

ETUDE GEVAHSIM

Les résultats



POURQUOI UNE TELLE ETUDE?

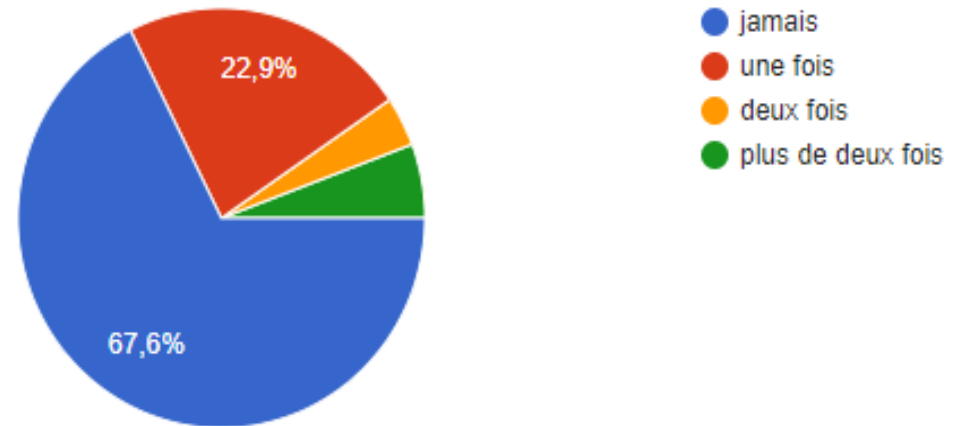
- **Gestion des voies aériennes en Hélicoptère réputée difficile.**
- **Recommandations SFAR peu adaptée à la situation.**
- **Hafner, John W. et al. intubation Performance of Advanced Airway Devices in a Helicopter Emergency Medical Service Setting**
- **Air Medical Journal , 2016 Volume 35 , Issue 3 , 132 – 137.**
 - ▶ **AIRTRAQ et S.A.L.T mieux que la laryngoscopie direct et GLIDESCOPE.**

INTUBER EN HELICO ÇA N'EXISTE PAS!

- ▶ Questionnaire adressé sur le forum SFMU.
- ▶ 105 réponses
- ▶ 8 ans d'expérience en moyenne.
- ▶ 3 missions par mois.

Combien de fois avez vous été confrontés à une détresse respiratoire aiguë en vol?

105 réponses



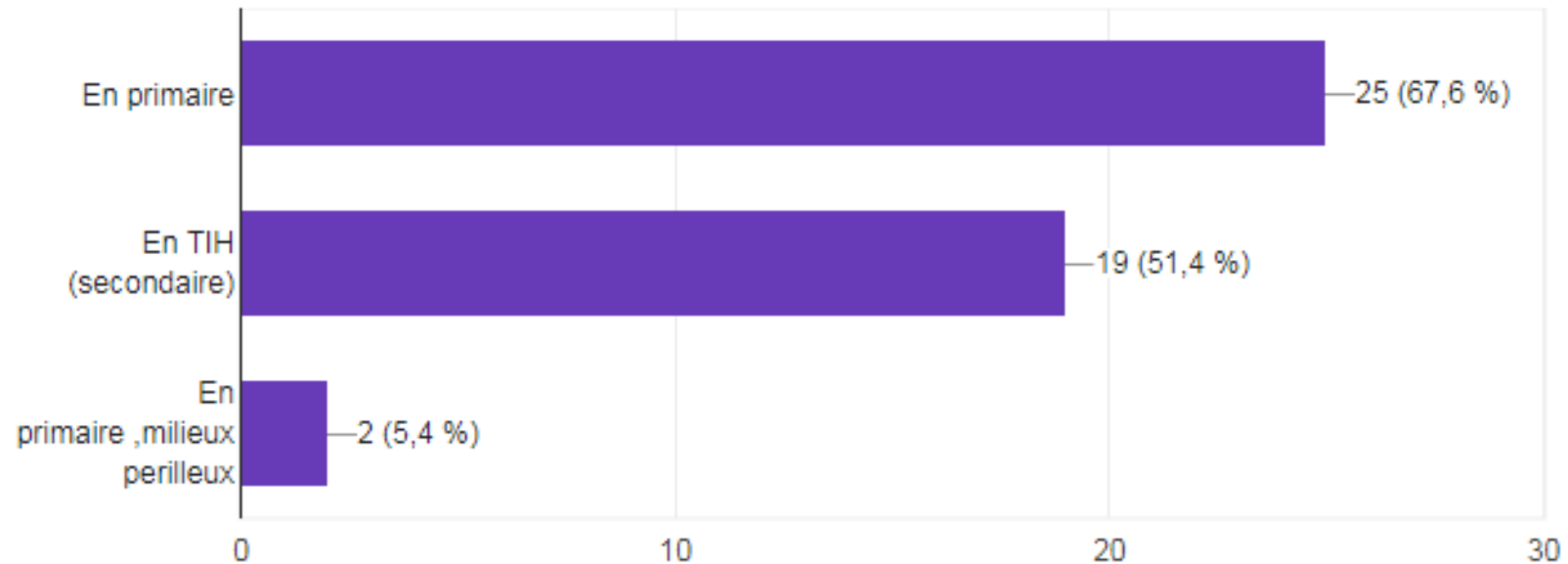
- ▶ 34% des médecins confrontés à un détresse respiratoire en vol

