



# PROGRAMME FINAL



URGENCES  
■ ■ ■ ■ ■  
2010

&

2, 3 et 4 juin 2010  
PARIS Porte Maillot  
Le rendez-vous de l'Urgence !

WINFOCUS

1<sup>er</sup> Congrès Français sur l'échographie  
en Médecine d'Urgence et soins intensifs



[www.urgences-lecongres.org](http://www.urgences-lecongres.org)

4<sup>ème</sup> CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

Président : D. Pateron



Journées Infirmières, Assistantes sociales, PPAMU (PARM et Ambulanciers SMUR)

# Vscan

Instrument de modernisation de la prise en charge de vos patients.

Complément de l'examen clinique, instrument de visualisation, aide à la décision thérapeutique.

Le VScan : nouveau concept développé par GE Healthcare

- Poids Plume
- Format de poche
- Robustesse et Fiabilité
- Interface utilisateur intuitive et innovante
- Plateforme multimédia
- Un portail d'apprentissage en ligne

N'hésitez pas à venir le découvrir sur notre stand  
Pendant toute la durée du congrès.

Pour toutes demandes d'information n'hésitez pas  
à contacter Sylvia Chassaigne  
ou 01 34 49 52 70 ou [sylvia.chassaigne@ge.com](mailto:sylvia.chassaigne@ge.com)

**healthymagination**  
a GE commitment



**URGENCES**  
■■■■■  
**2010**



co-fondateurs

## **INFORMATIONS GÉNÉRALES**

**MARDI 1<sup>ER</sup> JUIN 2010**

**MERCREDI 2 JUIN 2010**

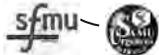
**JEUDI 3 JUIN 2010**

**VENDREDI 4 JUIN 2010**

**LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR**

**EXPOSANTS**

**URGENCES**  
■■■■■  
**2010**



co-fondateurs

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

A

### ACCÈS AU PALAIS DES CONGRÈS

En voiture : boulevard Périphérique - accès direct Porte Maillot  
Parc de stationnement : 1800 places

REN ligne C : Station Neuilly Porte Maillot – Palais des Congrès  
Métro Ligne 1 : station Porte Maillot - Lignes de bus : 43, 73, 82 et PC1 – PC3

**ACCUEIL** zone ① du plan page 8.

L'accueil du congrès se trouve au niveau 2 - Côté Paris. Il est accessible par les escalators - Côté Paris.

Mercredi 2 juin : 7h00 - 18h30

Jeudi 3 juin : 7h00 - 18h30

Vendredi 4 juin : 7h30 - 18h30

#### • CONFÉRENCIERS, MODÉRATEURS, ORATEURS...

Dans la semaine précédant le congrès, tous les conférenciers et orateurs confirmés ont reçu par email leur e-badge. Il s'agit d'un document qui leur permet d'imprimer directement leur badge à leur arrivée à l'accueil, de façon autonome. Dans le cas où vous n'auriez pas reçu ce e-badge ou si vous avez oublié de l'imprimer, vous devrez vous présenter à l'hôtesse d'accueil des Conférenciers qui pourra éditer votre badge sur présentation d'une pièce d'identité.

1. Présentez-vous à l'accueil des intervenants
2. Passez le code barre de votre document "e-badge" sous le lecteur laser
3. Récupérez votre double badge et pliez le pour l'insérer dans le porte badge qui vous sera remis avec le cordon de badge lors du retrait mallette.
4. Retirez votre mallette et votre attestation auprès de l'hôtesse de l'accueil des intervenants
5. Rendez-vous en salle de pré-projection (salle 204)

Cas particulier des orateurs de communications libres (CL) : les orateurs de CL ont leurs droits d'inscription pris en charge sous réserve d'être membre de la SFMU, à jour de leur cotisation pour 2010 (attestation obligatoire). Les orateurs qui n'auraient pas procédé à la validation de leur participation au préalable devront finaliser leur inscription à l'Accueil des conférenciers. L'accueil de la SFMU étant contigu, une attestation d'adhésion pourra aisément être produite si nécessaire.

#### • EXPOSANTS

L'accueil des Exposants est situé au niveau 2, à gauche de l'entrée de la Salle Maillot. Il sera ouvert aux mêmes horaires que l'Accueil Général.

#### • NON-INSCRITS (INSCRIPTIONS SUR PLACE)

Les inscriptions sont closes le 15 mai 2010. A compter du 16 mai, les inscriptions sont à prévoir sur place. Les droits d'inscription seront majorés de 20%.

Dans la mesure du possible, pour éviter un encombrement inutile de l'accueil, les personnes ayant déjà retiré leur badge ne doivent pas emprunter cette file.

1. Présentez-vous à l'accueil des non-inscrits

2. Remplissez votre bulletin d'inscription avant d'accéder à une des hôtesses d'accueil
3. Après règlement, le badge vous est remis, ainsi que l'attestation de présence.
4. Suivez ensuite l'itinéraire pour retirer votre mallette et, enfin, vous inscrire à un atelier

## • PRÉ-INSCRITS

Dans la semaine précédant le congrès, tous les inscrits confirmés ont reçu par email leur e-badge. Il s'agit d'un document qui leur permet d'imprimer directement leur badge à leur arrivée à l'accueil, de façon autonome. Malheureusement, les personnes qui n'auraient pas communiqué leur adresse email n'ont pas pu recevoir cet e-badge. Elles devront se présenter à l'hôtesse d'accueil des Pré-inscrits qui pourra éditer leur badge sur présentation d'une pièce d'identité.

1. Présentez-vous à l'accueil des pré-inscrits
2. Passez le code barre de votre document "e-badge" sous le lecteur laser
3. Récupérez votre double badge et pliez le pour l'insérer dans le porte badge qui vous sera remis avec le cordon de badge lors du retrait mallette.
4. Retirez votre mallette, votre attestation de présence et, enfin, inscrivez-vous à un atelier

## ADHÉSION A LA SFMU

Si vous souhaitez devenir membre de la SFMU ou mettre à jour votre cotisation pour 2010, rendez-vous sur le stand de la SFMU, face à l'Accueil Général du congrès.

Si vous vous inscrivez sur place, pensez à adhérer ou mettre à jour votre cotisation avant de réaliser votre inscription.

## ASSOCIATIONS

- SFMU et SAMU de France : les deux associations co-fondatrices du congrès sont localisées à côté de l'Accueil Général, dans le Hall Maillot. zone 1 du plan page 8.
- Les autres associations sont localisées dans la zone3 du plan page 8. du Hall d'exposition (côté Neuilly).

## ATELIERS « DÉJEUNER »

Ces ateliers vous sont proposés par l'industrie pharmaceutique de 12h30 à 13h30 autour d'un plateau repas. Les inscriptions se font sur place, auprès des stands concernés, dans la limite des places disponibles

## ATELIERS

Les ateliers ont lieu durant les 3 jours principaux de la manifestation sur les salles des niveaux 2 et 3 du Palais.

Chaque inscrit a la possibilité (dans la limite des places disponibles) d'assister à un seul atelier sur toute la durée du congrès. L'accès aux salles du congrès est subordonné à la présentation d'un carton d'accès qui vous est remis à l'accueil du congrès avec votre badge.

Votre présence en salle est indispensable 5 mn avant le début de la session, afin de nous permettre de gérer la liste d'attente. Dans la mesure où des places sont encore disponibles avant que l'atelier ne débute, l'accès sera permis aux personnes inscrites en liste d'attente. Pour des raisons de sécurité d'une part, de pédagogie d'autre part, le nombre de participants par atelier est strictement défini et aucun surnombre ne sera accepté.

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

### **Cas particulier des Ateliers « WINFOCUS » :**

Dans le cadre du congrès joint organisé par WINFOCUS France, des ateliers payants sont proposés. Ceux-ci sont localisés au Niveau 3 du Palais, dans les salles 352B et 353.

L'accès à ces ateliers est subordonné à la présentation d'un carton d'accès qui vous est remis à l'accueil du congrès avec votre badge (pour les personnes pré-inscrites). Les conditions d'admission sont les mêmes que celles des ateliers d'Urgence 2010 : présence en salle 5 mn avant le début de la session et aucun surnombre ne sera accepté. Si vous n'êtes pas inscrit et que vous souhaitez assister à ces ateliers, merci de vous rendre obligatoirement à l'Accueil Général (Niveau 2).

### **B**

#### **BADGES**

Un badge strictement personnel est remis à chaque inscrit. L'identité du congressiste et son numéro identifiant individuel y figurent. Le port de ce badge est obligatoire pour accéder aux différentes salles.

La perte d'un badge entraînera sa réédition pour un coût de 50 € supplémentaires pour le congressiste.

L'utilisation frauduleuse du badge conduira à son retrait immédiat.

### **C**

#### **CERTIFICATS DE PRÉSENCE**

Les certificats de présence sont à retirer à l'accueil prévu à cet effet.

Il appartient au congressiste de transmettre cette attestation à son administration.

Aucune attestation ne sera délivrée ultérieurement.

Pour les personnes prises en charge par un établissement dans le cadre de la Formation Médicale Continue, un second certificat devra être obligatoirement contresigné par le participant.

#### **COMMUNICATIONS AFFICHÉES**

Cf. POSTERS

**CYBER-ESPACE** zone **5** du plan page 8.

Le cyber-espace est situé au sein de l'exposition (niveau 2, côtés Neuilly). Il vous permettra d'avoir accès à Internet et à vos emails. Vous pourrez également vous connecter aux sites de la SFMU ([www.sfmu.org](http://www.sfmu.org)) et de SAMU de France ([www.samu-de-france.fr](http://www.samu-de-france.fr)).

### **E**

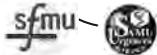
**ESPACE DÉTENTE** zone **3** du plan page 8.

Deux espaces « Détente » sont à votre disposition au sein de la zone d'exposition.

**ESPACE MULTIMEDIA** zone **4** du plan page 8.

Cet espace situé dans la zone d'exposition, côté Neuilly, et doté d'une vingtaine de postes informatiques, propose un accès libre à différents outils pédagogiques et documents, durant les trois jours du Congrès : ateliers permanents, vidéos de démonstration, tests de connaissances.

URGENCES  
2010



co-fondateurs

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

### EXPOSITION

Ouverture de 8h30 à 18h00.

Cette zone d'exposition rassemble les partenaires industriels et associatifs du congrès. Elle est localisée dans le hall principal du niveau 2. Un plan de l'exposition est à votre disposition page 95. La version définitive de ce plan sera affiché en plusieurs points stratégiques dans les zones de circulation du congrès.

L'accueil des Exposants est situé au niveau 2, à gauche de l'entrée de la Salle Maillot (voir plan page 95). Il sera ouvert aux mêmes horaires que l'Accueil Général.

F

**FUTURS CONGRÈS** zone 3 du plan page 8.

Une zone d'annonce des futurs congrès est prévue au niveau 2, sur le stand E10.

H

### HORAIRES

Le congrès est localisé aux niveaux 2 et 3 du Palais des Congrès.

Il est accessible par les escalators depuis les niveaux 0 (accès depuis le parvis) et A (sous-sol - arrivée des RER, Métro, entrée du Parking).

Mercredi 2 juin : 7h00 - 18h30

Judi 3 juin : 7h00 - 18h30

Vendredi 4 juin : 7h30 - 18h30

I

### INFORMATIONS

Pour toute information relative aux horaires de train ou d'avion, taxis, etc., vous avez la possibilité d'utiliser les ordinateurs du Cyber-Espace ou de vous adresser à l'Accueil du Palais des Congrès (espace central du niveau 0).

### INTERNET

Cf. CYBER-ESPACE

P

**POSTERS** zone P1 et P2 du plan page 8.

L'accueil « POSTERS » est localisé à l'accueil des conférenciers. En indiquant votre numéro de poster, il vous sera remis les adhésifs nécessaires à son affichage.

#### • Posters présentés en association avec une communication libre en salle (numérotés de CP001 à CP386) :

Les posters associés aux communications libres sont affichés uniquement le jour de la présentation orale. Une visite préliminaire des posters est programmée chaque jour, en présence des intervenants et des modérateurs :

- Mercredi 2 juin : 09h30-10h20 pour les sessions de la matinée ; 13h30-14h30 pour les sessions de l'après-midi ;

- Jeudi 3 et Vendredi 4 juin : 07h30-08h30 pour les sessions de la matinée ; 13h30-14h30 pour les sessions de l'après-midi.

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Les posters sont affichés dans les foyers de l'Amphithéâtre Bleu (Zone Posters 1, côté « Paris » & Zone Posters 2 côté « Neuilly»). Le numéro de votre panneau d'affichage correspond au numéro figurant dans le programme (exemple : Communication libre CP102 = poster n°CP102). Les posters doivent être affichés avant 8h30 et enlevés entre 18h00 et 19h30.

### • Posters présentés seuls (numérotés de P01 à P72)

Ces posters sont affichés durant une seule journée, dans la Zone Posters 2 située dans le Foyer de l'Amphithéâtre Bleu, côté Neuilly. Ils feront l'objet d'une présentation devant 2 modérateurs issus de la Commission Scientifique du congrès, entre 13h00 et 14h30, sur le lieu même de leur affichage.

Afin que la présentation soit la plus enrichissante durant cette heure d'échange, les posters seront présentés par groupes de 9.

Les posters doivent être affichés avant 8h30 et enlevés entre 18h00 et 19h30. Les affiches qui ne seraient pas enlevées seront perdues.

### • Répartition générale des posters :

- Mercredi 2 juin :

- Zone Posters 1 **P1** : CP001 à CP081 (Médecins)

- Zone Posters 2 **P2** :

- Posters soignants :
  - CP324 à CP329 (PARM),
  - CP337 à CP353 (Infirmiers)
- Posters P01 à P17

- Jeudi 3 juin :

- Zone Posters 1 **P1** : CP082 à CP215 (Médecins)

- Zone Posters 2 **P2** :

- Posters soignants :
  - CP330 à CP336 (Assistants sociales),
  - CP354 à CP386 (Infirmiers)
- Posters P18 à P45

- Vendredi 4 juin :

- Zone Posters 1 **P1** : CP216 à CP323 (Médecins)

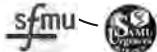
- Zone Posters 2 **P2** : Posters P46 à P72

### PRÉ-PROJECTION zone **2** du plan page 8.

La salle de pré-projection se situe en Salle 204, dans la continuité de l'Accueil des conférenciers. Des ordinateurs sont à votre disposition afin de vérifier vos présentations et d'effectuer d'éventuelles corrections de dernière minute. Nous vous rappelons que le seul support visuel autorisé est la vidéo-projection PC exclusivement.

Note aux orateurs : merci de vous rendre en salle de pré-projection dès votre arrivée.

**URGENCES**  
2010



co-fondateurs

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

R

### RESTAURATION

Un service de restauration rapide sera proposé par le Concorde Lafayette sur l'Espace Détente de la zone 4 à côté de l'espace Multimédia. Par ailleurs, vous trouverez au niveau A du palais des Congrès (sous-sol), un supermarché et plusieurs points de restauration rapide (Paul, Pomme de Pain). Enfin, dans la proximité immédiate du Palais des Congrès, de nombreux restaurants vous permettront de déjeuner ou dîner.

T

### TAXIS

A proximité immédiate du Palais des Congrès :

- Station de taxis en face de l'Hôtel Méridien, rue Gouvion Saint-Cyr
- Station de taxis à l'entrée du Concorde La Fayette, place de Général Koening.

### TÉLÉPHONES PORTABLES

Nous vous remercions d'avoir l'amabilité de ne pas utiliser vos téléphones portables dans les salles de conférence et de bien veiller à les mettre en mode « Vibreur ».

U

### U D'OR

#### U d'or Médecins :

Les meilleurs résumés ont été pré-sélectionnés par la Commission Scientifique. Ils sont consultables le Jeudi 3 juin dans les zones Posters 1 **P1**.

- 13h30 à 14h30 : visite préliminaire des posters en présence des intervenants et des modérateurs
- 16h30 à 18h00 : session de présentation en Salle Maillot (Niveau 2).

#### U d'or Infirmiers :

Les posters de la journée sont consultables quotidiennement dans la Zone Posters 2 **P2**. La remise des U d'or se fera durant l'Assemblée Générale de la SFMU le Jeudi 3 Juin.

V

### VESTIAIRE

Un vestiaire payant est à votre disposition pendant toute la durée du congrès.

Il est situé au niveau 3, dans l'espace « Arlequin ». Les horaires d'ouverture du vestiaire sont identiques à ceux de l'accueil du congrès.

W

**WINFOCUS France** zone **W** du plan page 9.

Le 1er Congrès Français sur l'Echographie en Médecine d'Urgence et de Soins Intensifs est organisé en parallèle du congrès Urgences 2010. Les sessions WINFOCUS France sont localisées au Niveau 3, côté Neuilly, dans les salles 352A, 352B, 353. L'accès à ces salles se fait par l'escalator situé en face de l'Accueil Général.

**Pour bénéficier du tarif réduit\* «spécial Adhérent de la SFMU», adhérez ou renouvelez votre adhésion 2010 en vous connectant sur <http://www.sfm.org/bow>**

**\*Joignez une copie de votre attestation d'adhésion à votre inscription au congrès**

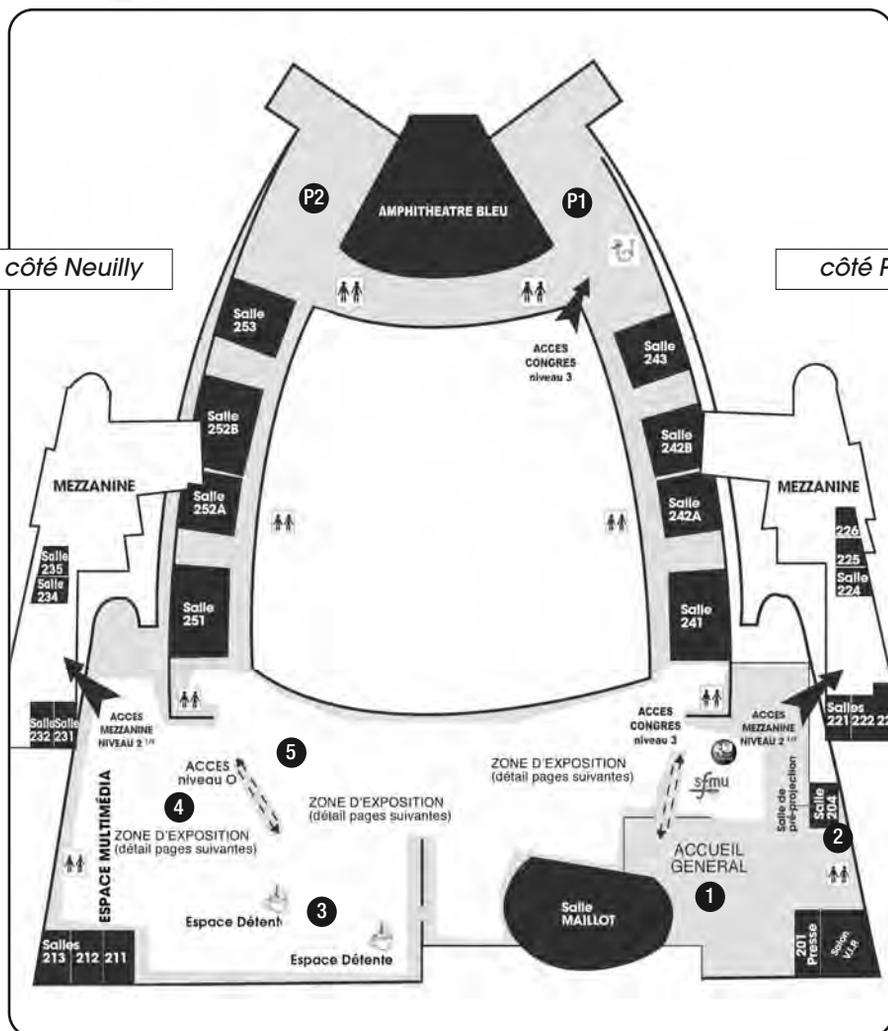
# PLAN NIVEAU 2



**Toilettes**



**Escalators**



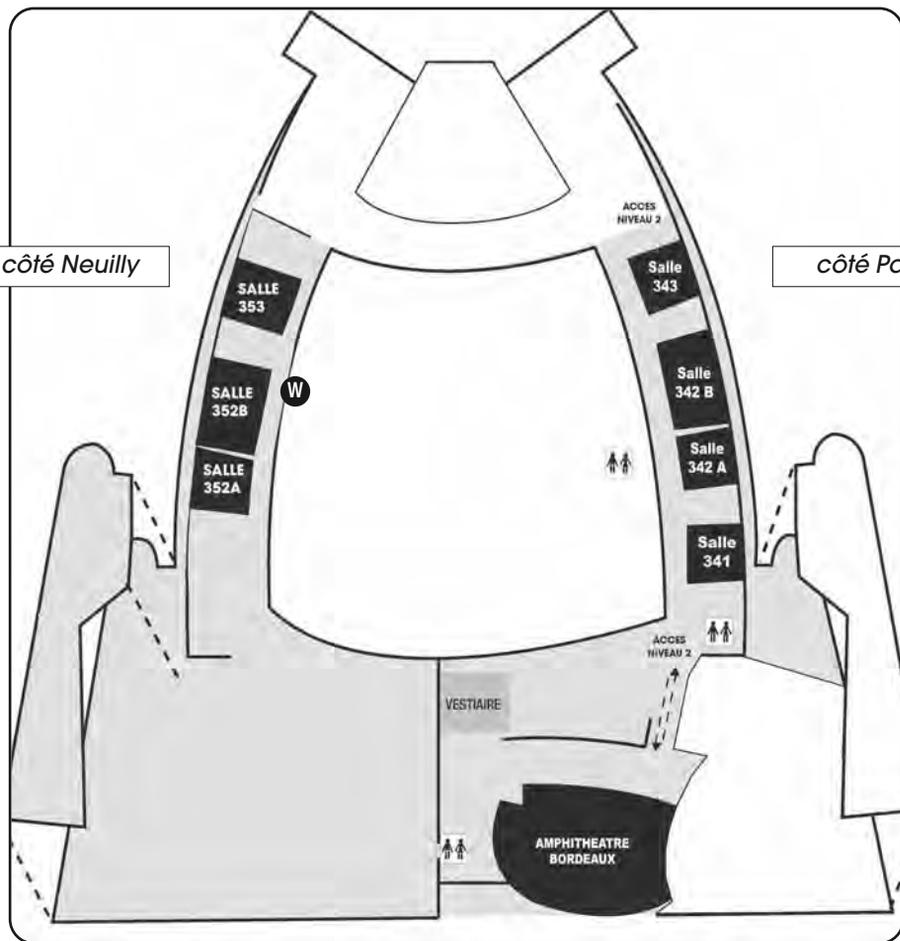
# PLAN NIVEAU 3



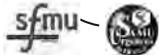
Toilettes



Escalators



URGENCES  
■■■■■ 2010



co-fondateurs

## ASSEMBLÉES GÉNÉRALES

### MERCREDI 2 JUIN 2010

18H00 SALLE MAILLOT niveau 2 ASSEMBLÉE GÉNÉRALE SAMU DE FRANCE

### JEUDI 3 JUIN 2010

18H00 SALLE MAILLOT niveau 2 ASSEMBLÉE GÉNÉRALE SOCIÉTÉ FRANCAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

### VENREDI 4 JUIN 2010

12H00 SALLE 352 A niveau 3 ASSEMBLÉE GÉNÉRALE WINFOCUS FRANCE

## RÉUNIONS ANNEXES

### MERCREDI 2 JUIN 2010

12H00 - 14H00 SALLE 221/222 niveau 2 mezzanine PROTOCOLE PRESENCE

12H00 - 14H00 SALLE 223 niveau 2 mezzanine COMMISSION EVALUATION QUALITE

12H00 - 14H00 SALLE 323 niveau 3 mezzanine REFERENCE FORMALISEE D'EXPERTS

### JEUDI 3 JUIN 2010

08H30 - 10H00 SALLE 221/222 niveau 2 mezzanine FEDECMU

12H00 - 14H00 SALLE 221/222 niveau 2 mezzanine ADUHP

12H00 - 14H00 SALLE 224/225 niveau 2 mezzanine PILOTAGE DE L'ACTIVITÉ DES SAMU-CENTRE15

12H00 - 14H00 SALLE 223 niveau 2 mezzanine CFMU

Directoire et indicateur de pratique clinique en lien avec la HAS et la SFMU

### VENREDI 4 JUIN 2010

12H00 - 14H00 SALLE 221-222 niveau 2 mezzanine COMMISSION EVALUATION QUALITE

12H00 - 14H00 SALLE 224-225 niveau 2 mezzanine PILOTAGE DE L'ACTIVITÉ DES SAMU-CENTRE15

12H00 - 14H00 SALLE 223 niveau 2 mezzanine PHRC

12H00 - 14H00 SALLE 211 niveau 2 PARM

**10H30 - 18H00 le 2 juin, 08H30 - 18H00 les 3 et 4 juin**

Situé au Niveau 2 du Palais des Congrès zone 4 du plan page 8, cet espace doté de 20 postes informatiques proposera un accès libre à différents outils pédagogiques et documents, durant les trois jours du Congrès : Ateliers permanents, Vidéos de démonstration.

### **ATELIERS PERMANENTS MÉDECINS**

#### **AUTO-EVALUATION A L'INTERPRETATION DE L'ECG**

Intervenants : **F. ADNEN (Bobigny)**, **F. LAPOSTOLLE (Bobigny)**, **T. PETROVIC (Bobigny)**, **P. TABOULET (Paris)**

À partir d'une présentation clinique et de sa confrontation à l'ECG, déduire le diagnostic le plus probable et mettre en route un traitement adapté.

#### **INTERPRETATION D'UNE RADIOGRAPHIE PULMONAIRE AUX URGENCES**

Intervenants : **B. BEDOCK (Annonay)**, **F. CARPENTIER (Grenoble)**, **P. FEUERSTEIN (Mulhouse)**

Interpréter une radiographie pulmonaire normale. Décrire les principales anomalies radiologiques observées fréquemment aux Urgences. Identifier les pièges radiologiques. Définir les indications d'un scanner thoracique.

#### **DERMATOLOGIE**

Intervenant : **JM. RÉMY (Saint-Nazaire)**

Reconnaître et diagnostiquer les lésions cutanées rencontrées dans les services d'Urgence.

#### **ECHELLE - EVENDOL**

Intervenant : **E. FOURNIER CHARRIERE (Le Kremlin-Bicêtre)**

Apprendre à évaluer la douleur de l'enfant aux urgences, conditions nécessaires, utilisation de l'outil EVENDOL.

#### **INTERPRETATION DES TROUBLES DU RYTHME**

Intervenants : **C. ESCALLIER (Voiron)**, **JP. TORRES (Grenoble)**

À partir d'une présentation clinique et de sa confrontation à l'ECG, déduire le diagnostic le plus probable et décrire la stratégie thérapeutique la plus adaptée.

#### **CAS CLINIQUES DE TRAUMATOLOGIE**

#### **CAS CLINIQUES DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE PÉDIATRIQUE**

### **INITIATION À LA RECHERCHE DOCUMENTAIRE**

1. Aide à la recherche documentaire sur PubMed.
2. Les bases d'utilisation du Catalogue et Index des Sites Médicaux Francophones (CISMeF).

### **DÉMONSTRATIONS**

1. Techniques du plâtre en traumatologie
2. Atelier de prise en charge de l'arrêt cardio-respiratoire :
  - Réanimation spécialisée.
  - Réanimation cardio-pulmonaire de base et réanimation spécialisée.
3. Simulation d'une prise en charge d'un TC grave au déchochage.
4. Prise en charge de l'accouchement inopiné à domicile.
5. ToxCom®, une communication efficace en situation NRBC
6. La douleur au quotidien - L'entorse de la cheville

### **TESTER VOS CONNAISSANCES**

- Interprétation de cas cliniques de radiologie.
- Quiz Pathologie infectieuse.
- Quiz Psychiatrie

**PRÉ-CONGRÈS URGENCES : COURS SUPÉRIEURS VALIDANTS FMC****SALLE 224/225/226 COURS SUPÉRIEUR : ARRÊT CARDIAQUE DE L'ADULTE (se poursuit mercredi de 09h00 à 12h00)**

Organisé par : LE CONSEIL FRANÇAIS DE RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE (CFRC), SAMU - URGENCE DE FRANCE - EQUIPE PÉDAGOGIQUE : CFRC - P. CARLI, PRÉSIDENT (Paris), JS. MARX (Paris), C. TELION (Paris), B. VIVIENT (Paris)  
Connaitre les recommandations internationales et françaises. Savoir pratiquer la réanimation cardio-pulmonaire de base et médicalisée. Mettre en application les algorithmes de réanimation cardio-pulmonaire.

