

**Pas de VNI aux Urgences !**

**P Gerbeaux, SU Conception  
Marseille**

# Objectifs

- Validité scientifique
- CI et Effets secondaires
- Environnement
- Investissement matériel
- Investissement humain
- Notions de coût

# Validité Scientifique

- VS-PEP (CPAP) : OAP
- VS-Ai-PEP : OAP et BPCO
- VNI (confort) : fin de vie
- .....

OK, ça marche....

Mais...

# Méthodologiquement...

- Scores de gravité peu précis ou non validés (hors réanimation)
- Études de petites tailles
- Patients non homogènes
- Études non aveugles...
- Menées par des experts...

# 1991 – 2000 : 17 études

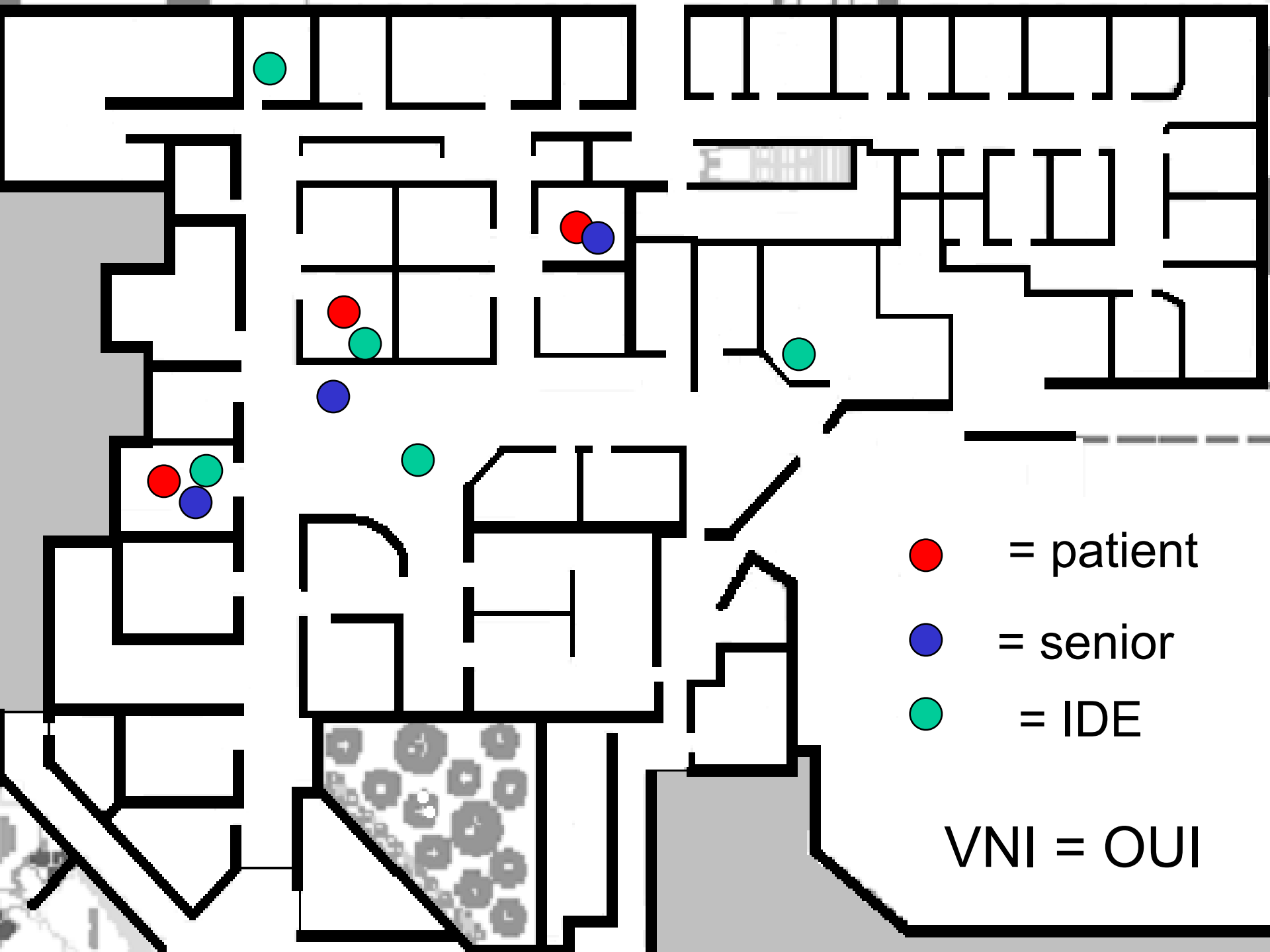
- Critère d'échec : ?
- Critères d'intubation : ?
- Mortalité : ?
- Complications : ?
- PEC standardisée : 47%

