

P245 : Temps de transport des patients pris en charge par le SMUR en hélicoptère : Les enseignements d'un registre départemental

STÉPHANIE CAPEL (1), HOCINE FOUDI (2), ELODIE FLOCARD (3), HAMID KEBIR (2), LAHCÈNE FOUDI (4), KARIM TAZAROURTE (5), FRANÇOIS DOLVECK (2)

Mots clefs

Médecine d'urgences, SAMU, Centre 15, CRRA, SMUR, pré hospitalier, hélicoptère, délais.

Introduction

L'hélicoptère est un vecteur essentiel des systèmes de soins d'urgence. Il permet d'améliorer la qualité, la sécurité et l'accessibilité aux soins d'urgence. Malgré le nombre croissant d'étude réalisé sur ce mode de transport, il existe peu de données françaises sur les temps effectifs nécessaire aux transports de patients. L'objectif de notre étude est d'évaluer les temps nécessaires à la prise en charge d'un patient hélicoptéré, de l'appel au centre de secours jusqu'à l'arrivée en centre spécialisé.

Matériels et Méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur les interventions primaires régulés par le SAMU et ayant nécessité l'intervention d'un hélicoptère entre le 1er janvier et le 1er octobre 2013. Les informations ont été recueillies à partir d'une fiche informatisée remplie en temps réel par les assistants de régulation ou le médecin régulateur.

Résultats

Au total 114 vols ont été étudiés. La durée médiane entre la confirmation de l'envoi de l'hélicoptère et son atterrissage sur les lieux du primaire est de 29 minutes [21-38]. La durée médiane entre l'arrivée de l'hélicoptère et son redécollage a été de 21 minutes [15-36]. Le temps de vol médian est lui invariablement de 20 minutes [15-22], quelle que soit la tranche horaire et le secteur d'intervention. Dans notre

série, 67% des demandes d'hélicoptère se font avant le premier bilan médical du SMUR terrestre dépêché sur place. Cette demande précède même l'arrivée du SMUR terrestre dans 18% des cas. Lorsque l'hélicoptère est demandé avant le premier bilan médical du SMUR terrestre, le redécollage vers l'hôpital de destination est plus court (46 minutes vs 55 minutes en médiane, $p < 0,02$). Pour autant, les durées entre l'alerte et l'arrivée du patient en centre spécialisé ne varient pas significativement selon que l'hélicoptère soit demandé simultanément au départ de l'équipe terrestre ou plus tard. Dans notre étude, il apparaît que l'utilisation d'une DZ différente du lieu d'intervention ne rallonge pas significativement les délais de prise en charge. On constate enfin un allongement du temps de prise en charge globale lorsque l'hélicoptère est sollicité entre 00h et 8h ($p < 0,01$).

Conclusion

Cette étude présente les caractéristiques des délais inhérents à l'usage de l'hélicoptère et permet ainsi d'avancer des pistes de réflexions pour optimiser et rationaliser l'utilisation de ce vecteur de transport dans le contexte actuel de réforme et de réorganisation des systèmes de soins.

-
1. Urgences-SMUR, CH Lucien Husse, Vienne, France
 2. Département de médecine d'urgences SAMU-SMUR-Urgences, CH Marc Jacquet, Melun, France
 3. Réseau RESCUE, CH Lucien Husse, Vienne, France
 4. Urgences-SMUR, CH Fontainebleau, Fontainebleau, France
 5. Service des urgences, CHU Edouard Herriot, Lyon, France