**SALLE 320/321/322/323 COURS SUPÉRIEUR : INTUBATION DIFFICILE**

Organisé par : C. ERB, H. MENU, B. VILETTE, E. WIEL (Lille)  
Exposer l'anatomie des voies aériennes supérieures. Identifier les critères de ventilation difficile et d'intubation difficile. Présenter les algorithmes de prise en charge d'une intubation difficile prévue et non prévue. Décrire les techniques d'aide et les techniques alternatives à l'intubation. Détailler la gestion de l'extubation après une intubation difficile. Proposer la composition d'une mallette "intubation difficile" pour les structures d'urgence. Exposer la formation nécessaire : pédagogie et apprentissage. Appliquer les techniques exposées sur mannequin fixe.

**SALLE 234/235/236 COURS SUPÉRIEUR : RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PÉDIATRIQUE**

Organisé par : D. BIARENT (Bruxelles), A. BOTTE (Lille), G. CHERON (Paris), JF. DIEPPENAELE (Lille), F. LECLERC (Lille), F. TITS (Bruxelles)  
Présenter les recommandations internationales (EPILS : European Paediatric Immediate Life Support) et françaises. Discuter et comparer les étiologies des arrêts cardio-respiratoires de l'enfant et de l'adulte. Identifier les critères permettant de reconnaître un enfant en détresse vitale. Exposer les modalités pratiques de la réanimation cardio-respiratoire de base et médicalisée. Mettre en application les algorithmes de réanimation en cas d'arrêt cardio-respiratoire et de troubles du rythme chez l'enfant.

**SALLE 325/326/327/328 COURS SUPÉRIEUR : PRISE EN CHARGE DU TRAUMATISÉ GRAVE : ATELIER DE SIMULATION SUR MANNEQUIN**

Organisé par : M. BONCZYK (Montauban), N. BOUHAUD (Montauban), P. DABADIE (Bordeaux), S. DESCHAISES (Montauban), S. DUCUING (Montauban), C. GANGLOFF (Montauban), ME. PETITJEAN (Bordeaux), A. PIERANTONI (Montauban)  
Reconnaître un polytraumatisé. Diagnostiquer un traumatisme crânien grave. Identifier les critères de gravité cliniques et les ACSOS. Suspecter une HTIC. Détailler la thérapeutique: stratégie de remplissage, induction à séquence rapide, neuro-sédation, optimisation de la ventilation mécanique, utilisation du Mannitol. Prévenir à temps les différents spécialistes. Exposer la stratégie d'imagerie. Informer le patient et sa famille. Analyser et rapporter la crise.

**SALLE 231/232/233 COURS SUPÉRIEUR : VENTILATION NON INVASIVE**

Organisé par : N. DELVAU (Bruxelles), T. DESMETTRE (Besançon), F. TEMPLIER (Garches), F. THYS (Bruxelles)  
Présenter les principaux modes utilisés en VNI (CPAP et AI+PEP). Exposer leurs mécanismes d'action à la lumière de la physiopathologie. Présenter leur rationnel d'utilisation aux urgences et en préhospitalier, ainsi que leurs contre-indications et complications. Connaitre les notions d'asynchronies patient - ventilateur et de PEPI. Identifier les éléments techniques liés aux matériels de CPAP et d'AI+PEP pouvant avoir une conséquence clinique, et les différences interfaces utilisables en VNI. Savoir choisir l'interface de VNI adaptée en urgence, mettre en place, adapter et surveiller une CPAP et une AI+PEP.

**SALLE 221/222/223 COURS SUPÉRIEUR : URGENCE VITALE MÉDICALE : ATELIER DE SIMULATION SUR MANNEQUIN**

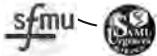
Organisé par : C. BERTRAND (Créteil), G. DER SAHAKIAN (Paris), A. GAYET (Paris), P. JABRE (Bobigny), C. JBEILI (Paris), F. LECOMTE (Paris), P. PLAISANCE (Paris)  
Gérer la prise en charge médicale, technique et organisationnelle des urgences vitales médicales sur simulateur patient.

**SALLE 251 COURS SUPÉRIEUR : PREMIERS PAS EN RECHERCHE CLINIQUE**

Organisé par : S. CHARPENTIER (Toulouse), M. GALINSKY (Paris), P. JABRE (Bobigny), J. LEVRAUT (Nice), P. PLAISANCE (Paris)  
Identifier la question, formuler l'objectif et les hypothèses à tester. Choisir le test statistique adéquat et interpréter les résultats. Connaitre la nouvelle réglementation pour la recherche biomédicale. Comment être investigateur en pratique.

**Délivrance d'une attestation de formation par la SFMU.  
Voir modalités d'inscription sur la fiche d'inscription.**

URGENCES  
2010



co-fondateurs

# PRÉ-CONGRÈS MARDI 1<sup>ER</sup> JUIN 2010

## PRÉ-CONGRÈS WINFOCUS : COURS SUPÉRIEURS VALIDANTS FMC

Organisé par : E. HINGLAIS (Paris), T. PETROVIC (Paris), P. PES (Nantes)

### 09H00 - 18H00 SALLE 252A COURS SUPÉRIEUR : 1 - PREMIERS PAS ÉCHOGRAPHIQUES EN MÉDECINE D'URGENCE / 1st STEPS IN ULTRASOUND IN EMERGENCY MEDICINE

Modérateurs / Moderators : **F. LAPOSTOLLE, T. PETROVIC (Paris)**

Animateurs / Panel : I. ARNAUDET (France), C. MORDANT (France), L. NERI (Italie), V. NOBLE (USA)

**Rappels anatomiques** : localisation anatomique et position des principaux organes cibles identifiés par échographie (plèvre, péricarde, péritoine ; aorte abdominale, veine cave inférieure, etc.). Définir les images à rechercher par le biais de fenêtres simples ; sélectionner les différentes incidences. **Application sur le volontaire sain** : familiarisation avec le matériel et son utilisation ; obtention des principales images normales en fonction des objectifs et des fenêtres sélectionnées. **Images anormales** : identifier les principales anomalies en fonction des objectifs et des fenêtres sélectionnées. Intégrer l'échographie clinique dans le raisonnement médical. **Synthèse** : évaluation de la réalisation de ces examens par les participants.

*Anatomical recalls: anatomical landmarks and position of target organs identified by ultrasound (pleura, pericardium, peritoneum, abdominal aorta, vena cava, etc.).*

*Define images to be searched through simple windows; select different views.*

*Hands-on practice on healthy volunteers: familiarization with the equipment and its use; obtaining of main normal images in relation to selected objectives and windows.*

*Abnormal images: identify major anomalies in relation to selected objectives and windows.*

*Integrating clinical ultrasound in medical reasoning.*

*Summary: Assessment of the achievement of these skills by the participants.*

### 09H00 - 18H00 SALLE 253 COURS SUPÉRIEUR : 2 - EVALUATION HÉMODYNAMIQUE ET VASCULAIRE / VASCULAR AND HEMODYNAMICAL EVALUATION

Modérateurs / Moderators : **C. SENTIAS (Caen), E. STARCZALA (Ajaccio)**

Animateurs / Panel : P. CROVA (France), S. GALLOULA (France), S. PRICE (UK), E. STORTI (Italie)

**Rappels anatomiques** : localisation anatomique et position des principaux organes cibles identifiés par échographie (coeur, poumons, aorte abdominale, veine cave inférieure, tronc proximaux des membres inférieurs). Définir les images à rechercher par le biais de fenêtres simples ; sélectionner les différentes incidences. Utiliser les différents modes échographiques (B, TM, Doppler). **Application sur le volontaire sain** : familiarisation avec le matériel et son utilisation ; obtention des principales images normales en fonction des objectifs et des fenêtres sélectionnées. **Images anormales** : identifier les principales anomalies en fonction des objectifs et des fenêtres sélectionnées. Intégrer l'échographie clinique dans le raisonnement médical. **Synthèse** : évaluation de la réalisation de ces examens par les participants.

*Anatomical recalls: anatomical landmarks and position of target organs identified by ultrasound (heart, lungs, abdominal aorta, vena cava, proximal trunks of the lower limbs).*

*Define images to be searched through simple windows; select different views.*

*Usage of the different ultrasound modes (B, TM, Doppler).*

*Hands-on practice on healthy volunteers: familiarization with the equipment and its use; obtaining of main normal images in relation to selected objectives and windows.*

*Abnormal images: identify major anomalies in relation to selected objectives and windows.*

*Integrating clinical ultrasound in medical reasoning.*

*Summary: Assessment of the achievement of these skills by the participants.*

### 09H00 - 18H00 SALLE 252 COURS SUPÉRIEUR : 3 - ÉCHOGRAPHIE INTERVENTIONNELLE

Modérateurs / Moderators : **E. HINGLAIS (Paris), P. PES (Nantes)**

Animateurs / Panel : R. BREITKREUTZ (Allemagne), P. MIROUX (France), C. PERRIER (France), R. WISS (Canada)

**Rappels anatomiques** : localisation anatomique et position des principales structures cibles identifiées par échographie (abdom vasculaire, plèvre, péritoine, péricarde ; blocs nerveux). Définir les images à rechercher par le biais de fenêtres simples ; sélectionner les différentes incidences. Assimiler "échorepérage" et "échoguidage" et les techniques à deux ou quatre mains. Comprendre et reproduire l'hydrodissection. Maîtriser la procédure aseptique pour l'ensemble des gestes. **Synthèse** : évaluation de la réalisation de ces examens par les participants.

*Anatomical recalls: anatomical landmarks and position of target organs identified by ultrasound (vascular, pleura, peritoneum, pericardium, nerve blocks).*

*Define images to be searched through simple windows; select different views.*

*Equating ultrasound "sighting" and/or "guiding" and "two" or "four hands" techniques.*

*Understand and reproduce the hydrodissection.*

*Mastering the aseptic procedure for all actions.*

*Summary: Assessment of the achievement of these skills by the participants.*

**M** PROGRAMME MÉDECINS    **S** PROGRAMME PERSONNEL SOIGNANTS    **Ass. Soc** PROGRAMME ASSISTANTES SOCIALES    **PARM** PROGRAMME PARM

### URGENCES NIVEAU 2

AMPHI BLEU	MAILLOT	241	242 A	242 B	243	251	252 A	252 B
------------	---------	-----	-------	-------	-----	-----	-------	-------

#### 07H00/10H00 ACCUEIL ET INSCRIPTIONS

#### 09H30/10H20 VISITE DES POSTERS EN ZONE P1 ET P2 - SESSIONS DE LA MATINÉE

#### 10H00/10H30 OUVERTURE DU CONGRES

10H30 - 12H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> SESSION COMMUNE SFAR SFMU	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> La mort encéphalique	COMM. LIBRES <b>M</b> Pédiatrie N°CP001>CP009	<b>ATELIER</b> <b>MI</b> N°25 Evaluation de la douleur chez l'enfant	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°11 Recherche bibliographique	COMM. LIBRES <b>M</b> Cardio 1 N°CP010>CP018	<b>CONTROVERSE</b> <b>M</b> Pour/contre le Midazolam dans la PEC de l'agitation	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°18 Comment construire un projet de recherche	COMM. LIBRES <b>M</b> ACR 1 N°CP019>CP027
			<b>ATELIER DÉJEUNER</b> EUMEDICA		<b>ATELIER DÉJEUNER</b> SHIRE HGT				

#### 13H30/14H30 PAUSE ET VISITE DES POSTERS EN ZONE P1 ET P2 - SESSIONS DE L'APRÈS-MIDI

14H30 - 16H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Plaies pénétrantes : les pièges à éviter	<b>SYMPOSIUM</b> DAIICHI SANKYO - LILLY FRANCE	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Urgences chez le cirrhotique	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°26A Abords vasculaires en pédiatrie	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°01A Lecture du TDM cérébral en Urgence	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°04A Syndrômes méningés fébriles	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°9A Lecture de l'ECG	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Evaluation en médecine d'urgence

#### 16H00/16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

16H30 - 18H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Traumatismes et coagulation	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Histoire de la médecine d'urgence	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Anesthésie loco-régionale	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°26B Abords vasculaires en pédiatrie	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°01B Lecture du TDM cérébral en Urgence	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°04B Syndrômes méningés fébriles	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Les filières	COMM. LIBRES <b>M</b> Evaluation SAMU 2 N°CP055>CP063	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Urgences collectives et médecine d'urgence

**PARM** PROGRAMME PARM

**MI** PROGRAMME MEDICO-INFIRMIER

**URGENCES NIVEAU 3**

**WINFOCUS NIVEAU 3**

253	BORDEAUX	341	342 A	342 B	343	352A	352B	353
-----	----------	-----	-------	-------	-----	------	------	-----

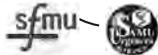
COMM. LIBRES <b>M</b> <b>Traumatolo 1</b> N°CP028> CP036	CONFÉRENCES <b>S</b> <b>Transfert inter-hospitaliers</b>	ATELIER <b>M</b> N°28 <b>Réalisation de sutures</b>	TABLE RONDE <b>S</b> <b>Transfert des tâches Transfert des compétences</b>	ATELIER <b>S</b> N°34 <b>Accouch. et soins au nouveau-né</b>	ATELIER <b>M</b> N°33 <b>Décès en intra et extra hospitalier</b>	PATIENT TRAUMATISÉ	URGENCES THERAP URG
---	--	---	--	--	--	--------------------	------------------------

**PAUSE DÉJEUNER**

COMM. LIBRES <b>M</b> <b>Neurologie 1</b> N°CP037> CP045	CONFÉRENCES <b>M</b> <b>SOFMOT SFMU</b> <b>La cheville</b>	ATELIER <b>M</b> N°27 <b>AVC ischémique: critères de thrombolyse</b>	COMM. LIBRES <b>PARM</b> N°CP324> CP329	COMM. LIBRES <b>S</b> <b>Evaluation 1</b> N°CP337> CP345	COMM. LIBRES <b>M</b> <b>EVAL SAMU 1</b> N°CP046> CP054	ATELIER 1 EXPLORATION THORACO ABDO	ATELIER 2 APPAREIL LOGOMOTEUR
---	---	--	---	---	--	---------------------------------------	----------------------------------

COMM. LIBRES <b>M</b> <b>Douleur 1</b> N°CP064> CP072	CONFÉRENCES <b>S</b> <b>Les prélevements d'organes</b>	ATELIER <b>M</b> N°03 <b>PEC aux Urgences : la cheville traumatique</b>	ATELIER <b>S</b> N°37 <b>Gestion d'un poly-traumatisé en SAUV</b>	COMM. LIBRES <b>S</b> <b>Evaluation 2</b> N°CP346> CP353	COMM. LIBRES <b>M</b> <b>Thérapeutique</b> N°CP073> CP081	ATELIER 3 ABORDS VASCULAIRES	ATELIER 4 ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE
--	--	---	---	---	--	---------------------------------	--

URGENCES  
2010



co-fondateurs

MERCREDI 2 JUIN 2010

## CONGRÈS WINFOCUS

10H30 - 10H50 OUVERTURE DU CONGRÈS.

**10H50 - 12H00 SALLE 352A** - LE PATIENT TRAUMATISÉ / *TRAUMA PATIENT*

Modérateurs / *Moderators* : L. NERI (ITA), F. LAPOSTOLLE (FRA)

1. Prise en charge préhospitalière / *Prehospital care* / T. PETROVIC (FRA)

2. L'accueil hospitalier / *Inhospital care* / L. NERI (ITA)

3. Prise en charge normalisée - simulation filmée / *Normalized care - filmed simulation* / E. STORTI (ITA)

**14H30 - 16H00 SALLE 352B** - ATELIER niveau 1

EXPLORATION THORACO-ABDOMINALE / *THORACO-ABDOMINAL ASSESSMENT*

Modérateurs / *Moderators* : S. GALLOULA (FRA), L. NERI (ITA)

Animateurs / *Panel* : I. ARNAUDET, C. MORDANT, P. PES, T. PETROVIC

**14H30 - 16H00 SALLE 353** - ATELIER niveau 2

APPAREIL LOCOMOTEUR / *MUSCULO-SKELETAL ASSESSMENT*

Modérateurs / *Moderators* : C. SENTIAS (FRA), R. WISS (CAN)

Animateurs / *Panel* : N. DEGREZE, J. LORBER, E. STARCZALA

**16H00 - 16H30 PAUSE ET VISITE ESPACE EXPOSITION / *BREAK AND EXHIBITION VISIT***

**16H30 - 18H00 SALLE 352B** - ATELIER niveau 1

ABORDS VASCULAIRESE / *VASCULAR ACCESS*

Modérateurs / *Moderators* : P. PES (FRA), E. STORTI (ITA)

Animateurs / *Panel* : I. ARNAUDET, C. PERRIER, E. STARCZALA, R. WISS

**16H30 - 18H00 SALLE 353** - ATELIER niveau 2

ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE (ALR)E / *NERVE BLOCKS*

Modérateurs / *Moderators* : R. BREITKREUTZ (GER), E. HINGLAIS (FRA)

Animateurs / *Panel* : J. LORBER, P. MIROUX, C. MORDANT, C. SENTIAS, P. ZETLAOU

## CONGRÈS DES URGENCES

**07H00 - 10H00 ACCUEIL • INSCRIPTIONS**

**10H30 - 12H00**

**AMPHI BLEU SESSION COMMUNE SFAR/SFMU - ACTUALISATION CONFÉRENCE D'EXPERTS ANALGÉSIE SÉDATION EN MÉDECINE D'URGENCE**

Modérateurs : PY. GUEUGNIAUD (Lyon), B. VIVIEN (Paris)

Présentation du texte court des recommandations. / JE. De La Coussaye (Nîmes)



**10H30 - 12H00**

**SALLE MAILLOT CONFÉRENCES MÉDECINS - LA MORT ENCÉPHALIQUE**

Modérateurs : C. AMMIRATI (Amiens), C. BERTRAND (Créteil)

**1. Diagnostic / C. Zamour (Valence)**

Présenter les principales pathologies à l'origine d'un passage en mort encéphalique. Préciser les critères diagnostiques médico-légaux de la mort encéphalique. Présenter les avantages et inconvénients respectifs des différents examens paracliniques disponibles à visée d'orientation diagnostique (Doppler trans-crânien, index bispectral...) ou de confirmation sur un plan médico-légal (EEG, artériographie cérébrale, angio-TDM cérébral).

## **2. Prise en charge d'un donneur d'organes en état de mort encéphalique / B. Riou (Paris)**

Expliquer les particularités physiopathologiques du passage en mort encéphalique. Présenter les spécificités de la réanimation de ces patients avant, pendant et après passage en mort encéphalique. Préciser les risques respectifs des différents examens cliniques et paracliniques à visée diagnostique.

## **3. Ethique et prélèvement / S. Beloucif (Bobigny)**

Présenter les spécificités de la prise en charge et de l'orientation hospitalière des patients susceptibles d'évoluer en mort encéphalique. Exposer les limites éthiques et médico-légales de la réanimation avant l'état de mort encéphalique avéré chez un patient au-delà de toute ressource thérapeutique. Présenter les critères médico-légaux permettant de réaliser un prélèvement d'organes chez un patient en mort encéphalique. Présenter les conditions de recueil de l'avis du patient auprès de ses proches.

### **10H30 - 12H00** SALLE 241 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS PÉDIATRIE

Modérateurs : **JF. DIEPENDAELE (Lille), N. LODE (Paris)**

**CP001. Attitude pratique des SMUR pédiatriques en cas de naissance inopinée chez l'extrême prématuré aux limites de viabilité : place des soins palliatifs néonataux.** J. Chabernaude, A. Ayachi, N. Lodé, C. Farges, V. Henry-Larzul (Clamart)

**CP002. Accouchement Hors Maternité en France : Impact sur les pratiques et l'application des recommandations du suivi sur 2 ans d'indicateurs de qualité.** O. Capel, P. Dreyfus, H. Hubert, V. Vig, E. Chanzy, S. Bare, P. Mardegan, A. Ricard Hibon (Lyon)

**CP003. Facteurs prédictifs de morbi-mortalité des syndromes d'inhalation méconiale pris en charge par un SMUR pédiatrique.** A. Beltramini, A. Beltramini, C. Corbière, P. Gonzales, C. Gicquel, N. Gilmer, G. Jourdain, D. Leyronnas, P. Quentin, P. Mormand, J. Chabernaude (Clamart)

**CP004. Insuffisance et détresse respiratoire néonatale à terme en SMUR pédiatrique.** A. Ayachi, M. Tsapis, V. Henry-Larzul, A. Piot, M. Boi, A. Turki-Lemouchi, H. Arbaoui, Y. Chaiblaïne, G. Naudet (Montreuil)

**CP005. Bronchiolite du nourrisson avant et après la mise en place de la VNI : Expérience du SMUR pédiatrique de la Seine-Saint-Denis.** H. Arbaoui, A. Ayachi, M. Tsapis, Y. Chaiblaïne, A. Piot, A. Turki-Lemouchi, M. Boi, G. Naudet (Montreuil)

**CP006. Evaluation des pratiques lors d'une suspicion d'infection urinaire aux urgences pédiatriques.** A. Belgaid, F. Lammens, S. Guyet, N. Hastier-Gouin, D. Dufour, P. Le Roux (Le Havre)

**CP007. Sensibilité et spécificité du Test de Diagnostic Rapide Clearview exact influenza A et B pour la grippe A (H1N1) 2009 lors de la prise en charge usuelle des enfants vus aux urgences pédiatriques au cours de l'épidémie de grippe A (H1N1) 2009.** C. Alberti, F. Angoulvant, F. Brun-Vezinet, R. Cohen, J. Dexpert, J. Mercier, J. Siriez (Paris)

**CP008. Analyse des facteurs de risque clinico-biologiques de décès et des séquelles neurologiques à long terme chez les enfants avec méningite à pneumocoque.** F. Bargui, P. Mariani-Kurkjian, C. Doit, N. Bellier, L. Morin, G. Galli Gibertini, A. Smail, I. D'Agostino, M. Lorrot, S. Dauger, A. Faye, A. Bourrillon, E. Bingen, J. Mercier, L. Titomanlio (Paris)

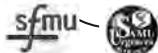
**CP009. Radiographie de l'abdomen sans préparation chez l'enfant aux urgences : impact de la mise en place d'un protocole sur le nombre de prescriptions.** A. Guibert, Y. Gillet, A. Eskandarian, D. Floret (Bourg-en-Bresse)

### **10H30 - 12H00** SALLE 242A ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°25 - EVALUATION DE LA DOULEUR CHEZ L'ENFANT

Animateur : **E. FOURNIER-CHARRIÈRE (Le Kremlin Bicêtre)** - Intervenants : **B. LOMBART (Paris), E. MARC (Le Kremlin Bicêtre), B. TOURNIAIRE (Paris)**

Apprendre à évaluer et à traiter les principales douleurs rencontrées chez l'enfant aux urgences

URGENCES  
2010



co-fondateurs

MERCREDI 2 JUIN 2010

**10H30 - 12H00** SALLE 242B ATELIER MÉDECINS N°11 - RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE

Animateur : **A. TRINH-DUC (Agen)** - Intervenants : **C. ARA SOMOHANO (Grenoble)**, **M. EL KHEBIR (Beauvais)**, **O. FOUGERAS (Dreux)**, **C. PERRIER (Clermont-Ferrand)**, **C. SUREAU (Aurillac)**

Recherche bibliographique à partir des bases documentaires Cismef et Pubmed  
Introduire la recherche bibliographique. Aider à trouver l'information pertinente à partir de deux outils : Cismef et Pubmed. Présenter les principes de bases de leur utilisation. Permettre à chacun, à partir d'exemples choisis, de mettre en pratique ces connaissances sur des ordinateurs en ligne et individuels.

**10H30 - 12H00** SALLE 243 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS **CARDIOLOGIE 1**

Modérateurs : **C. BUSSEUIL (Montelimar)**, **S. LARIBI (Paris)**

**CP010. La définition d'une procédure commune entre cardiologues et urgentistes dans le cadre d'un réseau de soins améliore la prise en charge de l'infarctus aigu du myocarde.** C. El Khoury, N. Eydoux, A. Peiretti, O. Capel, X. Jacob, P.Serre, E. Bonnefoy (Vienne)

**CP011. Valeur pronostique du B-type Natriuretic Peptide dans les syndromes coronariens aigus: étude prospective.** T. Guidez, P.Ennezat, S. Barailler, V.Decourcelle, S. Braun, P.Asseman, G. Lebuffe, E. Wiel (Denain)

**CP012. Valeur diagnostique de la trinitrine sublinguale dans le diagnostic du SCA non ST+.** C. Truchot, A. Guillerm, M. Youssef, P.Lakhnati, C. Birlouez, N. Roudiak, F. Boursier, J. Sebbah (Gonesse)

**CP013. L'intensité de la douleur thoracique est-elle un élément diagnostique des SCA non ST + en pré-hospitalier ?** C. Truchot, A. Guillerm, P.Lakhnati, M. Youssef, T. Paule, D.Thevenin, F. Boursier, J. Sebbah (Gonesse)

**CP014. Prise en charge préhospitalière des SCA non ST + en fonction de l'âge.** C. Cornaglia, V. Belpomme, S. Curac, M. Devaud, F. Duchateau, J. Mantz, A. Ricard-Hibon (Noisy Le Grand)

**CP015. Peut-on améliorer la prise en charge d'un Syndrome Coronarien Aigu ST+ (SCA ST+) dans un Service d'Urgence ?** H. Andrianjafy (Longjumeau)

**CP016. Infarctus du myocarde sans sus décalage du segment ST : valeur diagnostique prédictive du lactate veineux et de la protéine C réactive.** M. Hamdi, S. Jouini, S. Souissi, H. Ghazali, N. Omri, S. Kooli, L. Derbal, B. Bouhajja (Ben Arous, Tunisie)

**CP017. Intérêt d'une alerte électronique pour l'évaluation du risque thrombo-embolique et l'aide à la prescription d'une prévention médicamenteuse chez les patients des urgences hospitalisés en médecine.** C. Le Gall, P.Peudepièce, R. Quitellier (Argenteuil)

**CP018. Valeur des marqueurs d'activation plaquettaire et de génération de thrombine dans le diagnostic de la maladie thromboembolique aux Urgences. Etude prospective.** P.Gayot, T. Kirchgessner, F. Lanza, F. Khalil, E. Bayle, M. Wiesel, H. H. Hssain, E. Sauleau, J. Kopperschmitt (Strasbourg)

**10H30 - 12H00 CONTROVERSE MÉDECINS** SALLE 251

**POUR/CONTRE LE MIDAZOLAM DANS LA PEC DE L'AGITATION**

Modérateurs : **K. BOUDENIA (Asnières-Les-Dijon)**, **F. POCHARD (Paris)**

**POUR : A. Piérantoni (Montauban) - CONTRE : R. Klein (Toulouse)**

Discuter les avantages et les risques de l'utilisation du Midazolam dans la prise en charge de l'état d'agitation. Préciser le contexte pharmacologique général, les alternatives thérapeutiques et les voies d'administration.

**10H30 - 12H00** SALLE 252A ATELIER MÉDECINS N°18 - COMMENT CONSTRUIRE UN PROJET DE RECHERCHE

Animateur : **F. ADNEN (Bobigny)** - Intervenant : **P. JABRE (Bobigny)**

Décrire les différentes étapes pour réaliser un projet de recherche clinique en médecine d'urgence à partir d'une idée originale. Mener une recherche bibliographique sur internet et sélectionner les articles pertinents. Exposer les modalités pour soumettre un manuscrit en vue d'une publication scientifique internationale.

