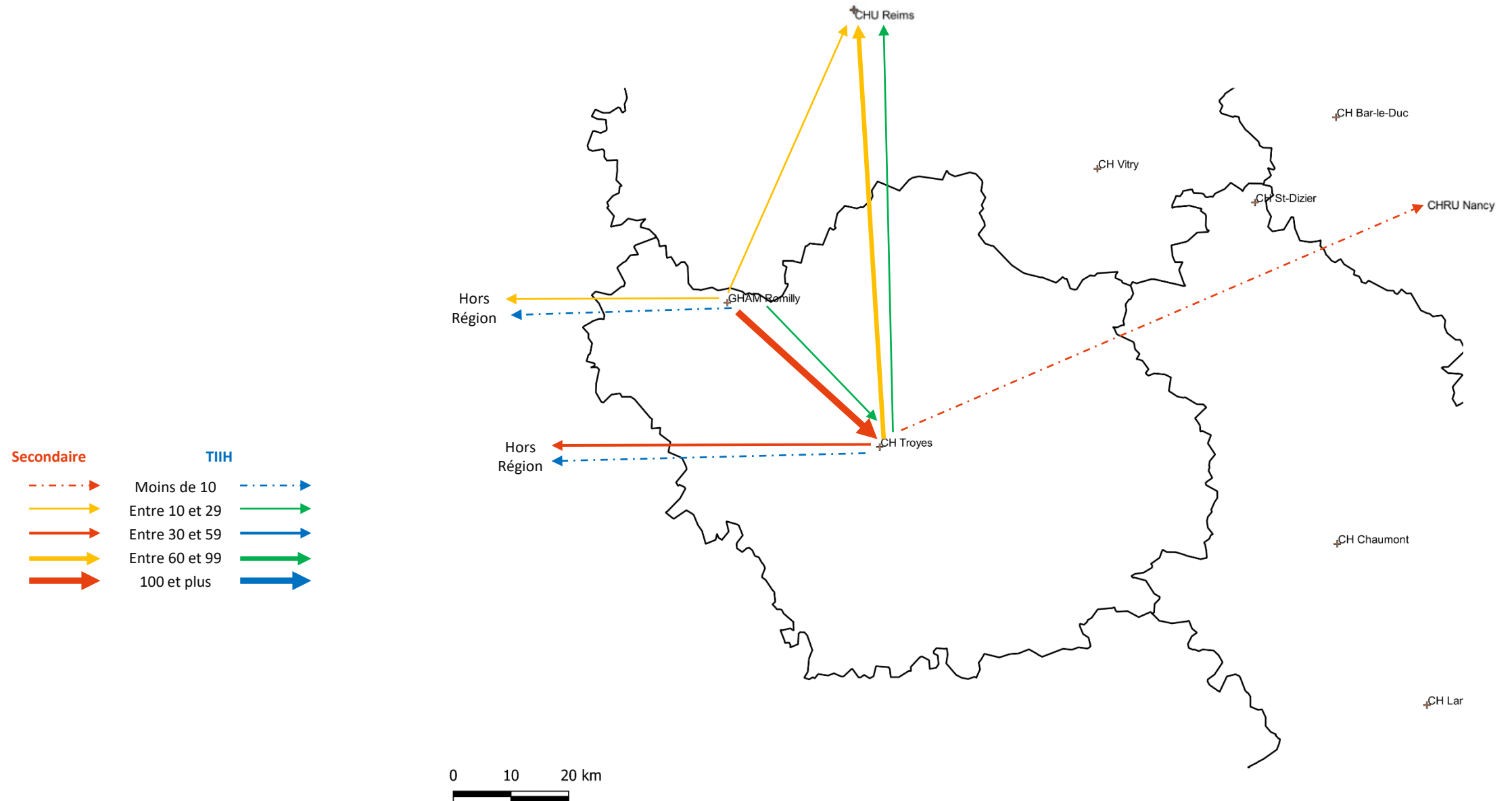
Evolution clinique du patient durant le transport

	TIIH	Transfert médicalisé
Interventions 2023	3 276	6 264
Acte IOT ou VNI renseigné dans l'intervention	1,0%	4,1%
Traitement marqueur renseigné	4,0%	20,4%
Dégradation de la PAM (dernière PAM <65 et < première PAM)	7,1%	7,1%
Dégradation de la PAM (dernière PAM <65 et < d'au moins 10 à la première PAM)	0,5%	1,8%
Dégradation de la PAM et traitement marqueur renseigné	0,5%	4,7%

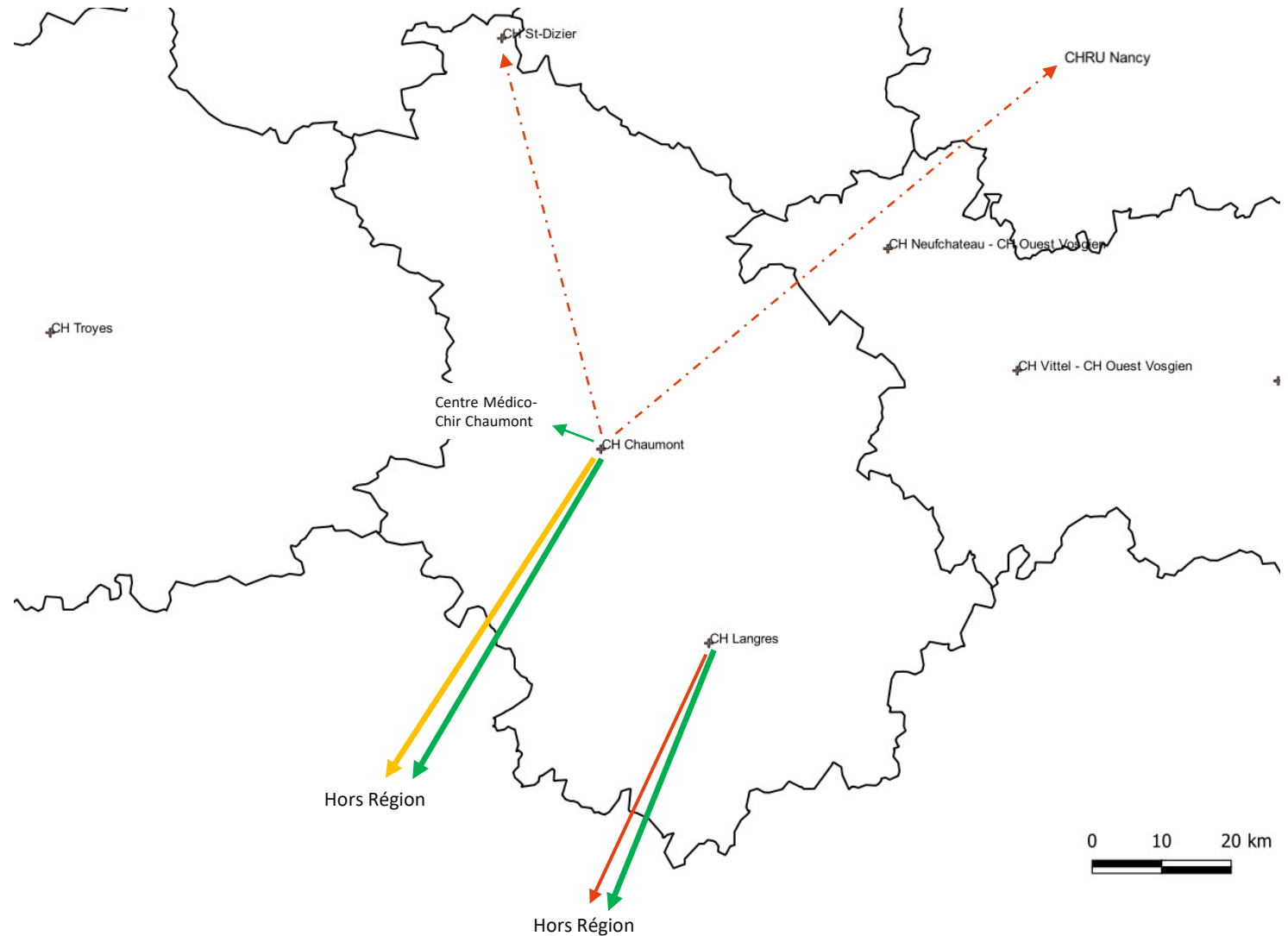
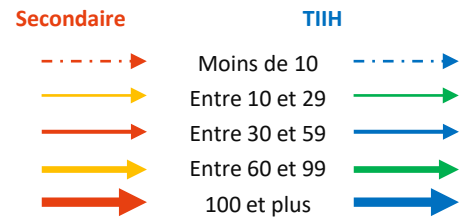
Flux par département/GHT 2



