

**PRISE EN CHARGE ANESTHESIOLOGIQUE DES
URGENCES CHIRURGICALES EN ZONE POST
OCCUPATION TERROSISTE : CAS DE L'HOPITAL
DE TOMBOUCTOU.**

**COULIBALY BB, TOURE MK, COULIBALY M, KOITA S,
ONGOIBA O, TOURE MS, COULIBALY Y.**

Introduction

La chute des régions du nord du Mali en 2012 suite à une rébellion armée a ouvert la voie à une occupation Djihadistes. Tombouctou n'avait pas fait exception à cette occupation ayant entraîné une atteinte destructive de l'administration et des institutions localement implantées.

Objectif

Evaluer la prise en charge anesthésiologique des urgences chirurgicales à l'hôpital de Tombouctou dans un contexte post de conflit armée.

Méthodologie

Il s'agissait d'une étude rétrospective incluant tous les patients opérés en urgence de Janvier 2014 à Décembre 2016.

Résultats

Les critères d'inclusion nous ont permis de colliger 1251 patients sur un total de 2222 admis au bloc opératoire (56,30%). L'âge moyen était de 24 ans avec des extrêmes de 1jour et 90 ans. Le sex-ratio était de 1,97 (F/H). Le monitoring portait sur la capnographie, l'électrocardiogramme, la SpO₂, la température et la PNI chez tous nos patients

Les urgences obstétricales ont représenté 53% les urgences traumatologiques 23%. La rachianesthésie a été faite dans 55% et l'anesthésie générale dans 45% avec crash induction. L'Atracurium était utilisé pour la curarisation peropératoire. La transfusion fut réaliser chez 75 patients soit 6%.

Les incidents et accidents rencontrés étaient les coagulopathies et des intubations difficiles. La mortalité opératoire a été de 0,23% (03 patients). Un protocole périopératoire établi était rigoureusement observé.

Conclusion

L'amélioration du pronostic des urgences en anesthésie passe une meilleure organisation structurelle et de fonctionnement du bloc opératoire en respectant les protocoles.