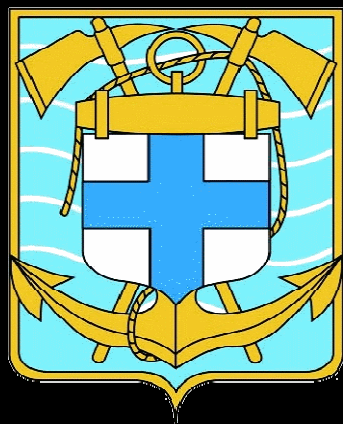
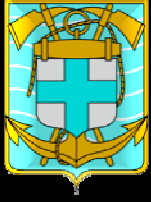


DISPOSITIF INTRAOSSEUX (DIO) : BILAN DE 8 ANS D'UTILISATION AU SMUR DU BMPM



C. Barberis, C. Brun, J. Leyral, J. Marchi, C. Debeaume, D. Meyran, P. Le Dreff
SMUR du bataillon de marins-pompiers de Marseille



INTRODUCTION

- Voie intraosseuse (VIO) est une alternative à la voie veineuse en médecine d'urgence.
- VIO est recommandée dans l'ACR en cas d'échec de la voie veineuse.
(ERC 2005, Recommandations formalisées d'expert sur l'arrêt cardiaque 2006)
- DIO est obligatoire en SMUR depuis la recommandation de 2001 sur “*les modalités de la prise en charge médicalisée préhospitalière des patients en état grave*”.
- SMUR du BMPM dispose de DIO depuis 8 ans.
- Questions :
 - VIO est-elle employée au BMPM ?
 - VIO est-elle utilisée en première intention ou non ?





METHODE

- Etude rétrospective d'octobre 1999 à octobre 2007 incluant toutes les interventions où un DIO a été inséré, soit 31 dossiers.

- Critères étudiés :
 - le diagnostic inscrit sur la fiche médicale d'intervention,
 - la pose en première intention ou non d'un DIO.

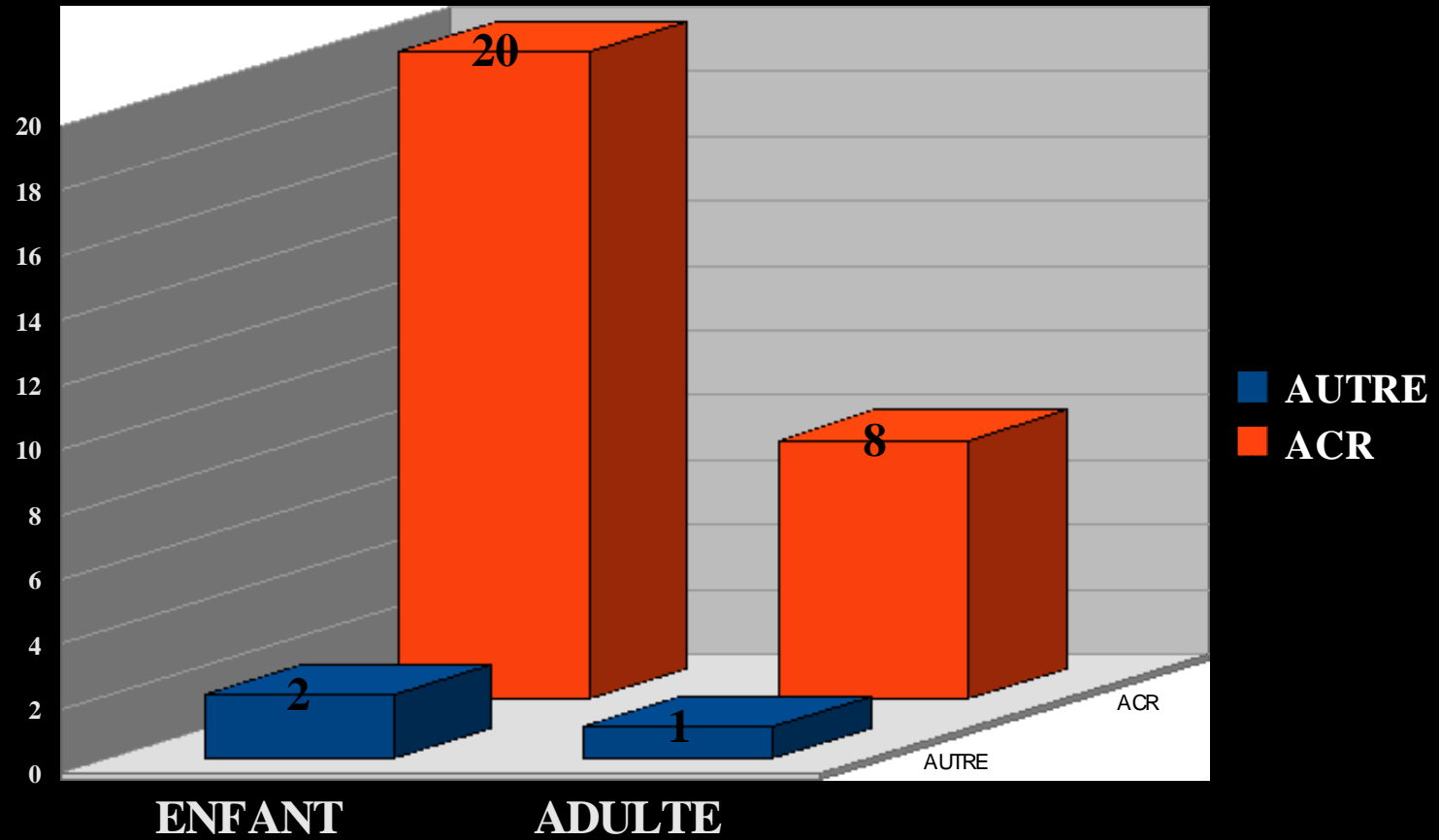
- 22 enfants pour 9 adultes.

