



**Intubation rapide ou « retardée » en trauma?**



Bandyopadhyay A et coll. *Peri-Intubation Hypoxia After Delayed Versus Rapid Sequence Intubation in Critically Injured Patients on Arrival to Trauma Triage: A Randomized Controlled Trial.* Anesth Analg. 2023 May 1;136(5):913-919.

**PICO**

**P :** Patients traumatisés critiques nécessitant une gestion des voies respiratoires à leur arrivée au triage.

**I :** Intubation séquentielle retardée (DSI) avec administration de kétamine avant la préoxygénation.

**C :** Intubation rapide (RSI) avec préoxygénation avant induction et paralysie.

**O (Résultat) :** Réduction de l'incidence de l'hypoxie péri-intubation, amélioration du taux de succès au premier essai et évaluation des paramètres hémodynamiques et des événements indésirables liés aux voies respiratoires.

**Résumé :** Cette étude randomisée contrôlée a comparé l'intubation séquentielle retardée (DSI) et l'intubation rapide (RSI) chez 200 patients traumatisés critiques nécessitant une gestion urgente des voies respiratoires. Les résultats montrent que l'incidence de l'hypoxie péri-intubation était significativement plus faible dans le groupe DSI (8 %) par rapport au groupe RSI (35 %). Le taux de succès au premier essai était également supérieur dans le groupe DSI (83 % contre 69 % pour RSI). Les paramètres hémodynamiques et les événements indésirables liés aux voies respiratoires étaient comparables entre les deux groupes. La DSI s'est révélée prometteuse pour réduire l'hypoxie et améliorer les résultats d'intubation.

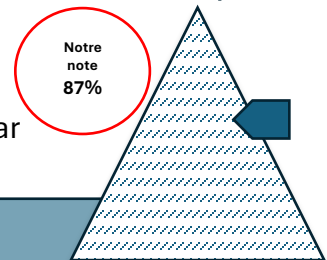
**FORCES**

**LIMITES**

- Étude randomisée (1<sup>ère</sup>)
- Population ciblée pertinente

- Intubateur avec expérience limitée
- Potentiel « bris de randomisation » car pas à l'aveugle et patients retirés

**Niveau de preuve**



**Pourquoi cette étude est-elle importante ?**

L'oxygénation est cruciale pour les patients traumatisés critiques, car l'hypoxie peut aggraver les lésions cérébrales et augmenter la morbidité. La désaturation est observée entre 35 et 50% des patients traumatisés avec une intubation en séquence rapide.

**Comment les principaux résultats se comparent-ils aux données probantes actuelles ?**

Les résultats de l'étude corroborent les observations de Weingart et al., qui ont constaté une amélioration significative de la saturation en oxygène après l'utilisation de la DSI chez des patients agités ou délirants.

**Quel impact cette étude devrait-elle avoir sur les soins aux patients atteints d'urgence ?**

Cette étude offre des preuves solides pour améliorer la sécurité et l'efficacité de l'intubation en urgence, ce qui pourrait transformer les pratiques actuelles et réduire la morbidité chez les patients traumatisés critiques.