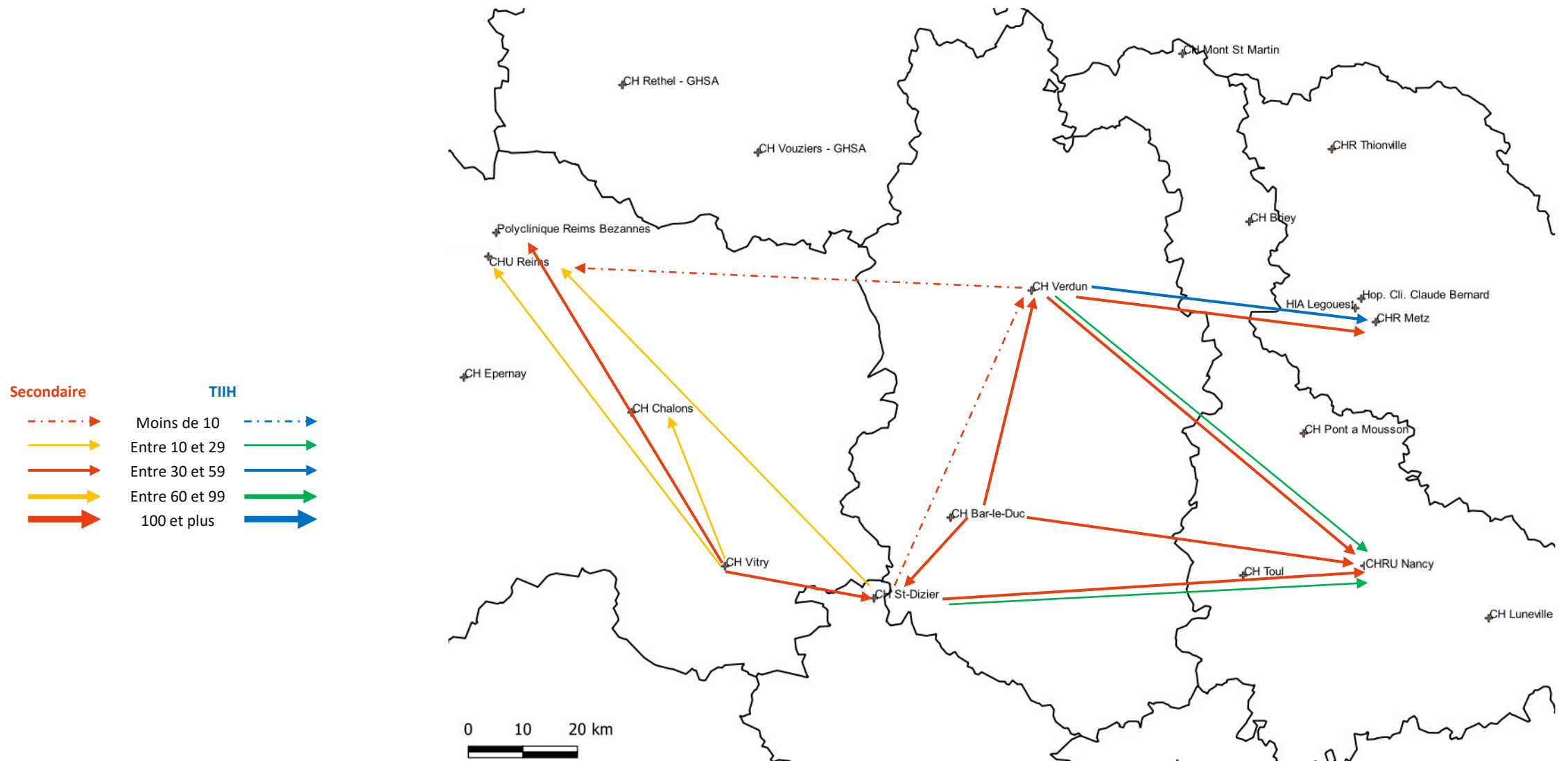
Flux par département/GHT 3



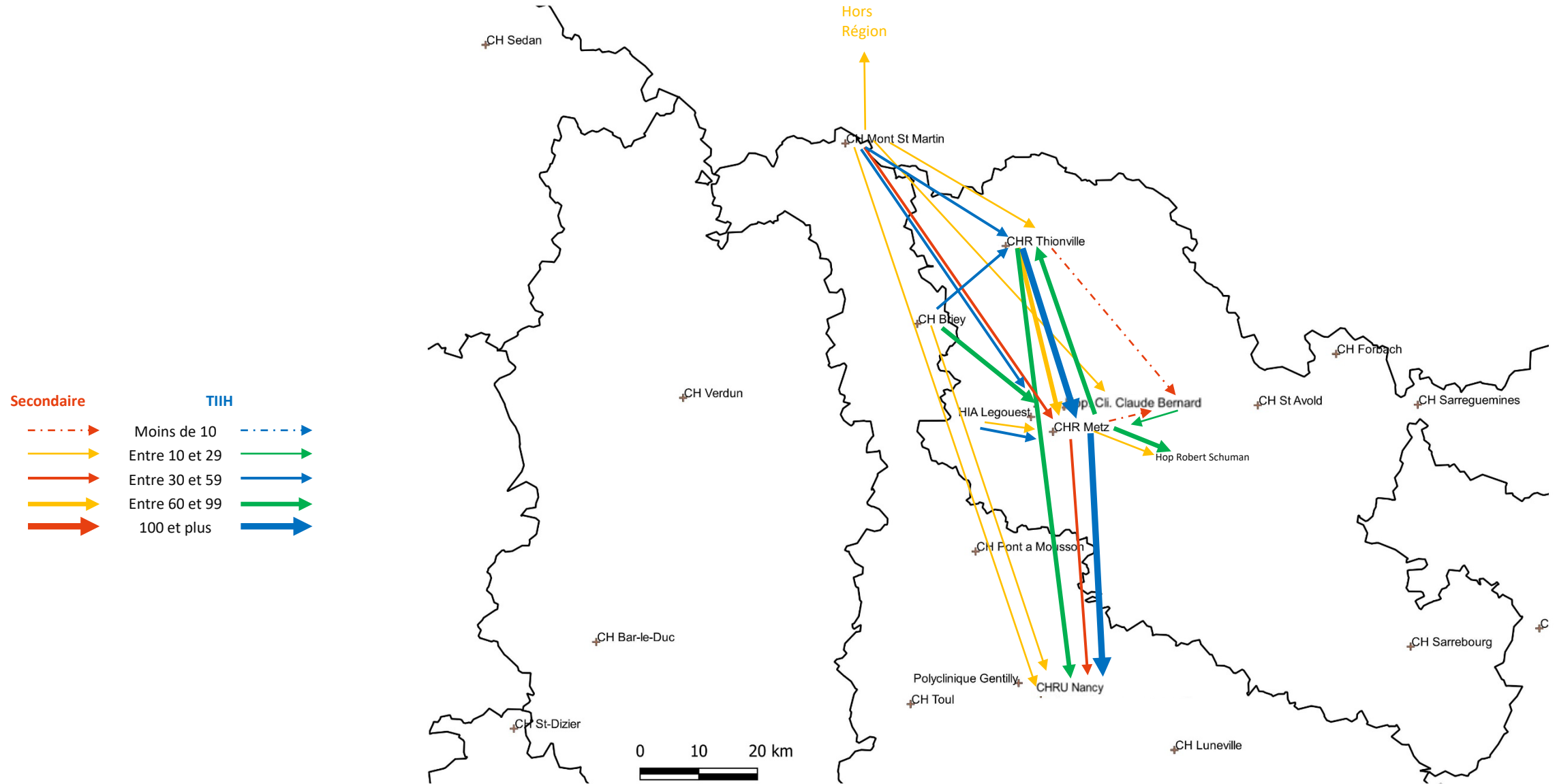
Flux par département/GHT 4



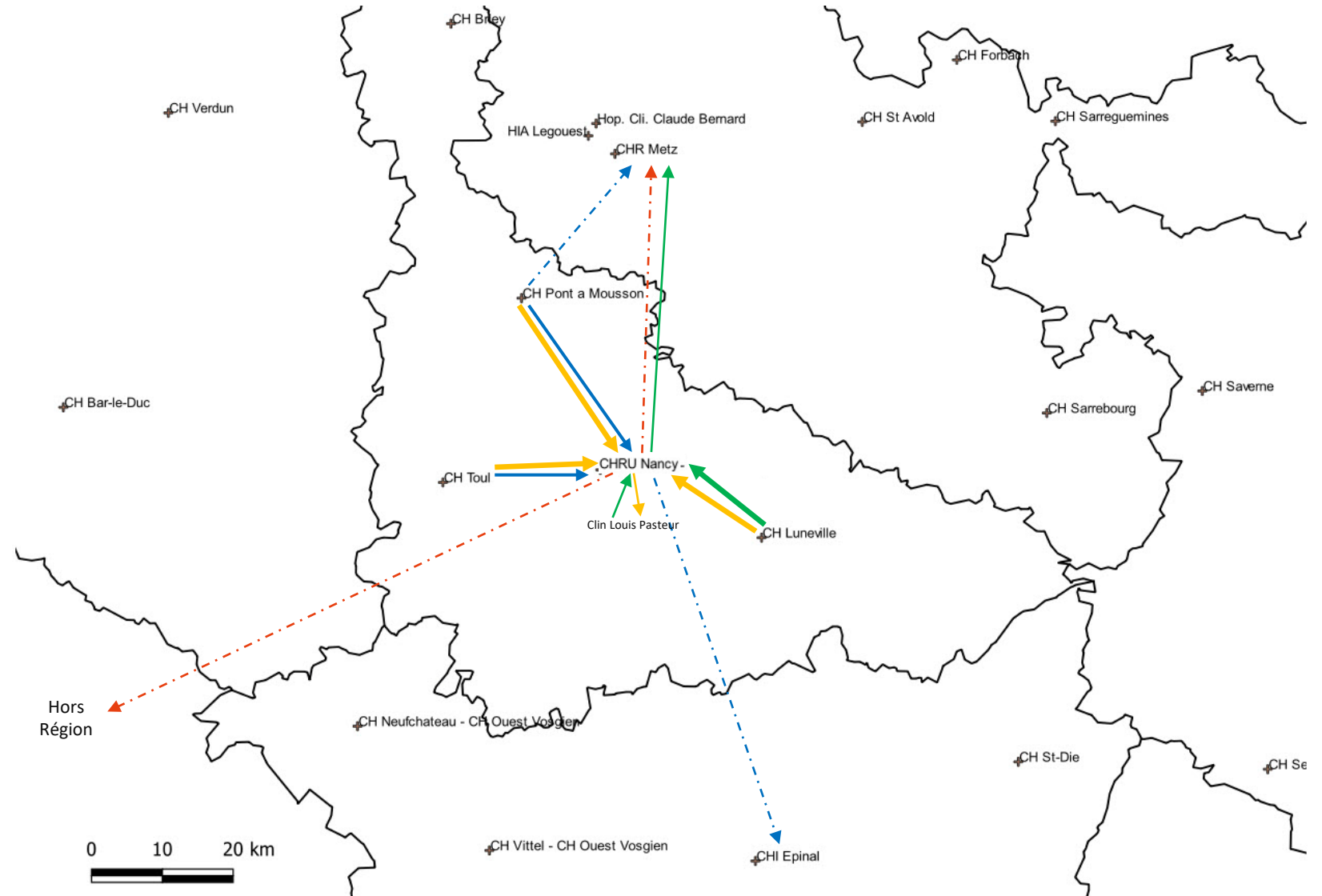
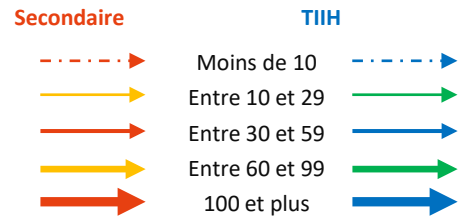
Flux par département/GHT 5