INTUBER EN HELICO ÇA N'EXISTE PAS!

▶ QUELLE QUE SOIT LA MISSION

Sur quel(s) type(s) de missions avez-vous rencontré cette situation?
(réponses choix multiples)

37 réponses



LES CONSEQUENCES

- ▶ Posé en urgences dans 37% des cas.
- ▶ Nécessité d'effectuer une geste complémentaire à l'arrivée dans 12% des cas.
- ▶ Pourtant 91% des médecins ont reçu une formation aux techniques d'intubations difficiles.

LES LIMITES DE L'ETUDE AMERICAINE



➤ BELL 206 Long RANGER: 2% des HEMS

➤ EC 135: 85% des HEMS

➤ PARAMEDICS et MEDECINS.

➤ CASQUES





ETUDE GEVAHSIM

GESTION DES VOIES AERIENNES EN HELICOPTÈRE PAR LA SIMULATION
INVESTIGATEURS: SAMU 13 ET GT AEROMEDICAL DE LA SOFRASIMS

Les 22 et 23 mars 2018 congrès COPACAMU



 **Groupe
Pasteur
Mutualité**

COPACAMU 2018

**JEUDI 22 & VENDREDI 23 MARS
HOPITAL DE LA TIMONE, MARSEILLE**

**17^{ES} JOURNÉES MÉDICALES
1^{ES} JOURNÉES INFIRMIÈRES
DU COLLÈGE PACA DE
MÉDECINE D'URGENCE**

EN COLLABORATION AVEC LE COLLÈGE
DES URGENTISTES DU LANGUEDOC-ROUSSILLON
ET LE COLLÈGE MIDI-PYRÉNÉES DE MÉDECINE D'URGENCE



AIRBUS

▶ 4 Dispositifs testés

- ▶ Laryngoscopie classique
- ▶ Vidéo laryngoscopie AIRTRAQ
- ▶ Vidéo laryngoscopie AIRTRAQ CAMERA
- ▶ FASRACH

