

Par des médecins des urgences,
Pour des médecins des urgences.

Top
MU

Top
MÉDECINE

Choix de
nos éditeurs

2020

TOP EN MOTS



Top
EN UN!

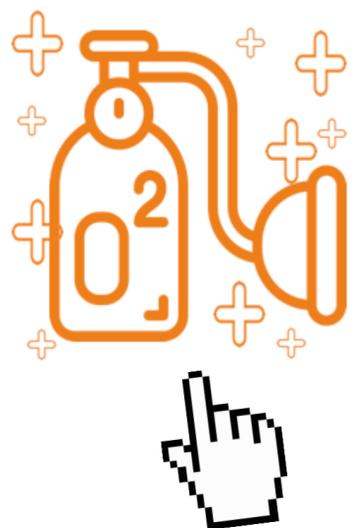
Le pansement 401 (02 février 2020)

Lors de ce quatrième et dernier Top en UN sur les pansements, nos collègues Marcel Émond, Claude Topping et Isabelle Jobidon discutent de la dermite de stase, de l'ulcère diabétique et du "road rash". On y apprend que **LE** traitement optimal de la stase veineuse est la compression et sera contre indiqué lors de présence d'insuffisance artérielle sous-jacente. Concernant l'ulcère diabétique, il sera primordial de conserver un milieu humide, de faire des changements de pansements fréquents et d'idéalement avoir un suivi par une équipe dédiée. Ne pas oublier d'éviter la mise en charge sur le membre affecté (béquilles). Finalement, pour ce qui est du "road rash" il sera important de bien nettoyer, d'utiliser un pansement absorbant +/- avec argent si risque infection et d'éviter un pansement circonférentiel. Un guide de pansements a aussi été ajouté à la boîte à outil ainsi que le livre de pansement format Ebook lancé sur [Apple Store](#) et [Google Play](#) !!!



Hyperoxie en soins aigus (23 octobre 2020)

L'oxygène est un médicament : trop c'est comme pas assez ! En effet, notre expert Dr Madani expose que l'hyperoxie est délétère pour les patients en soins critique. Pour le patient normoxémique, il n'y a pas besoin d'apport en oxygène supplémentaire. Pour tous les patients hypoxémiques en soins aigus, les publications s'alignent pour optimiser la saturation à 93-94%, pas besoin de plus !



Choix de
nos éditeurs

2020

TOP EN MOTS

Top
TRUC

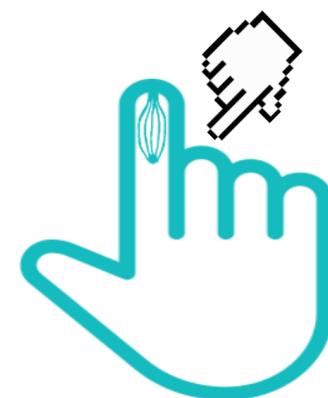


Marbrures et retour capillaire en sepsis (15 janvier 2020)

Ce TopTruc aborde deux études qui explorent l'efficacité de l'évaluation clinique des patients en choc septique.

L'essai clinique ANDROMEDA-SHOCK Trial a comparé un protocole de réanimation basé sur la normalisation du retour capillaire au même protocole basé sur la clairance des lactates chez les adultes admis aux soins intensifs en choc septique. Les deux protocoles ont mené à 34,9% et 43,4% de mortalité à 28 jours. On obtient donc un avantage pour le groupe du retour capillaire, mais pour un résultat qui n'est pas statistiquement significatif.

La deuxième étude est une revue de dossiers brésilienne évaluant la relation entre l'intensité des marbrures aux genoux des patients en choc septique et leur mortalité à 14 jours. Les chercheurs ont établi un lien linéaire entre le score de marbrures et la mortalité (RC de 2.26). De plus, ils ont noté qu'une diminution des marbrures 6 heures après l'admission était associée à une diminution de la mortalité à 14 jours.



Les "checklists" en intubation, un essentiel? (07 juillet 2020)

La recherche actuelle ne permet pas de conclure hors de tout doute que l'utilisation des checklists pour intuber à l'urgence améliore le devenir des patients. Toutefois, nous croyons qu'il s'agit d'un outil essentiel à la communication dans une équipe et à l'organisation et au bon déroulement de la procédure.

Ponctions lombaires : un sujet « épineux » (03 décembre 2020)

Selon la littérature la plus récente, les aiguilles à ponctions lombaires de type non-traumatique semblent causer moins de céphalée post-ponction, sans diminuer les succès de la technique ou augmenter le risque de complications autres. De plus, l'utilisation d'une aiguille de plus petite taille est également associée à un taux moindre de céphalée post-ponction.



Par des médecins des urgences,
Pour des médecins des urgences.

Top
MU

Top
MÉDECINE

Choix de
nos éditeurs

2020

TOP EN MOTS

Top
TRUC



Le drainage « en boucle » des abcès cutanés (29 juillet 2020)

L'installation d'une mèche après le drainage d'un abcès cutané est une procédure douloureuse et obligeant des soins de pansement réguliers pour plusieurs jours. Cette procédure, selon la littérature, est probablement inutile et une alternative existe, soit le drainage en boucle (« loop drainage »)

En pratique, pour les abcès de moins de 2 cm, nous recommandons simplement un pansement sec absorbant sans installation de mèche.

Pour les abcès plus gros, pour lesquels on craindrait une fermeture précoce de l'orifice de drainage, un drainage à deux orifices avec installation d'une boucle avec un matériel caoutchouté (penrose ou vessel loop) permet à l'abcès de drainer sans nécessité de changement de mèche quotidien. La boucle est retirée, souvent par le patient lui-même, une semaine après son installation.



Top
ARTICLE

Un nouvel algorithme diagnostique de l'embolie pulmonaire PEGeD (22 juillet 2020)

Dans cette étude de cohorte prospective, la combinaison d'une probabilité clinique pré-test faible et d'un niveau de D-dimères < 1000 mcg/L identifie un groupe de patients à très faible risque d'EP et permet de réduire le nombre d'imagerie pulmonaire.