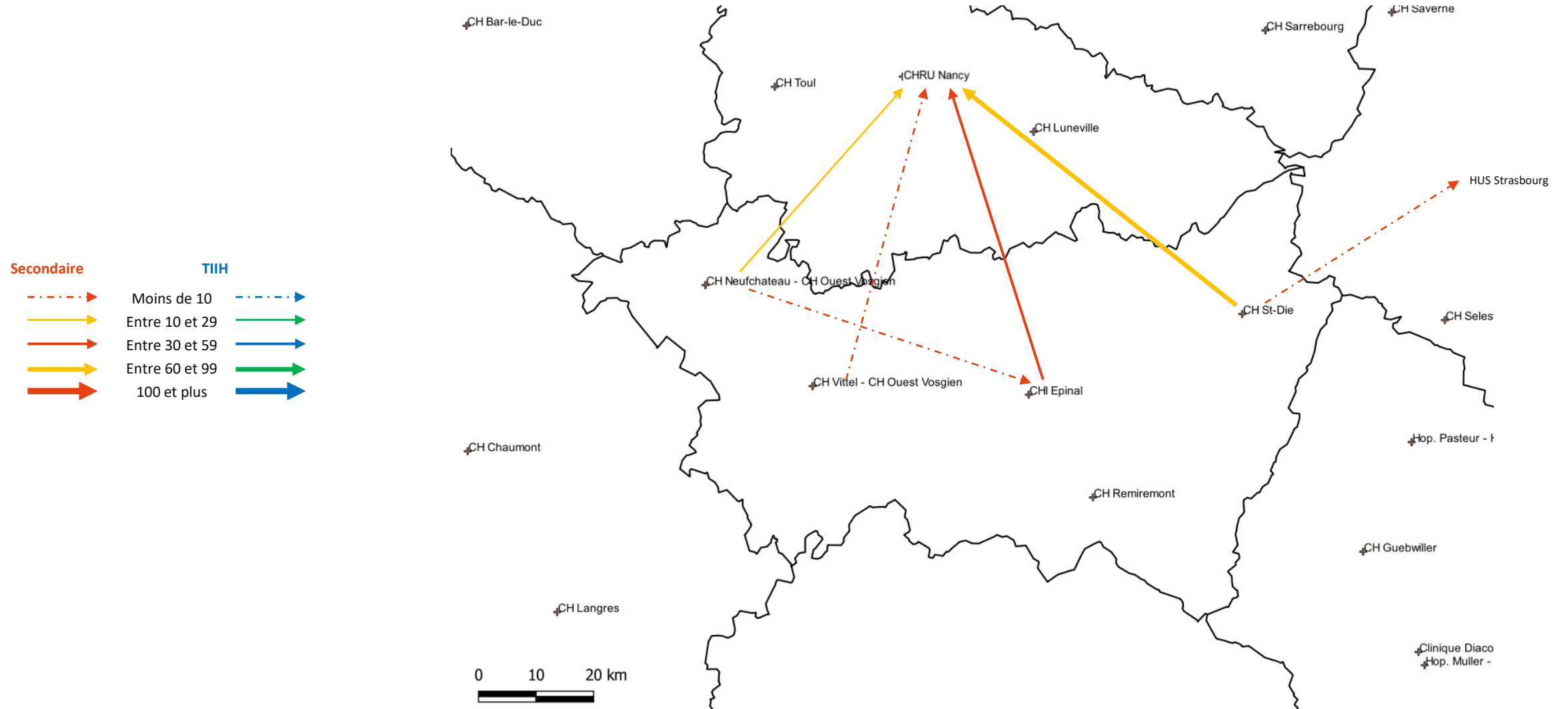
Flux par département/GHT 6



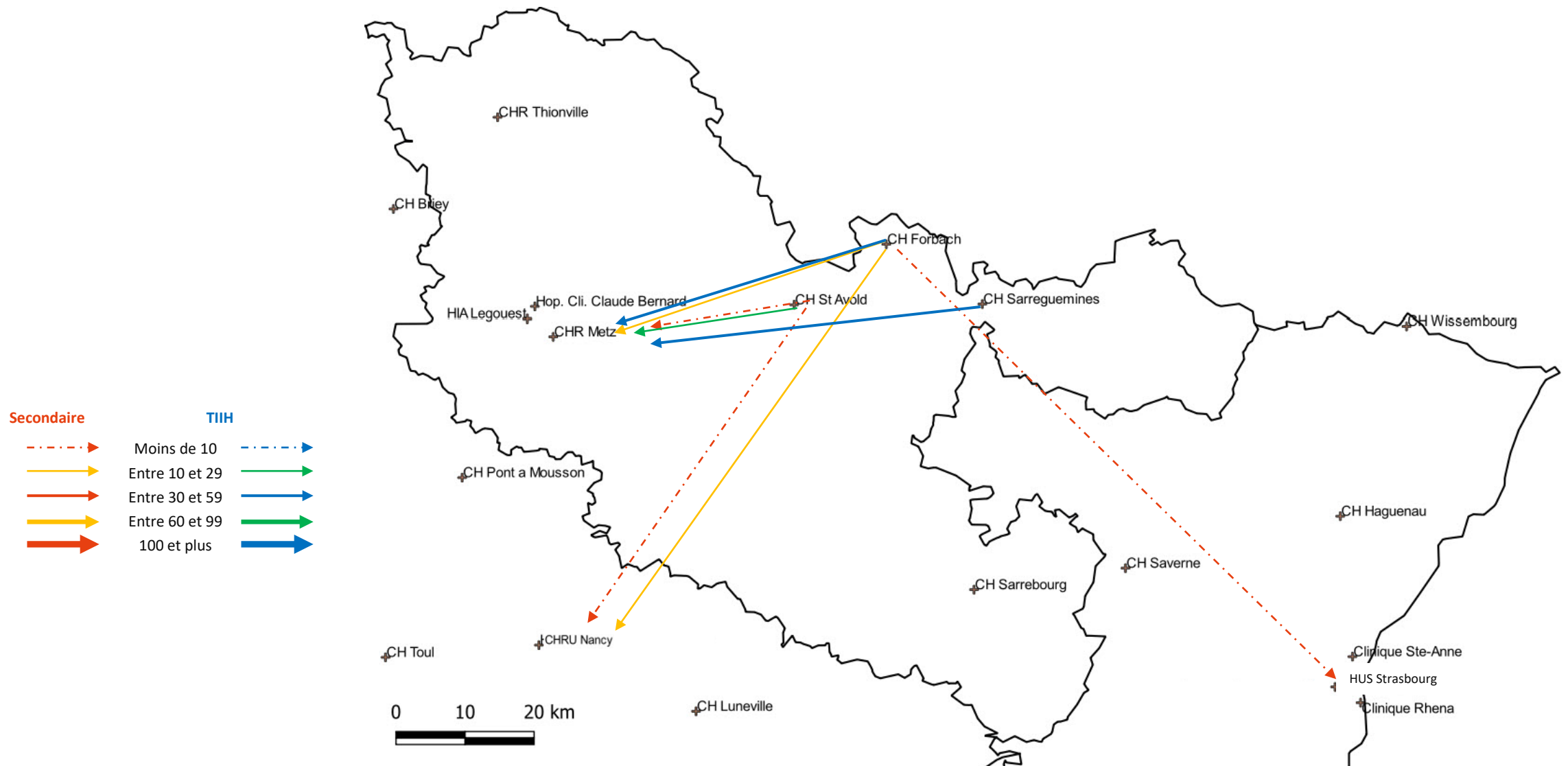
Flux par département/GHT 7



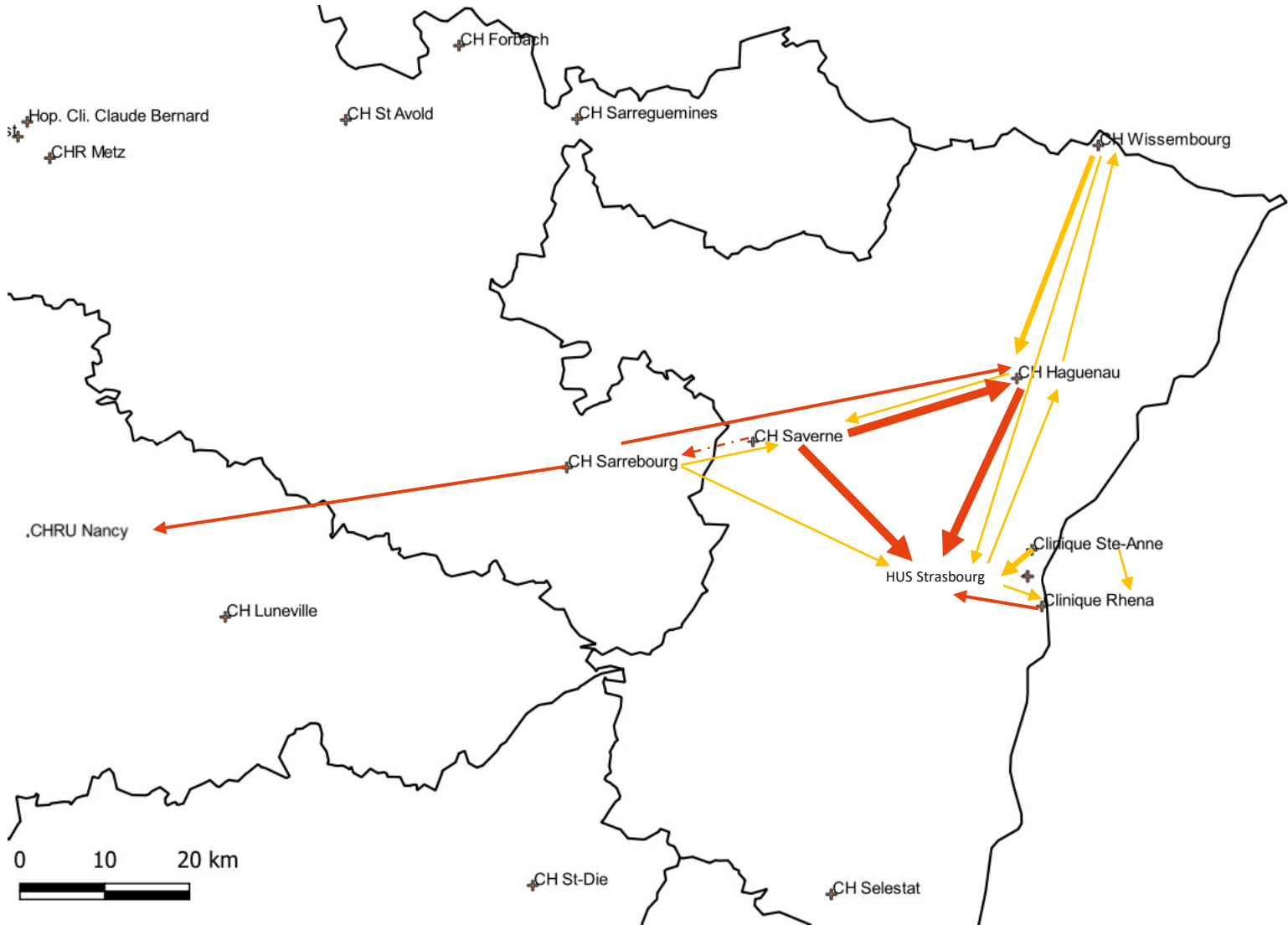
Flux par département/GHT 8



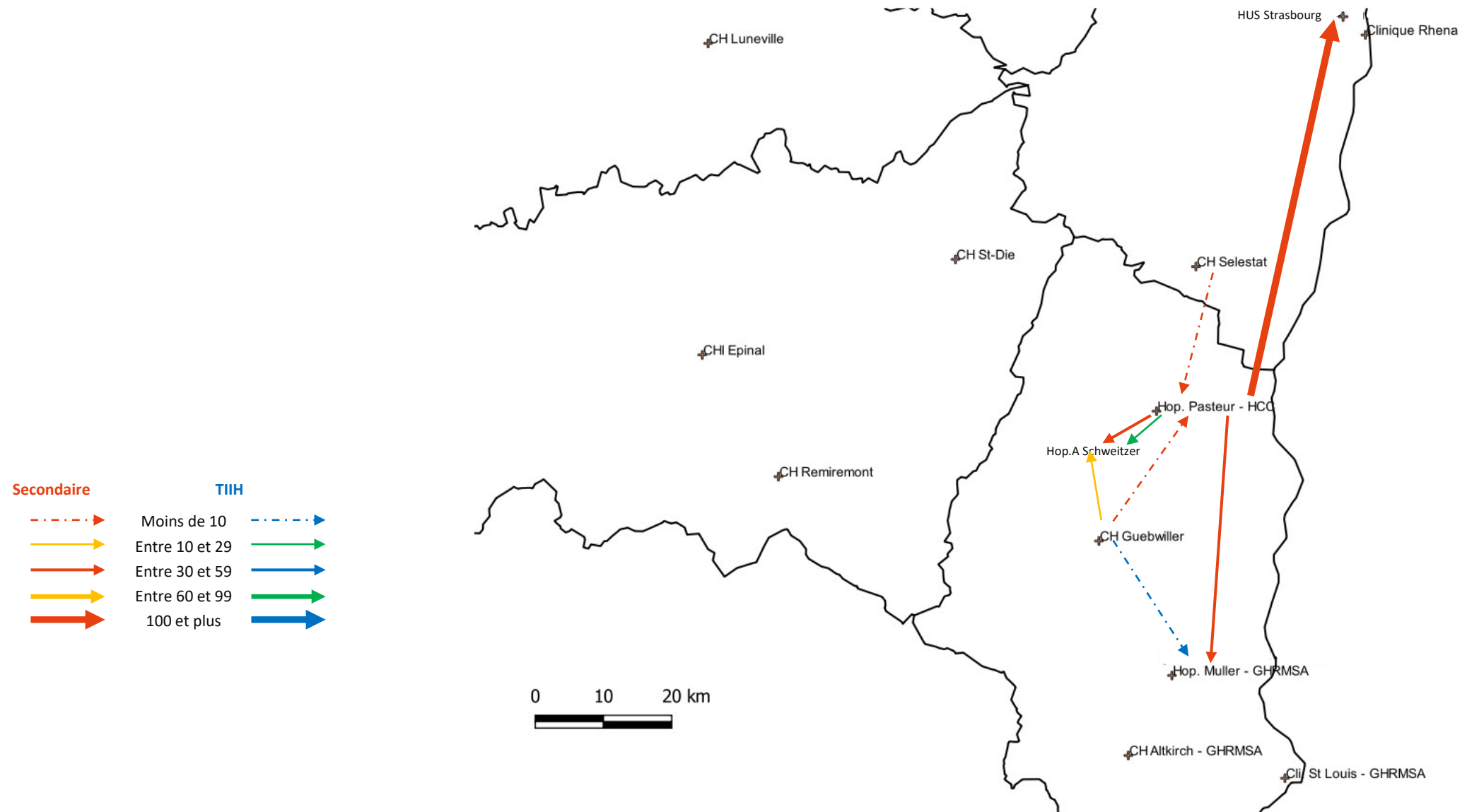
Flux par département/GHT 9



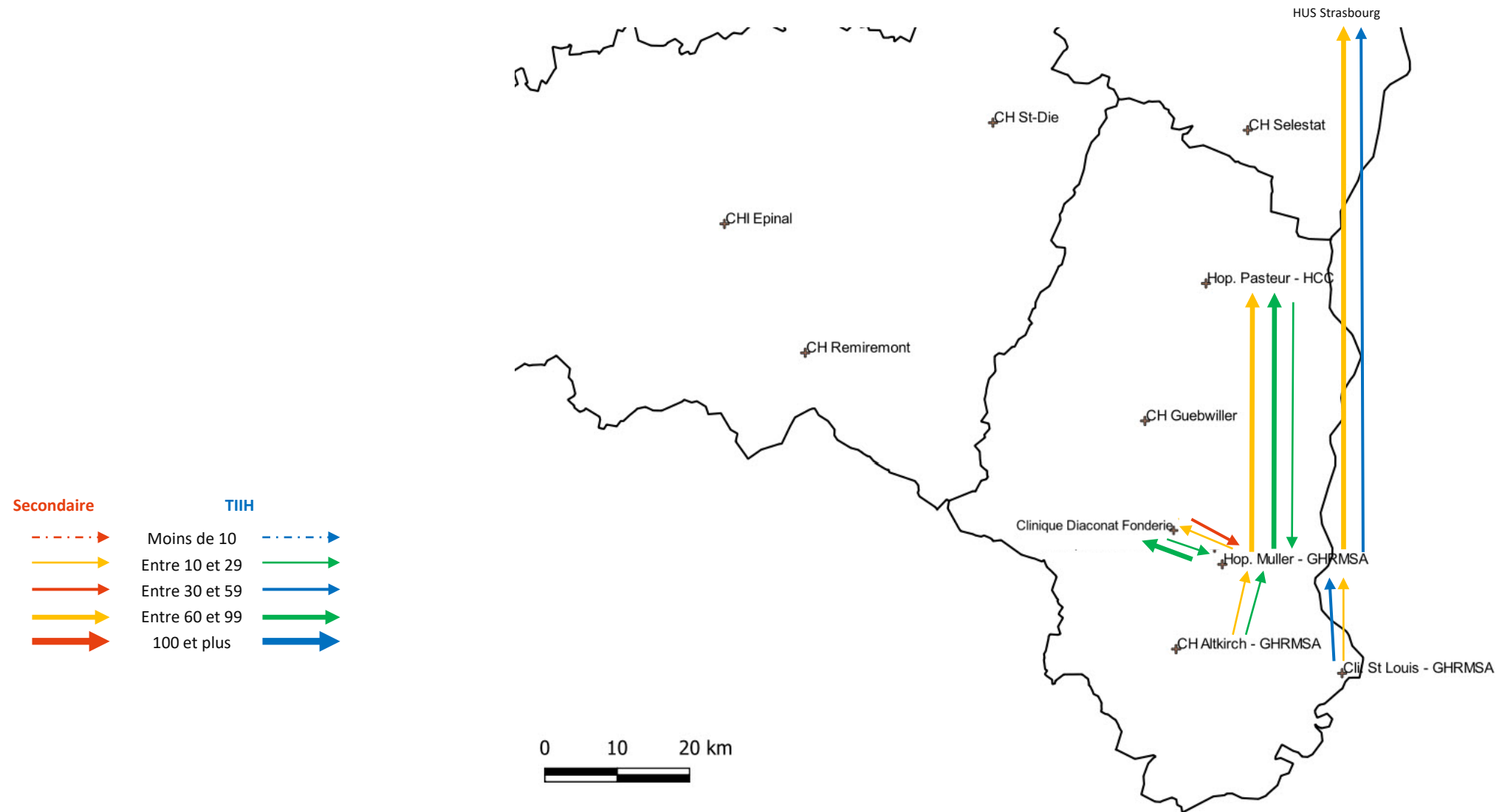
Flux par département/GHT 10



Flux par département/GHT 11



Flux par département/GHT 12



Type de services receveurs / GHT 2, 3 et 4

GHT 2

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH DE VOUZIERES	4%		40%		36%		0%		0%		4%	
CH DE RETHEL	26%		47%		15%		3%		3%		1%	