**10H30 - 12H00** SALLE 252B COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS ACR 1

Modérateurs : **JF. CIBIEN (Montauban), A. FACON (Lille)**

**CP019. Influence des différents numéros d'appel d'urgence et des centres de régulation multiples sur la survie des arrêts cardiaques extrahospitaliers (Centre 15 ou Centre de traitement des appels CTA 18).** F. Ageron, D. Savary, G. Debaty, S. Baré, J. Perfus (Annecy)

**CP020. Influence des délais d'arrivée des premiers secours professionnels sur la survie des arrêts d'origine cardiaque.** B. Vallet, D. Savary, B. Gelas-Dore, F. Ageron, O. Baptiste, F. Champly, A. Gaillard (Annecy)

**CP021. Impact de l'utilisation de la planche à masser (Autopulse®) sur l'intubation des patients en arrêt cardiaque : Etude PLAINT - PLAnche et INTubation.** M. Agostinucci, C. Carmaux, J. Catineau, P. Dupuis, S. Gravelo, N. Pizzagalli, P. Jabre, F. Adnet, F. Lapostolle (Bobigny)

**CP022. Prise en charge des victimes de noyade en arrêt cardio-respiratoire, du lieu de la noyade à leur devenir.** J. Mahé, M. Dupont, M. Thicoipé (Bordeaux)

**CP023. Intérêt de la mesure de la lactatémie au cours de la réanimation cardio-pulmonaire. Etude préliminaire.** T. Leplatois, A. Bourrier, H. Corraze, F. Lemoel, C. Mion, J. Levraut (Nice)

**CP024. Aspects préhospitaliers de la procédure de prélèvements sur donneurs décédés après arrêt cardiaque (PPDDAC) : Enquête prospective sur 2 ans.** S. Travers, L. Hamel, S. Paquin, S. Lemoine, D. Jost, K. Bertho, L. Vallee, J. Carpentier (Paris)

**CP025. Arrêt cardiaque du sujet âgé en médecine d'urgence préhospitalière.** J. Josseaume, D. Pariente, A. Burnod, S. Curac, A. Ricard-Hibon, F. Duchateau, J. Mantz (Clichy)

**CP026. Pronostic de l'arrêt cardiaque en milieu périlleux.** A. Deutsch, M. Coste, A.L. Schmit, L. Lefebvre, D. Savary, J.P. Perfus (Annecy)

**CP027. Canicule de 2003 et arrêts cardiaques extra hospitaliers pris en charge par le SAMU de Paris.** P. Carli, P. Ducimetiere, J. Empana, X. Jouven, P. Sauval, M. Tafflet (Paris)

**10H30 - 12H00** SALLE 253 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS TRAUMATOLOGIE 1

Modérateurs : **FX. AGERON (Annecy), JP. FONTAINE (Paris)**

**CP028. Etude comparée de la prévalence des hémorragies intra-crâniennes chez les patients de plus de 65 ans recevant ou ne recevant pas d'anti-thrombotiques et consultant aux urgences pour traumatisme crânien Master 1 ou 2.** J. Casejust, E. Debuc, C. Lejeune, K. Levecque, O. Llanes, D. Pateron (Paris)

**CP029. Circonstances de survenue, prise en charge pré-hospitalière et pronostic des victimes de blessures par arme à feu en milieu urbain.** C. Dubecq, A. Renard, D. Jost (Carcassonne)

**CP030. Etude prospective et analyse comparative sémiologique de la percussion-auscultation pubo-patellaire médicale et infirmière.** C. Boutherre, C. Campiglia, C. Lae (Annemasse)

**CP031. Doit-on encore irradier les poignets des jeunes enfants aux urgences? Place de l'échographie dans la détection des fractures du radius.** M. Bataille, S. Requillart, M. Cassuto, B. Vallée, A. Frey, N. Simon (Poissy)

**CP032. Mortalité intra-hospitalière des traumatisés graves : étude prospective observationnelle.** O. Maurin, B. Prunet, G. Lacroix, S. De Regloix, G. Delort, E. Kaiser (Marseille)

**CP033. Le Scanner Corps Entier a-t-il un impact sur la survie des patients traumatisé grave ?** J. Yeguian, A. Yap, D. Garrigue, C. Jacquot, C. Martin, B. Riou, C. Bonithon-Kopp, M. Freysz (Dijon)

**CP034. Facteurs prédictifs de mortalité lors de traumatisme par défenestration.** P. Carron, P. Gonin, L. Valotton, B. Yersin (Lausanne)

**CP035. Quelles sont les lésions responsables des arrêts cardiaques traumatiques ?** A. Faucher, R. Mermillod, D. Delgado, M. Coste, A. Schmit, F. Ageron, D. Savary, J. Perfus (Annecy)

**CP036. Etude TACT: Thoracostomie préhospitalière systématique dans l'arrêt cardiaque traumatique réanimé.** D. Delgado, J. Jund, D. Savary, A. Levrat, A. Faucher, G. Binauld, F. Ageron, J. Perfus (Annecy)

**10H30 - 12H00**

**AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE**

**LES TRANSFERTS INTER-HOSPITALIERS**

Modérateurs : **E. CLUIS (Lille), Y. CROGUENEC (Brest)**

**1. Les transferts de patients avec appareillage / C. Landrion (Ambulancier - Nice)**

Décrire les particularités logistiques de prise en charge des patients avec des appareillages lourds (contre-pulsion, ECMO...) en vue d'un transfert interhospitalier (y compris héliporté). En déduire les contraintes à anticiper lors de l'organisation de ce type de transports.

**2. Les transferts héliportés (hors pédiatrique) / P. Lemaître (IDE - Lyon)**

Identifier les spécificités des transferts héliportés. En déduire les contraintes liées à ce type de transfert. Préciser les précautions à observer et la place du personnel infirmier dans cette prise en charge.

**3. Les transferts pédiatriques / C. David (IDE - Nantes)**

Identifier les spécificités des transferts pédiatriques. En déduire les contraintes liées à ce type de transfert. Préciser les précautions à observer et la place du personnel infirmier dans cette prise en charge.

**10H30 - 12H00**

**SALLE 341 ATELIER MÉDECINS N°28 - RÉALISATION DE SUTURES**

Animateur : **P. SATTONNET (Thionville)** - Intervenants : **V. COLIN (Verdun), E. JEHL (Clermont-Ferrand), M. SCEPI (Poitiers)**

En tenant compte de la conférence de consensus :

Décrire l'examen d'une plaie : examen, lavage, anesthésie, parage et préparation à la fermeture. Exposer les pièges à éviter en fonction de certaines zones, les moyens pour fermer et leurs indications. Déterminer la frontière entre une plaie gérable aux Urgences et une plaie à explorer au bloc opératoire. Définir les indications et modalités de la réinsertion unguéale.

**10H30 - 12H00**

**SALLE 342A TABLE RONDE SOIGNANTS - TRANSFERTS DE TÂCHES - TRANSFERTS DE COMPÉTENCES**

Modérateurs : **C. BUFFET (IDE - Draguignan), MC. LEGAY (IDE - Bry-sur-Marne)**

**De médecin à infirmier / G. DUVAL (Médecin - Nantes)**

**D'infirmier à aide-soignant / C. ROUDAUT (Cadre de Santé - Pont l'Abbé)**

Exposer comment, en l'absence de formations complémentaires, des tâches font l'objet d'un transfert. Citer quelques actes soumis aux transferts de compétences. Quels en sont l'intérêt et le bénéfice ? A qui profitent-ils ? Commenter l'avenir des transferts de compétences face au vide juridique pour les personnels concernés.

## **10H30 - 12H00** SALLE 342B ATELIER SOIGNANTS N°34 - **ACCOUCHEMENT ET SOINS AU NOUVEAU-NÉ**

Intervenants : **F. CHAUVIER** (Cadre de santé - *Bruxelles*), **M. POOT** (Puéricultrice - *Bruxelles*), **V. TEJEDA** (Puéricultrice - *Bruxelles*)

Décrire l'installation de la parturiente pour un accouchement inopiné en dehors d'une maternité en fonction des différentes situations possibles. Présenter la préparation du matériel pour la maman et pour le nouveau-né. Décrire la prise en charge de la maman et du nouveau-né. Préciser le rôle de l'infirmier face à ces situations.

## **10H30 - 12H00** SALLE 343 ATELIER MÉDECINS N°33 - **DÉCÈS EN INTRA ET EXTRA HOSPITALIER**

Animateur : **T. JACQUET-FRANCILLON** (*Bourg-en-Bresse*) - Intervenants : **N. PRIÉTO** (*Lyon*), **S. TILHET-COARTET** (*Lyon*)

A partir de cas cliniques interactifs : décrire la gestion d'un décès en urgence et le comportement à avoir vis-à-vis de la famille en cas de mort subite, violente ou suspecte. Décrire l'examen du corps et l'observation des éléments importants de l'environnement ; Expliquer la rédaction du certificat de décès à la famille et le début de prise en charge psychologique.

## **10H30 - 12H00** SALLE 352B CONFÉRENCES MÉDECINS - ACTUALITÉS SCIENTIFIQUES - HOT LINE

Animateurs : **F. LAPOSTOLLE** (*Bobigny*), **P. RAY** (*Paris*), **K. TAZAROURTE** (*Melun*)

Présenter et discuter des études récemment publiées dont les résultats peuvent influencer notre pratique de la médecine d'urgence.

## **12H00 - 14H30** PAUSE DÉJEUNER

### **12H30 - 13H30** SALLE 241 ATELIER DÉJEUNER EUMEDICA - HÉMORRAGIE DIGESTIVE CHEZ LE MALADE ATTEINT DE CIRRHOSE : LE RÔLE SPÉCIFIQUE DE L'URGENTISTE

Modérateurs : **F. ADNÉT** (*Bobigny*), **D. PATERON** (*Paris*)

1. Spécificité de la prise en charge aux urgences des hémorragies chez les malades atteints de cirrhose / **D. Pateron** (*Paris*)
2. Prise en charge des hémorragies de la régulation à l'endoscopie / **F. Adnet** (*Bobigny*)
3. Synergie des traitements hémostatiques médicamenteux et non médicamenteux dans les hémorragies liées à l'hypertension portale / **N. Carbonell** (*Paris*)

### **12H30 - 13H30** SALLE 242B ATELIER DÉJEUNER SHIRE HGT - PRISE EN CHARGE DES ANGIOEDÈMES BRADYKINIQUES AUX URGENCES

1. Comment diagnostiquer un angioedème bradykinique ? / **O. Fain** (*Bondy*)

Quand évoquer une angioedème bradykinique devant un œdème localisé, une dyspnée laryngée, une douleur abdominale ?

2. Quels sont les risques encourus par les patients ayant un angioedème bradykinique ? / **L. Bouillet** (*Grenoble*)

Savoir apprécier la sévérité de la maladie pour chaque patient et mettre en œuvre des moyens de prévention d'accidents graves.

3. Angioedème bradykinique et médecine d'urgence / **N. Javaud** (*Bondy, Bobigny, Paris*)

Prise en charge thérapeutique aux urgences et par le SAMU d'un angioedème bradykinique

## **13H30 - 14H30** ZONE POSTERS 2 - COMMUNICATIONS AFFICHÉES - SESSION POSTER 1

### FORMATIONS

Modérateurs : **T. DESMETTRE** (*Besançon*), **P. SENTIAS** (*Caen*)

**P01. Etude des pratiques pré-hospitalières à propos du syndrome coronarien aigu avec sus décalage du segment ST. Expérience du SMUR du CH Valenciennes de juillet 2007 à juillet 2008.** J. Pannetier, M. Jourdain, C. Goze, S. Keignart, S. Eho, R. Tholliez, C. Kouhry, D. Mochain, A. Zyla, E. Pr Wiel (Maubeuge)

**P02. Origines géographique et institutionnelle, et évolution sur 5 ans des abstracts présentés au congrès URGENCES.** J. Couvreur, J. Arzalier, M. Vergne (Le Revest les Eaux)

**P03. Evaluation de la prise en charge pré-hospitalière des SCA ST + au cours des années 2007-2008, étude comparative avec les années 2001-2002.** S. Tisserand, C. Pradeau, L. Leroux, E. Tentillier, P. Coste, M. Thicoipe (Bordeaux)

**P04. Etude des lettres de plaintes adressées dans un service d'urgences sur une période de six ans.** A. Raynaud-Lambinet, E. Studniarek, H. Juchet, D. Lauque (Toulouse)

**P05. L'hôpital hors des murs et le refus de soin. Enquête sur les pratiques des médecins SMUR.** E. Bourdon, J. Leclerc, C. Manaouil, B. Marc, M. Carpentier, C. Ammirati, O. Jarde (Amiens)

**P06. Apprentissage à la pose d'un cathéter veineux périphérique : évaluation de la formation et de la courbe d'apprentissage des étudiants de cinquième année de médecine en stage dans un département d'urgences.** M. Sebbane, R. Jreige, B. Debien, I. Giraud, M. Maillé, S. Lefebvre, R. Dumont, J.J. Eledjam (Montpellier)

**P07. Formation courte des aides à la réception des appels au SAMU-centre 15 face à une crise sanitaire : première évaluation.** C. Ammirati, C. Amsallem, I. Aune, C. Bertrand, C. Boyer, M. Gignon (Amiens)

**P08. Epidémiologie et facteurs prédictifs de mortalité des hémorragies aux urgences (589 cas).** D. Rerbal, D. Robert (Lyon)

### ORGANISATION

Modérateurs : **G. HENRION (La réunion), M. VERGNE (Toulon)**

**P09. Mise en place d'une procédure de régulation des traumatismes dentaires à la régulation d'un SAMU-Centre 15.** P. Chardon-Mazière, S. Goddet, S. Cahun-Giraud, F. Dolveck, F. Templier, M. Baer, D. Fletcher (Garches)

**P10. La trousse d'urgence du chirurgien-dentiste.** F. Laurent, Y. Lapostolle, C. Bertrand, L. Maman (Paris)

**P11. Cas d'usage de la permanence des soins.** G. Viudes, C. Chaignon Tourrette, M. Fernandez (Hyères)

**P12. Communication entre médecins traitants et médecins urgentistes : évaluation sur une région française des améliorations, des facteurs limitants, de la faisabilité et de l'utilisation prévisibles d'une fiche standardisée.** R. Genre Grandpierre, X. Bobbia, B. Etesse, P. Bousquet, J. Ripart, J. Lefrant, J. De la Coussaye (Montpellier)

**P13. Etude descriptive des séjours de plus de 48 heures dans un service d'urgence.** H. Juchet, F. Trinques, A. Liaigre Ramos, D. Lauque (Toulouse)

**P14. Evaluation de deux protocoles antiseptiques pour la pose de voie veineuse périphérique en urgence.** J. Rifier, B. Zarouala, P. Michel, P. Gauthey (Montbard)

**P15. Prise en charge parentérale de l'agitation aux urgences : observation des pratiques.** L. Caillol, A. Colonna, S. Ducuing, J. Gallard, C. Gangloff, P. Mardegan, A. Pierrantoni (Toulouse)

**P16. Interventions de secours en montagne médicalisées par le SMUR: Etude descriptive.** M. Schmidt, N. Paris, F. Loizzo (Grenoble)

**P17. Prise en charge pré-hospitalière des patients de plus de 75 ans; structures et services d'accueil.** M. Castellant, P. Castellant, D. Goetghebeur, A. Pennarguear, E. Pondaven, J. Boles (Brest)

## **14H30 - 16H00** AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - PLAIES PÉNÉTRANTES : LES PIÈGES À ÉVITER

Modérateurs : **K. TAZAROURTE (Melun)**, **M. VERGNE (Toulon)**

### **1. Traumatismes balistiques : attention aux petits calibres / P. Clapson (Percy)**

Présenter les principes balistiques des projectiles d'arme individuelle et les lésions attendues. Définir les risques liés aux projectiles non létaux. Identifier les principes de prise en charge des patients victimes de projectiles de petit calibre à haute vitesse.

### **2. Plaies par arme blanche / G. Egman (Cayenne)**

Identifier les critères de gravité. Présenter les principes de prise en charge en fonction des zones anatomiques concernées. Définir les situations à risque de lésions méconnues.

### **3. Accidents liés aux corridas / T. Mokni (Bayonne)**

Décrire les caractéristiques de rassemblement de foules avec lâché de vachettes. Identifier les pathologies rencontrées dans leurs fréquences et leurs gravités. Préciser les principes de prise en charge d'un patient victime de coup de corne.

## **14H30 - 16h00** SALLE MAILLOT SYMPOSIUM DAIICHI SANKYO et LILLY FRANCE

### **PRASUGREL, LE POINT DE VUE DE L'URGENTISTE**

Modérateurs : **E. BONNEFOY (Lyon)**, **P. GOLDSTEIN (Lille)**

#### **1. Une avancée dans l'inhibition plaquettaire / JS. Hulot (Paris)**

#### **2. Comment intégrer Prasugrel dans notre pratique ?**

- Patient STEMI / **Y. Lambert (Versailles)**
- Patient NSTEMI / **S. Charpentier (Toulouse)**

## **14H30 - 16H00** SALLE 241 CONFÉRENCES MÉDECINS - URGENCES CHEZ LE CIRRHOTIQUE

Modérateurs : **Y. LANNEHOA (Le Mans)**, **J. SCHMIDT (Clermont-Ferrand)**

### **1. Hémorragies digestives / D. Pateron (Paris)**

Présenter l'épidémiologie et préciser les critères de gravité d'une hémorragie digestive chez le cirrhotique. Exposer les éléments de la prise en charge dans le cadre de l'urgence immédiate en fonction de la gravité de l'hémorragie, de l'étiologie et/ou des comorbidités et des traitements associés. Décrire l'organisation de la prise en charge entre les structures d'urgence et les unités d'hospitalisation de médecine et de réanimation.

### **2. Sepsis chez le cirrhotique / E. Wiel (Lille)**

Présenter l'épidémiologie, rappeler les critères diagnostiques et préciser les critères de gravité d'un sepsis chez le cirrhotique. Exposer les éléments de la prise en charge en urgence. Décrire l'articulation entre les structures d'urgence et les unités d'hospitalisation de médecine et de réanimation.

### **3. Troubles hydroélectrolytiques / M. Andronikof (Clamart)**

Exposer la démarche diagnostique et les éléments de la prise en charge en urgence face à une perturbation du bilan hydroélectrolytique chez un patient cirrhotique. Décrire l'organisation de la prise en charge entre les structures d'urgence et les unités d'hospitalisation de médecine et de réanimation.

## **14H30 - 16H00** SALLE 242A ATELIER MÉDECINS N°26A - ABORDS VASCULAIRES EN PÉDIATRIE

Animateur : **JL. CHABERNAUD (Clamart)** - Intervenants : **I. CLAUDET (Toulouse)**, **G. LEBARS (Clamart)**, **L. REBOUSSOUX (Bordeaux)**

Décrire les différentes voies d'abord utilisables chez l'enfant dans le contexte de l'urgence et selon les situations cliniques : indications, contre-indications, procédures et précautions particulières de mise en place. Exposer ces différentes techniques.

## **14H30 - 16H00** SALLE 242B ATELIER MÉDECINS N°01A - LECTURE DU TDM CÉRÉBRAL EN URGENCES

Animateur : **D. LUIS (Bondy)** - Intervenants : **T. DEBROUCKER (Saint Denis)**, **D. LUIS (Bondy)**

Définir la normalité d'un scanner cérébral. Exposer les différentes structures anatomiques visualisées par le scanner cérébral. Identifier les principaux signes scannographiques des pathologies traumatiques et médicales nécessitant une prise en charge urgente.

**14H30 - 16H00** SALLE 243 ATELIER MÉDECINS N°04A - **SYNDROMES MÉNINGÉS FÉBRILES**

Animateur : **B. DOUMENC (Paris)** - Intervenant : **C. CHOQUET (Paris)**

Cas cliniques interactifs avec la salle sur les thèmes ci-dessous :

Ponction lombaire : avant ou après le scanner encéphalique ? Place des biomarqueurs plasmatiques et dans le LCR. Quelle antibiothérapie probabiliste en 1ère intention ? Syndrome post PL .

**14H30 - 16H00** SALLE 252A ATELIER MÉDECINS N°09A - **LECTURE DE L'ECG**

Animateur : **F. ADNET (Bobigny)**

Reconnaître les signes prédictifs d'une ischémie myocardique lors de l'analyse d'un ECG sans sus-décalage du segment ST. Savoir différencier les troubles de la repolarisation entre une HVG et une ischémie myocardique. Savoir reconnaître une repolarisation précoce et savoir la distinguer d'une ischémie coronarienne. Connaître les caractéristiques d'une onde T d'ischémie précoce.

**14H30 - 16H00** SALLE 252B CONFÉRENCES MÉDECINS - **ÉVALUATION EN MÉDECINE D'URGENCE**

Modérateurs : **JL. DUCASSÉ (Toulouse)**, **P. MARDEGAN (Montauban)**

**1. Thésaurus des motifs de recours en structure d'urgence / G. Debaty (Grenoble)**

Décrire la méthodologie de réalisation de ce thésaurus. Présenter les principaux items concernant le PARM et l'IOA. Décrire la méthode d'utilisation et les liens avec le thésaurus de Médecine d'Urgence.

**2. Quels indicateurs pour déclarer les Établissements de Santé en Tension et/ou en Plan Blanc / O. Azéma (Toulouse)** Présenter les indicateurs et la notion de seuil. Présenter des exemples concrets d'indicateurs utilisables en SAMU et à l'Accueil des Urgences.

**3. Le réseau OSCOUR de l'InVS : un outil d'évaluation des structures d'urgences ? / L. Josserand (INVS)** Décrire la méthodologie du réseau « Organisation de la Surveillance Coordonnée des Urgences », présenter les principaux résultats de cette base de données. Discuter sa place dans l'évaluation des structures d'urgence et les perspectives.

**14H30 - 16h00** SALLE 253 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS **NEUROLOGIE 1**

Modérateurs : **K. BOUDENIA (Asnières-Les-Dijon)**, **F. DOLVECK (Garches)**

**CP037. Evaluation de la filière AVC en amont de l'unité neuro-vasculaire. Etude réalisée aux urgences d'un CHRU.** A. Hardy, M. Giroit, C. Bohler, P. Grosset, F. Vaniet, G. Lebuffe, E. Wiel (Lille)

**CP038. "Les mots de l'AVC" : étude des mots utilisés lors de la régulation par le Centre 15 pour 30 patients atteints d'infarctus cérébral thrombolysés par voie intraveineuse au CHU de Brest.** A. Tirel Badets, E. Pondaven, D. L'azou, D. Goetghebeur, M. Nonent, S. Timsit (Brest)

**CP039. Analyse rétrospective des patients ayant bénéficié d'une thrombolyse aux urgences sans proximité d'une UNV.** E. Mimeau, P. Chesneau, S. Bouazzi, G. Donutil, M. Ville, D. Smadja (Cayenne, Guyanne Française)

**CP040. Traumatismes crâniens mineurs aux Urgences : Y-a-t'il un intérêt pour la TDM cérébrale ?** O. Walha-Chakroun, C. Welsch, S. Laribi, N. Ouled, C. Fullea, V. Cahen, A. Bakkouch, P. Plaisance (Paris)

**CP041. Le traumatisme crânien grave en France : évaluation des pratiques sur une étude prospective multicentrique nationale.** S. Baré, H. Hubert, E. Chanzy, P. Dreyfus, O. Capel, V. Vig, P. Mardegan, A. Ricard-Hibon (Chambéry)

**CP042. Traumatisme crânien et suivi à court terme. Analyse d'une cohorte aux Urgences d'un Centre Hospitalier.** A. Eclancher, A. Duri, L. Maillard (Agen)

**CP043. Du bon usage du CT scanner cérébral au Service des Urgences dans les crises convulsives de l'adulte.** B. Dachy, R. Karmali, J. Leroy, P. Mols (Bruxelle, Belgique)

**CP044. Prescription d'EEGs urgents indiqués, non indiqués et non réalisés au service des urgences d'un hôpital académique.** A. Higuët, B. Legros (Bruxelles, Belgique)

**CP045. Méningites bactériennes ou virales à examen direct négatif : pouvoir discriminant des différents marqueurs cyto-chimiques.** N. Desseigne, Y. Leveques, A. Rousset, M. Cheynet, O. Marjollet, V. Pouzet, A. Viallon (Saint-Etienne)

**14H30 - 16H00**

**AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES MÉDECINS - SOFCOT /SFMU : LA CHEVILLE**

Modérateurs : **B. COUDERT (Meulan), M. RAPHAEL (Montfermeil)**



### **1. Prise en charge initiale / M. Prével (Saint-Denis)**

Préciser les éléments cliniques indispensables à recueillir aux urgences. Rappeler les règles de prescription de l'imagerie et les conditions de leur application. Identifier les patients nécessitant un recours immédiat à la chirurgie. Préciser les différentes modalités antalgiques et leur place dans la stratégie de prise en charge.

### **2. Luxation de la tibio-talienne / E. Jehle (Clermont-Ferrand)**

Préciser les stratégies de prise en charge d'une luxation de la tibio-talienne en fonction de l'environnement disponible. Décrire les conditions et la technique de réduction en urgence.

### **3. Organisation de la prise en charge ultérieure / E. Hinglais (Paris)**

Identifier les patients pouvant bénéficier d'une filière de suivi organisée. Préciser le profil de compétences nécessaire à cette prise en charge. Proposer des modèles d'organisation adaptés au contexte local.

**14H30 - 16H00**

**SALLE 341 ATELIER MÉDECINS N°27 - AVC ISCHÉMIQUE : CRITÈRES DE THROMBOLYSE**

Animateur : **Y. L'HERMITTE (Melun)** - Intervenants : **S. CANAPLE (Amiens), S. DELTOUR (Paris), L. D'ARAUJO (Provins), P. MIROUX (Compiègne), T. PAUL (Gonesse)**

Aborder les outils de gestion de l'AVC/AIT dans sa phase aiguë. Trois thématiques seront abordées en sous groupe : Sensibilisation au score NIHSS - Stratégies d'imagerie. Comment organiser sa filière locale?