# Contre indications

- Environnement inadapté
- Expertise insuffisante
- Patient non coopérant
- Patient agité
- Patient opposant

# Environnement

- Personnel disponible
- Équipement disponible
- Monitorage disponible
- Explications possibles
- VI disponible (si besoin)



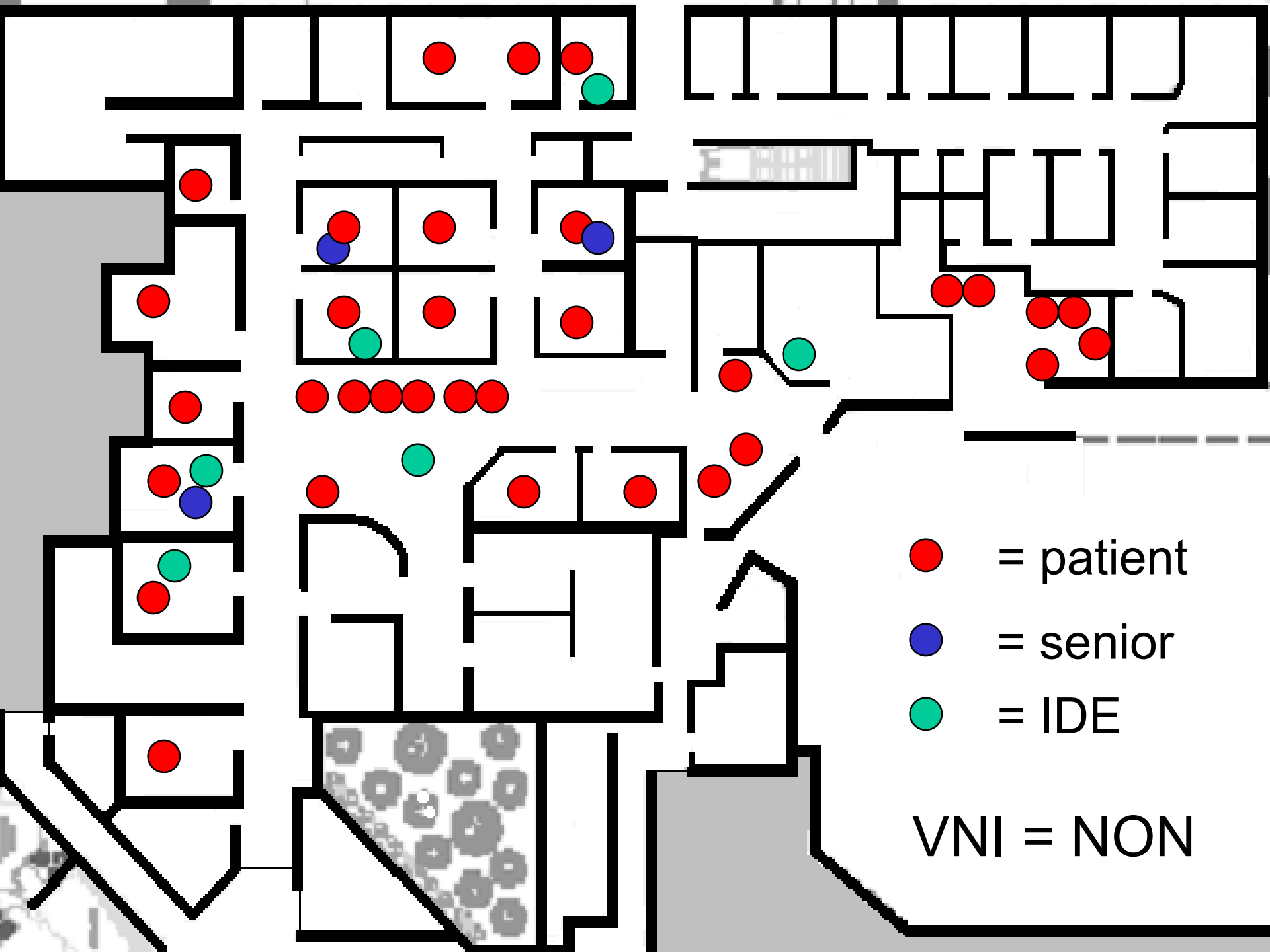
● = patient

● = senior

● = IDE

VNI = OUI





● = patient

● = senior

● = IDE

VNI = NON





# Validité ?

- Stratégie applicable ?
- H 24, 7j / 7 ?
- Nécessité ?
- ou adaptation par défaut ?

Mission des urgences ??