CHU Reims	66%		26%		2%		0,5%		0%		0,5%	
POLYCLINIQUE REIMS-BEZANNE	55%		18%		6%		14%		2%		0%	
CH DE CHALONS	35%		49%		4%		1%		3%		7%	

GHT 3

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH DE TROYES	51%	26%	13%	14%	12%	14%	2%	0%	3%	0%	5%	7%
CH DE ROMILLY/SEINE	50%	40%	25%	36%	3%	0%	10%	8%	3%	8%	1%	0%

GHT 4

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH DE CHAUMONT	45%	35%	33%	25%	3%	7%	1%	4%	1%	1%	0%	6%
CH DE LANGRES	47%	8%	30%	53%	8%	8%	0%	0%	2%	3%	0%	6%

Type de services receveurs / GHT 5, 6 et 7

GHT 5

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH ST DIZIER	33%	21%	38%	36%	6%	7%	0%	14%	6%	0%	5%	14%
CH VERDUN	32%	14%	47%	48%	3%	8%	1%	3%	3%	4%	4%	1%
CH DE BAR-LE-DUC	69%	0%	18%	0%	5%	0%	1%	0%	1%	0%	4%	0%
CH VITRY LE FRANCOIS	47%	0%	36%	0%	7%	50%	3%	0%	1%	0%	1%	0%

GHT 6

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH DE BRIEY	60%	47%	13%	45%	20%	1%	0%	1%	0%	0%	0%	1%
CH DE MT ST MARTIN	51%	39%	25%	42%	12%	3%	2%	0%	4%	3%	2%	5%
HIA LEGUEST	50%	40%	36%	34%	11%	13%	4%	0%	0%	0%	0%	6%
HOPITAL BEL AIR	24%	29%	70%	43%	3%	5%	0%	1%	1%	1%	1%	1%
HOPITAL DE MERCY	73%	42%	9%	20%	8%	8%	1%	1%	1%	3%	5%	2%
HOP. CLIN. CLAUDE BERNA	80%	71%	0%	11%	10%	0%	0%	9%	0%	0%	0%	3%

