



**ANALYSE DES FACTEURS INFLUENCANT LE TRI DES
PATIENTS PROPOSES POUR ADMISSION EN
REANIMATION AU CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE SOURO SANOU**

Traore IA *et al*

Introduction

- Service de réanimation : inadéquation entre la demande et la capacité d'accueil
- Décision d'admission en réa= toujours un **dilemme**
 - Amélioration du pronostic pour certains
 - Perte de chance pour d'autres
- Absence de critères consensuels
- Objectif de l'étude: **Analyser les facteurs influençant le tri des patients proposés pour admission en réanimation**

Méthodologie

- Etude descriptive à visée analytique et à collecte prospective
 - 7 mois du 7 août 2018 au 7 février 2019
 - CHUSS avec un seul SRP
- Tous les patients proposés pour admission en réa étaient inclus avec 2 groupes
 - Admis
 - Non admis
- Non inclus: décès avant prise de décision
- Exclus : décès avant admission

Résultats

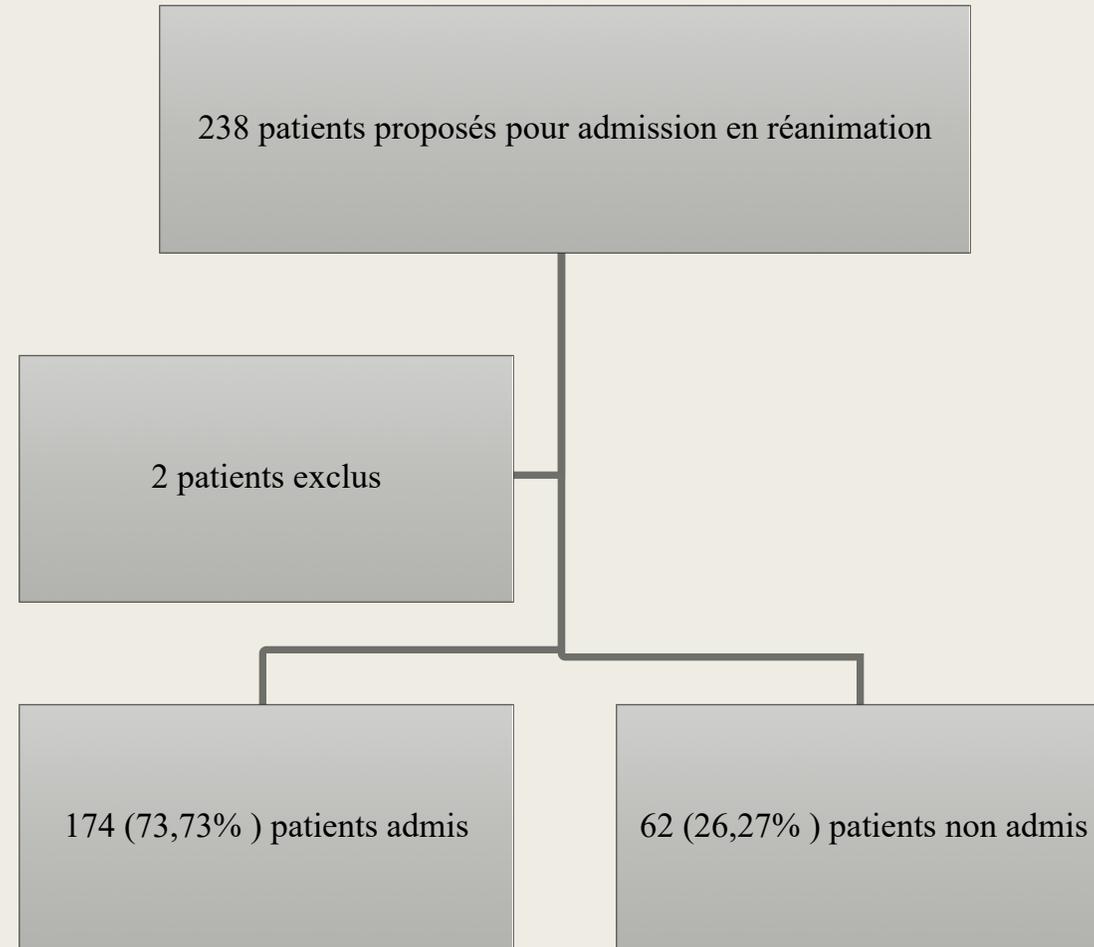


Diagramme de flux

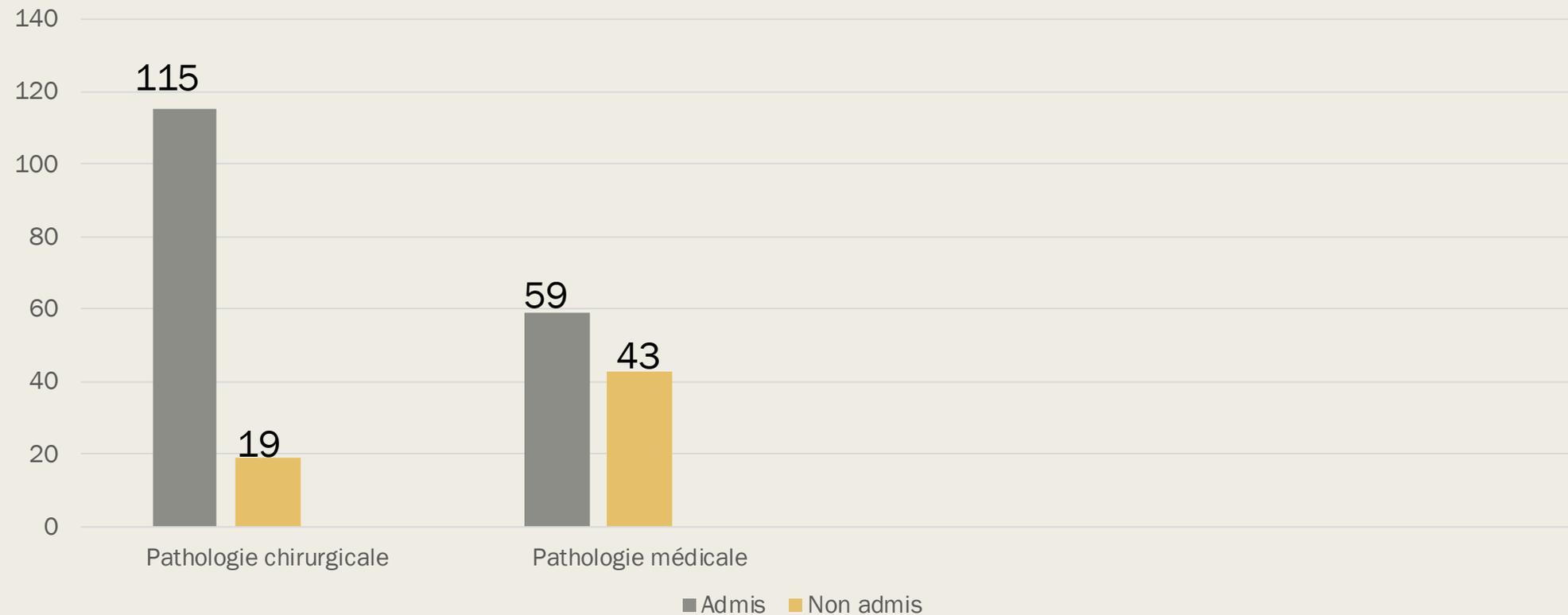
Résultats

Répartition des patients selon le médecin demandeur

Médecin demandeur	Groupe de patients		Total n (%)
	Admis n (%)	Non admis n (%)	
Généraliste	48 (27,58)	30 (48,38)	78 (33,05)
Spécialiste	40 (22,98)	1 (1,61)	41 (17,37)
Stagiaire Interné	86 (49,42)	31 (50)	117 (49,57)
Total	174 (100)	62 (100)	236 (100)

Résultats

Répartition des deux groupes de patients selon le type de pathologie



Résultats

Répartition des patients selon le score IGS II

TRANCHE IGS II (points)	Groupe de patient		Total n (%)
	Admis n (%)	Non admis n (%)	
[0 – 30[90 (51,72)	36 (58,06)	126 (53,39)
[30 – 60[78 (44,83)	26 (41,94)	104 (44,07)
[60 – 90[6 (3,45)	0 (0)	6(2,54)
TOTAL	174 (100)	62 (100)	236 (100)

Discussion-Conclusion

- Patients ayant plus de chance d'être admis en réa:
 - Pathologie chirurgicale
 - Demande d'admission faite par un spécialiste (par rapport à un interne)
- Décision d'admission en réanimation= complexe
 - Pas de critères consensuels
 - Pas de critères figés