# Par défaut...

- Fibroscopie bronchique
- Fibroscopie digestive
- Dialyse
- Trépanation
- Appendicectomie
- Clampage artère splénique

# Car...

- Anesthésie loco-régionale
- Echographie
- Luxations d'épaules
- Intubation
- Brûlures, abcès
- Plâtres et sutures

# Référentiel urgentiste

- VNI,  
indications  
Matériel  
Technique  
limites

Page 22, module respiratoire

# Expertise ?

- Doherty 1998 : < 20 cas / an dans 70% des services utilisant la VNI
- Vanpee 2002 : manque de personnel (25% des raisons de non utilisation de la VNI)



# Coût

- En matériel  
on peut acheter
- En formation  
on peut se former
- En temps de PEC  
on peut le trouver ?

# Tarifification

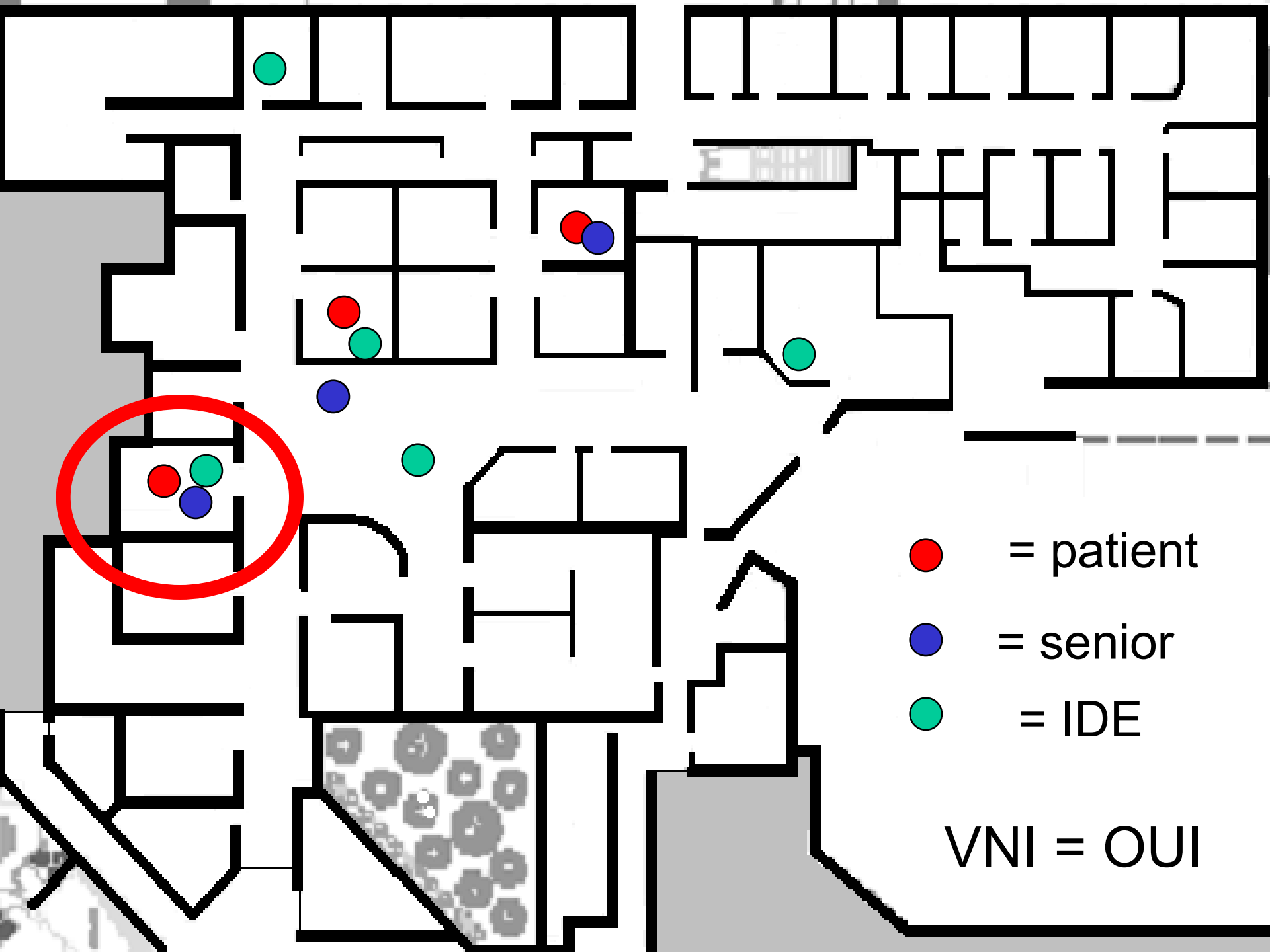
- GLLP004 (V1)
- GLLD019 (V2)
- Inclus dans le forfait « réa »
- Non tarifable aux urgences...
  