GHT 7

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CHRU NANCY	66%	43%	20%	22%	1%	5%	3%	3%	1%	3%	3%	9%
CH DE LUNEVILLE	71%	31%	23%	48%	1%	1%	1%	4%	0%	1%	0%	0%
CH DE PONT A MOUSSON	70%	59%	22%	18%	2%	11%	1%	0%	1%	3%	0%	3%
CH TOUL	68%	42%	22%	42%	6%	6%	0%	2%	1%	2%	0%	2%

Type de services receveurs / GHT 8 et 9

GHT 8

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CHI NEUFCHATEAU	61%		18%		4%		4%		11%		4%	
CHI VITTEL	31%		38%		23%		0%		0%		0%	
CHI EPINAL	88%		10%		0%		0%		0%		3%	
CH DE SAINT-DIE DES VOSGES	52%		31%		5%		2%		3%		0%	

GHT 9

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH DE FORBACH	52%	29%	30%	57%	2%	2%	0%	0%	2%	4%	8%	0%
HOP. DE ST AVOLD	52%	22%	36%	59%	4%	4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
CH DE SARREGUEMINES	88%	22%	0%	71%	13%	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Type de services receveurs / GHT 10, 11 et 12

GHT 10

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH DE SAVERNE	34%		47%		9%		1%		0,4%		8%	
CH DE SARREBOURG	49%		33%		4%		0%		0%		7%	
CH DE HAGUENAU	71%		12%		8%		2%		0%		5%	
CH DE WISSEMBOURG	40%		47%		6%		0%		0%		2%	
HUS Strasbourg	53%		36%		2%		2%		0,3%		1%	
CLINIQUE RHENA	74%		8%		0%		8%		2,6%		0%	
CLINIQUE SAINTE-ANNE	55%		34%		3%		5%		0%		0%	

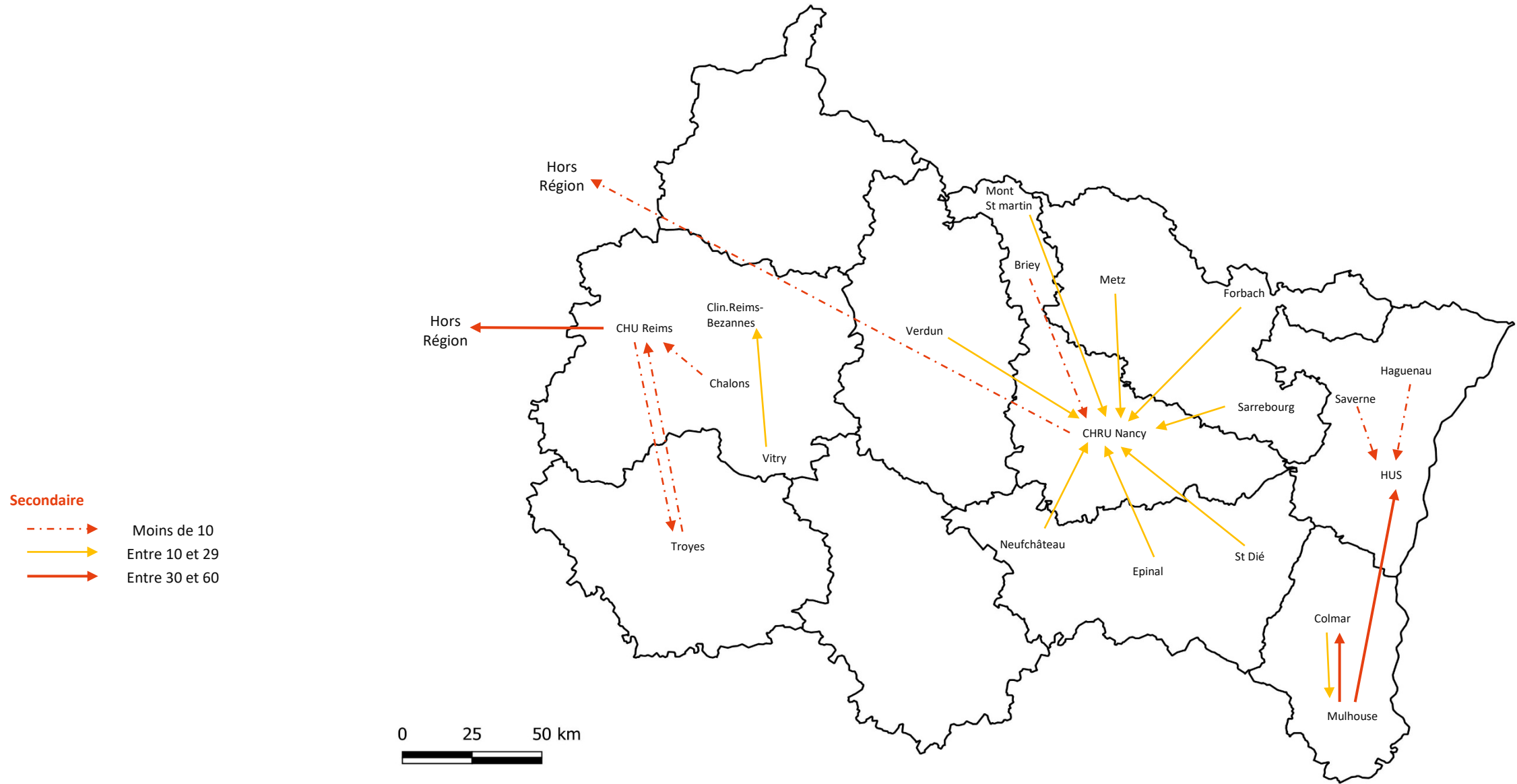
GHT 11

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH DE GUEBWILLER	19%	20%	43%	60%	5%	20%	3%	0%	3%	0%	0%	0%
CH DE SELESTAT	56%		33%		1%		0%		0%		0%	
HCC Colmar	62%	54%	21%	29%	5%	4%	4%	1%	1%	0,4%	0%	0,4%

GHT 12

ETS demandeur	Réa/USC/USI		Coro/USIC		SU		Mater/Obst		Bloc		UNV/Déchoc	
	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH	Second.	TIIH
CH MULHOUSE	67%	27%	8%	14%	9%	28%	2%	10%	2%	2%	6%	9%
CLINIQUE DIACONAT FONDEE	56%	55%	17%	21%	15%	11%	9%	5%	0%	3%	2%	0%
CH D'ALTkirch	46%	37%	29%	32%	18%	26%	7%	0%	0%	0%	0%	5%
HOP. SAINT-LOUIS	38%	30%	38%	36%	16%	23%	0%	0%	0%	0%	0%	2%