**14H30 - 16H00**

**SALLE 342A COMMUNICATIONS LIBRES PARM**

Modérateurs : **J. DELASSALLE (Lille), D. MEKIDECHE (Lille)**

**CP324. Evaluation de la décision de départ réflexe par le permanencier auxiliaire de régulation médicale (PARM) au SAMU de Toulouse.** C. Alexandre, R. Loze, F. Bettefort (Toulouse)

**CP325. « Faut-il ? » et « quand ? » accompagner l'appel lors de son transfert entre PARM et médecin régulateur ?** C. Mordant, A. Le Dréan, J. Jenvrin, Y. Penverne, F. Berthier (Nantes)

**CP326. Outils de détermination rapide des délais théoriques d'intervention des UMH.** N. Naretto, N. Denis, F. Linval, P. Wjpf, F. Sahli, P. Auffredou, D. Delgado, F. Adnet, F. Lapostolle (Bobigny)

**CP327. Identification du besoin de formation des PARM.** P. Beauvilain (Marseille)

**CP328. Mise en place d'une nouvelle organisation du travail, en lien avec un nouveau système de téléphonie au Centre 15.** M. Arrighi, S. Eschmann, V. Fremont, N. Marc, C. Maurath, M. Philippe, S. Sadoune, S. Woïgard, H. Wolff, L. Nace (Nancy)

**CP329. Activation d'une salle de régulation de crise grippe".** V. Menant, S. Léo, H. Roy, A. Avondo-Louffi, P. Dreyfus, P. Pierre, M. Maillot, M. Freysz (Dijon)

**14H30 - 16h00** SALLE 342B COMMUNICATIONS LIBRES PERSONNEL INFIRMIER **EVALUATION 1**

Modérateurs : **T. MAUPIN (Annecy), JC. AYMARD (Nice)**

**CP337. Evaluation des Transferts Infirmiers Inter-Hospitaliers pédiatriques (TIIH) : un échec ?**  
F. Allagnet, A. Philipppeau, C. Bay, G. Bagou, M. Moussa, Py, Dubien, Py, Gueugniaud (Lyon)

**CP338. Les transferts inter-hospitaliers: critères d'évaluation pour leur paramédicalisation.** P. Baron (Brest)

**CP339. Evaluation de la sécurité lors des transports SMUR.** L. Tayeb-Amimer, V. Le Touze, C. Aiguier, S. Boyer, M. Vergne, J. Couvreur, JJ. Arzalier (Toulon)

**CP340. Evaluation de différentes méthodes non invasives de mesure de la température.** B. Huet, B. Thouary, X. Baermann (Argenteuil)

**CP341. Evaluation de la mesure de la glycémie en SMUR, enquête préliminaire.** J. Rifler, C. Dureuil, A. Villegas, B. Zarouala, P. Gauthey, P. Michel (Montbard)

**CP342. Des indicateurs d'activité quotidiens dans un service d'accueil des urgences: quel intérêt ?**  
C. Paquier, I. Mignon, D. Ferley, F. Carpentier (Grenoble)

**CP343. Evaluation des pratiques de prise en charge de la douleur en traumatologie dans un SAU pédiatrique.** P. Turquin, E. Gagneron, S. Garendeau, I. Macieira, E. Marc (Maisons Alfort)

**CP344. Evaluation d'un outil de travail.** P. Bernard-Matray, J. Bossard, V. Ceria, D. Chapuis, L. Delangre, V. Jordan, V. Signoud (Thonon-Les-Bains)

**CP345. Analyse des Accidents de Travail aux Urgences.** A. Tissier, F. Lecomte, J. Georget, A. Camus, H. Boubaker, Y. Claessens, J. Pourriat (Paris)

**14h30 - 16H00** SALLE 343 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS **EVALUATION SAMU 1**

Modérateurs : **F. BRAUN (Metz), C. SUREAU (Aurillac)**

**CP046. Etude du conseil médical délivré par les médecins régulateurs généralistes d'un SAMU Centre 15.** F. Naux, A. André, V. Debierre, G. James, P. Le Conte, F. Berthier (Nantes)

**CP047. Etude de la concordance entre le motif de déclenchement du SMUR et le diagnostic du médecin d'intervention lors des missions primaires.** S. Jouini, S. Chiboub, S. Souissi, O. Djebbi, M. Ajmi, M. Mougaida, A. Ben Yahia, B. Bouhajja (Ben Arous, Tunisie)

**CP048. Evolution de la prise en charge pré-hospitalière des accidents de plongée de 1991 à 2008.** M. Coulange, J. Bessereau, C. Castelein, P. Legrand, V. Vig, D. Desjardin, P. Le Dreff, J. Arzalier, A. Barthélémy, J.P. Auffray (Marseille)

**CP049. Patients de SMUR CCMS 1 et 2, laissés à domicile : enquête monocentrique prospective d'évaluation des pratiques professionnelles.** S. Glatigny, C. Cullati, V. Rouillot-Pradel, P. Usseglio, A. Bechet, D. Habold, S. Baré (Chambéry)

**CP050. Evaluation des pratiques professionnelles : impact de la mise en place d'une procédure sur la qualité de remplissage des dossiers SMUR.** F. Soupizet, L. Jacob, C. Jaulin, X. Combes, M. Dru, E. Aaron, J. Marty, C. Chollet-Xemard (Créteil)

**CP051. Impact du transport sur la morbi-mortalité néonatale après transfert in utero pour « placenta prævia hémorragique ».** Y. Lourcy, M. Moussa, J. Bouchut, P. Gueugniaud (Lyon)

**CP052. Connaissance, formation et retentissement des étudiants en médecine en stage au SAMU face aux situations de fin de vie en Médecine d'Urgence Pré-Hospitalière (MUPH).** R. Jouffroy, D. Jannièrre, P. Carli, B. Vivien (Paris)

**CP053. Ressources Techniques des 101 SAMU français: Etat des lieux suite à la mission DHOS relative à la modernisation des SAMU.** S. Baré, P. Dreyfus, P. PES, V. Vig, O. Capel, E. Chanzy, P. Mardegan, A. Ricard-Hibon (Commission d'Évaluation SAMU de France)

**CP054. Traçabilité des victimes en situation de catastrophe: Elaboration et évaluation d'une fiche de tri idéale ?** M. Vranckx, N. Vinckenbosch, I. Renard (Nivelles, Belgique)

## **16H00 - 16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE**

## **16H30 - 18H00 AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - TRAUMATISMES ET COAGULATION**

Modérateurs : **P. COLLAN (Paris), T. DESMETTRE (Besançon)**

### **1. Anomalies de la coagulation et traumatisme grave / A. Levrat (Annecy)**

Décrire les différentes anomalies de la coagulation en rapport avec un traumatisme grave. Présenter les différents outils thérapeutiques utilisables en pré hospitalier et au déchoquage pour limiter les hémorragies et gérer les troubles de la coagulation. Proposer une stratégie organisationnelle et thérapeutique.

### **2. Traumatisme crânien et traitements anticoagulants / K. Tazarourte (Melun)**

Identifier les risques liés à la prise d'un traitement anticoagulant. Définir une stratégie diagnostique de prise en charge en fonction de la gravité du TC. Proposer un algorithme décisionnel thérapeutique.

### **3. Traumatisme bénin : quand anticoaguler ? / H. Alipour (St Brieuc)**

Identifier les traumatismes bénins devant bénéficier d'une prophylaxie anticoagulante et décrire les différents antithrombotiques utilisables. Définir les spécificités des traitements en fonction du terrain des patients (âge, insuffisance rénale...). En cas de chirurgie programmée après un traumatisme bénin diagnostiqué aux urgences, proposer le bilan de coagulation à réaliser en fonction du type de chirurgie, de l'âge et des antécédents des patients.

## **16H30 - 18H00 SALLE MAILLOT CONFÉRENCES MÉDECINS - HISTOIRE DE LA MÉDECINE D'URGENCE**

Modérateurs : **P. GOLDSTEIN (Lille), A. RICARD-HIBON (Clichy)**

### **1. De Napoléon à nos jours / Ph. Menthonnex (Grenoble)**

Décrire l'histoire de la médecine d'urgence depuis Napoléon à nos jours. Définir les « évolutions humaines » et technologiques au fil de l'histoire et leur impact sur notre société médicale actuelle.

### **2. Histoire de la Médecine Routière / D. Durand de Bousingen (Strasbourg)**

Retracer les origines de la prise en charge de la traumatologie des transport, montrer que la traumatologie routière est ancienne et que ses principes de prise en charge sont restés les mêmes, en déduire des pistes de réflexion pour l'avenir.

### **3. L'histoire des soignants dans l'urgence / B. Garrigue (Corbeil-Essonnes)**

Décrire la place des paramédicaux en médecine d'urgence de Napoléon à nos jours. Définir les « évolutions humaines » des paramédicaux au fil de l'histoire et l'impact sur la société paramédicale actuelle.

## **16H30 - 18H00 SALLE 241 CONFÉRENCES MÉDECINS - ANESTHÉSIE LOCO RÉGIONALE**

Modérateurs : **JE. DE LA COUSSAYE (Nîmes), J. LEVRAUT (Nice)**

### **1. ALR chez l'adulte / M. Freysz (Dijon)**

Définir les indications, non-indications, contre-indications des techniques d'ALR en structure d'urgence extra- et intra hospitalière, décrire la pharmacologie des anesthésiques locaux, les précautions d'emploi, décrire le matériel nécessaire et les modalités de réalisation des techniques recommandées en médecine d'urgence. Décrire les avantages et inconvénients de l'ALR par rapport à d'autres techniques analgésiques. Décrire les complications potentielles et leur traitement.

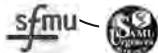
### **2. Formation et évaluation de l'apprentissage / H. Bouaziz (Nancy)**

Définir les compétences à acquérir dans le cadre d'une formation initiale à l'ALR, décrire les courbes d'apprentissage pour les différentes techniques d'ALR recommandées en structure d'urgence, définir les critères du maintien de compétence et les modalités de la FMC. Définir le risque médico-légal potentiel lié à l'ALR en médecine d'urgence.

### **3. ALR chez l'enfant / G. Orliaguet (Paris)**

Définir les indications, non-indications, contre-indications des techniques d'ALR en structure d'urgence extra- et intrahospitalière, décrire la pharmacologie des anesthésiques locaux chez l'enfant, les précautions d'emploi, décrire le matériel nécessaire et les modalités de réalisation des techniques recommandées en pédiatrie d'urgence. Définir la place de la sédation associée à l'ALR. Décrire les avantages et inconvénients de l'ALR par rapport à d'autres techniques analgésiques. Décrire les complications potentielles et leur traitement.

URGENCES  
■■■■■ 2010



co-fondateurs

**MERCREDI 2 JUIN 2010**

**16H30 - 18H00** SALLE 242A ATELIER MÉDECINS N°26B - **ABORDS VASCULAIRES EN PÉDIATRIE**

Animateur : **JL. CHABERNAUD (Clamart)**

Intervenants : **I. CLAUDET (Toulouse), G. LEBARS (Clamart), L. REBOUSSOUX (Bordeaux)**

Décrire les différentes voies d'abord utilisables chez l'enfant dans le contexte de l'urgence et selon les situations cliniques : indications, contre-indications, procédures et précautions particulières de mise en place. Exposer ces différentes techniques.

**16H30 - 18H00** SALLE 242B ATELIER MÉDECINS N°01B - **LECTURE DU TDM CÉRÉBRAL EN URGENCE**

Animateur : **D. LUIS (Bondy)** - Intervenants : **T. DEBROUCKER (Saint Denis), D. LUIS (Bondy)**

Définir la normalité d'un scanner cérébral. Exposer les différentes structures anatomiques visualisées par le scanner cérébral. Identifier les principaux signes scannographiques des pathologies traumatiques et médicales nécessitant une prise en charge urgente.

**16H30 - 18H00** SALLE 243 ATELIER MÉDECINS N°04B - **SYNDROMES MÉNINGÉES FÉBRILES**

Animateur : **B. DOUMENC (Paris)** - Intervenants : **C. CHOQUET (Paris)**

Cas cliniques interactifs avec la salle sur les thèmes ci-dessous :

Ponction lombaire : avant ou après le scanner encéphalique ? Place des biomarqueurs plasmatiques et dans le LCR. Quelle antibiothérapie probabiliste en 1ère intention ? Syndrome post PL.

**16H30 - 18H00** SALLE 251 CONFÉRENCES MÉDECINS - **LES FILIÈRES**

Modérateurs : **G. VIUDES (Hyères), E. TENTILLIER (Bordeaux)**

**1. Cahier des charges des Réseaux des Urgences / JY. Grall (Nancy)**

Exposer le cadre législatif et le cahier des charges des réseaux d'urgences et des répertoires opérationnels des ressources. Préciser quels doivent être les acteurs et les moyens de ces nouvelles organisations et décrire les différentes étapes de leur mise en place.

**2. L'ischémie aiguë : la naissance d'un réseau / F. Dolveck (Garches)**

Exposer les différentes filières de l'ischémie aiguë. Comparer la filière bien établie de l'urgence coronaire à celle de l'urgence neuro-vasculaire encore en développement : épidémiologie, spécificité contraintes diagnostique et thérapeutique de la régulation à la désobstruction.

**3. Les filières pour les traumatisés graves : exemples du TRENAU / FX. Ageron (Annecy)**

Décrire les spécificités d'une filière de traumatologie grave. Exposer les règles de mise en place et de fonctionnement à travers l'exemple du réseau nord alpin des urgences.

**16H30 - 18H00** SALLE 252A COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS **EVALUATION SAMU 2**

Modérateurs : **F. ADNEN (Bobigny), M. MOUHAOUI (Casablanca, Maroc)**

**CP055. Evaluation de la prise en charge de la douleur en secours en montagne.** E. Dubie, I. Favier, M. Blancher, V. Danel, F. Carpentier (Chambéry)

**CP056. Solutés de perfusion en environnement froid.** F. Ageron, A. Agnoli, D. Savary, C. Baud, C. Fraisse, Y. Gour (Annecy)

**CP057. Régulation médicale des traumatisés graves et engagement précoce du SMUR.** C. Mordant, V. Debierre, Y. Penverne, P. Le Conte, F. Berthier (Nantes)

**CP058. Les lésions oubliées chez un traumatisé en pré hospitalier.** M. Methamem, M. Omri, H. Kraiem, J. Abroug, M. Najja, M. Karoui (Sousse, Tunisie)

**CP059. Conformité des certificats de décès rédigés avec obstacle médico-légal en médecine pré hospitalière.** C. Dang, P. Jabre, A. Hauter, J. Dyens, L. Jacob, A. Margenet, J. Marty, X. Combes (Créteil)

**CP060. Estimation du poids des malades réanimatoires en SMUR.** H. Boureau, D. Chalumeau, P. Lakhnati, C. Lecuifrot, N. Nekhill, N. Roudiak, D. Thevenin, M. Youssef (Gonesse)

**CP061. Evaluation de l'impact des recommandations de la conférence de consensus sur la prise en charge de l'IDM aigu en dehors des services de cardiologie par un registre régional.** Y. Lambert, C. Lapandry, A. Greffet, J. Letarnec, G. Capitani, A. Auger, F. Dupas, F. Templier, S. Dubourdieu, J. Julliard, X. Mouranche, J. Tresca, M. Mapoucata, S. Bataille (Le Chesnay)

**CP062. Antalgie par bloc crural : une enquête rétrospective permettant une démarche d'harmonisation des pratiques.** S. Baré, L. Chapiteau, D. Habold, P. Usseglio, K. Zenati (Chambéry)

**CP063. Bilan de la mise en place de l'activité de prélèvement multi-organe chez donneurs décédés d'un arrêt cardiaque persistant au CHU.** T. Gerbaud, E. Legeard, J. Libot, M. Videcoq, F. Berthier, J. Jenvrin, G. Potel (Nantes)

## **16H30 - 18H00** SALLE 252B CONFÉRENCES MÉDECINS - URGENCES COLLECTIVES ET MÉDECINE D'URGENCE

Modérateurs : **C. AMMIRATI (Amiens), A. BOURDE (St Denis de la Réunion)**

**1. Tempête Xynthia en Vendée / Ph. FRADIN (La Roche sur Yon)**

**2. Tremblement de terre en Haïti / G. EGMAN (Guyane)**

**3. CUMP et Urgences collectives / F. DUCROCQ (Lille)**

## **16H30 - 18H00** SALLE 253 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS DOULEUR 1

Modérateurs : **J. BOREL-KUHNER (Evreux), B. RIOU (Paris)**

**CP064. Prise en charge de la douleur en préhospitalier en fonction de l'âge.** B. Simon, S. Curac, V. Belpomme, F. Duchateau, I. Vassor, D. Pariente, A. Ricard-Hibon, J. Mantz (Clichy)

**CP065. Morphine en titration intraveineuse en SMUR : Une dose de charge pour aller plus vite.** V. Bounes, F. Concina, C. Girardi, F. Battefort, S. Charpentier, J. Ducassé (Toulouse)

**CP066. Evaluation de la qualité de prise en charge de la douleur en urgence : audit multicentrique rétrospectif sur dossiers dans 50 services d'urgence.** A. Taleb, S. Guéant, J. Borel-Künher, M. Raphael, M. Cauferman, G. Nathan, A. Ricard-Hibon (Clichy)

**CP067. Titration morphinique : sécurité et faisabilité dans un SAU en 2009.** F. Brosset, A. Cambournac, P. Chanseau, M. Chaussemiche (Bordeaux)

**CP068. Soutien informatique dans la gestion de la douleur aiguë aux urgences : acceptation par les soignants et impact sur les connaissances des Recommandations de Pratiques Cliniques (RPC).** S. Achour, I. Decosterd, P. Gonin, N. Palhais, B. Yersin, O. Hugli (Lausanne, Suisse)

**CP069. Hétéroévaluation de la douleur par le score Algoplus chez la personne âgée en préhospitalier. Corrélation avec les scores d'autoévaluation.** S. Curac, B. Simon, V. Belpomme, B. Larroque, I. Vassor, C. Cornaglia, A. Ricard-Hibon, J. Mantz (Clichy)

**CP070. Evaluation d'un protocole original de titration morphinique dans un service d'accueil d'urgences.** J. Fontaine, A. Braganca, M. Cianni, O. Peyrony, A. Elezi, F. Debel, L. Haas, P. Taboulet (Paris)

**CP071. Evaluation de la prise en charge de la douleur dans le service des urgences du centre hospitalier de Saint-Flour. Etude prospective mars 2009.** A. Guerin, G. Berger, A. Loyer, J. Schmidt, D. Duchamp (Clermont-Ferrand)

**CP072. Impact sur les prescriptions de l'introduction d'une nouvelle forme galénique de paracétamol dans un service d'urgences.** N. Camus, A. Santin, M. Calmettes, C. Corrado, J. Hervé, J. Fabre, A. Jaziri, B. Renaud (Créteil)

**16H30 - 18H00** AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - LES PRELEVEMENTS D'ORGANES

Modérateurs : **A. COTILLON (Brest)**, **P. PEULMEULLE (Villeneuve-sur-Loir)**

**1. Rôle de l'infirmier coordinateur / A. MARCHADOUR (IADE - Brest)**

Décrire la prise en charge des donneurs potentiels en état de mort cérébrale. Présenter les procédures permettant de confirmer la mort encéphalique et l'évaluation de la qualité des greffons. Expliquer la constitution du dossier administratif. Décrire l'organisation et la gestion du prélèvement d'organes.

**2. Transport pour prélèvements issus de donneurs décédés après arrêt cardiaque / L. LOMBARD (IDE - Lyon)**

Expliquer le rôle de l'infirmier. Décrire la procédure des prélèvements d'organes et de tissus issus de donneurs décédés après arrêt cardiaque. Présenter les modalités de prise en charge et le transport de ces patients avec les dispositifs de massage cardiaque automatisé.

**3. Abord des proches pour le recueil de la non-opposition du défunt / G. VIGNAL (IDE - Bordeaux)**

Exposer le cadre réglementaire des prélèvements d'organes. Décrire la conduite d'un entretien et le suivi avec les proches. Présenter la démarche pour les enfants mineurs et les majeurs sous tutelle.

**16H30 - 18H00** SALLE 341 ATELIER MÉDECINS N°03 - PRISE EN CHARGE AUX URGENCES : LA CHEVILLE TRAUMATIQUE

Animateur : **B. COUDERT (Meulan)**

Intervenants : **JP. FONTAINE (Paris)**, **M. RAPHAËL (Le Kremlin-Bicêtre)**

Lors de l'examen clinique, localiser les structures anatomiques de la cheville et identifier celles perçues lors de la palpation. Connaître les indications de prescription d'imagerie (radiographies et échographie) en présence d'une cheville traumatique. Connaître les diagnostics différentiels de l'entorse latérale et les bases scientifiques de la stratégie thérapeutique.

**16H30 - 18H00** SALLE 342A ATELIER SOIGNANTS N°37 - GESTION D'UN POLYTRAUMATISÉ EN SAUV

Animateur : **JC. AYMARD (IADE - cadre de santé - Nice)** - Intervenants : **N. FASSETTA (IDE - Nice)**, **M. MORE (Médecin - Nice)**

Développer les connaissances infirmières dans la prise en charge d'un polytraumatisé à travers l'expérience de chacun, des concepts théoriques et des règles de bonne pratique.

**16H30 - 18H00** SALLE 342B COMMUNICATIONS LIBRES PERSONNEL INFIRMIER

**EVALUATION 2**

Modérateurs : **D. DROAL (Annecy)**, **T. MAUPIN (Annecy)**

**CP346. Comment la mise en place d'une procédure d'une surveillance clinique a-t-elle améliorée la prise en charge de l'intoxication éthylique aigüe en Unité d'Hospitalisation de Courte Durée ?** L. Roux, M. Spitzer, C. Macorig, B. Charrion Dadone, A. Buan, A. Trinh-Duc, L. Maillard (Agen)

**CP347. Impact d'un protocole de prescription anticipée d'antalgiques par l'IOA sur l'amélioration de la prise en charge de la douleur au SAU.** A. Remy, P. Atain-Kouadio, C. Ternard, S. Carichon, A. Moudjed (Nancy)

**CP348. Evaluation de la prise en charge de la douleur à l'accueil des urgences par l'IOA.** L. Roux S. Duval, J. Parisy C. Michel, S. Loko B. Coudert (Meulan)

**CP349. Hétéroévaluation de la douleur par le score Algoplus chez la personne âgée en pré-hospitalier. Reproductibilité entre personnel médical et paramédical.** S. Manesse, S. Curac, J. Etienne, B. Simon, B. Larroque, V. Belpomme, A. Ricard-Hilbon, J. Mantz (Clichy)

**CP350. Etude observationnelle d'un protocole de prise en charge de la douleur aiguë du patient par l'IOA.** R. Amar, M. Poiret, M. Ollivier, A. Lacrouts, F. Renard, V. Cahen, P. Plaisance (Paris)

**CP351. Evaluation de la vulnérabilité des sujets âgés par les équipes soignantes de l'UHCD.** P. Lavernhe, E. Chaubet, C. Aiovlasit, M. Parant, D. Lauque, S. Charpentier (Toulouse)

**CP352. Arrêt cardio respiratoire intrahospitalier: Forces et faiblesses des premiers maillons de la chaîne de survie.** J. Chollet, B. Mourvillier, P. Augustin, C. Carree, F. Chane Li Sek, G. Ducroca, C. Gautheret, B. Hoszman, A. Macrez, G. Surugue, S. Vesseron, M. Viltse, B. Doumenc (Paris)

**CP353. Connaissance de la loi Leonetti.** A. Tuytten, L. Kadri, B. Renaud, A. Santin (Créteil)

**16H30 - 18H00**

**SALLE 343 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS THERAPEUTIQUE**

Modérateurs : **F. BECKER (Rodez), PM. ROY (Angers)**

**CP073. Etude REAV - Repérage Echographique pour Abord Veineux. Comparaison aux voies d'abord de référence au niveau cervical.** N. Javaud, M. Galinski, G. Lenoir, T. Petrovic, A. Alhritière, P. Wipf, P. Bertrand, M. Desmaizières, F. Lapostolle (Bobigny)

**CP074. Évaluation d'un nouveau dispositif mécanisé de perfusion intra osseuse en milieu pré-hospitalier.** N. Gazin, C. Jbelli, H. Auger, C. Jaulin, M. Monribot, X. Combes, A. Margenet, J. Marty (Créteil)

**CP075. Présentation initiale et prise en charge des accidents hémorragiques sous anti-vitamine K (AVK) nécessitant la prescription de concentrés de complexes prothrombiniques (CCP). Résultats d'une étude multicentrique descriptive.** G. Dassonville, C. Adamy, A. Dubart, J. Coquart, S. Dazy, D. Honnart, P. Leconte, G. Capellier, T. Desmettre (Béthune)

**CP076. Pertinence des prescriptions de concentrés de complexes prothrombiniques dans les surdosages en anti-vitamines K.** E. Dehours, S. Fernandez, A. Momo Bona, S. Pomies, P. Sie, D. Lauque (Toulouse)

**CP077. Intérêt du dosage capillaire de la créatinine dans une structure d'urgences dans les situations biotest-dépendantes.** N. Adoui, A. Bragança, F. Debel, A. Elezi, J. Feugeas, J. Fontaine, O. Peyrony, P. Taboulet (Paris)

**CP078. Comparaison de l'efficacité du diltiazem avec l'adénosine triphosphate dans la prise en charge préhospitalière de la tachycardie jonctionnelle de type Bouveret.** C. Bartou, A. Renard, D. Jost, S. Paquin, O. De Stabenrath, P. Benner, J. Carpentier (Paris, Clermont-Ferrand, Marseille)

**CP079. L'association de Rolipram et de Salmeterol diminue la perméabilité capillaro-alvéolaire au cours d'une lésion pulmonaire à l'endotoxine chez le chien.** D. Anglade, S. Bayat, R. Briot, F. Grimbart, J. Martiel (Grenoble)

**CP080. Analyse des prescriptions d'antibiotiques par les médecins des urgences.** D. Dinh Xuan, H. Ha Thi, D. Nguyen Quang, N. Nguyen Thi Bich, T. Pham Duc, D. Tran, H. Trinh Van (Ho Chi Minh City, Viet Nam)

**CP081. Anémie isovolémique et transfusion en médecine d'urgence.** E. Le Khac, P. Mols (Bruxelles, Belgique)

## URGENCES NIVEAU 2

AMPHI BLEU	MAILLOT	241	242 A	242 B	243	251	252 A	252 B
------------	---------	-----	-------	-------	-----	-----	-------	-------

### 07H30/08H30 VISITE DES POSTERS EN ZONE P1 ET P2 - SESSIONS DE LA MATINÉE

08H30 - 10H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> SESSION COMMUNE GROUPE URGENCE ET SOINS CARDIQUES INTENS. DE LA SFC SFMU	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Pédiatrie 1 accident de perf. en Médecine d'urgence chez l'enfant	<b>TABLE RONDE</b> <b>M</b> Gestion des ressources humaines en situation de crise	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°02A ALR du membre inférieur	<b>CONTROVERSE</b> <b>M</b> L'essai randomisé est-il la panacée?	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°05 Biologie aux Urgences Cas cliniques	ATELIER PETIT DÉJEUNER THE MEDICINES COMPANY FRANCE	<b>CONTROVERSE</b> <b>M</b> Régulation : faut-il faire réguler tous les appels par un médecin
---------------------	--	---	---	---	--	--	--	---

### 10H00/10H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

10H30 - 12H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Apports de la radiologie interventionnelle en Urgence?	SYMPOSIUM SANOFI AVENTIS FRANCE GEGOU III	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Toxicologie	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°02B ALR du membre inférieur	COMM. LIBRES <b>M</b> Infectiologie 1 N°CP100->CP108	<b>TABLE RONDE</b> <b>M</b> Recherche en Médecine d'urgence	SYMPOSIUM LFB	COMM. LIBRES <b>M</b> Ventilation N°CP109->CP117	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Pédiatrie 2 : les tests de diagnostics rapides aux urgences chez l'enfant.
---------------------	--	---	---	---	---	---	------------------	---	--

12H30 - 13H30		<b>ATELIER DÉJEUNER</b> CSL BEHRING	<b>ATELIER DÉJEUNER</b> ROCHE DIAGNOSTICS	<b>ATELIER DÉJEUNER</b> BMS	<b>SESSION SCR</b> CSU	<b>ATELIER DÉJEUNER</b> DÉBAT GSK	<b>ATELIER DÉJEUNER</b> GEGOU	<b>ATELIER DÉJEUNER</b> LILLY FRANCE
---------------------	--	--	--	--------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	---

### 13H30/14H30 PAUSE ET VISITE DES POSTERS EN ZONE P1 ET P2 - SESSIONS DE L'APRÈS-MIDI

14H30 - 16H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Urgences obstétricales	SYMPOSIUM BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE	CAS CLINIQUES <b>QUIZZ</b> <b>M</b> intoxications	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°19A Réanimation cardio pulmonaire	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°08A Drainage thoracique	COMM. LIBRES <b>M</b> Evaluation SAU 1 N°CP145->CP153	SYMPOSIUM BRAHMS	COMM. LIBRES <b>M</b> Cardio 2 N°CP154->CP162	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°14A Réanimation en salle de naissance
---------------------	--	---------------------------------------	--	---	---	--	---------------------	--	---

### 16H00/16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

16H30 - 18H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> SESSION COMMUNE SFMU SRLF	COMM. LIBRES <b>M</b> U D'OR N°CP163->CP170	COMM. LIBRES <b>M</b> Douleur 2 N°CP171->CP179	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°19B Réanimation cardio pulmonaire	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°08B Drainage thoracique	COMM. LIBRES <b>M</b> Evaluation SAU 2 N°CP180->CP188	COMM. LIBRES <b>M</b> Cardio 3 N°CP189->CP197	COMM. LIBRES <b>M</b> Eval. SAMU 3 N°CP198->CP206	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°14B Réanimation en salle de naissance
---------------------	---	--	---	---	---	--	--	--	---

**PARM** PROGRAMME PARM

**PARM** PROGRAMME PARM

**MI** PROGRAMME MEDICO-INFIRMIER

**URGENCES NIVEAU 3**

**WINFOCUS NIVEAU 3**

253	BORDEAUX	341	342 A	342 B	343	352A	352B	353
-----	----------	-----	-------	-------	-----	------	------	-----

COMM. LIBRES <b>M</b> Evaluation N°CP082>CP090	CONFÉRENCES <b>S</b> Aspects juridiques	ATELIER <b>S</b> N°39 Technique d'immobilisation et de relevage des traumatisés du rachis	COMM. LIBRES <b>S</b> Formation N°CP354>CP361	ATELIER <b>S</b> N°36A Tri pédiatrique	COMM. LIBRES <b>M</b> Neurologie 2 N°CP091>CP099	EVALUATION HEMODYNAMIQUE		
---	---	---	--	--	---	--------------------------	--	--