- Donc rapporte au pole ... rien

# Et le patient ?

- Coopérant
- Non agité
- Non opposant
- Écoutant les explications
- Bien que s'étouffant...

# VNI dangereuse ?

- Manque d'expérience
- Manque de temps
- Retard à l'intubation
- Mission des urgences ?

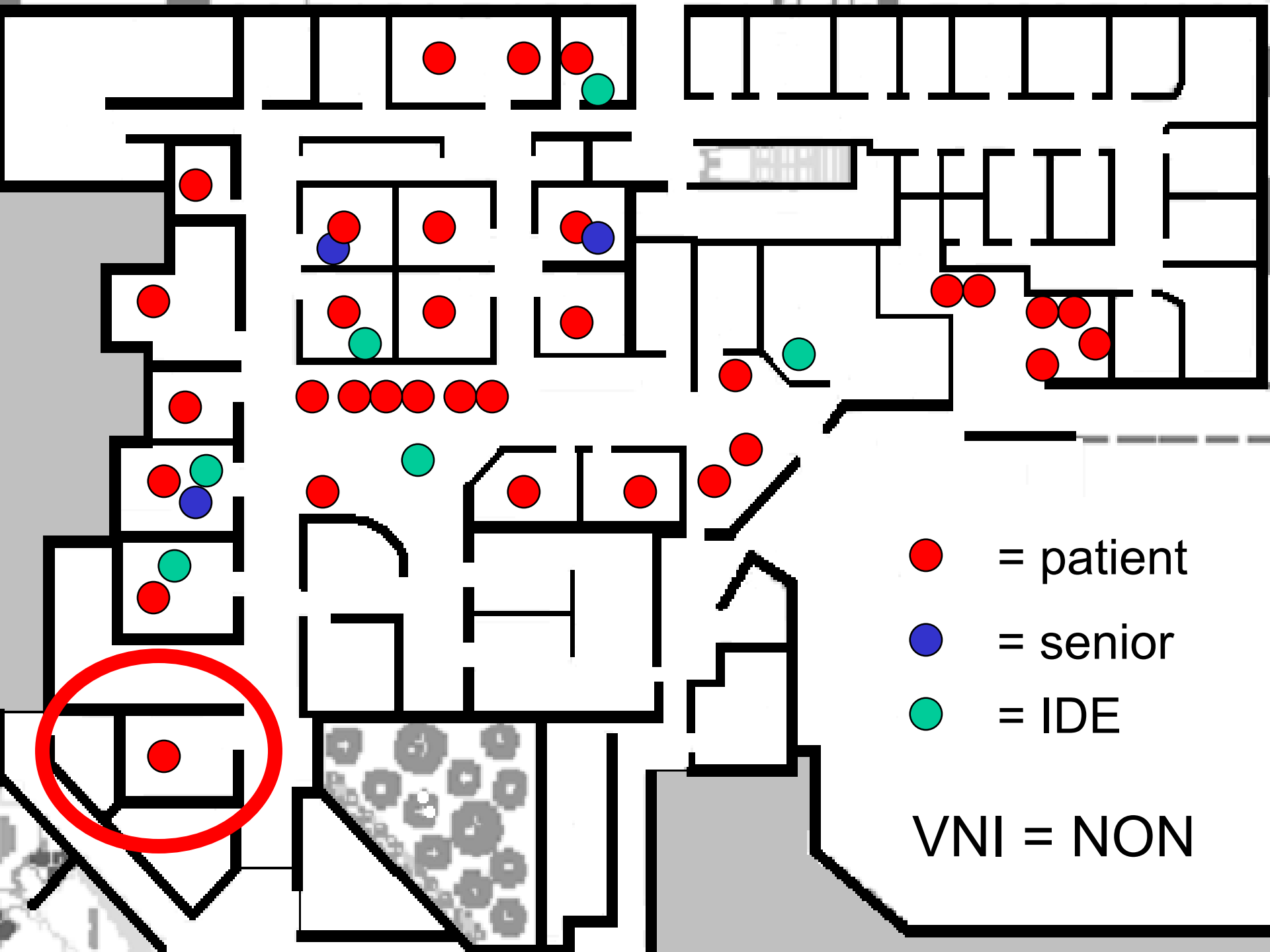


● = patient

● = senior

● = IDE

VNI = OUI





# Conclusion

- VNI scientifiquement valide
- Moyens disponibles ?
- Volonté ou défaut ?

VNI aux Urgences = NON

Quoique...