▶ Durée de mise en place

▶ Taux d'échec

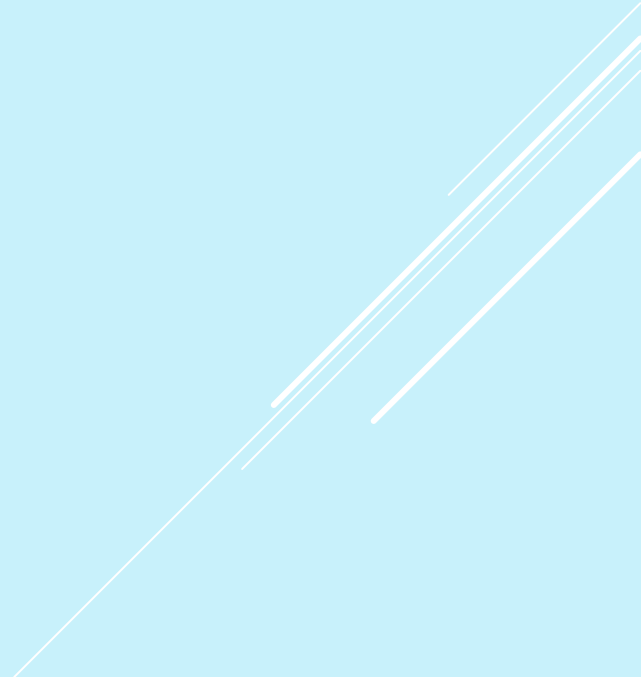
80 PARTICIPANTS



DESIGN

- ▶ Randomisation des séquences
- ▶ Contrôle d'homogénéité des groupes (âge, expérience, profession)
- ▶ Apprentissage initial sur stand pour les novices.
- ▶ Une seule tentative.
- ▶ Délai prise du matériel première insufflation positive.
- ▶ Taux d'échec

MATERIEL

- LARYNGOSCOPE MACINTOSH
 - FASTRACH
 - AIRTRAQ
 - CAMERA AIRTRAQ
 - MANNEQUIN LAERDAL KELLY
- 

RESULTATS

➤ **49 EXPLOITABLES**

➤ **TIMING**

➤ **ABSENCE DE CONSENTEMENT**

➤ **PERTE DONNEES**

➤ **8 DEFAUTS DE PROCEDURE**

PAS DE BIAIS D'HOMOGENEITE

			SEQUENCE				Total	p
			FAT	CAT	IOT	AIT		
Age	Moyenne ± Ecart type		36,4 ± 10,1	39,6 ± 11,3	31,2 ± 7,5	35,1 ± 11,6	35,3 ± 10,4	0,4
	Min-Max		25-55	27-55	23-48	24-56	23-56	
expérience AIRTRAQ	Expérience en intervention	N	2	2	0	4	8	0,2
		%	14,3%	33,3%	0,0%	33,3%	19,0%	
	Formation initiale	N	9	4	9	8	30	
		%	64,3%	66,7%	90,0%	66,7%	71,4%	
	Formations Multiples	N	3	0	1	0	4	
		%	21,4%	0,0%	10,0%	0,0%	9,5%	
Expérience FASTRACH	Expérience en intervention	N	2	1	0	3	6	0,5
		%	14,3%	16,7%	0,0%	25,0%	14,3%	
	Formation initiale	N	10	5	9	9	33	
		%	71,4%	83,3%	90,0%	75,0%	78,6%	
	Formations Multiples	N	2	0	1	0	3	
		%	14,3%	0,0%	10,0%	0,0%	7,1%	
Profession	IADE	N	1	2	1	0	4	0,1
		%	7,1%	33,3%	10,0%	0,0%	9,5%	
	Médecin	N	13	4	9	12	38	
		%	92,9%	66,7%	90,0%	100,0%	90,5%	