COMM. LIBRES <b>M</b> Ethique et médico-légal N°CP118>CP126	CONFÉRENCES <b>S</b> PEC spécifiques	COMM. LIBRES <b>M</b> organisation SAU et SAMU1 N°CP127>CP135	COMM. LIBRES <b>S</b> Organisation N°CP362>CP370	ATELIER <b>S</b> N°36B Tri Pédiatrique	COMM. LIBRES <b>M</b> Traumatolo 2 N°CP136>CP144	SOUFFRANCE ET ÉVALUATION DE LA PERFUSION CÉRÉBRALE		
--	--	--	---	--	---	--	--	--

PAUSE DÉJEUNER

ATELIER DÉJEUNER MERCK SERONO

ATELIER <b>M</b> N°24 Analgésie-sédation chez l'enfant	CONFÉRENCES <b>S</b> Douleur	COMM. LIBRES <b>S</b> SAMU SMUR N°CP371>CP378	TABLE RONDE <b>M</b> LES SAMU	COMM. LIBRES <b>Ass Soc.</b> N°CP330>CP336	ATELIER <b>M</b> N°32 Limitation des thérapeutiques actives en urgence	COMM. LIBRES		
--	------------------------------------	--	-------------------------------------	--	--	--------------	--	--

ATELIER <b>M</b> N°17 Interprétation des radiographies de l'enfant traumatisé	CONTROVERSE <b>M</b> Induction en séquence rapide : Ketamine Versus Etomidate	COMM. LIBRES <b>S</b> Techniques et soins N°CP379>CP386	COMM. LIBRES <b>M</b> Infectio 2 N°CP207>CP215	TABLE RONDE <b>S</b> Etat d'avancement de référentiel de compétences de l'assistant de service social en médecine d'urgence	ATELIER <b>S</b> N°42 Des résultats à la rédaction d'un abstract	ATELIER 5 CONTRACTIBILITÉ MYOCARDIQUE EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE	ATELIER 6 ÉCHO-DOPPLER TRANSCRÂNNIEN
---	---	--	---	---	--	---	---

## CONGRÈS WINFOCUS

**08H30 - 10H00 SALLE 352A - SOUFFRANCE ET ÉVALUATION DE LA PERFUSION CÉRÉBRALE / CEREBRAL SUFFERING AND PERFUSION EVALUATION**

Modérateurs / Moderators : V. NOBLE (USA), P. PES (FRA)

1. Pour qui ? TC, AVC, EME, HTA maligne etc. / For whom? (cranial trauma, stroke, status epilepticus, malignant hypertension, etc.) / B. VIGUE (FRA)
2. Doppler transcranien (DTC) : à quoi ça sert ? / Transcranial Doppler: what for? / K. TAZAROURTE (FRA)
3. Nefr optique : controverse... / Controversy: Optical nerve sheath measurement... / V. NOBLE (USA), D. LICHTENSTEIN (FRA)

**10H00 - 10H30 PAUSE ET VISITE ESPACE EXPOSITION / BREAK AND EXHIBITION VISIT**

**10H30 - 12H00 SALLE 352A - ÉVALUATION HÉMODYNAMIQUE / HEMODYNAMICAL EVALUATION**

Modérateurs / Moderators : S. PRICE (UK), P. CROVA (FRA)

1. Exploration initiale / Initial assessment / S. PRICE (UK)
2. Intégration dans la surveillance / Monitoring / FATE protocol / JA. KOLSEN PETERSON (UK) - protocol FATE (DNK)
3. Échographie versus le reste... / Ultrasound versus others... / E. HINGLAIS (FRA)

**14H30 - 16H00 SALLE 352A - COMMUNICATIONS LIBRES / FREE PAPERS**

Modérateurs / Moderators : E. HINGLAIS (FRA), O. HELENON (FRA)

- W1. Validation d'une formation des urgentistes au flash-écho deux points. B. Potier (Saint-Lô), A. Armand-Perroux (Angers), M-T Barrellier (Caen)
- W2. Fibrillation ventriculaire diagnostiquée par échographie trans-thoracique. E. Querellou, D. Meyran, F. Petitjean, P. Le Dreff, O. Maurin (Marseille)
- W3. Echographie-Doppler des Ischémies Aigues de Membre en Salle d'Accueil des Urgences Vitales (SAUV) par l'urgentiste. L.C. Soulat, G. Warnier de Wailly, G. Bouilleau (Châteaoux)
- W4. Mise en place de l'échographie aux urgences. Et si la tarification à l'acte (AT2A) devenait notre alliée ? F. Ammar, J. Leyral, C. Barberis, P-M. Brun, C. Gourjault, A. Puidupin (Marseille)
- W5. Intubation en urgence : le contrôle échographique de la position endotrachéale de la sonde est-il une technique fiable ? Discussion à propos d'un cas. N. Cazes, J. Leyral, A. Chastel, C. Barberis, A. Puidupin (Marseille)
- W6. Diagnostic pré-hospitalier de l'infarctus du myocarde en phase aiguë : intérêt de l'échographie embarquée. Discussion à propos d'un cas. J. Leyral, C. Barberis, P.M. Brun, P. Le Dreff, A. Puidupin (Marseille)
- W7. Cardiomyopathie du post-partum. A propos d'un cas. S. Lemoine, F. Saura, S. Travers, K. Bertho, J.P. Carpentier (Paris), M. Benhamou (Antony)
- W8. Urgences vitales : un coup d'écho fait le diagnostic. B. Claessens, F. Coenen, P. Mols (Bruxelles, Belgique)
- W9. Echographie abdominale par l'urgentiste. Courbe d'apprentissage. B. Dahan (1), T. Petrovic (1,2), X. Xiaoyan (1), J. Shuai Xue (1), F.A. Barone (3), E. Donsa (3), M. Galinski (2), F. Lapostolle (1,2) (1. Beijing - China, 2. Bobigny, 3. Beauvais)

**16H00 - 16H30 PAUSE ET VISITE ESPACE EXPOSITION / BREAK AND EXHIBITION VISIT**

**16H30 - 18H00 SALLE 352B - ATELIER niveau 1**

CONTRACTIBILITÉ MYOCARDIQUE. EXPLORATION CARDIO VASCULAIRE (Trombose veineuse profonde) / MYOCARDIAL CONTRACTILITY. CARDIO-VASCULAR ASSESSMENT (Deep venous thrombosis)

Modérateurs / Moderators : D. LICHTENSTEIN (FRA), S. PRICE (UK)

Animateurs / Panel : I. ARNAUDET, P. CROVA, C. MORDANT, JA. KOLSEN PETERSEN

**16H30 - 18H00 SALLE 353 - ATELIER niveau 2**

ÉCHO-DOPPLER TRANSCRÂNIEN / TRANSCRANIAL DOPPLER

Modérateurs / Moderators : P. PÈS (FRA), K. TAZAROURTE (FRA)

Animateurs / Panel : J. LORBER, P. MIROUX, C. PERRIER, E. STARCZALA

# CONGRÈS DES URGENCES

**08H30 - 10H00**

## **AMPHI. BLEU SESSION COMMUNE GROUPE URGENCE ET SOINS CARDIAQUES INTENSIFS DE LA SFC-SFMU - INSUFFISANCE CARDIAQUE**

Modérateurs : **E. BONNEFOY (Lyon)**, **F. LAPOSTOLLE (Bobigny)**



### **1. Comment évaluer un insuffisant cardiaque en urgence ? / B. Renaud (Créteil)**

Décrire les modalités cliniques d'évaluation du patient présentant une insuffisance cardiaque aiguë. Préciser la place des examens biologiques et de l'échographie. Présenter les critères permettant d'évaluer la gravité et le pronostic afin d'optimiser les stratégies thérapeutiques.

### **2. De la physiologie à la prise en charge thérapeutique en urgence / D. Logeart (Paris)**

Décrire la physiopathologie de l'insuffisance cardiaque. En déduire les conséquences sur les stratégies thérapeutiques, en particulier sur la place de la ventilation non invasive.

### **3. Iatrogénie - interférences médicamenteuses / J. Schmidt (Clermont-Ferrand)**

Décrire la place des interactions médicamenteuses dans les épisodes de décompensations d'une insuffisance cardiaque. En préciser les conséquences diagnostiques et thérapeutiques.

**08H30 - 10H00**

## **SALLE MAILLOT CONFÉRENCES MÉDECINS - PEDIATRIE 1 : ACCIDENT DE PERFUSION EN MÉDECINE D'URGENCE CHEZ L'ENFANT**

Modérateurs : **JF. DIEPENDAELE (Lille)**, **JC. PAON (Le Havre)**

### **1. Particularités pédiatriques / V. Hue (Lille)**

Identifier les particularités pharmacodynamiques et pharmacocinétiques de médicaments aux différents âges pédiatriques. Identifier les présentations et préparations de médicaments à risque et optimiser les modalités d'administration par le choix entre dose de charge et perfusion continue. Evoquer l'intérêt des règles de type TASK Force pour la préparation, l'administration de médicaments d'urgence chez l'enfant.

### **2. Les erreurs de prescription et leurs conséquences / JC. Mercier (Paris)**

Donner des exemples d'erreurs de prescription, de préparation et d'administration de médicaments chez l'enfant. Rechercher les raisons principales de ces erreurs en situation d'urgence. Décrire les principales conséquences de ces erreurs.

### **3. La prévention / G. Chéron (Paris)**

Détailler les possibilités de prévention de tels risques et présenter des expériences ayant conduit à une prévention en situation d'urgence en SAU et pré hospitalier. Donner l'intérêt et les limites de l'utilisation de solutés « tout » prêts à l'emploi. Détailler les règles de prescription, préparation et administration de médicaments par les médecins urgentistes et les infirmières (cf. TASK Force)

**08H30 - 10H00**

## **SALLE 241 TABLE RONDE MÉDECINS - GESTION DES RESSOURCES HUMAINES EN SITUATION DE CRISES**

Modérateurs : **P. CARLI (Paris)**, **B. NEMITZ (Amiens)**

### **1. En SAMU-SMUR / F. Braun (Metz)**

Rappeler les principes, communs à toutes les crises, de gestion et d'anticipation des besoins en ressources humaines. Préciser l'adaptation des ressources en fonction de l'évolution sur le terrain et de l'établissement au travers d'exemple précis. Indiquer les contraintes les plus fréquemment rencontrées et les moyens utilisés pour y remédier.

### **2. Au service des urgences / E. Casalino (Paris)**

Rappeler les différentes situations de crise. Indiquer les moyens humains nécessaires pour faire face à l'activité habituelle et à l'activité liée à l'afflux massif. Préciser les modalités de l'adaptation en fonction de l'évolution et de la durée de la crise. Exposer les avantages d'une coordination des moyens aux urgences.

### **3. Administration / H. Ferrand (Toulouse)**

Rappeler les situations nécessitant le renforcement des moyens humains en précisant la part « soignants » et la part « non-soignants ». Exposer les contraintes liées au renforcement de moyens et indiquer les modalités de la coordination à l'intérieur de l'établissement et avec les autres établissements.

**08H30 - 10H00**

## **SALLE 242A ATELIER MÉDECINS N°02A - ALR DU MEMBRE INFÉRIEUR**

Animateur : **M. FREYSZ (Dijon)** - Intervenants : **H. BOUAZIZ (Nancy)**, **D. FLETCHER (Garches)**, **E. VIEL (Nîmes)**

Déterminer les indications des différentes techniques d'ALR du membre inférieur (MI). Rappeler l'anatomie du MI. Exposer les techniques d'ALR du MI. Exposer et faire acquérir les techniques d'ALR du MI.

**08H30 - 10H00 CONTROVERSE MÉDECINS** SALLE 242B - L'ESSAI RANDOMISÉ EST-IL LA PANACÉE ?

Modérateurs : **P. HAUSFATER (Paris), P. JABRE (Bobigny)**

**POUR : X. Combes (Créteil) - CONTRE : PM. Roy (Angers)**

Décrire le paradigme de la « médecine basée sur des preuves ». Exposer la méthodologie et les principes de l'essai randomisé. Préciser ses limites de faisabilité et d'application.

**08H30 - 10H00** SALLE 243 ATELIER MÉDECINS N°05 - BIOLOGIE AUX URGENCES CAS CLINIQUES

Animateur : **P. TABOULET (Paris)** - Intervenants : **A. BRAGANCA (Paris), F. DEBEL (Paris)**

Enseigner des stratégies de prises en charge optimisées par un test biologique.

Hémorragie par AVK ? Intérêt des tests biologiques rapides (PT).

Virose grave ? Intérêt des tests rapides (AB).

Dyspnée atypique ? Intérêt des tests biologiques rapides (FD).

**08H30 - 10H00** SALLE 251 ATELIER PETIT DÉJEUNER THE MEDICINES COMPANY FRANCE - COMBATTRE LA MORTALITÉ DANS IDM ST+

Modérateurs : **N. DANCHIN (Paris), JL. DUCASSÉ (Toulouse)**

**1. Lutter contre la thrombose chez le patient avec IDM / L. Drouet (Paris)**

**2. Prévenir le risque ischémique et hémorragique, réduire la mortalité / D. Carrié**

**3. Optimiser la prise en charge pré-hospitalière de l'IDM / P. Goldstein (Lille)**

**4. Table ronde : Discussion et conclusions**

**08H30 - 10H00 CONTROVERSE MÉDECINS** SALLE 252B - RÉGULATION : FAUT-IL FAIRE RÉGULER TOUS LES APPELS PAR UN MÉDECIN ?

Modérateurs : **M. GIROUD (Pontoise), L. SOULAT (Châteauroux)**

**POUR : F. Adnet (Bobigny) / CONTRE : T. Desmetre (Besançon)**

Décrire les principes réglementaires de l'activité de régulation médicale. Identifier les évolutions récentes et probables de cette activité et des métiers concernés. Discuter l'intérêt d'une régulation de tous les appels par un médecin.

**08H30 - 10H00** SALLE 253 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS EVALUATION

Modérateurs : **F. BATTEFORT (Toulouse), JE. DE LA COUSSAYE (Nîmes)**

**CP082. Le poids annoncé par les malades est-il fiable?** A. Guillerm, B. Kara, C. Lecuirot, N. Nekhill, R. Oumeraci, M. Youssef, S. Lakhloufi, T. Paule (Gonesse)

**CP083. Ressources Humaines dans les SAMU : Etat des lieux suite à la mission DHOS relative à la modernisation des SAMU.** S. Baré, P. Dreyfus, P. Pès, O. Capel, E. Chanzy, V. Vig, P. Mardegan, A. Ricard-Hilbon (Chambéry)

**CP084. Validation monocentrique de la classification infirmière des malades aux urgences (CIMU V2).** N. Peschanski, M. Barré, LM. Joly, P. Taboulet (Rouen)

**CP085. Education de l'entourage des patients diabétiques pris en charge au domicile : Etude EDUCATED 1.** M. Grave, N. Hamdi, X. Capette, S. Darricau, P. Bertrand, A. Avenel, M. Desmaizères, F. Adnet, F. Lapostolle (Bobigny)

**CP086. Evaluation de l'impact de la mise en place d'un accueil-tri sur les délais de prise en charge et le nombre de patients partis sans soins.** E. Cordier, E. Joëts, M. Prevel, A. Sanjullian (Saint Denis)

**CP087. Evaluation de la connaissance du référentiel : « Urgences de l'adulte : objectifs pour l'indication d'imagerie ».** C. Leroy, L. Salomon, N. Faye, M. Zappa, C. Zanker, M. Blanc, P. Brun (Colombes)

**CP088. Est-ce qu'une tolérance aux effets respiratoires de la morphine peut être responsable de ses effets toxiques ? : étude expérimentale chez la souris.** B. Mégarbane, H. Al Haddad, W. Mohammad, N. Marie, P. Risède, F. Baud (Paris)

**CP089. Anaphylaxie: aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.** N. Kouraichi, H. Ben Ghézala, A. Mrad, O. Béji, N. Brahmî, H. Thabet, M. Amamou (Tunis, Tunisie)

**CP090. Représentation de la médecine d'Urgence dans le corpus des abstracts du congrès Urgence.** J. Charlet, P. Gayet, I. Jossieran, I. Mazuel, P. Miroux (Compiègne)

## **08H30 - 10H00**

### **AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - ASPECTS**

#### **JURIDIQUES**

Modérateurs : **MC. LEGAY (Bry S/ Marne), T. MAUPIN (Annecy)**

#### **1. Réclamations et plaintes reçues au SAMU / F. Morel (Cadre Administratif - Lyon)**

Répertorier la typologie des réclamations reçues au SAMU. Rappeler les aspects législatifs et réglementaires qui s'imposent dans les différents champs concernés par ces plaintes. En déduire le contenu et les modalités des réponses qu'il est possible d'y apporter.

#### **2. Matéριο-vigilance / A. Switonski (Cadre de santé - Lille)**

Exposer le rôle du cadre infirmier dans la gestion et la vérification du matériel (y compris médicaments) : commandes, traçabilité sur outil informatique. Définir la jurisprudence dans la gestion et la vérification du matériel embarqué.

#### **3. L'inventaire des biens des patients aux urgences / E. Laporte (Cadre de santé - Clermont-Ferrand)**

Citer les références juridiques régissant la protection des biens des patients admis à l'hôpital. Exposer la procédure à suivre pour l'inventaire des différents effets personnels : vestiaire, valeurs avec dépôts au coffre de l'hôpital. Présenter les inconvénients des dépôts au coffre notamment la nuit et les week-ends.

## **08H30 - 10H00**

### **SALLE 341 ATELIER SOIGNANTS N°39 - TECHNIQUE D'IMMOBILISATION ET DE RELEVAGE DES TRAUMATISÉS DU RACHIS**

Animateur : **Y. CROGUENEC (IADE - Brest)** - Intervenants : **O. CORFA (IADE - Brest), D. LE FLOCH (Ambulancier - Brest), A. MACÉ (IDE - Plabennec)**

Décrire et manipuler les différents dispositifs de prise en charge des traumatisés du rachis. Détailler les principes de mise en œuvre et les précautions particulières d'emploi.

## **08H30 - 10H00**

### **SALLE 342A COMMUNICATIONS LIBRES PERSONNEL INFIRMIER FORMATION**

Modérateurs : **F. CHICHI (Bruxelles), P. EYMERÉ (Clermont-Ferrand)**

**CP354. Urgences vitales de l'enfant : capacités des infirmières et puéricultrices des urgences pédiatriques à mettre en œuvre les gestes d'urgence.** C. Marchand-Tonel, N. Micas, M. Gilles, I. Claudet (Toulouse)

**CP355. Améliorer la prévention de l'infection au Service des Urgences.** E. Satin (Genève, Suisse)

**CP356. Actualisation et amélioration de la procédure de prise en charge et de tri des patients se présentant au Service des Urgences et pris en charge par l'IOA.** J. Guillomin, S. Choplin, P. Serre, S. Allaire, A. Barraut, L. Jouvent, F. Chaperon, N. Dupir, S. Geoffroy, B. Grisard, A. Gul, C. Ianiro, S. Prost (Bourg-en-Bresse)

**CP357. Mise en place de la nouvelle formation des étudiants en soins infirmiers dans un service d'urgence.** C. Maillard-Acker, I. Martin, A. Le Gouellec, V. Poncin, D. Cantin, J. Pourriat (Paris)

**CP358. Les connaissances en anatomie des futurs IDE sont-elles suffisantes pour soigner ?** P. Chesneau, D. Mayolle, S. Lizeau, A. Tevi, V. Aubert, E. Mimeau (Cayenne, Guyanne Française)

**CP359. Mise en place d'une formation aux gestes techniques en SAUV.** P. Bernard, Matray, J. Bossard, V. Ceria, D. Chapuis, L. Delangre, V. Jordan, M. Lecomte, M. Mingot (Thonon-Les-Bains)

**CP360. Enquête de satisfaction des IDE à la formation de prise en charge d'un accouchement inopiné.** P. Benner, P. Le Dreff, C. Patry, E. Querellou, O. Saiz (Marseille)

**CP361. Stratégie d'implantation de défibrillateurs.** S. Léo, V. Menant, H. Roy, A. Avondo-Louffi, P. Dreyfus, P. Pierre, M. Maillot, M. Freysz (Dijon)

**08H30 - 10H00** SALLE 342B ATELIER SOIGNANTS N°36A - TRI PÉDIATRIQUE

Intervenants : **S. GERMAIN (Cadre de santé - Genève), D. VAN DER ROOST (Puéricultrice - Bruxelles)**

Classifier les urgences chez l'enfant. Attribuer des délais de prise en charge en fonctions des pathologies. Intégrer les parents dans le processus de tri. Reconnaître les risques de maltraitance. Identifier les besoins en soins de l'enfant.

**08H30 - 10H00** SALLE 343 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS NEUROLOGIE 2

Modérateurs : **Y. L'HERMITTE (Melun), E. TENTILLIER (Bordeaux)**

**CP091. Évaluation des Pratiques Professionnelles sur la prise en charge des Accidents Ischémiques Transitoires au service des Urgences du CHU de Rennes.** A. Bellou, J. Bouget, E. Chalou, M. Perennes, C. Petit, T. Ronzière (Rennes)

**CP092. Délai d'admission aux urgences des patients présentant une suspicion d'accident vasculaire cérébral.** M. Cheynet, Y. Leveques, A. Rousset, N. Desseigne, P. Garnier, V. Pouzet, A. Viallon (Saint-Etienne)

**CP093. Gestion des AVC en préhospitalier dans 10 départements : fluidité des filières, pauvreté de l'évaluation !** A. Lagouge, E. Dehours, V. Bounes, D. Lauque, J. Ducasse, F. Becker (Toulouse)

**CP094. Profil des patients transférés pour accident vasculaire cérébral depuis les urgences d'un centre hospitalier général vers l'unité neuro-vasculaire de référence.** A. Caussanel-Quintana, P. Montastier, S. Grolleau, C. Sagnes-Raffy, L. Teillol (Saint Gaudens)

**CP095. Evaluation prospective de l'utilisation de l'imagerie cérébrale reposant sur la tomodensitométrie en première intention chez les patients admis aux urgences pour un motif neurologique.** P. Grosset, M. Giro, G. Smith, G. Lebuffe, E. Wiel (Lens)

**CP096. Thrombolyse de l'AVC hors Unité Neuro-Vasculaire - expérience d'un centre hospitalier général.** L. Livernois, J. Le Loch, L. Moiron, P. Beuret (Lyon)

**CP097. Evaluation de la connaissance de la filière neuro-vasculaire par les médecins généralistes.** C. Grange, C. Lae (Ambilly)

**CP098. Prise en charge des patients admis pour un motif neurologique dans un service d'accueil des urgences médicales. Etude prospective sur une période de neuf semaines d'activité. Description de la population étudiée et de son parcours de soins.** C. Bohler, A. Hardy, P. Grosset, M. Giro, G. Lebuffe, E. Wiel (Dunkerque)

**CP099. Evaluation du traitement de l'état de mal épileptique tonico-clonique de l'adulte (EMETC) en préhospitalier : Etude observationnelle sur 5 ans.** P. Gueye, J. Hyon, C. Broche, J. Blanchard, S. Gallula, A. Thurel, M. Resche-Rigon, D. Payen (Paris)

**10H00 - 10h30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE**

**10H30 - 12H00** AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - APPORT DE LA RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE EN URGENCE

Modérateurs : **L. DUCROS (Hyères), JE. DE LA COUSSAYE (Nîmes)**

**1. Les urgences neurovasculaires / E. Houdart (Paris)**

Exposer les techniques et les indications de la radiologie interventionnelle en urgence neurovasculaire ischémique et hémorragique. Préciser leurs places dans la filière UNV.

## **2. Les hémorragies extériorisées : hémorragie digestive et hémorragie de la délivrance / L. Boyer (Clermont-Ferrand)**

Identifier les indications de l'imagerie et de la radiologie interventionnelle devant une hémorragie digestive et une hémorragie de la délivrance. Décrire les particularités techniques (contraintes, durée, ...) et définir la place de la radiologie interventionnelle par rapport au traitement médical et à la chirurgie.

## **3. Les hémorragies internes traumatiques et non traumatiques / M. Sapoval (Paris)**

Exposer les différentes techniques de radiologie interventionnelle pour la rupture de l'isthme aortique, les hémorragies intrapéritonéale ou rétropéritonéales post traumatique et les ruptures d'anévrisme de l'aorte. Discuter leurs indications et leurs places par rapport à la chirurgie.

**10H30 - 12H00**

### **SALLE MAILLOT SYMPOSIUM SANOFI-AVENTIS FRANCE - GEDOU III (Groupe Experts Douleur Urgence) - PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR AIGUË EN URGENCE**

Modérateurs : **P. PLAISANCE (Paris), B. RIOU (Paris)**

#### **1. Douleur aiguë chez le patient âgé / P. Rat (Marseille)**

#### **2. Douleur aiguë en traumatologie / A. Ricard-Hibon (Clichy)**

#### **3. Douleur aiguë chez l'enfant / C. Wood (Paris)**

#### **4. Lancement nouveau programme GEDOU III / P. Plaisance (Paris)**

**Groupe d'experts :** F. Adnet, S. Baqué, J.E. de La Coussaye, P. Goldstein, V. Hue, A. Langlade, P. Plaisance (coordonnateur), P. Rat, A. Ricard-Hibon, B. Riou, L. Soulat, C. Wood

**10H30 - 12H00**

### **SALLE 241 CONFÉRENCES MÉDECINS - TOXICOLOGIE**

Modérateurs : **C. CHOLLET-XEMARD (Créteil), A. DELAHAYE (Rodez)**

#### **1. Le screening toxicologique en urgence / P. Nisse (Lille)**

Décrire les méthodes d'analyse toxicologique qualitative et quantitative et exposer les principaux pièges interprétatifs pour l'urgentiste. Préciser la place de l'analyse toxicologique dans la prise en charge d'une intoxication aiguë.

#### **2. Prélèvements d'organes chez un sujet décédé par intoxication. Quels risques ? / P. Hantson (Bruxelles)**

Exposer les risques d'un prélèvement d'organes chez un sujet décédé d'intoxication. Définir les critères d'évaluation et la stratégie de prise en charge.

#### **3. Le surdosage digitalique / F. Lapostolle (Bobigny)**

Décrire l'épidémiologie des surdosages digitaliques. Exposer les signes cliniques, biologiques et électrocardiographiques faisant suspecter un surdosage digitalique. Préciser les critères d'évaluation de la gravité et les indications de traitement par anticorps anti-digitaliques. Préciser les modalités d'accès aux antidotes en urgence.

**10H30 - 12H00**

### **SALLE 242A ATELIER MÉDECINS N°02B - ALR DU MEMBRE INFÉRIEUR**

Animateur : **M. FREYSZ (Dijon)** - Intervenants : **H. BOUAZIZ (Nancy), D. FLETCHER (Garches), E. VIEL (Nîmes)**

Déterminer les indications des différentes techniques d'ALR du membre inférieur (MI). Rappeler l'anatomie du MI. Exposer les techniques d'ALR du MI. Exposer et faire acquérir les techniques d'ALR du MI.