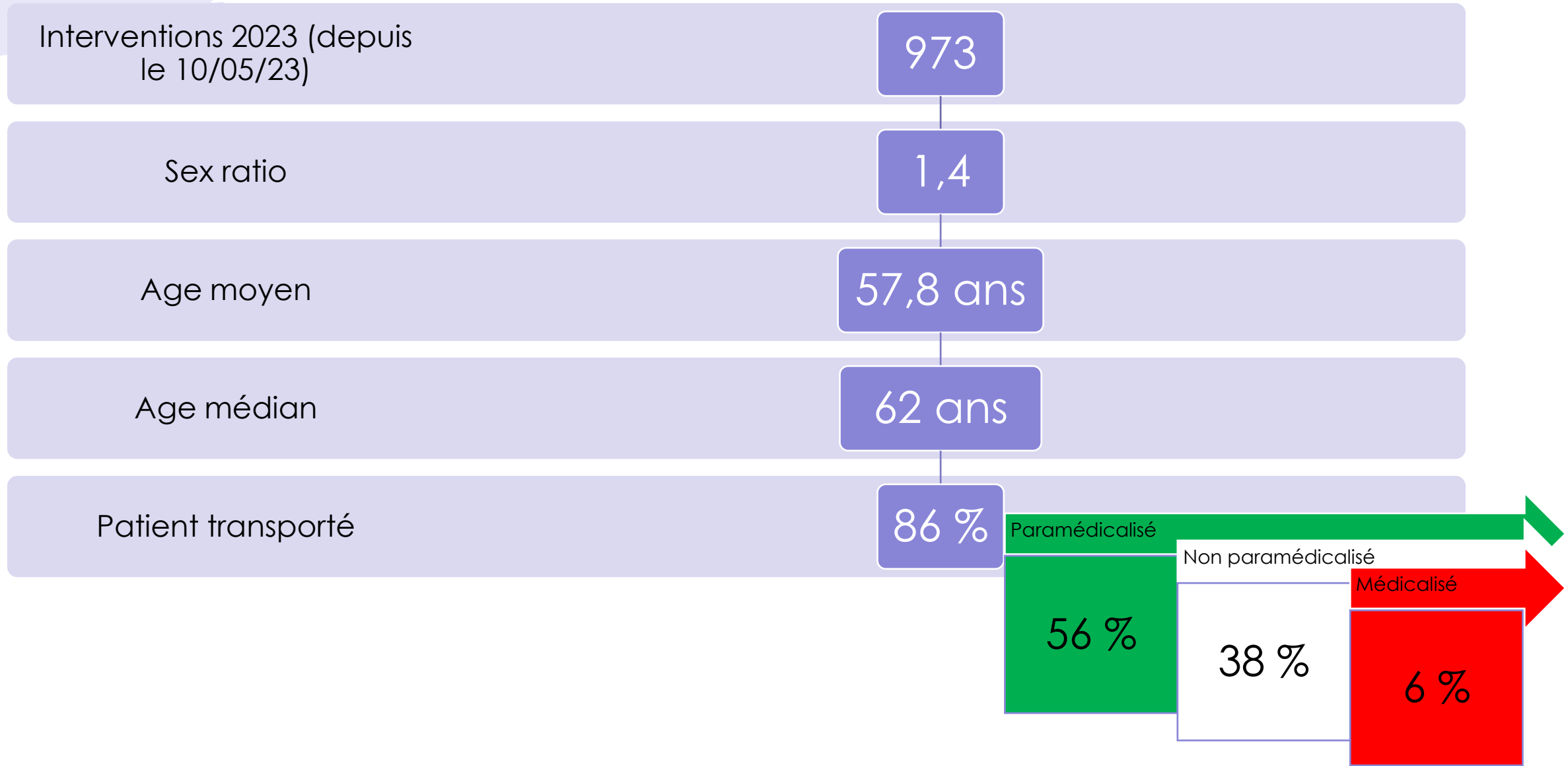
Flux demandeur vers receveur / HéliSMUR



Type de services receveurs / HéliSMUR

ETS demandeur	Service receveur					
	Réa/USC/USI	Coro/USIC	SU	Mater/Obst	Bloc	UNV/Déchoc
CH DE BRIEY	60%	10%	20%	0%	0%	0%
CH DE CHALONS	33%	58%	8%	0%	0%	0%
CH DE COLMAR	47%	6%	18%	6%	0%	0%
CH DE FORBACH	62%	5%	5%	0%	5%	14%
CH DE HAGUENAU	56%	22%	11%	11%	0%	0%
CHR DE METZ	72%	4%	4%	0%	0%	12%
CH DE MT ST MARTIN	55%	0%	18%	0%	9%	9%
CH DE MULHOUSE	68%	6%	7%	1%	4%	8%
CHRU DE NANCY	68%	5%	0%	0%	0%	11%
CH DE NEUFCHATEAU	82%	0%	9%	0%	9%	0%
CHU DE REIMS	85%	7%	0%	0%	0%	0%
CH DE SAINT-DIE DES VOSGES	88%	0%	0%	0%	0%	0%
CH DE SARREBOURG	82%	0%	0%	0%	0%	18%
CH DE SAVERNE	50%	33%	8%	0%	0%	8%
CH DE TROYES	80%	10%	10%	0%	0%	0%
CH DE VERDUN	38%	24%	5%	0%	0%	5%
CH DE VITRY LE FRANCOIS	33%	67%	0%	0%	0%	0%
CH D'EPINAL	88%	8%	0%	0%	0%	4%

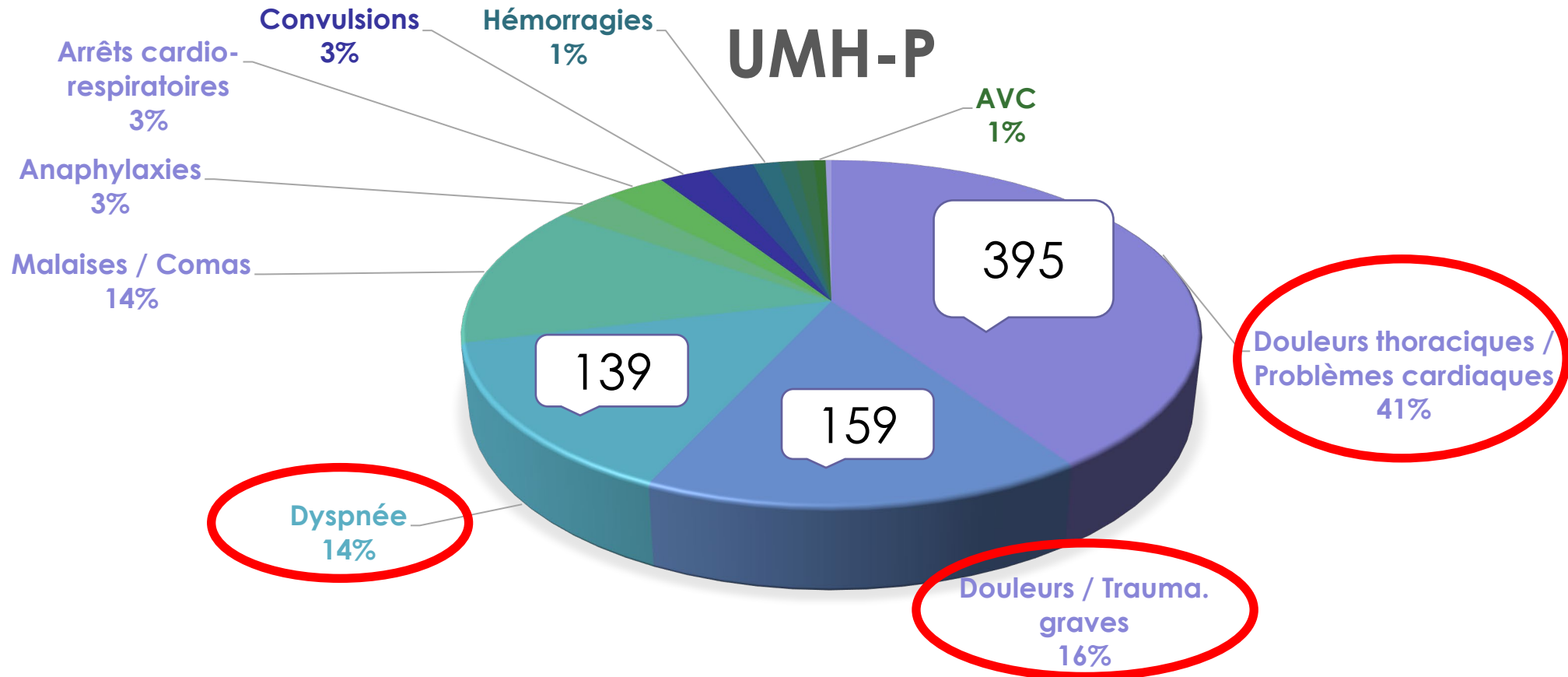
UMH-P



UMH-P

Motif d'intervention

(regroupement par grandes catégories)



UMH-P

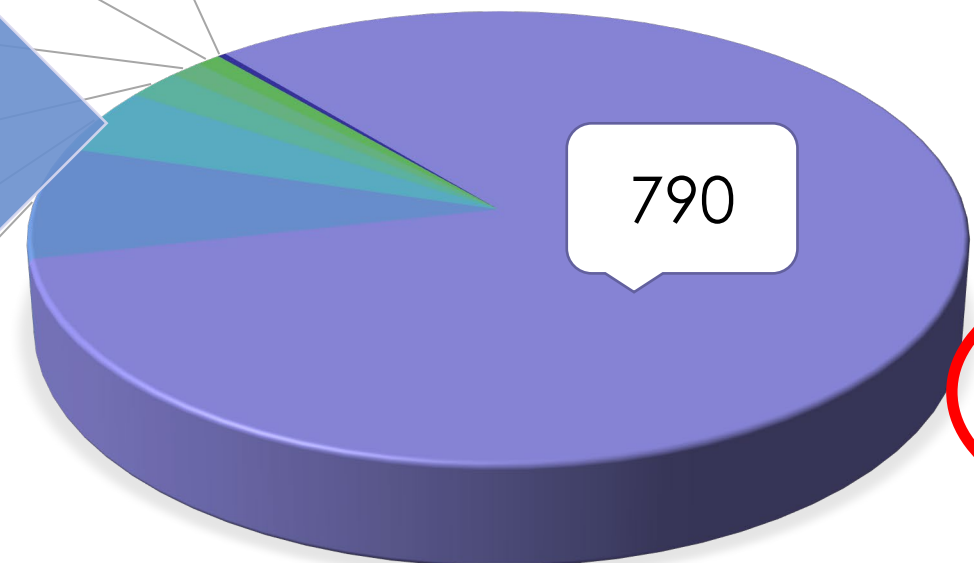
Circonstances/Type d'urgence

TRAUMATOLOGIE

- Chutes grande hauteur / Défenestrations 1%
- Accidents de sport / Accidents de loisir 1%
- AVP 2%
- Traumatismes bénins / Chutes 5%
- Autres motifs sans précisions 8%
- Ecrasements 0,1%