PALMARES

➤ **LE PLUS RAPIDE : VIDEO AIRTRAQ en 20 sec**

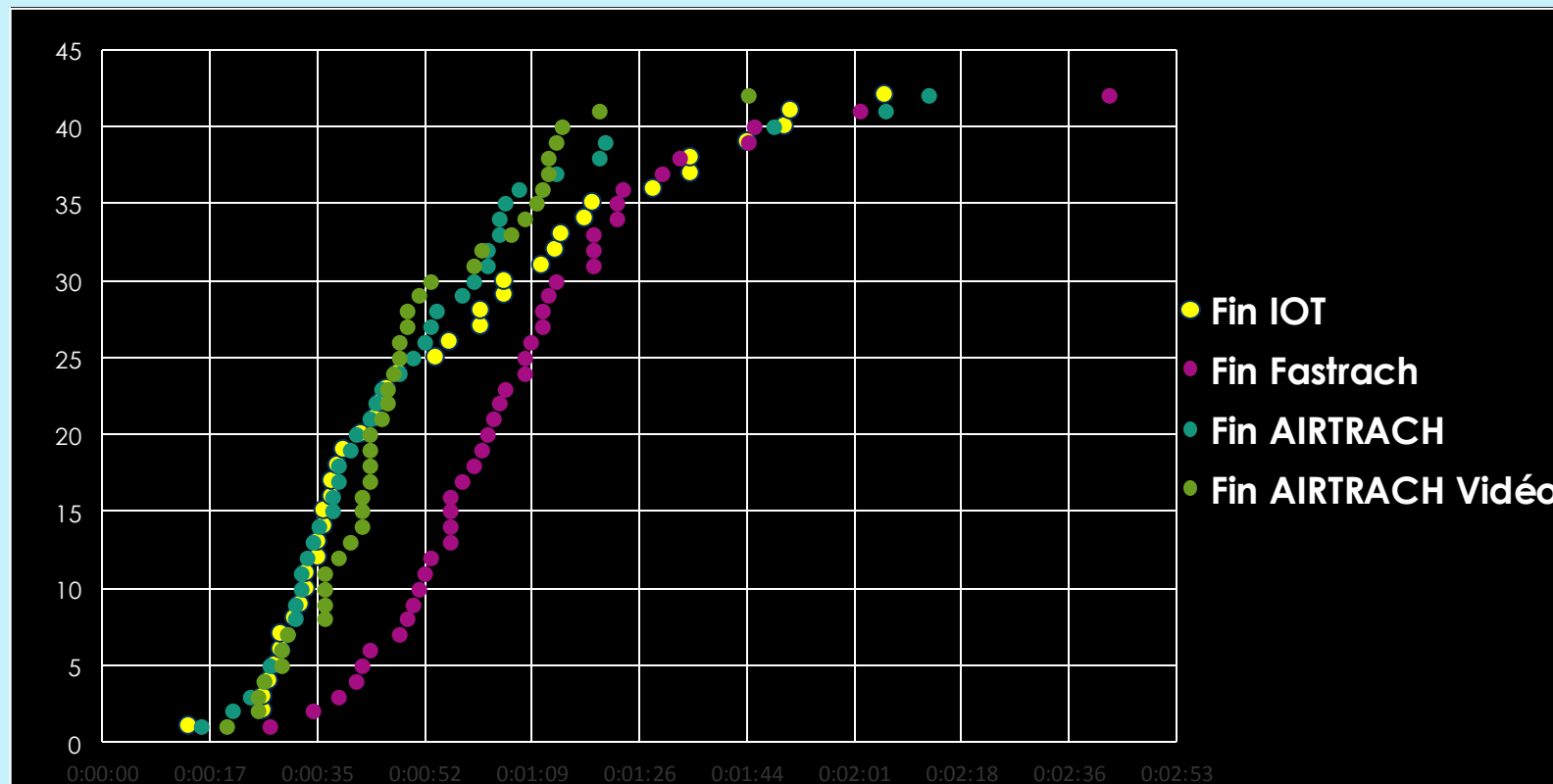


➤ **LE PLUS LENT : FASTERACH en 2 mn 6sec.**



➤ FASTRACH plus long à mettre en œuvre que les autres dispositifs.

