

## FILIERE TRAUMA SYSTEM

### Compte rendu de Réunion N° 9 17 février 2011 – Lyon Sud

**Carlos El KHOURY**  
Médecin coordinateur  
Tél. +33 (0) 6 2410 4024  
c.elkhoury@ch-vienne.fr

**Patrice SERRE**  
Médecin coordinateur adjoint  
Tél. +33 (0) 6 6345 4526  
pserre@ch-bourg01.fr

**Magali BISCHOFF**  
Assistante de coordination  
Tél. +33 (0) 6 8431 3345  
m.bischoff@ch-vienne.fr

**Nicolas EYDOUX**  
Chargé d'études  
Tél. +33 (0) 6 0861 7794  
n.eydoux@ch-vienne.fr

**Alexandra PEIRETTI**  
Chargée d'études  
Tél. +33 (0) 6 1642 0890  
a.peiretti@ch-vienne.fr

**Elodie FLOCARD**  
Statisticienne  
Tél. +33 (0) 4 3702 1059  
rescue.stats@ch-vienne.fr

**Sylvie BESNIER**  
Secrétaire  
Tél. +33 (0) 4 3702 1059  
Fax +33 (0) 4 3702 1058  
rescue@ch-vienne.fr

**Cathy VINCENT**  
Secrétaire  
Tél. +33 (0) 4 3702 1059  
Fax +33 (0) 4 3702 1058  
resuval@ch-vienne.fr

**Adresse :**  
[Centre Hospitalier L.Hussel](#)  
[Montée du Dr Chapuis](#)  
[BP 127 - 38209 VIENNE](#)

<http://resuval.univ-lyon1.fr>

#### Présents :

- BISCHOFF Magali – RESUVal
- BLUM Olivier – HP Est Lyonnais
- BOYER Magali – Villefranche SS
- DAVID Jean-Stéphane – Lyon Sud
- DUBIEN Pierre Yves – SAMU 69
- EL KHOURY Carlos – Vienne
- FERNANDEZ Patrice – Valence
- MARCOTTE Guillaume – HEH
- MAUPOINT Régine – Bourg en B
- MERCOYROL Eddie - Ambérieu
- MOUSSA Martine – SAMU 69
- PAVAN Nathalie - RESUVal
- ROUSSEL Eric - Villefranche
- SERRE Patrice - RESUVal
- UGHETTO Jérôme - Valence
- VIGNAT Muriel - Bourgoin

#### Excusés :

- BEC Jean-François - Vienne
- CROVA Philippe - Bourgoin
- MANN Yvan - Ambérieu

#### 1 – Registre :

##### **Présentation et discussion autour des consignes**

Il est décidé de faire figurer les recommandations de remplissage en face de chaque étape. La page de garde rappellera les niveaux des patients. Aucune recommandation d'orientation n'est formulée du fait que la régulation du SAMU dispose des données actualisées concernant les ressources disponibles des CH.

##### **Test**

Il démarrera au plus tard le 1er mars et s'achèvera le 25 mars 2011. G déchocage et le CHLS testeront à partir de l'étape 2 (en essayant de compléter a posteriori l'étape 1 (Attention au remplissage des feuilles SMUR : bien indiquer les horaires) et Valence testera dès la PEC préhospitalière.

Magali va très rapidement faire une proposition de mise en page et adressera ce document (*fait le 17/02 en fin de journée*) à G Marcotte, JS David et J Ughetto qui se chargent d'organiser le test dans leurs établissements respectifs.

Ils doivent renvoyer le 25 l'ensemble des cahiers complétés, afin que la coordination RESUVal puisse assurer la saisie et une première analyse des données recueillies. Ainsi, lors de la prochaine réunion, nous pourrons faire les derniers ajustements, avant transmission des données à la CNIL. Voir PJ

La question de l'exhaustivité se pose pour les patients N3 ( $\pm$  avéré) qui ne passent pas par le SMUR et viennent en SAU. Certains risquent de ne pas entrer dans le registre alors qu'il y a un grand intérêt à se pencher sur cette situation (Question du body scan  $\pm$  à faire systématiquement ?). Parvenir à les inclure permettrait d'obtenir une base de données intéressante.

## **2 – Travail du groupe :**

### **Fonctionnement**

- Organiser environ 4 réunions par semestre
- Chaque réunion de 2h à 2h30 consacrer un temps d'environ une heure à une mini RMM régionale de traumatologie sévère, le reste étant occupé aux travaux sur des protocoles
- Selon thématiques, les réunions peuvent s'organiser dans divers établissements
- Le travail de préparation des protocoles sera réparti entre les membres du groupe de travail

### **Prochaines thématiques de travail envisagées – les protocoles :**

- **L'imagerie du polytraumatisé.** Chacun recherche et sollicite dans son établissement un radiologue qui serait à même de rejoindre le groupe de travail sur cette thématique. Il est envisagé que la réunion du 19 mai soit consacrée exclusivement au travail de ce protocole.
- **La transfusion** [prévoir d'y associer l'EFS]
- **Les organes** – crâne, thorax, abdo, bassin

## **3 – Divers :**

- Il est souligné l'importance d'avoir des protocoles qui facilitent le travail quotidien, courts, faciles d'utilisation. Ils ne sont pas forcément lus en totalité à chaque fois mais contiennent des indications tout le temps accessibles
- Les protocoles TRAUMA SYSTEM rejoindront, dans la prochaine édition, les autres protocoles générés par RESUVal sous forme de livret au format de poche
- Échanges autour de la gestion des matériels de type colliers et matelas coquille

## **4 – Calendrier des réunions du 1er trimestre 2011 :**

- 1er avril 2011 de 10 à 12h30 au CH de Vienne
  - RMM : CC présentés par Bourgoin, Vienne, Bourg
  - Point sur le registre
  - Répartition des protocoles
- 19 mai 2011 de 10 h à 12h30 au CHLS
  - Protocole « Imagerie chez le polytraumatisé »
- 24 juin de 14h à 16h30 au CH de Bourgoin Jallieu (nouvel hôpital)