

COMITE SCIENTIFIQUE

RÉUNION DU 09 MARS 2012 – CENTRE HOSPITALIER LUCIEN HUSSEL - VIENNE

Compte rendu n°21

RÉDACTEUR : PATRICE SERRE

ÉTAIENT PRÉSENTS :

Raphaël ARNAUDON, CH Bourgoin (Urgences – SMUR)
Magali BISCHOFF, Assistante de coordination RESUVal
Eric BONNEFOY, CHU Louis Pradel (Unité 51)
Sonia CIESLAK, CH Bourgoin (Urgences – SMUR)
Carlos El KHOURY, CH Vienne (Urgences – SMUR)
Guillaume RANCHON, CH Mâcon (Urgences – SMUR)
Eric ROUSSEL, CH Villefranche (Urgences – SMUR)
Patrice SERRE, CH Bourg en Bresse (Urgences – SMUR)

ABSENTS EXCUSÉS :

Julien PINEAU, Hôpital St Joseph St Luc (Rythmologie)

A L'ORDRE DU JOUR :

- Protocoles
- FMC
- Ordre du jour de la prochaine réunion
- Planning prévisionnel

1 – Protocoles

- FA : Mise en page et dernières corrections après un test du référentiel sur des externes de 6ème année
- Phlébite : Corrections de mise en forme afin de mettre en avant les critères d'hospitalisation et pouvoir donner les bons arguments pour la gestion ambulatoire des patients chez lesquels cela est possible.
- EP : protocole validé en l'état
- Non ST+ :
 - Insister sur le code couleur pour le risque vital immédiat : mettre en rouge++++.
 - Discussion sur la dose de Clopidogrel, volonté de mettre 300 mg de Clopidogrel et non 600 pour ne pas "surcharger" les non IDM.
 - Préciser « nitro résistante » pour douleur réfractaire.
 - Haut risque/risque intermédiaire: mettre en premier les modifications ECG car identifiables en pré-hospitalier, puis en 2^{ème}, élévation troponine et en dernier le score GRACE (ne doit être calculé que si les autres items sont absents)
 - Préciser que le protocole ne concerne pas les IDM type 2.
 - USIC sans préciser non interventionnelle.
 - Repartir sur la présentation de l'ancien protocole.
 - Guillaume Ranchon se charge de modifier tout cela pour présenter une version finalisée et validée pour la soirée du mardi 13/03.

2 – FMC

2.1 FMC du 13 mars 2012, CH Vienne, SCA non ST+

Revue des 3 présentations pour apporter les dernières modifications pour caler au mieux les cas cliniques sur les problématiques de la prise en charge des SCA non ST+ et des choix thérapeutiques qui se posent à l'heure actuelle pour ces patients avec les nouvelles molécules.

2.2 FMC du 20 juin 2012, HFME, Insuffisance cardiaque

Un point rapide sur les problématiques des urgentistes sur ces patients est évoqué pour commencer à réfléchir aux cas à préparer et aux experts à solliciter (Quelques pistes sont évoquées : IC + IR, OAP, Mismatch – ETT, BMP, biologies - état de choc)
Eric Bonnefoy se charge d'établir le programme.

3 – Ordre du jour du 6 avril 2012, 15h00, HIA Desgenettes

- Retours de la soirée FMC de Vienne
- Préparation des interventions et sollicitation des orateurs de la FMC du 20 juin
- Présentation de la maquette du livret des référentiels
- Choix des prochains référentiels à créer/modifier
- Informations et « publicité » sur la journée du printemps
- Questions et infos diverses

5 – Planning prévisionnel des commissions scientifiques

- Vendredi 04/05/12 - 14h, CH Bourgoin
- Vendredi 08/06/12 - 14h, CH Vienne