

CP073 : Effet de la pré-alerte du médecin neuro-vasculaire par le centre 15 sur la prise en charge des AVC

*EMMANUELLE ADELAIDE (1), MAGALI BISCHOFF (2), PATRICE SERRE (1),
ELODIE FLOCARD (3), LAURIE FRATICELLI (3), CARLOS EL KHOURY (4, 5),
ANNE EVELYNE VALLET (6), GROUPE RESUVAL (7)*

Mots clefs

accident vasculaire cérébral, AVC, régulation

Introduction

Il est recommandé (HAS 2009) en cas de régulation d'un AVC par le centre 15 de prévenir systématiquement par le régulateur le médecin neurovasculaire de son arrivée. Il est supposé que cette pré-alerte améliore les délais d'accès à l'imagerie et à la thrombolyse et par la suite le devenir des patients.

Matériel et Méthode

Notre réseau urgence AVC a mis en place un registre d'évaluation observationnel multicentrique des AVC thrombolysés, suivis jusqu'à 3 mois. Notre étude a porté sur la population de patients victimes d'un AVC entre 2010 et 2014, régulés par le centre 15 avec ou sans pré-alerte du médecin neuro-vasculaire.

Résultats

Sur cette période, 1386 AVC ont été régulés dont 1057 (76%) avec activation de la filière neuro-vasculaire (Tableau).

Discussion

Nous constatons une amélioration globale et significative des délais de prise en charge en cas d'alerte et une plus grande propension à l'admission directe en UNV. Le nombre de thrombolyse dans les 3H est augmenté de 25%. Nous observons une amélioration de la mortalité à trois mois.

Conclusion

L'activation de la filière thrombolyse par le régulateur du centre 15 auprès du médecin neuro-vasculaire permet d'optimiser les délais et l'efficacité de prise en charge des AVC. Il faut tendre à systématiser cette démarche dans la pratique quotidienne de régulation.

	Régulation et appel neuro n= 1057	Régulation sans appel neuro n=329	p-valeur
Age	74 [62-71]	74 [63-82]	0,519
Sexe (H)	567 (54%)	181 (56%)	0,699
Distance AVC-UNV	20 [10-35]	16 [7-30]	0,078
Rankin avant AVC	0 [0-0]	0 [0-1]	0,002
Score NIHSS à J0	11 [6-17]	10 [5-16]	0,001
Admission directe en UNV	742 (71%)	164 (52%)	<0,0001
Fenêtre thérapeutique :			
<3H	729 (72%)	139 (45%)	<0,0001
3H-4H30	247 (42%)	144 (46%)	<0,0001
>4H30	39 (4%)	26 (8%)	0,002
Délais :			
Début - contact médical	30 [15-50]	60 [28-93]	<0,0001
Symptôme - UNV	90 [65-117]	129 [85-205]	<0,0001
Admission- Imagerie	15 [7-26]	46 [24-70]	<0,0001
Imagerie - TL	35 [26-44]	39 [27-60]	0,0002
Admission - TL	51 [42-65]	92 [65-124]	<0,0001
Devenir :			
Score de Rankin à 3 mois	2 [0-4]	2 [1-4]	0,036
Mortalité à 3 mois	55 (5%)	32 (10%)	0,002

1. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Bourg en Bresse, BOURG EN BRESSE, France
2. Cellule de Coordination, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France
3. réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, CH Vienne, Vienne, France
4. Urgences, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France
5. réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, CH Vienne, vienne, France
6. Neurologie, Centre hospitalier de Vienne, Vienne, France
7. réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, Centre hospitalier de Vienne, vienne, France