**10H30 - 12H00**

### **SALLE 242B COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS INFECTIOLOGIE 1**

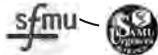
Modérateurs : **M. ALAZIA (Marseille), P. HAUSFATER (Paris)**

**CP100. Utilisation combinée des biomarqueurs pour le diagnostic d'infection devant une dyspnée aiguë.** C. Nourrisson-Fage, C. Ara somohano, C. Bard, A. Bonadona, R. Hamidfar, P. Pavèse, C. Schwebel, F. Carpentier, J. Timsit (Grenoble)

**CP101. Filière de soins pour la prise en charge des SDRA sévères pendant la pandémie de grippe A, avec une Unité Mobile d'Assistance Respiratoire (UMAR).** H. Chenaitia, J. Besserou, V. Gariboldi, P. Michelet, J. Auffray (Marseille)

**CP102. Evaluation de la prise en charge des pneumopathies aiguës communautaires (PAC) dans un Service d'Accueil des Urgences de CHU avant et après rappel des recommandations.** H. Goulet, A. Aubry, C. Cracco, S. Delerme, V. Montout, H. Prodanovic, B. Riou, P. Ray (Paris)

URGENCES  
■■■■■ 2010



co-fondateurs

**JEUDI 3 JUIN 2010**

**CP103. Etude du portage des Staphylococcus aureus résistants à la méticilline (SARM) communautaires chez des patients admis dans un service d'Urgences adultes.** O. Bineau, C. Huart, C. Deniau, M. Colombel, G. Richard, J. Rouffineau, O. Castel (Poitiers)

**CP104. L'éosinopénie est-elle un marqueur de méningite bactérienne ?** M. Vranckx, B. Bachely, M. Bruneau, M. Caldwell (Nivelles, Belgique)

**CP105. Corrélation entre le marqueur biologique MR-proAdrénomedulline, le score de Fine et la gravité des pneumopathies aiguës communautaires de l'adulte admises aux Urgences. Etude prospective.** P. Gayot, C. Racenet, F. Khalil, E. Bayle, E. Sauleau, S. Nagel, N. Sedghi, J. Kopferschmitt (Strasbourg)

**CP106. Les patients âgés, sous corticoïdes ou insuffisants rénaux ont-ils moins de fièvre lors d'une infection bactérienne ?** A. Arhan, S. Delorme, H. Goulet, P. Hausfater, V. Montout, P. Ray, B. Riou, P. Robquin (Paris)

**CP107. Valeur diagnostique de deux tests rapides du statut immunitaire antitétanique.** M. Sebbane, R. Jreige, A. Bertrand, J. Ferrier, M. Brun, S. Lefebvre, H. Ghazali, R. Dumont, J. Eledjam (Montpellier)

**CP108. Quels sont les facteurs aux urgences associés à une appendicite compliquée ?** F. Dumas, N. Veyrie, J. Theraux, F. Assadi, D. Cantin, J. Bouillot, J. Pourriat (Paris)

**10H30 - 12H00**

**SALLE 243 TABLE RONDE MÉDECINS - RECHERCHE EN MÉDECINE D'URGENCE**

Modérateurs : **P. PLAISANCE (Paris), F. RAYEH-PELARDY (Poitiers)**

**1. Intérêt de la recherche dans un service d'urgence. / YE Claessens (Paris)**

Présenter les enjeux d'un investissement dans la recherche clinique en médecine d'urgence, les bénéfices et risques à titre individuel et collectif.

**2. Quel type de recherche en médecine d'urgence ? / M. Galinski (Paris)**

Présenter les différents types de recherche, leur spécificité et leur développement actuel en médecine d'urgence.

**3. Quelles formations possibles pour faire de la recherche dans le cadre de la médecine d'urgence ? / J. Levraut (Nice)**

Décrire les différents types de formation à la recherche offerts aux urgentistes en formation initiale et continue.

**10H30 - 12H00**

**SALLE 251 SYMPOSIUM LFB - GESTION DES HÉMORRAGIES GRAVES**

**SOUS AVK : COMMENT FAIRE MIEUX ?**

Modérateur : **J. SCHMIDT (Clermont-Ferrand)**

**1. Quelle prise en charge des hémorragies graves sous AVK en France ? Observatoire EPAHK / B. VIGUE - Anesthésiste- Réanimateur (Le Kremlin-Bicêtre)**

**2. Comment améliorer la prise en charge de ces patients ?**

- Les recommandations HAS sont-elles adaptées ? / **B. TREMEY - Anesthésiste- Réanimateur (Suresnes)**
- Les recommandations sont-elles déployées ? / **K. TAZAROURTE - Urgentiste (Melun)**

**10H30 - 12H00**

**SALLE 252A COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS VENTILATION**

Modérateurs : **X. COMBES (Créteil), F. THYS (Bruxelles)**

**CP109. Intubation difficile en médecine d'urgence préhospitalière : où en est-on ?** E. Devallière, M. Devaud, F. Duchateau, A. Ricard-Hibon, M. Carcaille, H. Lenglet, D. Aboucaya, J. Mantz (Clichy)

**CP110. Capnographie préhospitalière chez les patients pris en charge par le SMUR : analyse et interprétation.** R. Mermillod-blondin, M. Gelez, D. Delgado, A. Faucher, F. Ageron, D. Savary, J. Perfus (Anancy)

**CP111. Faisabilité et intérêt de la mesure de StO2 en préhospitalier comme facteur pronostic de gravité.** R. Dufau, C. Maisondieu, G. Der Sahakian, G. Kierzek, S. Boizat, J. Pourriat (Paris)

**CP112. Analyse critique des gaz du sang préhospitaliers pour les patients ventilés.** K. Milojevic, R. Ruiz Almenar, L. Acouetey, S. Da Costa Silva, A. Bourbotte, A. Nédelec-Jaffuel, L. Berton, Y. Lambert (Le Chesnay)

**CP113. Influence des variations d'altitude sur la pression des ballonnets des sondes d'intubation des victimes prises en charge en secours en montagne.** D. Savary, F. Ageron, A. Agnoli, G. Binauld, D. Delgado (Anancy)

**CP114. Evaluation de la pression du ballonnet de la sonde d'intubation dans un département d'urgences.** M. Sebbane, N. Daouadi, I. Giraud, R. Jreige, S. Lefebvre, R. Dumont, JJ. Eledjam (Montpellier)

**CP115. Complications de l'intubation endotrachéale aux urgences : incidence et diagnostic.** M. Sebbane, M. Hagui, S. Jaber, S. Esain, R. Jreige, S. Lefebvre, R. Dumont, JJ. Eledjam (Montpellier)

**CP116. L'Easytube comme alternative pour les intubations difficiles en médecine d'urgence préhospitalière en France.** H. Chenaitia, J. Besserau, V. Soulleihet, J. Auffray (Marseille)

**CP117. Intérêt diagnostique et pronostique du dosage de BNP et de l'évaluation du rapport e/e' dans la dyspnée aiguë.** G. Pinchart, P. Ennezat, J. Bauchart, J. Auffray, J. Aubert, X. Gonin, N. Bouabdallaoui, P. Asseman, G. Lebuffe, E. Wiel (Lille)

**10H30 - 12H00 SALLE 252B CONFÉRENCES MÉDECINS - PÉDIATRIE 2 : LES TESTS DE DIAGNOSTICS RAPIDES AUX URGENCES CHEZ L'ENFANT**  
Modérateurs : **S. BAQUÉ (St Girons), JL. CHABERNAUD (Clamart)**

**1. Indications et interprétations d'un TDR chez l'enfant : à propos d'un exemple / A. Martinot (Lille)**  
Lister les principales indications d'un TDR en pédiatrie d'urgence. Décrire les principes influençant les indications et l'utilité potentielles des TDR : notion de probabilité pré-test et rapport de vraisemblance. En déduire les implications pratiques en pédiatrie d'urgence.

**2. Intérêt et impact d'un TDR des angines à streptocoque du groupe A dans la pratique des urgences / D. Ploin (Lyon)**  
Evaluer l'influence du test de diagnostic rapide des angines à streptocoque du groupe A sur la prescription d'examen complémentaires. Développer la faisabilité d'un tel test réalisé aux urgences et hors hôpital.

**3. Intérêt et impact d'un TDR des angines virales de type grippe / R. Cohen (Créteil)**  
Evaluer l'influence du test de diagnostic rapide de la grippe sur la prescription d'examen complémentaires. Evoquer l'intérêt de ce test dans les épidémies grippales.

**10H30 - 12H00 SALLE 253 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS ETHIQUE ET MEDICO-LEGAL**  
Modérateurs : **A. BURNOD (Clichy), JL. POURRIAT (Paris)**

**CP118. Appels au 15 et fin de vie.** A. Queffélec, L. Paci, D. Liguori, J. Caussanel, K. Milojevic, F. Gandon, A. Herbillon, Y. Lambert (Le Chesnay)

**CP119. Procédures de limitation et d'arrêt des thérapeutiques actives en réanimation: enseignements pour la mise en place aux urgences.** B. Derrien, V. Lassalle, J. Tayoro, P. Tiro, D. Vivier, P. Roy (Angers)

**CP120. Décision de limitation ou arrêt des thérapeutiques actives en médecine pré-hospitalière.** E. Legeard, G. Fatscher, T. Gerbaud, V. Debierre, F. Berthier, P. Le Conte (Nantes)

**CP121. Evaluation d'une procédure standardisée pour améliorer la compréhension des patients d'UHCD.** S. André, H. Boubaker, Y. Claessens, G. Der Sahakian, R. Dufau, A. Eche, S. Gestin, O. Meyniard, F. Perruche, J. Pourriat, J. Vigneau (Paris)

**CP122. Evaluation de la pertinence des hospitalisations en unité médico-carcérale.** B. Becour, I. Sec, R. Istria, C. Rey, J. Pourriat (Paris)

**CP123. Obstacle médico-légal en médecine d'urgence pré hospitalière : évaluation des pratiques au sein d'un SAMU.** K. Berthelot, F. Guichard, I. Favier, F. Koch, G. Debaty, V. Scolan, F. Paysant, V. Danel (Grenoble)

**CP124. L'étude de la jurisprudence est utile aux urgentistes. Les juges, évaluateurs de nos pratiques professionnelles.** P.Poles, G. Gheno, T. Roupioz, D. Savary, J. Perfus (Annecy)

**CP125. La médecine d'urgence face à la judiciarisation.** I. Sec, F. Dumas, B. Becour, G. Kierzek, C. Rey, J. Pourriat (Paris)

**CP126. Epidémiologie des plaintes concernant les enfants : analyse d'une base de société d'assurances.** A. Najaf-Zadeh, F. Dubos, I. Pruvost, V. Hue, A. Martinot (Lille)

**10H30 - 12H00**

**AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - PRISES EN CHARGE SPECIFIQUES**

Modérateurs : **T. MAUPIN (Annecy), A. VANHOUTTE (Lons-le-saunier)**

**1. Les accidents de plongée / D. Maisterrena (IDE - Marseille)**

Décrire les différents types d'accidents. Identifier les facteurs de gravité. Présenter la conduite à tenir sur les lieux, la prise en charge pendant le transport et les traitements.

**2. Les traumatismes oculaires et ORL aux urgences / M. Crinier-Pichereau (IDE - Montpellier)**

Décrire les critères de gravité à déceler au tri. Exposer dans quels cas la victime doit être prise en charge par un spécialiste. Relater les différents mécanismes lésionnels à prendre en compte. Détailler les soins infirmiers à poser immédiatement.

**3. Morsures et griffures d'animaux / C. Cathy RIBEIRO DE MATOS (IDE - Annecy)**

Répertorier les différents types de morsures et griffures d'animaux. Identifier les éléments de gravité immédiate et potentielle. Décrire la spécificité des soins locaux et les principes thérapeutiques. Préciser le rôle de l'infirmier dans cette prise en charge.

**10H30 - 12H00**

**SALLE 341 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS ORGANISATION SAU ET SAMU 1**

Modérateurs : **H. ALIPOUR (Saint Brieuc), M. HACHELAF (Besançon)**

**CP127. Caractéristiques des patients consultant aux urgences pour ivresse aiguë.** J. Deutsch, F. Dumas, S. Boizat, G. Der Sahakian, D. Cantin, J. Pourriat (Paris)

**CP128. L'alcoolisation aiguë chez les adolescents est-elle mineure ?** M. Hachelaf, C. Adami, G. Hamadi, A. Khoury, G. Capellier (Besançon)

**CP129. Refus de soins ou refus d'attendre ?** M. Hachelaf, C. Adami, G. Hamadi, G. Capellier, A. Khoury (Besançon)

**CP130. Estimation du Temps d'Attente à l'Accueil d'un SAU.** S. Bernard, X. Ranchoux, M. Koukabi, O. Checroun, V. Bosca, V. Fourestie, C. Jordy (Nanterre)

**CP131. Délais d'hospitalisation des patients admis aux urgences : épidémiologie analytique.** B. Majed, K. Komlanvi, L. Ribassin-Majed, P.Valette (Arras)

**CP132. Modélisation mathématique d'un service d'Urgences : vers une amélioration du flux des patients ?** J. Vigneau, P. Benchimol, P. Robert, F. Dumas, R. Dufau, J. Pourriat (Paris)

**CP133. Mise en parallèle de l'activité de trois Centres d'Accueil pour la Permanence des Soins avec celle d'un service d'urgence du même secteur sanitaire pendant les horaires de permanence des soins.** D. Haroche, N. Ribe, C. Berranger (Nantes)

**CP134. Proposition d'utilisation d'un score pronostique simple dans la stratégie d'hospitalisation de l'insuffisance cardiaque aiguë (ICA).** A. Sar, F. Ferreol, I. Souede, P. Deschamps, O. Dubourg, M. Tafflet, P. Jourdain (Pontoise)

**CP135. Mise en place d'un registre des accidents de la voie publique dans une grande agglomération du sud-est asiatique.** E. Guyot, P. Marques-Vidal, T. Hanh, T. Khai, A. Durrer, C. Perruchoud, E. Buchser, B. Yersin (Lausanne, Suisse)

**10H30 - 12H00**

**SALLE 342A COMMUNICATIONS LIBRES PERSONNEL INFIRMIER ORGANISATION**

Modérateurs : **MC. LEGAY (Bry-sur-Marne), A. FICARELLI (Bry-sur-Marne)**

**CP362. Une nouvelle organisation du travail en 12 heures.** M. Crinier-Pichereau, S. Braquehais, S. Mathieu, F. Gimenes, C. Klein, M. Dubreuil (Montpellier)

**CP363. L'importance de la vérification du matériel médical au SAU.** L. Lebrun, Af. Baron, G. Capellier (Besançon)

**CP364. Intérêt d'un infirmier technique dans une fédération Urgences/SAMU/SMUR.** I. Canellas, M. Zickler, P. Usseglio, S. Baré, A. Piellard, D. Habol (Chambéry)

**CP365. Intérêt de la présence d'un(e) infirmier(e) (IDE) Psychiatrique au service des urgences.** E. Bezandry, A. Dhifaoui, A. Futaina, S. Haouchine, C. Huver, M. Kosayyer, R. Mechelfekh, Z. Ngangu (Sarreguemines)

**CP366. Intérêt d'un Aide-Soignant d'Accueil (ASA) dans un Service d'Accueil des Urgences.** V. Baron, C. Asty, A. Bouteiller, I. Brudy, V. Caumes, S. Christien, S. Bernard, C. Jordy (Nanterre)

**CP367. Utilisation de la méthode LEAN pour réduire les temps d'attente dans un service d'urgence.** G. Payo, J. Perrin (Nancy)

**CP368. Démarches d'amélioration de la prise en charge des personnes âgées aux urgences.** S. Duval, M. Derrien, C. Malaret, B. Coudert, C. Michel (Meulan)

**CP369. Mise en place d'un dossier patient simplifié dans le cadre des commotions cérébrales simples en Zone de Surveillance de Très Courte Durée (ZSTCD).** C. Suteau, C. Corazzin, L. Roux, A. Buan, B. Charriton Dadone, A. Trinh-Duc, L. Maillard (Agen)

**CP370. Un Mémento personnalisé aux Urgences.** P. Bernard-Matray, J. Bossard, V. Ceria, D. Chapuis, L. Delangre, V. Jordan, V. Signoud (Thonon-Les-Bains)

**10H30 - 12H00**

**SALLE 342B ATELIER SOIGNANTS N°36B - TRI PÉDIATRIQUE**

Intervenants : **S. GERMAIN (Cadre de santé - Genève), D. VAN DER ROOST (Puéricultrice - Bruxelles)**

Classer les urgences chez l'enfant. Attribuer des délais de prise en charge en fonctions des pathologies. Intégrer les parents dans le processus de tri. Reconnaître les risques de maltraitance. Identifier les besoins en soins de l'enfant.

**10H30 - 12H00**

**SALLE 343 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS TRAUMATOLOGIE 2**

Modérateurs : **JJ. BANIHACHEMI (Grenoble), M. RAPHAËL (Le Kremlin Bicêtre)**

**CP136. Blocs nerveux versus infiltration dans l'anesthésie des plaies de l'arcade et du front aux urgences : Étude de faisabilité.** S. Crindal, A. Taleb, J. Gallou, C. Eb (Compiègne)

**CP137. Quelle est la technique d'anesthésie locorégionale la plus utile dans la prise en charge des plaies de main aux urgences ?** C. Ogereau, JP. Fontaine, F. Debel, A. Braganca, O. Peyrony, N. Hakim, L. Haas, P. Taboulet (Paris)

**CP138. Analyse des accidents de sport dans le cadre de la prise en charge des urgences traumatologiques dans un SAU.** S. Mahrez, J. Choukroun (Le Mans)

**CP139. Analyse épidémiologique des discordances d'interprétation radiologique en traumatologie dans le Service d'Accueil des Urgences de l'hôpital d'Argenteuil en 2007.** R. Hellmann, M. Hussein, F. Briand, M. Wargon, C. Le Gall (Argenteuil)

**CP140. Quels paramètres autres que la mortalité peuvent être prédits par les scores de triage en traumatologie ?** M. Raux, D. Sartorius, Y. Le Manach, J. David, B. Riou, B. Vivien (Paris)

**CP141. Profil des femmes victimes des violences au service d'accueil des urgences de Bizerte.** S. Mrad (Bizerte, Tunisie)

**CP142. Éléments de gravité et facteurs de pronostic des brûlures étendues - à propos de 121 cas.** L. Kammoun, A. Chaari, M. Moussa, K. Eloumi, N. Rekik (SFAX, Tunisie)

**CP143. Etude descriptive de la prise en charge des traumatismes crâniens mineurs au sein d'un service d'urgences.** E. Chaplain, P. Gancel, J. Pitel, C. Le Roux, E. Roupie (Caen)

**CP144. Échelle de tri des traumatisés crâniens avec perte de connaissance et examen clinique normal en fonction des signes fonctionnels.** J. Estorc, P. Claret, P. Richard, J. Crampagne, J. Flechet, J. Lefrant, J. Ripart, J. de La Coussaye (Nîmes)

**12H00 - 14H30 PAUSE DÉJEUNER**

**12H30 - 13H30** SALLE 241 ATELIER DÉJEUNER CSL BEHRING - DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DES ANGIÈDÈMES À BRADYKININE : APPROCHE ACTUELLE ET PERSPECTIVES CLINIQUES  
Modérateur : **P. GOLDSTEIN (Lille)**

1. Angiœdèmes à bradykinine : nouveau concept / L. Bouillet (*Grenoble*)
2. Prise en charge globale des angiœdèmes à bradykinine / D. Launay (*Lille*)
3. Prise en charge en urgence des angiœdèmes / B. Floccard (*Lyon*)

**12H30 - 13H30** SALLE 242A ATELIER DÉJEUNER ROCHE DIAGNOSTICS - EST-IL POSSIBLE DE DIAGNOSTIQUER PLUS PRÉCOCEMENT LES SCA EN MÉDECINE D'URGENCE ? APPORT DE LA TROPONINE HYPERSENSIBLE  
Modérateur : **N. PESCHANSKI (Rouen), P. RAY (Paris)**

Intervenants : **S. Charpentier (Toulouse), C. Meune (Paris)**

**12H30 - 13H30** SALLE 242B ATELIER DÉJEUNER BRISTOL MYERS SQUIBB - COMMUNIQUER SA DOULEUR AUX URGENCES  
Modérateur : **A. RICARD HIBON (Clichy)**

**Introduction**

1. La douleur induite aux Urgences en 2010 / F. Adnet (*Bobigny*)
2. La douleur induite du patient vulnérable aux Urgences / S. Curac (*Paris*)
3. Etude épidémiologique transversale sur les pratiques de prise en charge de la douleur dans les services d'urgences en France / P-Y. Gueugniaud (*Lyon*)

**12H30 - 13H30** SALLE 251 ATELIER DÉJEUNER DÉBAT GSK - LE SPORTIF AUX URGENCES  
Modérateur : **B. RIOU (Paris)**

1. Accidents cardiaques sévères chez le sportif / P-Y. Gueugniaud (*Lyon*)
2. Luxation de l'épaule (cas clinique) / M. Scepti (*Poitiers*)

### 3. Risque thrombo-embolique chez le sportif traumatisé / PM. Roy (Angers)

Décrire les modalités de la prise en charge des accidents cardiaques sévères survenant sur le terrain. Préciser les stratégies de prise en charge d'une luxation de l'épaule en fonction de l'environnement disponible. Décrire les conditions et la technique de réduction en urgence. Définir le risque thromboembolique du sportif traumatisé en fonction de facteurs extrinsèques et intrinsèques.

#### **12H30 - 13H30** SALLE 252A ATELIER DÉJEUNER GE HEALTHCARE - VSCAN : "UN PAS VERS LE STETHOSCOPE DU FUTUR "

1. FAST et GIU / M. Chanaitia, SAMU 13
2. Evaluation hemodynamique visuelle de l'aorte abdominale / T. Petrovic, SAMU 93
3. Presentation du Vscan / A. Carlier, General electric

#### **12H30 - 13H30** SALLE 252B ATELIER DÉJEUNER LILLY FRANCE - RESTE T-IL DE LA PLACE POUR LES ANTI GPIIB/IIIA EN PRÉHOSPITALIER ?

Modérateurs : V. DEBIERRE (Nantes), F. SCHIELE

1. Point de vue de l'urgentiste / T. Chouihed (Nancy)
2. Point de vue du cardiologue interventionnel / M. Bonello (Marseille)
3. Une expérience parisienne / P. Ecollan (Paris)

#### **12H30 - 13H30** SALLE 342A ATELIER DÉJEUNER MERCK-SERONO - INTOXICATIONS PAR LES FUMÉES D'INCENDIE : LES FONDAMENTAUX DE LA PRISE EN CHARGE

Modérateur : P. LE DREFF (Marseille)

Animé par : C. Fuilla (Sécurité civile), Y. Lambert (SAMU 78), F. Lapostolle (SAMU 93), J.L. Petit (BSPP)

#### **12H30 - 14H00** SALLE 243 SESSION SCR/CSU RECHERCHE PARAMÉDICALE - L'INFIRMIER D'URGENCE ET LA RECHERCHE CLINIQUE

Modérateurs : P. PEULMEULLE (Villeneuve-sur-Lois), P. PLAISANCE (Paris)

**Comment élaborer un projet de recherche paramédicale aux Urgences ? / M. OLLIVIER (IDE, SAU Lariboisière, Paris)**

**La rédaction du projet dans le cadre de la recherche paramédicale / A. SWITONSKI (Cadre de Santé, SAMU 59, CHU Lille)**

**Les aspects qualitatifs des outils d'évaluation pour les projets de recherche en soins infirmiers / M. JAFFRELOT (SAMU 29, CHU Brest)**

#### **13H30 - 14H30** ZONE POSTERS 2 - COMMUNICATIONS AFFICHÉES - SESSION POSTER 2 CARDIOLOGIE

Modérateurs : N. KAROUÏ (Tunisie), D. SAVARY (Annecy)

**P18. Réanimation cardio-pulmonaire, procédures et conseils téléphoniques face à un arrêt cardio-respiratoire : enquête de pratique des SAMU.** D. Sapir, NP.Chung, T. Delomas, N. Abdeddaim, FX. Laborne, N. Briole, C. Pougès, GA. Capitani (Corbeil-Essonnes)

**P19. Le test à la trinitrine est-il prédictif de lésions coronaires ?** S. Schvahn, M. Monribot, C. Semoulin, L. Huet, J. Sende, C. Jbeilli, X. Combes (Créteil)

**P20. Hypothermie modérée induite après arrêt cardiaque : pratique préhospitalière française en 2009.** M. Tesnière, F. Vitrat, E. Haller, P. Usseglio, D. Habold, S. Baré (Chambéry)

**P21. Evaluation de la prise en charge de l'arrêt cardio-respiratoire au centre EST de la Tunisie.** M. Meithamem, I. Slim, S. Bellili, M. Hamila, M. Najja, M. Karoui (Sousse, Tunisie)

**P22. Intérêt du dosage du Brain Natriuretic Peptide (BNP) dans l'évaluation de la dysfonction myocardique au cours du sepsis sévère et du choc septique.** S. Pommet, J. Delabre, L. Amigues, A. Bargnoux, J. Cristol, O. Jonquet, J. De La Coussaye, K. Klouche (Montpellier)

**P23. Pertinence des dosages des D-dimères dans la stratégie diagnostique des Maladies Thrombo-Emboliques Veineuses (MTEV) aux Urgences.** G. Salaun, L. Camoin-Jau, P. Alfonsi, M. Pisapia, P. Gerbeaux, M. Alazia (Marseille)

**P24. Le syndrome de Chatterjee: un piège pour les urgentistes ?** M. Mihalcea, C. Kam, P. Billbault, C. Duja, C. Berna, J. Kopperschmitt (Strasbourg)

**P25. Profil des appels d'urgence interne (AUI) d'un hôpital universitaire de 550 lits de février à novembre 2009.** B. Claessens, A. De Munck, M. Delecluse, I. Impellizzeri, E. Mercier, P. Mols, V. Tejada Donoso (Bruxelles, Belgique)

**P26. Validation de la règle des 2-5 de Weil utilisant la Pression veineuse centrale (PVC) dans le diagnostic d'une hypo-volémie.** K. Beltaief, W. Bouida, N. Trimech, H. Grissa, H. Ben Soltane, N. Jerbi, R. Boukef, S. Nouira (Monastir, Tunisie)

**P27. Apport de l'usage de la troponine ou les CPK dans le devenir des patients consultant pour douleur thoracique.** N. Trimech, W. Bouida, H. Grissa, H. Ben Soltane, K. Laouiti, N. Jerbi, K. Beltaief, R. Boukef, S. Nouira (Monastir, Tunisie)

## INFECTIOLOGIE

Modérateurs : **A. DELAHAYE (Rodez), C. LEBAPIN (Ottignies)**

**P28. Influence des recommandations de pratique clinique 2007 sur la prise en charge des accès falciparum au CHU de Rennes.** G. Berne, C. Arvieux, A. Drogoul, A. Bellou, J. Bouget (Rennes)

**P29. Reconnaissance et prise en charge du sepsis aux urgences.** E. Jouet, FX. Ferrand, Z. Khodr, G. Lebuffe, E. Wiel (Helfaut, Lille)

**P30. Profil clinique initial d'une cohorte de patients ayant bénéficié d'une recherche de virus A-2009 H1N1 au SAU d'un hôpital référent au cours du deuxième semestre 2009.** P. Canavaggio, D. Boufolleau, V. Lvovschi, H. Goulet, H. Agut, B. Riou, P. Hausfater (Paris)

**P31. Stéthoscope et médecins urgentistes d'un SMUR.** C. Rouanet, D. Pariente, M. Devaud, F. Duchateau, A. Ricard-Hibon, J. Mantz (Clichy)

**P32. Le sepsis et sa prise en charge par l'urgentiste.** G. Binauld, D. Savary, F. Ageron, J. Perfus (Annecy)

**P33. Prise en charge dans les premières heures du sepsis sévère et du choc septique au service d'urgence.** C. Petit, M. Perennes, E. Chalon, A. Chasse, V. Gault, F. Deze, J. Bouget, A. Bellou (Rennes)

**P34. Comment, en cas de pandémie grippale, limiter l'afflux de patients dans le service d'urgence? Un infirmier trieur peut-il réorienter des patients suspects de syndrome grippal sans danger? Evaluation d'une fiche de triage infirmier.** D. Cerf, G. Collet, G. Denies, M. Gerard, B. Kreps, P. Mols (Bruxelles, Belgique)

**P35. La grippe H1N1 : implications biologiques et économiques.** H. Zebiche, A. Didillon, G. Guyon, M. Maestracci, M. Rodière (Montpellier)

**P36. Difficulté de mise en place d'une proposition systématique de dépistage rapide du VIH (TDRVIH) pour les patients consultants aux urgences.** C. Le Gall, P. Genet, F. Briand, K. Sarhaoui, R. Hellman, L. Courdavault (Argenteuil)

## TOXICOLOGIE / SEDATION - DOULEUR

Modérateurs : **H. ALIPOUR (St Brieuc), M. BENDAHO (Paris)**

**P37. Intoxications volontaires prises en charge par un SMUR : épidémiologie sur 6 ans.** J. Coudray, M. Diemoz, C. Lazzzerini, H. Ta (Longjumeau)

**P38. Mise en place dans le service des urgences de PCA mécaniques à usage unique en relais de la titration de morphine.** S. Antunes, P. Lorenzini, A. Roulet, N. Cartier, C. Laé (Ambilly)

**P39. Sédation vigile par le propofol, pour un geste à haut potentiel nociceptif ; 65 cas au SAU d'Avignon.** V. Haegaert, S. Meyer, M. Gaba, C. Mense, C. Pellenc, S. Bourgeois, P. Olivier (Avignon)

**P40. Intoxications médicamenteuses volontaires graves : Analyse des circonstances d'admissions dans un Service d'Accueil d'Urgence.** M. Ladwig, A. Gaillard, E. Menthonnex, F. Loizzo, F. Carpentier, J. Mingat, M. Schmidt, A. Kaddour (Grenoble)

**P41. Le néfopam Acupan dans les douleurs abdominales en médecine ambulatoire d'urgence : efficacité comparée selon les voies d'administration injectables et sublinguales sur la diminution de la douleur à l'aide de l'échelle verbale numérique.** N. Gillof, T. Heissat (Vandoeuvre-les-Nancy)

**P42. Antalgie préhospitalière des patients avec traumatisme : contribution des variations de pratique antalgique inter-médecins au risque d'oligoanalgésie.** E. Albrecht, I. Decosterd, O. Hugli, P. Schoettker, B. Yersin (Lausanne, Suisse)

**P43. Comment se fait la sédation pour l'induction et l'entretien chez les patients intubés en pré hospitalier ?** C. Girardi, D. Salvan, F. Concina, V. Bounes, S. Charpentier, J. Ducassé (Toulouse)

**P44. Epidémiologie des intoxications médicamenteuses volontaires au Service d'Urgence.** H. Ovaska, J. Herve, A. Santin, C. Corrado, N. Camus, J. Fabre, M. Calmettes, B. Renaud (Créteil)

**P45. Intoxication volontaire par Atractylis gummifera-L. Une autre cause d'hospitalisation des jeunes.** H. Hami, A. Mokhtari, A. Soulaymani, L. Ouammi, R. Soulaymani (Kénitra, Maroc)

**14H30 - 16H00**

**AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - URGENCES OBSTÉTRICALES :**

Modérateurs : **E. MENTHONNEX (Grenoble), A. RICARD-HIBON (Clichy)**

### **1. Régulation des urgences obstétricales / V. Hamel (Nantes)**

Définir les critères de décision en régulation médicale pour une urgence obstétricale et la hiérarchisation des moyens à envoyer. Discuter l'intérêt d'une cellule de gestion et de planification des transferts périnataux. Définir les critères d'évaluation de l'imminence d'un accouchement et discuter la fiabilité des scores prédictifs. Définir les indications des transferts (inutéro ou pour transfert pour pathologie maternelle), décrire les critères d'acceptation et de refus de transferts. Décrire les procédures de renfort. Décrire les stratégies d'orientation et les moyens de transport adaptés.

