

COMITE SCIENTIFIQUE

REUNION DU 10 SEPTEMBRE 2015 – CH BOURGOIN JALLIEU

Compte rendu n°51

REDACTEURS : MAGALI BISCHOFF / PATRICE SERRE

ÉTAIENT PRESENTS :

Raphaël ARNAUDON, CH Bourgoin (Urgences)
Magali BISCHOFF, Coordinatrice RESUVal
Éric BONNEFOY, CH Louis Pradel (Unité 51)
Didier CARRIER, CH Pont de Beauvoisin (Urgences)
Carlos El KHOURY, CH Vienne (Urgences – SMUR)
Patrice SERRE, CH Bourg en Bresse (Urgences – SMUR)

EXCUSE :

Éric ROUSSEL, CH Vienne (Urgences SMUR)

A L'ORDRE DU JOUR :

- Référentiels :
 - finalisation CR, poster, livret. Définition stratégie implantation et évaluation
 - Autres : établissement d'un calendrier des MAJ
- FMC 24/06 : bilan
- FMC 30/09 : ajustements si nécessaire
- FMC décembre : préparation
- Définition des orateurs pour les sujets retenus à Vienne et Paris
- Divers (retour congrès, ...)

1. Référentiels

1.1 Echographie aux urgences

1.1.1 Compte rendu type

Recto :

Il a été testé sur Vienne et semble convenir (E. Roussel). Il est validé moyennant quelques modifications :

- cases à cocher
- références de l'appareil et date de mise en service
- autre formulation pour la recherche de thrombus

Verso :

P. Serre présente une première proposition. Il est convenu d'y faire figurer :

- des photos et schémas
- accompagnés de petites explications
- quelques valeurs normales

Dès que le document sera prêt, il sera diffusé auprès des structures d'urgences, relevant de RESUVal en format « Word », (permettant l'appropriation et la personnalisation par chaque structure) et incluant une partie non modifiable (tableau tel qu'il a été défini par la CS RESCUe).

1.1.2 Poster

Carlos fait une charte de présentation. Elle est validée. Un tirage test sera effectué pour la prochaine réunion.

1.1.3 Livret

Il reprendra le poster en miniature, le verso du CR type. Eric recommande de s'inspirer d'Echopédia.

L'ensemble des documents créés dans le cadre de ce référentiel seront progressivement diffusés au fur et à mesure de leur arrivée. Le point d'orgue sera la FMC de décembre, où le topo sera axé sur l'utilité de l'échographie face à une situation de choc.

1.2 Autres référentiels

- FA (importance de l'écho, BBloquants, digoxine)
- Péricardite (à vérifier)
- Les autres recommandations de l'ESC ne semble pas amener à modifier les pratiques et référentiels déjà en place sur le réseau (Endocardite, NSTEMI)

Eric Bonnefoy envoie les recommandations de l'ESC. Elles seront diffusées par mail.

2. Formations

Date	Thème	Lieu	Contact local
30/09/2015	Les urgences du sujet âgé	Croix Rousse	Florence FAYARD GONON
12/2015	Etats de choc	SAMU 69	PY Dubien

2.1 Bilan FMC « Urgences et biomarqueurs »

Niveau de satisfaction globalement bon. Peu de propositions pour d'autres sujets.

2.2 Point sur la nouvelle formule de nos FMC

Cette nouvelle formule (3 topos de spécialistes uniquement) ne valorise pas suffisamment l'investissement des urgentistes. Il est convenu pour les prochaines préparations de revenir à des cas cliniques présentés par des urgentistes et un seul topo d'expert.

Patrice va tester une méthode d'enregistrement numérique sonore pour accompagner les diaporamas sur le site.

2.3 FMC du 30/09/2015 « Les urgences du sujet âgé »

Se déroulera à la Croix Rousse.

Organisation : Florence Fayard Gonon

Programme :

- 18:45 Accueil
- 19:00 Quizz Pré-test – boîtiers de vote interactifs
- 19:15 TOPO Neuro : Nouvelles approches thérapeutiques de l'AVC chez le sujet âgé
- 19:45 TOPO Cardio : Le syndrome coronaire aigu chez le sujet âgé
- 20:15 TOPO Gériatrie : Iatrogénie, cause de recours et conséquence de la prise en charge aux urgences
- 20:45 Quizz Post-test et Conclusion
- 21:00 Buffet dînatoire

Reste à déterminer les modérateurs

2.4 FMC de décembre (date du 16/12/2015 à confirmer) « Etats de choc »

Se déroulera à l'amphi du SAMU 69 (HEH)

Organisation : Pierre Yves Dubien

Programme :

- 18:45 Accueil
- Cas clinique choc cardiogénique
- Cas clinique choc hémorragique
- Cas clinique choc septique
- TOPO : l'écho aux urgences face à une situation de choc
- 20:45 Conclusion
- 21:00 Buffet dînatoire

Un appel à cas cliniques sera lancé rapidement. Chaque cas clinique retenu et présenté par son auteur urgentiste sera « accompagné » par un modérateur qui assurera le lien avec l'expert pour élargir le débat, poser des questions... Le cas sera court avec un max de 6 diapos et 3 questions.

3 Divers

3.1 Abstracts acceptés

AAC – 17 au 19 octobre 2015, Vienne Autriche : RESCUE sera représenté par Carlos qui assurera la présentation du 18/10.

Are diabetics with acute myocardial infarction less painful?

Lundi 19 octobre, poster affiché de 08h30 à 12h30 (mise en place 8h-8h30, enlever 12h30-13h), présence

	requis de 10h30 à 11h30
Evaluation by sex of clinical practice indicators (from HAS) in post-myocardial infarction	Lundi 19 octobre, poster affiché de 08h30 à 12h30 (mise en place 8h-8h30, enlever 12h30-13h), présence requis de 10h30 à 11h30
TIMI 3 flow in STEMI patients treated with prehospital ticagrelor	Dimanche 18 octobre, poster modérés pendant pause café de 15h15 à 16h15 (temps dédié 6 min)

SFC – 13 au 16 janvier 2016, Paris : RESCUE sera représenté par Magali	
Maladie Coronaire Evaluation by sex of clinical practice indicators (from HAS) in post-myocardial infarction	Retenu - Poster affiché

3.1 Abstracts 2016

Une liste de sujets sera adressée par mail aux correspondants de la commission scientifique et un appel à candidats sera envoyé par le réseau.

4 Prochaines réunions

- 12 novembre 14h – 17h, à Vienne => **chgt de lieu => salle d'enseignement Unité 51 – Hôpital cardiologique**
 - Référentiels :
 - Echo : finalisation verso du CR, finalisation du poster, Point sur livret.
 - FA : premières propositions de modifications
 - FMC 30/09 : Bilan
 - FMC 16/12 : ajustements si nécessaire
 - Calendrier :
 - Réunions
 - FMC
 - Divers