● 11%

UMH-P

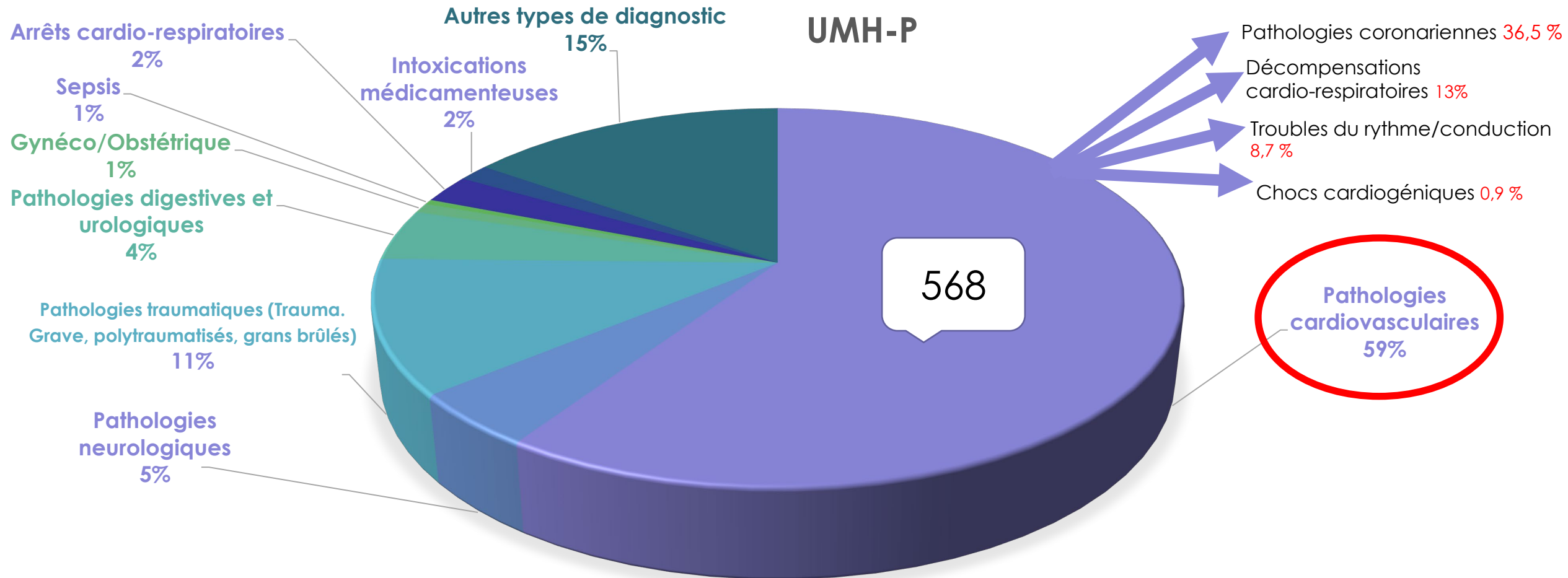


790

Pathologies non traumatiques 83%

UMH-P

Diagnostic principal (via CIM 10)



UMH-P

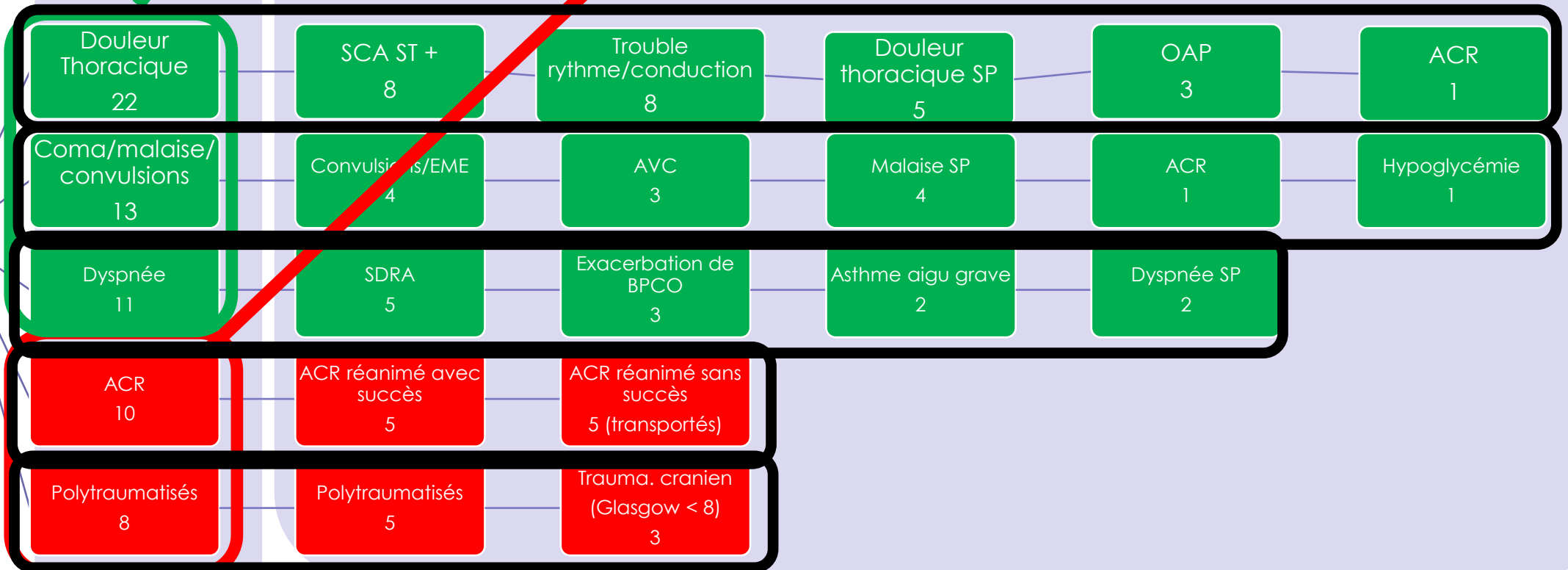
Dans les critères
d'engagement

Hors critères
d'engagement ?

Motif
d'intervention

Diagnostics principaux

6 % médicalisation



UMH-P

Hors critères d'engagement ?

Explications :

- SMUR indisponible : UMH-P déclenchée en attente SMUR libéré
- UMH-P basée à proximité de l'intervention : déclenchée en même temps que le SMUR le plus proche
- Conclusion :
 - respect des indications
 - pas de retard de prise en charge médical
 - Antenne UMH-P : prise en charge précoce

Transferts secondaires et UMH-P

Données Smur-tab

- Discussion:
 - Démocratiser les UMH-P primaires et secondaires ?
 - Limiter les transferts médicalisés aux patients sous assistance respiratoire (invasive ou non) et/ ou sous amines vasopressives ?
 - UMH-P secondaires pour les SCA ST+ stables d'un point de vue hémodynamique, rythmique et respiratoire ?
 - Intérêt des UMH-P secondaires pour :
 - les SCA ST- tropo + transférés d'USIC à USIC ?
 - Les AVC thrombolysés (hors PSE) ?

Transferts secondaires et UMH-P

Données Smur-tab

- Immense banque de données pré-hospitalières
- Axe d'amélioration : remplir les fiches d'intervention sur Smur-tab de façon plus exhaustive.
- En ce sens, les dernières et prochaines mises à jour de l'application :
 - Permettent la remontée des constantes et des ECG via bluetooth scope <-> tablette,
 - Amélioreront les fiches profils,
 - Prévoient la création de « packs prescriptions » et le rajout d'une case « renfort SMUR » pour les fiches TIIH.



Smur-tab



Est-RESCUE

OBSERVATOIRE & RÉSEAU
DES URGENCES DU GRAND-EST

Merci pour votre attention