### **2. Traumatisme chez la femme enceinte / A. Rozenberg (Paris)**

Décrire l'épidémiologie et la physiopathologie des traumatismes au cours de la grossesse. Définir les risques maternels et fœtaux en cas de traumatisme. Définir les stratégies de prise en charge et d'orientation des femmes enceintes traumatisées. Définir la place du monitoring par cardiocytographe dans ce contexte.

### **3. Analgésie sédation chez la femme enceinte / G. Bagou (Lyon)**

Définir les indications, contre-indications et précautions d'emploi des techniques d'analgésie en ventilation spontanée et des techniques de sédation-analgésie pour la réalisation de l'intubation trachéale chez la femme enceinte en structure d'urgence. Décrire les modalités pratiques de ces techniques. Décrire les moyens de prévention et les stratégies thérapeutiques en cas de survenue d'évènements indésirables.

**14H30 - 16H00**

**SALLE MAILLOT SYMPOSIUM BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE - L'INFARCTUS DU MYOCARDE ET L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL VRAIES ET FAUSSES RESSEMBLANCES**

### **1. Leçons à retenir de l'IDM / E. Bonnefoy (Lyon)**

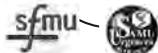
### **2. Régulation de l'AVC au centre 15 / Y. Lambert (Versailles)**

### **3. Accueil aux urgences / L. Soulat (Châteauroux)**

### **4. Actualités neurovasculaires et Télémédecine / T. Moulin (Besançon)**

### **5. Comprendre et réaliser un Score NIHSS / P. Miroux (Compiègne), T. de Broucker (Saint Denis)**

URGENCES  
2010



co-fondateurs

**JEUDI 3 JUIN 2010**

**14H30 - 16H00 - QUIZZ**

**SALLE 241 CAS CLINIQUES - QUIZZ MEDECINS - INTOXICATIONS**

Modérateurs : **F. LAPOSTOLLE (Bobigny)**, **M. MATHIEU NOLF (Lille)**

**1. Intoxications chez l'enfant / I. Claudet (Toulouse)**

Identifier les critères de diagnostic et d'évaluation de la gravité d'une intoxication par tricycliques chez l'enfant. Préciser l'indication du traitement adapté aux signes cliniques (recours aux thérapeutiques d'exception compris). Définir les critères de gravité et d'orientation d'un tel patient.

**2. Cardiotropes / JP. Torres (Grenoble)**

Identifier les signes de gravité d'une intoxication par cardiotropes. Faire les choix thérapeutiques adaptés aux signes cliniques. Savoir recourir à des thérapeutiques d'exception (dont la circulation extra-corporelle).

**3. Soumission chimique / F. Questel (Paris)**

Identifier les situations devant faire évoquer une soumission médicamenteuse. En préciser les enjeux judiciaires. Rechercher les critères diagnostiques et proposer une prise en charge adaptée, médico-légale en particulier.

**14H30 - 16H00**

**SALLE 242A ATELIER MÉDECINS N°19A - RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE**

Animateur : **P. PLAISANCE (Paris)** - Intervenants : **L. DUCROS (Hyères)**, **A. LACROUTS (Paris)**, **M. OLLIVIER (Paris)**

Permettre au médecin d'intégrer les nouvelles facettes des recommandations internationales sur l'arrêt circulatoire par l'intermédiaire de cas cliniques inter actifs.

**14H30 - 16H00**

**SALLE 242B ATELIER MÉDECINS N°08A - DRAINAGE THORACIQUE**

Animateur : **T. DESMETRE (Besançon)** - Intervenants : **L. FEHNER (Besançon)**, **C. MESPLEDE (Besançon)**, **C. PEUGEOT (Besançon)**

Préciser les indications, les contre-indications, les complications du drainage thoracique en urgence pré-hospitalière et hospitalière. Présenter les différents matériels. Exposer les différentes techniques de mise en place.

**14H30 - 16H00**

**SALLE 243 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS EVALUATION SAU 1**

Modérateurs : **J. BOUGET (Rennes)**, **K. TAZAROURTE (Melun)**

**CP145. Evaluation des connaissances et des pratiques transfusionnelles des soignants dans les services d'urgence en région Nord-Pas de Calais.** H. Hubert, B. Majed, M. Sandlarz, E. Wiel, A. Zyla (Lille)

**CP146. La contention physique passive : analyse de pratiques dans un service d'accueil des urgences.** B. Bouche, J. Asdrubal, T. Gauthier, D. Clair, M. Delille, B. Mangola (Macon)

**CP147. Morbidité de l'intubation endotrachéale en salle d'accueil des urgences vitales : importance du contrôle de la pression du ballonnet et de la position de la sonde d'intubation.** M. Chkir, M. Mougaida, L. Derbal, N. Laamouri, S. Kooli, M. Ajmi, N. Boudriga, B. Bouhajja (Ben Arous, Tunisie)

**CP148. Connaissance du coût des prescriptions aux urgences : enquête multicentrique auprès des prescripteurs.** R. Hernu, D. Robert, L. Argaud (Lyon)

**CP149. Préparation des services d'accueil d'urgences français à la prise en charge des urgences vitales de l'enfant - Résultats préliminaires.** I. Claudet (Toulouse)

**CP150. Evaluation de la prescription des voies veineuses périphériques dans un service d'urgence.** J. Pitel, P.Gancel, E. Chaplain, E. Roupie (Caen)

**CP151. Version française de l'échelle POC-20 : relation entre le niveau de déni et les processus de changements chez des patients en difficultés avec l'alcool aux Urgences.** J. Geneste, B. Arnaud, L. Malet, S. Hope, D. Py, D. Pic, M. Izaut, G. Brousse (Clermont-Ferrand)

**CP152. Evaluation de la prise en charge des exacerbations de BPCO dans les structures d'urgences d'un réseau de soins et actions d'amélioration.** R. Hernu, N. Eydoux, A. Peiretti, C. El Khoury, M. Armanet (Vienne)

**CP153. Une salle de déchocage d'un hôpital de troisième niveau : est-il admissible un "Syndrome de Juillet" ?** R. Gomez Bravo, S. Fabra, L. Labajo, M. Quintana (Madrid, Espagne)

**14H30 - 16H00 SALLE 251 SYMPOSIUM BRAHMS FRANCE - DOULEURS THORACIQUES AUX URGENCES : L'IMPACT DU DOSAGE DE LA COPEPTINE**

Modérateur : **N. DANCHIN (Paris)**

1. Douleur thoracique aux Urgences : les enjeux / **J.E. de La Coussaye (Nîmes)**
2. Intérêt des biomarqueurs aux Urgences : étude APACE / **A. Mebazaa (Paris)**
3. Copeptine en pratique : point de vue du cardiologue / **P. Jourdain (Pontoise)**

**14H30 - 16H00 SALLE 252A COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS CARDIOLOGIE 2**

Modérateurs : **S. CHARPENTIER (Toulouse), J. SENDE (Créteil)**

**CP154. Intérêt du triage dans l'orientation des douleurs thoraciques aux urgences.** F. Bouaziz, G. Der Sahakian, F. Dumas, J. Deutsch, G. Kierzek, J. Pourriat (Paris)

**CP155. Apport de l'épreuve d'effort dans la stratégie diagnostique au cours des douleurs thoraciques. Expérience de l'unité de douleur thoracique au département des urgences de Monastir.** H. Grissa, W. Bouida, L. Dhief, K. Beltaief, N. Trimech, K. Laouiti, N. Jerbi, H. Ben Soltane, R. Boukef, S. Nouira (Monastir, Tunisie)

**CP156. Impacte de la filière de prise en charge du syndrome coronarien aigu ST+ sur son pronostic : admission des patients via le SMUR versus admission aux urgences par leurs propres moyens.** R. Briki, B. Claessens, M. De Marneffe, P. Mols, C. Rousseaux, J. Vandenbossche (Bruxelles)

**CP157. Infarctus du myocarde d'altitude - Caractéristiques de 114 cas pris en charge par le SMUR.** M. Schmidt, M. Chacornac, G. Vanzetto, D. Savary, P. Usseglio (Grenoble)

**CP158. Syndrome Coronarien Aigu ST + : délais de prise en charge dans la population lilloise de 2005 à 2008.** C. Brulin - Lemanski, F. Rouyer, V. Brulin, C. Adriansen, N. Assez, P. Goldstein, E. Wiel (Lille)

**CP159. Evaluation de la thrombolyse préhospitalière du syndrome coronarien aigu ST+ au centre Est de la Tunisie.** M. Methamem, I. Slim, H. Kraiem, A. Zorgati, M. Omri, M. Najja, M. Karoui (Sousse, Tunisie)

**CP160. ECMO (Extra Corporal Membrane Oxygenation). Expérience d'un centre hospitalier périphérique.** G. Binauld, C. Santre, L. Belle, F. Ageron, J. Perfus (Annecy)

**CP161. L'utilisation des défibrillateur au SAMU 192 Metropolitan de Salvador.** M. Andrade, A. Braga, J. Clement, M. Clement, I. Paiva Filho, F. Pereira, A. Cunha, C. Santos, O. Bastos-Neto, F. Marques, J. Moraes Junior (Salvador; Brésil)

**CP162. Syndrome Coronarien Aigu ST + : analyse de la mortalité dans la population Lilloise de 2005 à 2008.** C. Brulin - Lemanski, F. Rouyer, V. Brulin, C. Adriansen, N. Assez, P. Goldstein, E. Wiel (Lille)

**14H30 - 16H00** SALLE 252B ATELIER MÉDECINS N° 14A - **RÉANIMATION EN SALLE DE NAISSANCE**

Animateur : **JF. DIEPENDAELE (Lille)** - Intervenants : **A. AYACHI (Montreuil), JL. CHABERNAUD (Clamart), A. FILY (Lille), N. LODE (Paris), T. RAKZA (Lille)**

Décrire l'accueil d'un nouveau-né en salle de naissance et ses particularités lors d'un accouchement hors maternité. Connaître le matériel nécessaire à une prise en charge d'un nouveau-né dans les différentes circonstances (accouchement eutocique ou non). Décrire les principes et techniques de réanimation du nouveau-né à la naissance et présenter le rôle des membres de l'équipe dans cette prise en charge.

**14H30 - 16H00** SALLE 253 ATELIER MÉDECINS N°24 - **ANALGÉSIE-SÉDATION CHEZ L'ENFANT**

Animateur : **R. CARBAJAL (Paris)** - Intervenants : **R. CARBAJAL (Paris), S. DALMAS (Lille), V. HUE (Lille)**

A partir de la présentation de cas cliniques visant à susciter une interaction avec les participants, cet atelier a pour objectifs :

Utiliser les principaux outils d'évaluation de la douleur de façon adaptée à l'âge de l'enfant;

Prescrire les antalgiques et sédatifs de façon adaptée à l'âge de l'enfant;

Prévenir la douleur occasionnée par les actes les plus fréquemment réalisés aux urgences.

**14H30 - 16H00** AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - **DOULEUR**

Modérateurs : **P. EYMERÉ (Clermont-Ferrand), S. GERMAIN (Genève)**

**1. Gestion et traçabilité de la douleur du patient en urgence / M. Maleville (IDE - Toulon)**

Exposer les moyens à mettre en œuvre lors de la prise en charge de la douleur chez un patient algique. Présenter un modèle de traçabilité de cette gestion en médecine d'urgence. Préciser la place du personnel infirmier dans cette procédure.

**2. Analgésie chez la personne adulte non-communicante / S. Curac (Médecin - Clichy), J. Etienne (IADE - Clichy)**

Définir les critères et le contexte de la personne non-communicante. Identifier les outils de mesure de la douleur dans ce contexte. Préciser les spécificités d'évaluation et de la prise en charge chez la personne âgée.

**3. Rôle de l'équipe mobile de gériatrie dans la prise en charge de l'analgésie de la personne âgée. / MF. Job (IDE - Nancy)**

Définir les critères d'intervention de l'équipe mobile de gériatrie au sein du service d'urgence. Présenter les conditions de collaboration et la plus-value pour le patient.

**14H30 - 16H00** SALLE 341 COMMUNICATIONS LIBRES PERSONNEL INFIRMIER **SAMU SMUR**

Modérateurs : **M. DHERS (Lyon), S. MARBY (Nice)**

**CP371. Un SMUR à usage unique ?** C. Fraisse, Y. Gour, T. Maupin, D. Savary (Annecy)

**CP372. Somme<t de l'OTAN : renfort d'une équipe médicalisée d'un SAMU.** L. Combe, L. Vionnet, J. Fortin, G. Capellier (Besançon)

**CP373. Guides d'aide médicale urgente aux personnes avec incapacité intellectuelle. L'expérience du SAMU de Madrid (Espagne).** A. Menchaca (Madrid, Espagne)

**CP374. Peut-on améliorer la sécurité des patients transportés à bord des UMH en optimisant les systèmes de retenue au brancard ?** J. Bartolomeu, P. Aubin, M. Gines, A. Salliou, S. Magne, P. Lagron, S. Cahun-Giraud, F. Templier (Garches)

**CP375. Le constat amiable et les pièges à éviter face à un accident mettant en cause une UMH.** P. Staub (Strasbourg)

**CP376. La pose de la sonde gastrique par les ambulanciers en SMUR.** M. Coste, D. Valli, G. Binauld, D. Delgado, A. Deutsch, M. Gelez, J. Perfus, D. Savary (Annecy)

**CP377. Ambulancier de SMUR et ETCO2.** M. Reynaud, T. Maupin, D. Savary (Annecy)

**CP378. Prise en charge d'un traumatisé grave en secours spéléologique : conditionnement spécifique du matériel de réanimation par les équipes paramédicales.** M. Monod-Juhel, M. Kermali, S. Larbi, D. Dessarps, T. Maurice, I. Favier, F. Rocourt, V. Danel (Grenoble)

**14H30 - 16H00 SALLE 342A TABLE RONDE MÉDECINS - LES SAMU DANS UNE SOCIÉTÉ EN ÉVOLUTION : DU QUOTIDIEN À LA GESTION DE CRISE.**

Modérateurs : **P. GOLDSTEIN (Lille), A. PODEUR (Paris), P. RAME MATTHIEU (Paris)**

**1. Méthode & analyses de l'enquête / P. Dreyfus (Dijon)**

**2. Synthèse et préconisations / P. Mardegan (Montauban)**

**3. Perspectives / M. Giroud (Pontoise)**

Dans le cadre de la mission DHOS "Modernisation des SAMU", confiée à la commission évaluation de SAMU - URGENCES DE FRANCE, un état des lieux des grands schémas actuels d'organisation des SAMU a été réalisé.

Après analyse des trois volets :

- Technique : systèmes d'information et de communication
- Ressources humaines
- Structures

La commission proposera des recommandations opérationnelles tant au niveau des équipements des SAMU que de leur organisation.

**14H30 - 16H00 SALLE 342B COMMUNICATIONS LIBRES ASSISTANTES SOCIALES**

Modérateurs : **I. BLONDELET (Nancy), R. VARNIER (Nancy)**

**CP330. Prise en charge des mineurs alcoolisés aux urgences adultes.** C. Vareille, F. Lecomte, D. Demilly, H. Boubaker, A. Tissier, Y. Claessens, J. Pourriat (Paris)

**CP331. Activité spécifique de la PASS du CHG de Salon -de-Provence : la consultation sociale dans les IVG jeunes mineures.** Z. Mokrani, F. Cognet, K. Morin, M. Callot, F. Jorda de Vaux (Salon-de-Provence)

**CP332. Amélioration du dépistage des maltraitements à l'accueil des urgences.** J. Borel-Kuhner, V. Gail, K. Mansouri, A. Berchouche, A. Bouhara (Evreux)

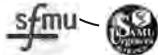
**CP333. Evaluation des facteurs associés à la plus grande désocialisation chez les patients sans domicile consultant aux Urgences.** S. Parisse, J. Vigneau, D. Cantin, J. Deutsch, Y. Yordanov, J. Pourriat (Paris)

**CP334. L'accès à la structure hospitalière depuis le service des urgences et les refus discriminants, quelles possibilités d'action pour un assistant social ? Expérience d'un hôpital universitaire belge.** J. Desbeek, F. Thys, L. Vanderbist, F. Verschuren (Bruxelles, Belgique)

**CP335. La PASS : maillon central d'une chaîne de vie ?** A. Agnoli, C. Rubin, D. Savary (Annecy)

**CP336. La PASS (Permanence d'Accès aux Soins de Santé) nazairienne et son évolution.** C. Beranger, J. Ramond, N. Ribe (Saint Nazaire)

URGENCES  
2010



co-fondateurs

JEUDI 3 JUIN 2010

**14H30 - 16H00** SALLE 343 ATELIER MÉDECINS N°32 - **LIMITATION DES THÉRAPEUTIQUES**

**ACTIVES EN URGENCE**

Animateur : **A. BURNOD (Clichy)**

Intervenant : **F. THYS (Bruxelles)**

Etablir les conditions d'une démarche de réflexion encadrant une limitation des thérapeutiques actives pour un patient au service des urgences.

Etablir les conditions d'une démarche de réflexion encadrant une limitation des thérapeutiques actives pour un patient en préhospitalier.

**16H00 - 16h30** PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

**16H30 - 18H00** AMPHI. BLEU SESSION COMMUNE SFMU / SRLF - **SEPSIS GRAVE**

Modérateurs : **M. ALAZIA (Marseille)**, **N. PESCHANSKI (Rouen)**

**1. Méningites bactériennes / G. Potel (Nantes)**

Présentation des recommandations 2008



**2. Prise en charge des premières heures d'une infection sévère / A. Delahaye (Rodez)**

Identifier les critères prédictifs de la sévérité d'une infection. Définir la stratégie diagnostique et thérapeutique immédiate. Connaître les principes de l'optimisation hémodynamique précoce et du monitoring en urgence.

**3. Place des corticoïdes / D. Annane (Garches)**

Définir les notions d'opothérapie. Identifier les données de l'Evidence Base Médecine. Proposer un algorithme décisionnel d'usage des corticoïdes dans le sepsis grave.

**16H30 - 18H00** SALLE MAILLOT COMMUNICATIONS LIBRES **U D'OR MÉDECINS**

Modérateurs : **D. PATERON (Paris)**, **J. SCHMIDT (Clermont-Ferrand)**

**CP163. Modalités de la prescription médicamenteuse téléphonique au cours de la régulation téléphonique généraliste au centre 15. Résultats d'une étude multicentrique prospective observationnelle (PMT3).** T. Desmettre, N. Tassou, L. Nace, M. Philippe, P. Dreyffus, M. Puyraveau, J. Jenvrin, C. Gevrey, J. Labourey, F. Berthier, M. Freysz, G. Capellier (Besançon)

**CP164. Quels sont les facteurs associés à l'oligoalgésie en médecine d'urgence ? : Etude prospective multicentrique nationale sur 50 services d'urgence.** S. Guéant, A. Taleb, J. Borel-Künher, M. Cauterman, G. Nathan, M. Raphael, A. Ricard-Hilbon (Clichy)

**CP165. Intubation en médecine d'urgence avec des lames de laryngoscopes métalliques réutilisables ou à usage unique : impact sur la difficulté d'intubation (étude LAMETA).** X. Combes, M. Devaud, A. Ricard-Hilbon, R. Mirko, M. Galinski, P. Jabre, A. Margenet, F. Adnet, J. Marty, E. Vicaut (Créteil)

**CP166. Performances en ventilation non invasive de 5 ventilateurs utilisables en médecine d'urgence : Etude comparative sur banc.** A. Lyazidi, F. Templier, A.W. Thille, O. Besson, L. Brochard, Jc.M. Richard, Groupe De Travail Sur Les Respirateurs (Garches)

**CP167. Evaluation de la mesure de la pression transcutanée en dioxyde de carbone en médecine d'urgence.** P. Gancel, E. Roupie, P. Blondeau, N. Terzi (Caen)

**CP168. Les solutions lipidiques n'antagonisent pas la toxicité électrophysiologique cardiaque du flécaïnide dans un modèle de porc anesthésié ventilé.** P. Claret, J. De La Coussaye, J. Lefrant, G. Louart, L. Mattatia, J. Ripart (Nîmes)

**CP169. Influence pronostique de la revascularisation percutanée immédiate après arrêt cardiaque : données du registre PROCAT.** F. Dumas, C. Spaulding, S. Manzo-Silberman, B. Vivien, C. Fullea, D. Grimaldi, J. Mira, P. Carli, X. Jouven, A. Cariou (Paris)

**CP170. Place des soins palliatifs chez les patients décédés aux urgences : analyse de l'étude prospective multicentrique DALISA.** P. Le Conte, E. Batard, N. Tassou, H. Broch, Y. Evain, T. Peluchon, V. Pinaud, G. Potel (Nantes)

**16H30 - 18H00** SALLE 241 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS DOULEUR 2

Modérateurs : **L. CALVEL (Strasbourg), M. GALINSKY (Paris)**

**CP171. Les urgentistes ne savent pas utiliser les échelles d'évaluation de la douleur.** A. Arribat, V. Bounes, F. Concina, F. Catala, D. Lauque, J. Ducassé (Toulouse)

**CP172. Facteurs intervenant dans la décroissance douloureuse en médecine préhospitalière.** A. Lefebvre, V. Bounes, M. Decherf, B. Vallé, R. Serpinet, P. Mardegan, J. Ducassé (Toulouse)

**CP173. Évaluation de la qualité de l'analgésie des patients douloureux en préhospitalier.** P. Lakhnati, A. Guillerm, M. Youssef, C. Truchot, D. Chalumeau, N. Picard, F. Boursier, J. Sebbah (Gonesse)

**CP174. Effets indésirables liés à l'analgésie morphinique en SMUR : la molécule compte, pas la dose.** M. Decherf, V. Bounes, A. Lefebvre, P. Mardegan, J. Ducassé (Montauban)

**CP175. Efficacité de la titration morphinique intraveineuse sur les douleurs aiguës sévères neuropathiques aux urgences. Etude préliminaire.** V. Lvovschi, G. Juillien, V. Montout, M. Bendahou, A. Arhan, K. Saïdi, B. Riou (Paris)

**CP176. Intérêt d'un antalgique de palier 2 par l'infirmier d'accueil et d'orientation.** N. Segal, V. Cahen, J. Malka, F. Louvet, A. Atlan, N. Ouled, P. Plaisance (Paris)

**CP177. Evaluation de la synergie Néfopam-Kétoprofène aux urgences.** M. Baudon, E. Lafforgue, M. Majourau-cunin, J. Redonnet ( Lourdes)

**CP178. Devenir des douleurs liées aux entorses de cheville vues aux Urgences.** S. Vu, F. Lecomte, R. Ranerisson, H. Boubaker, Y. Claessens, J. Pourriat (Paris)

**CP179. Intérêt du Nefopam dans le traitement de la douleur au cours des coliques néphrétiques intenses non compliquées de l'adulte aux Urgences.** F. Moustafa, S. Peyrat, L. Jainsky, J. Schmidt (Clermont-Ferrand)

**16H30 - 18H00** SALLE 242A ATELIER MÉDECINS N°19B - RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE

Animateur : **P. PLAISANCE (Paris)**

Intervenants : **L. DUCROS (Hyères), A. LACROUS (Paris), M. OLLIVIER (Paris)**

Permettre au médecin d'intégrer les nouvelles facettes des recommandations internationales sur l'arrêt circulatoire par l'intermédiaire de cas cliniques inter actifs.

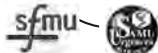
**16H30 - 18H00** SALLE 242B ATELIER MÉDECINS N°08B - DRAINAGE THORACIQUE

Animateur : **T. DESMETTRE (Besançon)**

Intervenants : **L. FEHNER (Besançon), C. MESPLEDE (Besançon), C. PEUGEOT (Besançon)**

Préciser les indications, les contre-indications, les complications du drainage thoracique en urgence pré-hospitalière et hospitalière. Présenter les différents matériels. Exposer les différentes techniques de mise en place.