	MACINTOSH	AIRTRAQ	CAMERA AIRTRAQ
FASTRACH	p = 0,03	p=0,003	p=0,0001
MACINTOSH		p=0,49	p=0,23



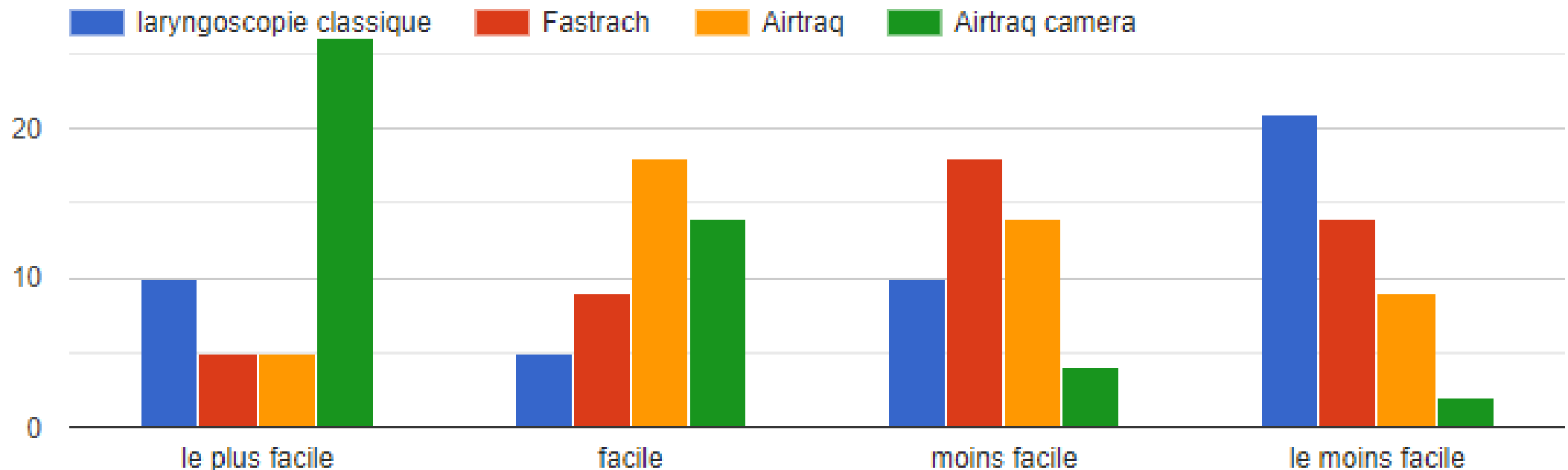
TAUX D'ECHEC

MACINTOSCH	11,90%
FASTRACH	2,40%
AIRTRAQ	7,10%
CAMERA AIRTRAQ	0%

- **FASTRACH** : 21.4% de formations multiples ou d'expérience en intervention.
- **AIRTRAQ** : 28.5% de formations multiples ou d'expérience en intervention.