- Nombre moyen d'insertion/an : 4/an.



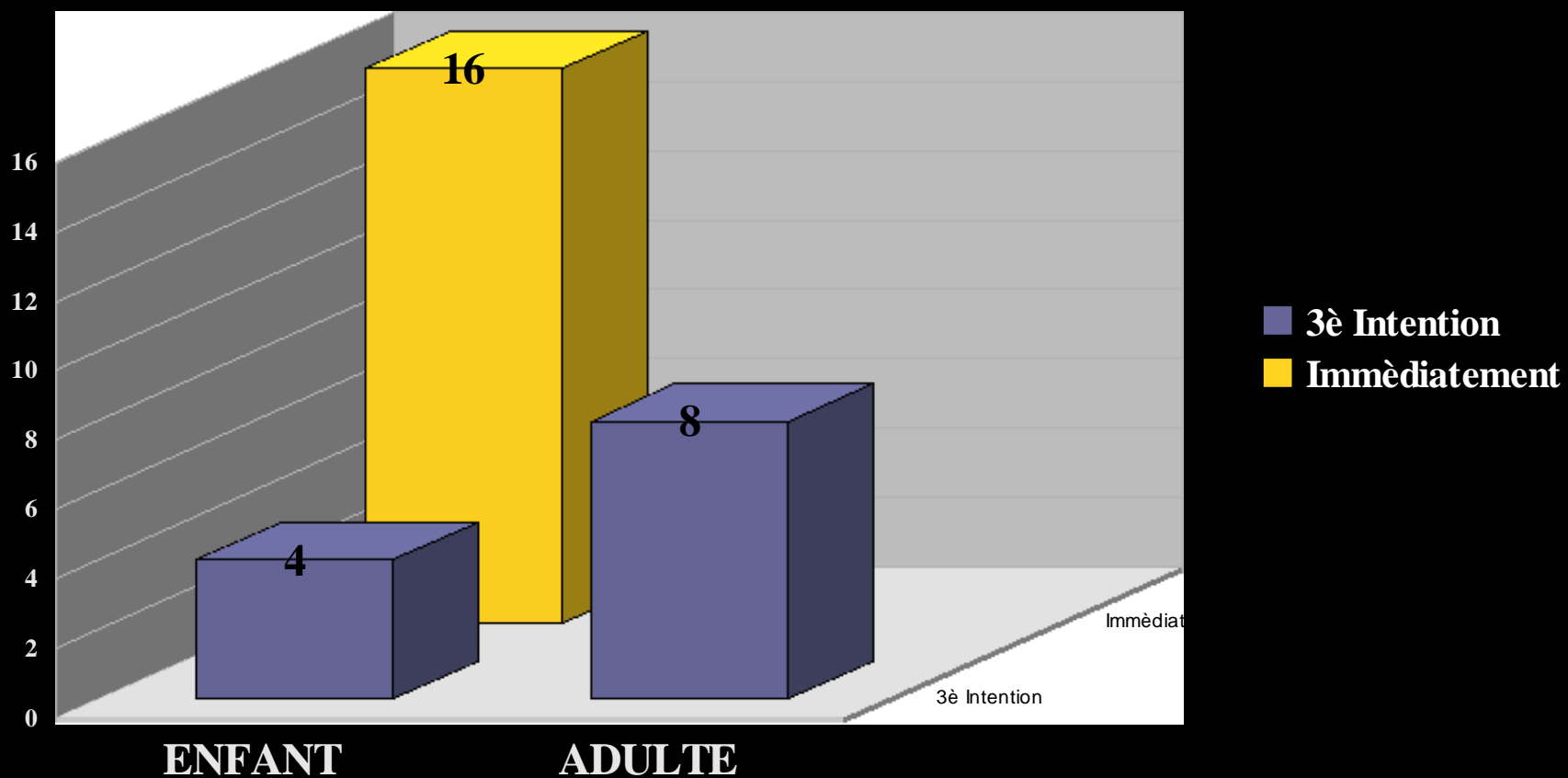


RESULTATS (I) : QUEL DIAGNOSTIC ?





RESULTATS (II) : INSERTION IMMEDIATE OU NON DU DIO EN CAS D'ACR ?





DISCUSSION

■ Chez l'enfant

- DIO utilisé principalement dans l'ACR cf ERC 2005,
- pas utilisé dans les états de choc.

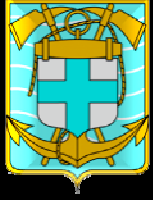
■ Chez l'adulte :

- DIO en dernier recours dans l'ACR,
- ERC 2005 :

VVP>VIO>IT>VVC pour l'administration des drogues :

- biodisponibilité variable des produits,
 - différence de délai dans la mise en place de l'accès vasculaire.
- VIO à développer dans la prise en charge de l'ACR chez l'adulte après échec de la VVP.





CONCLUSION

- VIO peu utilisée au quotidien ...
- Mais indispensable pour gérer les états hémodynamiques précaires de l'enfant et de l'adulte.
- Formation indispensable de l'ensemble de l'équipe SMUR à l'utilisation des DIO.