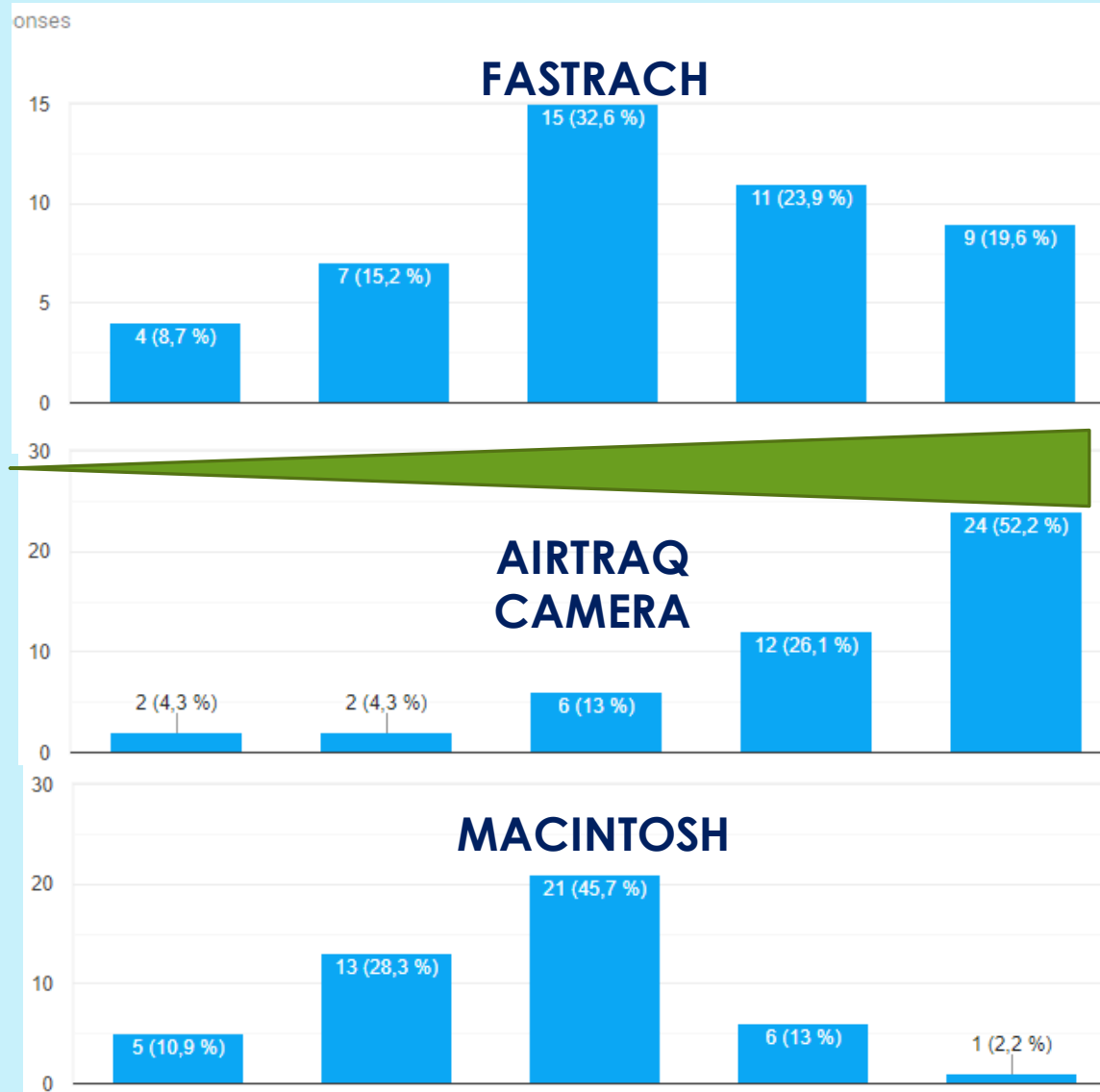
ANALYSE SUBJECTIVE

Classez par ordre de préférence les dispositifs que vous avez utilisés pour intuber le mannequin dans la cellule hélicoptère.



ANALYSE SUBJECTIVE

**MOINS
FACILE**



**PLUS
FACILE**

CONCLUSION

EN HELISMUR L'AIRTRAQ CAMERA PERMET UNE PROTECTION DES VOIES AERIENNES PLUS RAPIDE ET AVEC UN PLUS FAIBLE RISQUE D'ECHEC.

LA LARYNGOSCOPIE CLASSIQUE EST EGALEMENT RAPIDE A METTRE EN PLACE MAIS IL FAUT DISPOSER D'UNE SOLUTION ALTERNATIVE (AIRTRAQ)

MERCI

AU COMITE SCIENTIFIQUE DU COPACAMU

A XAVIER ROCHE

A L'EQUIPE DE SIMHELMED

AU GROUPE PASTEUR MUTUALITE

A AIRBUS ET BUCHER

A VOUS !



AIRBUS