URGENCES  
■■■■■ 2010



co-fondateurs

**JEUDI 3 JUIN 2010**

**16H30 - 18H00**

**SALLE 243 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS EVALUATION SAU 2**

Modérateurs : **M. BENDAHOU (Paris), J.L. DUCASSÉ (Toulouse)**

**CP180. Évaluation prospective de la prise en charge hospitalière et préhospitalière des patients recourant au service d'accueil des urgences.** C. Boyard, X. Bobbia, E. Medjeber, P. Claret, A. Dardahon, J. Ripart, J. Lefrant, J. de La Coussaye (Montpellier)

**CP181. Évaluation des prescriptions d'antibiotiques dans un service d'accueil des urgences.** G. Blaquièrre, C. Olivier, D. Ribollet (La Trinité, Martinique)

**CP182. Epidémiologie des patients de l'unité de surveillance continue médicale du centre hospitalo-universitaire Lyon Sud.** C. Caralp, C. Eynard (Lyon)

**CP183. L'acquisition automatisée des intervalles des temps dans l'utilisation des armoires de pharmacie électronique comme indicateurs de qualité de prise en charge des pneumonies aux urgences.** P. Deboutte, J. Gillet, L. Van der Sande, N. Van Loock, P. Vanbrabant, T. De Rijdt, B. Van den Bosch (Leuven, Belgique)

**CP184. Admission différée en réanimation dans les soixante douze premières heures d'hospitalisation après prise en charge initiale aux urgences.** A. Moreau, P. Claret, X. Bobbia, J. Bonnet, R. Genre Grandpierre, J. Lefrant, J. Ripart, J. de La Coussaye (Montpellier)

**CP185. Amélioration de la prise en charge de la pyélonéphrite aiguë dans une structure d'urgence grâce à la mise en place d'un référentiel.** C. El Khoury, C. Dellinger, F. Douheret, Y. Jeanne, R. Kerbrat, P. Trinquet, O. Matas (Vienne)

**CP186. Évaluation des facteurs associés à la satisfaction des usagers d'un Service d'Accueil des Urgences.** C. Choquet, M. Wargon, A. Mounzer, S. Bah, M. Hijazi, E. Casalino (Paris)

**CP187. L'échelle numérique vue par le patient : que croit-il en comprendre et que devons nous en comprendre ?** A. Arribat, V. Bounes, F. Concina, J. Ducassé, H. Juchet, D. Lauque (Toulouse)

**CP188. Évaluation du déni chez des patients en difficultés avec l'alcool dans un Service d'Accueil et d'Urgences.** B. Arnaud, J. Geneste, S. Hope, J. Durand-Roger, D. Py, C. Perrier, F. Teissedre, G. Brousse (Clermont-Ferrand)

**16H30 - 18H00**

**SALLE 251 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS CARDIOLOGIE 3**

Modérateurs : **N. ASSEZ (Lille), D. SAVARY (Annecy)**

**CP189. Utilité d'un nouveau score pour le diagnostic de l'insuffisance cardiaque aux urgences.** K. Beltaief, W. Bouida, N. Jerbi, N. Trimech, K. Laouiti, H. Ben Soltane, R. Boukef, S. Nouira (Monastir, Tunisie)

**CP190. Dosage du proBNP1-108 : évaluation des concentrations circulantes pour des patients admis en salle d'urgence.** C. Fillee, D. Gruson, F. Thys, F. Verschuren (Bruxelles, Belgique)

**CP191. Intérêt de la mesure de la saturation tissulaire en oxygène pour le diagnostic étiologique de la dyspnée aiguë chez l'adulte lors de l'admission aux urgences.** D. Giolito, S. Govcayan, F. Lemoel, J. Levraut (Nice)

**CP192. Syndromes d'insuffisance cardiaque aiguë : analyse des facteurs de morbidimortalité à 3 mois.** R. Hamed, S. Jouini, S. Souissi, M. Hamdi, M. Chkir, M. Mougaida, I. Fradi, B. Bouhajja (Ben Arous, Tunisie)

**CP193. Traitement pharmacologique de l'insuffisance cardiaque aiguë hypertensive (flash OAP) : comparaison de l'efficacité du dinitrate d'isosorbide seul par voie IV versus dinitrate d'isosorbide plus furosémide. Etude prospective, randomisée, contrôlée.** S. Jouini, R. Hamed, S. Souissi, M. Hamdi, N. Laamouri, S. Kooli, L. Derbal, B. Bouhajja (Ben Arous, Tunisie)

**CP194. Hyperactivité du système nerveux sympathique et anémie chez l'insuffisant cardiaque : le rôle du chémoréflexe.** N. Franchitto, F. Despas, M. Labrunée, M. Galinier, J. Sénard, A. Pathak (Toulouse)

**CP195. Méta-analyse des études d'impact ayant évalué l'intérêt du dosage du BNP et du NT-proBNP pour les patients dyspnéiques admis aux urgences.** P.Ray, L. Trinquart, B. Riou, A. Teixeira (Paris)

**CP196. Mise en place d'une consultation cardiologique précoce pour la prise en charge d'un syndrome coronarien à bas risque.** S. Remy, D. Lauque, M. Elbaz, S. Charpentier (Toulouse)

**CP197. Intérêt et faisabilité du concept de contre-pulsion intra-aortique déportée.** P. Dubien, P. Gueugniaud, A. Guillermin (Lyon)

**16H30 - 18H00** SALLE 252A COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS EVALUATION SAMU 3

Modérateurs : **C. LAPANDRY (Bobigny), M. VERGNE (Toulon)**

**CP198. Les médecins généralistes au SAMU réduisent le recours aux soins non programmés lors des appels pour conseils.** N. Bensalah, G. Bonnet-Eymard, H. Dekadjevi, L. Foudi, L. Goix, A. Piednoir, K. Tazarourte (Melun)

**CP199. Évaluation de la formation des médecins retraités sur simulateur d'appel.** L. Boidron, C. Bertrand, K. Boudenia, C. Avena, J. Boucheix, M. Freysz (Dijon)

**CP200. Apport d'un réseau médecins correspondants du SAMU à la prise en charge des urgences.** D. Lacroix, J. Ledoux, B. Audema (Morzine Avoriaz)

**CP201. Analyse d'une activité estivale inhabituelle au SAMU 78.** E. Jeanne, F. Gandon, L. Berton, M. Pessoa, J. Caussanel, Y. Lambert (Versailles)

**CP202. Devenir des patients pris en charge par le SMUR pour malaise hypoglycémique et laissé au domicile.** M. Barghout, J. Dyens, L. Huet, C. Bertrand, E. Lecarpentier, A. Margenet, J. Marty, X. Combes (Créteil)

**CP203. Evaluation du risque infectieux lors des transferts de réanimation par les SMUR : les médecins prennent leurs précautions.** B. Evrard, P. Lerquet, G. Lebuffe, E. Wiel, N. Assez (Maubeuge)

**CP204. La prise en charge pré-hospitalière de la douleur : évaluation des pratiques sur une étude prospective multicentrique nationale.** S. Baré, V. Vig, O. Capel, E. Chanzy, P. Dreyfus, H. Hubert, P. Mardegan, A. Ricard-Hibon (Chambéry)

**CP205. Comparaison des FiO2 maximales délivrées par trois extracteurs d'oxygène.** C. Landy, A. Lemoine, I. Millot, N. Gagnon, E. Schaeffer, J. Nadaud, D. Plancade, L. Raynaud, P. Boulland, J. Favier, M. Ruttimann (Metz)

**CP206. Réduction du délai de prise en charge en cas d'arrêt cardiaque : modélisation numérique de la stratégie de dispatching des équipes SMUR.** J. Marty, C. Chollet-Xemard, A. Iannoni, Z. Jemai (Créteil)

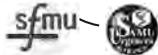
**16H30 - 18H00** SALLE 252B ATELIER MÉDECINS N°14B - RÉANIMATION EN SALLE DE NAISSANCE

Animateur : **JF. DIEPENDAELE (Lille)**

Intervenants : **A. AYACHI (Montreuil), JL. CHABERNAUD (Clamart), A. FILY (Lille), N. LODE (Paris), T. RAKZA (Lille)**

Décrire l'accueil d'un nouveau-né en salle de naissance et ses particularités lors d'un accouchement hors maternité. Connaître le matériel nécessaire à une prise en charge d'un nouveau-né dans les différentes circonstances (accouchement eutocique ou non). Décrire les principes et techniques de réanimation du nouveau-né à la naissance et présenter le rôle des membres de l'équipe dans cette prise en charge.

URGENCES  
2010



co-fondateurs

**JEUDI 3 JUIN 2010**

**16H30 - 18H00** SALLE 253 ATELIER MÉDECINS N°17 - **INTERPRÉTATION DES RADIOGRAPHIES DE L'ENFANT TRAUMATISÉ**

Animateur : **F. FITOUSSI (Paris)**

Connaître les aspects radiographiques de la maltraitance. Savoir interpréter une radiographie du rachis cervical. Connaître les pièges à éviter devant un coude traumatisé. Savoir repérer la lésion de Monteggia : devant une fracture de l'ulna isolée. Connaître les difficultés d'interprétation radiologique de certaines fractures du genou et de la cheville. Connaître les aspects radiographiques des infections ostéo-articulaires

**16H30 - 18H00 CONTROVERSE MÉDECINS** SALLE AMPHI. BORDEAUX

**INDUCTION EN SÉQUENCE RAPIDE : KETAMINE VERSUS ETOMIDATE**

Modérateurs : **F. ADNEN (Bobigny), J. COUVREUR (Le-Revest-les-Eaux)**

**Pour Ketamine : G. Mion (Paris) / Pour Etomidate : P. Jabre (Bobigny)**

Rappeler les principes de la technique d'induction en séquence rapide. Exposer les principales caractéristiques pharmacologiques de la Kétamine et de l'Etomidate. Décrire les avantages, les inconvénients et les conséquences physiologiques de ces produits.

**16H30 - 18H00** SALLE 341 COMMUNICATIONS LIBRES PERSONNEL INFIRMIER **TECHNIQUES ET SOINS**

Modérateurs : **P. PEULMEULLE (Villeneuve-sur-Lois), A. SWITONSKI (Lille)**

**CP379. La présence de la famille au cours de la réanimation cardio-pulmonaire pédiatrique, un facteur de stress supplémentaire pour le soignant ?** E. Rohrbacher (Strasbourg)

**CP380. Malaise liés aux ponctions veineuses et phobie des aiguilles.** M. Loppé, S. Coirier-Fauche, S. Verger, N. Bailhache, I. Volkaerts, C. Guidet, J. Loiseau, J. Sende (Le Perreux sur Marne)

**CP381. Le mode de préparation de médicaments à index thérapeutique étroit destinés à être administrés avec un pousse seringue électrique influe-t-il sur l'homogénéité de concentration en produit actif ?** Y. Dehu, V. Arnould, G. Colas, F. Girault, N. Lecina, A. Lejan, C. Pouges, B. Garrigue (Corbeil Essonnes)

**CP382. Vaccination contre la grippe A. Quelles sont les attitudes des professionnels ?** D. Cantin, C. Maillard-Acker, O. Page, I. Martin, J. Pourriat (Paris)

**CP383. La transfusion en urgence.** P. Eymere, D. Gaston (Clermont-Ferrand)

**CP384. Application d'un protocole de titration morphinique aux urgences : encore des efforts à faire pour le bien des malades.** L. Labourée, E. Hardy, S. Santana, S. Zafrani, S. Géral, E. Ma, C. Drai, J.P. Fontaine (Paris)

**CP385. Les agressions aux urgences du centre hospitalier de Saint Martin, épidémiologie clinique.** M. Baras, S. Benezra, W. Bical, S. Bougon, P. Famy, O. Gonzalez, L. Lassus, J. Louisia, J. Marchalant, L. Noubou, R. Rakotomalala, A. Tekam, J. Valade (Saint Martin, Guadeloupe)

**CP386. Accueil des urgences médico-judiciaire dans un service d'urgence.** C. Maillard-Acker, P. Boursin, A. Le Gouellec, P. Trouslard, C. Rey, J. Pourriat (Paris)

**16H30 - 18H00** SALLE 342A COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS INFECTIOLOGIE 2

Modérateurs : **A. SANTIN (Créteil), A. TRINH-DUC (Agen)**

**CP207. Pandémie de grippe A (virus H1N1) sur l'île de Futuna, de septembre à Août 2009.** H. Chenaitia, J. Besserou, P.Garry, J. Auffray, J. Delmont (Marseille)

**CP208. Difficultés diagnostiques de la grippe A/H1N1 chez l'adulte: bilan d'une consultation « grippe » dans un service d'accueil des urgences.** S. Saboureaux, O. Catrevaux, E. Viant, G. Martin, C. Rapp (Vincennes)

**CP209. Analyse des admissions pour grippe dans les Services d'Accueil d'Urgence de la région PACA.** G. Noël, M. Alazia, G. Viudes (Marseille)

**CP210. Mise en place d'un dépistage ciblé du VIH dans un SAU : association à la recherche du paludisme.** A. Bouchara, L. Maisonneuve, P.Charestan (Paris)

**CP211. Acceptation du Test de Sérologie VIH et prévalence de l'infection dans un service d'urgences hospitalière à Madrid.** S. Fabra Cadenas, S. Pérez Cachafeiro, M. Quintana Díaz, J. del Amo Valero, J. Pena, G. Der Sahkian, J. Pourriat (Madrid, Espagne)

**CP212. Enquête de conformité de prescription d'antibiothérapie pour les infections urinaires traitées en ambulatoire dans un service d'urgence.** C. Michel, E. Delière, M. Leneveu, B. Coudert (Meulan)

**CP213. Comment améliorer la prise en charge initiale de la méningite aiguë bactérienne ?** D. Aboucaya, D. Kaminski, K. Noel, H. Lenglet, B. Bonneton, L. Baillat, S. Toumani, F. Compagnon (Paris)

**CP214. Evaluation de la prise en charge des états septiques graves aux urgences.** O. Bineau, G. Richard, T. Hoang-Oppermann, H. Delelis, M. Hallain, O. Berrard, J. Rouffineau (Poitiers)

**CP215. La pyélonéphrite en urgence : une réévaluation nécessaire à 48 heures.** A. Berthoumieu, E. Casalino (Paris)

**16H30 - 18H00** SALLE 342B TABLE RONDE PERSONNELS DE L'URGENCE - ETAT D'AVANCEMENT DU RÉFÉRENTIEL DE COMPÉTENCES DE L'ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL EN MÉDECINE D'URGENCE.

Modérateurs : **I. BLONDELET (Nancy), Y. NICOL (Brest)**

**Présenter les compétences nécessaires à l'exercice de l'assistant de service social en médecine d'urgence / I. Blondelet (Nancy)**

**16H30 - 18H00** SALLE 343 ATELIER SOIGNANTS N°42 - DES RÉSULTATS À LA RÉDACTION D'UN ABSTRACT

Animateur : **F. LAPOSTOLLE (Médecin - Bobigny)**

Intervenants : **Y. CROGUENNEC (IADE - Brest), F. LAPOSTOLLE (Médecin - Bobigny)**

Proposer aux professionnels de santé participant à l'urgence :

- des pistes pour valoriser les résultats de leur travaux scientifiques
- la connaissance des règles de rédaction d'un abstract
- la meilleure façon de présenter sa production de manière efficace

**M** PROGRAMME MÉDECINS

**S** PROGRAMME PERSONNEL SOIGNANTS

**Ass. Soc** PROGRAMME ASSISTANTES SOCIALES

### URGENCES NIVEAU 2

AMPHI BLEU	MAILLOT	241	242 A	242 B	243	251	252 A	252 B
------------	---------	-----	-------	-------	-----	-----	-------	-------

#### 07H30/08H30 VISITE DES POSTERS EN ZONE P1 ET P2 - SESSIONS DE LA MATINÉE

08H30 - 10H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Syndrome coronaire aigu	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Régulation: appels pour symptôme neurologique	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> SESSION COMMUNE SFMU AFERUP	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°09B Lecture de l'ECG	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> SESSION CARUM SSA	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°06 Dysnatrémies	<b>CONTROVERSE</b> <b>M</b> Pour ou contre la ventilation non invasive aux Urgences	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°21 Rédaction de certificat en médecine d'urgence	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> SESSION CONJOINTE SFMU SOCIÉTÉ MAGHREBINE DE MÉDECINE D'URGENCE
---------------	---	---	---	--	---	---	---	--	---

#### 10H00/10H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

10H30 - 12H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Arrêt cardiaque	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> PEC ambulatoire de la thrombose veineuse	<b>TABLE RONDE</b> <b>M</b> Agitation, agressivité et anergosité en situation d'urgence	<b>TABLE RONDE</b> <b>M</b> Plateformes médico-psychosociale	<b>ATELIER</b> <b>MI</b> N°13 Gestion téléphonique des problèmes psychiatriques	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°07 Troubles acido-basiques		<b>ATELIER</b> <b>MI</b> N°20 Pièges de la psychiatrie aux urgences	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Evaluation SAU 3 N°CP243> CP251
---------------	---	--	---	--	---	--	--	---	---

12H30 - 13H30

**ATELIER DÉJEUNER**  
**LAERDAL**

#### 13H30/14H30 VISITE DES POSTERS EN ZONE P1 ET P2 - SESSIONS DE L'APRES MIDI

14H30 - 16H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Burn out	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Ultrasons en Médecine d'Urgence	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°29A Echographie FAST	<b>ATELIER</b> <b>MI</b> N°31 Simulateur en régulation médicale	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> NRBC SFMU	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°12A Accouch. Inopiné hors maternité	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Système information en médecine d'urgence	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°22 Ventilation volumétrique	<b>CONTROVERSE</b> <b>M</b> Service de médecine polyvalente rattaché au service d'urgence
---------------	--	---	--	---	---	---	---	---	---

#### 16H00/16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE

16H30 - 18H00	<b>CONFÉRENCES</b> <b>M</b> Actualité en médecine d'urgence	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Cardio thérapeutique N°CP270> CP278	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°29B Echographie FAST	<b>ATELIER</b> <b>MI</b> N°16 Gestion de l'agressivité aux Urgences	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Infectiologie 3 N°CP279> CP287	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°12B Accouch. Inopiné hors maternité	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Gériatrie N°CP288> CP296	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°23 Ventilation non invasive	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Imagerie N°CP297> CP305bis
---------------	---	---	--	---	--	---	--	---	--

**PARM** PROGRAMME PARM

**PARM** PROGRAMME PARM

**MI** PROGRAMME MEDICO-INFIRMIER

**URGENCES NIVEAU 3**

**WINFOCUS NIVEAU 3**

253	BORDEAUX	341	342 A	342 B	343	352A	352B	353
-----	----------	-----	-------	-------	-----	------	------	-----

<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°10A intubation difficile	<b>CONFÉRENCES</b> <b>S</b> Pédiatrie	<b>CONFÉRENCES</b> <b>S</b> Accès aux soins pour population en grande précarité	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> ACR2 N°CP216> CP224	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Toxicologie N°CP225> CP233	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Formation N°CP234> CP242	<b>INTERET DE L'ÉCHO. DANS L'ACR</b>		
--	---	---	---	--	--	--------------------------------------	--	--

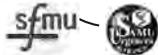
<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°10B intubation difficile	<b>CONFÉRENCES</b> <b>S</b> Retours d'expérience	<b>CONFÉRENCES</b> <b>S</b> PARM	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Pneumologie N°CP252> CP260	<b>TABLE RONDE</b> <b>S</b> Travail avec les familles aux urgences	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°15 Médecine factuelle lecture critique d'articles	<b>ECHO. AUJOURD'HUI ET DEMAIN</b>		
--	--	--	--	--	---	------------------------------------	--	--

**PAUSE DÉJEUNER**

<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°10C intubation difficile	<b>CONFÉRENCES</b> <b>S</b> Médecine de catastrophe	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> psychiatrie N°CP261> CP269	<b>ATELIER</b> <b>S</b> N°38A RCP pédiatrique	<b>ATELIER</b> <b>S</b> N°40 Utilisation du MEOPA	<b>ATELIER</b> <b>S</b> N°35 Menace d'accouch. la prise d'appels			
--	---	--	---	---	--	--	--	--

<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°10D intubation difficile	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Organisation SAU SAMU 2 N°CP306> CP314	<b>ATELIER</b> <b>S</b> N°41 Réalisation d'un ECG	<b>ATELIER</b> <b>S</b> N°38B RCP pédiatrique	<b>ATELIER</b> <b>M</b> N°30 DTC	<b>COMM. LIBRES</b> <b>M</b> Régulation N°CP315> CP323			
--	--	---	---	--	---	--	--	--

URGENCES  
■■■■■ 2010



co-fondateurs

**VENDREDI 4 JUIN 2010**

## CONGRÈS WINFOCUS

**08H30 - 10H00 SALLE 352A - INTÉRÊT DE L'ÉCHOGRAPHIE DANS L'ACR / ULTRASOUND IN CARDIAC ARREST**  
Modérateurs / Moderators : R. BREITKREUTZ (GER), P. CARLI (FRA)

1. Intégration dans la prise en charge médicalisée / *Integration of ultrasound in medicalized care* / R. BREITKREUTZ : protocole FEER (GER)
2. Évaluation de la contractilité / *Cardiac contractility evaluation* / S. PRICE (UK)
3. Recherche des causes réversibles / *Reversible causes* / P. CROVA (FRA)

**10H00 - 10H30 PAUSE ET VISITE ESPACE EXPOSITION / BREAK AND EXHIBITION VISIT**

**10H30 - 12H00 SALLE 352A - ECHOGRAPHIE AUJOURD'HUI ET DEMAIN**  
Modérateurs / Moderators : L. NERI (ITA), T. PETROVIC (FRA)

Workshop : études multicentriques à venir / *Studies to come...* / F. LAPOSTOLLE (FRA)  
Présentation WINFOCUS France / *Presentation of WINFOCUS and WINFOCUS France* / L. NERI (ITALIE), T. PETROVIC (FRA)  
DIU / *National University Diploma* / E. HINGLAIS (FRA)  
Sonde d'Or / C. MORDANT (FRA), P. PES (FRA)  
Annonce des prochains évènements et Clôture / *Next events and closing* / T. PETROVIC (FRA)

## CONGRÈS DES URGENCES

**08H30 - 10H00 AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - SYNDROME CORONAIRE AIGU**  
Modérateurs : V. DEBIERRE (Nantes), C. LAPANDRY (Bobigny)

- 1. Nouvelle stratégie antiagrégante et anticoagulante / J.P. Collet (Paris)**  
Les modalités d'action des nouvelles molécules antiagrégantes et anticoagulantes. Déterminer, à partir des études et des recommandations internationales, leur place en médecine d'urgence.
- 2. Biologie dans le SCA / S. Charpentier (Toulouse)**  
Les marqueurs dans le SCA, leur intérêt diagnostique et pronostique. Définir les modalités optimales d'utilisation. Déterminer leur place, en routine, en médecine d'urgence.
- 3. Place de la coronarographie dans le SCA non sus ST / N. Assez (Lille)**  
Établir le bénéfice potentiel d'une coronarographie dans le SCA et les facteurs déterminant son efficacité. Définir les critères permettant d'identifier les patients devant en bénéficier. Choisir l'environnement pharmacologique associé. En déduire l'orientation du patient en urgence.

**08H30 - 10H00 SALLE MAILLOT CONFÉRENCES MÉDECINS - RÉGULATION : APPELS POUR SYMPTÔME NEUROLOGIQUE**  
Modérateurs : G. BAGOU (Lyon), F. BERTHIER (Nantes)

- 1. Appel pour malaise / P. Bruge (Valence)**  
Identifier les éléments qui orientent le PARM vers une notion de gravité. Exposer les critères médicaux de gravité déterminant la décision des moyens à engager. Détailler les conseils téléphoniques dans l'attente ou en l'absence d'envoi de moyens. Préciser les éléments à rechercher lors du bilan secouriste et les éléments qui orientent le diagnostic étiologique. Préciser les critères d'admission aux urgences.

**2. Appel pour céphalées / V. Vig (Marseille)**

Exposer les situations cliniques et les signes de gravité qui conduisent à engager des moyens ou à proposer une consultation et dans quel délai. Détailler les conseils téléphoniques, y compris les prescriptions médicamenteuses, dans l'attente ou en l'absence d'envoi de moyens. Préciser les critères d'admission aux urgences.

**3. Appel pour un déficit neurologique de survenue brutale / G. Comte (Lyon)**

Exposer les critères médicaux de gravité déterminant la nature des moyens à engager. Préciser les critères d'orientation hospitalière et d'indication vers les unités neuro-vasculaires. Détailler les conseils téléphoniques dans l'attente de la prise en charge.

**08H30 - 10H00 SALLE 241 SESSION COMMUNE SFMU/ AFERUP - PSYCHOSE EN URGENCE**

Modérateurs : **JM. PHILIPPE (Aurillac), G. VAIVA (Lille)**



**1. Figures cliniques / V. Dubois (Bruxelles)**

Décrire les formes cliniques de la symptomatologie psychotique en urgence. Identifier les éléments permettant d'établir le diagnostic. Evoquer la place de la prise de toxique dans la survenue des tableaux cliniques. Décrire l'évolution clinique.

**2. Régulation / L. Jehel (Paris)**

Identifier une psychose aiguë. Mettre en évidence les signes de gravité. Rechercher les signes d'accompagnement. Mettre en évidence les éléments « rassurants ». Tenir compte du terrain. Proposer des conseils médicaux en l'absence d'envoi d'un moyen. Identifier les critères d'hospitalisation.

**3. Prise en charge de la psychose en urgence / A. Mathur (Toulouse)**

Décrire les étapes de la prise en charge. Evoquer l'importance des procédures d'accueil. Faire le point sur les traitements pharmacologiques préconisés. Déterminer la place de la contention physique et ses modalités. Décrire les éléments importants pour la sortie des structures d'urgences.

**08H30 - 10H00 SALLE 242A ATELIER MÉDECINS N°9B - LECTURE DE L'ECG**

Animateur : **F. ADNET (Bobigny)**

Reconnaître les signes prédictifs d'une ischémie myocardique lors de l'analyse d'un ECG sans sus-décalage du segment ST. Savoir différencier les troubles de la repolarisation entre une HVG et une ischémie myocardique. Savoir reconnaître une repolarisation précoce et savoir la distinguer d'une ischémie coronarienne. Connaître les caractéristiques d'une onde T d'ischémie précoce.

**08H30 - 10H00 SALLE 242B CONFÉRENCES MÉDECINS - SESSION CARUM SSA : HYPO ET HYPERBARIE EN MÉDECINE MILITAIRE**

Modérateurs : **E. QUERELLOU (Brest), JM. ROUSSEAU (St Mandé)**

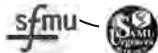
**1. Existe-t-il une place pour l'oxygénothérapie hyperbare dans les infections graves des parties molles ? / M. Borne (Paris)**

Décrire les mécanismes d'action de l'oxygénothérapie hyperbare sur l'infection des tissus mous. Préciser les recommandations actuelles en matière d'indications, de techniques et de protocoles de l'oxygénothérapie hyperbare pour cette pathologie. Décrire les traitements associés.

**2. Problématique des accidents de décompression médullaire / P. Louge (Toulon)**

Décrire les mécanismes des accidents de décompression. Définir les principes des traitements. Détailler la prise en charge des accidents de décompression sur le terrain et en milieu hyperbare, en préciser les critères pronostiques et les différentes options thérapeutiques.

URGENCES  
■■■■■ 2010



co-fondateurs

**VENDREDI 4 JUIN 2010**

**3. Pathologies et contraintes liées à l'altitude au cours du conflit en Afghanistan / JY. Martinez (Lyon)**

Décrire les effets de la haute altitude sur les équipages des aéronefs tactiques. Expliquer l'altération des capacités physiques du combattant qui évolue en montagne (performances, sommeil, alimentation, rôle de l'entraînement). Exposer les problèmes posés par l'altitude pour la prise en charge des blessés.

**08H30 - 10H00** SALLE 243 ATELIER MÉDECINS N°06 - DYSNATRÉMIES

Animateur : **M. ANDRONIKOF (Clamart)**

A partir de cas cliniques, construire une conduite à tenir raisonnée et efficace devant une hypernatrémie ou une hyponatrémie.

**08H30 - 10H00 CONTROVERSE MÉDECINS** SALLE 251

**POUR OU CONTRE LA VENTILATION NON INVASIVE AUX URGENCES**

Modérateurs : **J. CAUDRON (Créteil), D. HONNART (Dijon)**

**POUR : F. Thys (Bruxelles) / CONTRE : N. Peschanski (Rouen)**

Décrire les bases physiopathologiques de la ventilation non invasive. Rappeler les indications et contre-indications de la VNI en urgence. Exposer les complications et les limites de son utilisation.

**08H30 - 10H00** SALLE 252A ATELIER MÉDECINS N°21 - RÉDACTION DE CERTIFICAT EN MÉDECINE D'URGENCE

Animateur : **D. CORÈGE (Chalon-sur-Saône)** - Intervenant : **S. TILHET-COARTET (Lyon)**

A partir de cas cliniques interactifs : identifier les principaux certificats susceptibles d'être rédigés aux urgences et en SMUR, détailler les principes de rédaction de ces certificats, savoir quand il est obligatoire de les rédiger et à qui les remettre, déjouer les pièges inhérents aux demandes abusives.

**08H30 - 10H00** SALLE 252B CONFÉRENCES MÉDECINS - SESSION CONJOINTE SFMU/ SOCIÉTÉ MAGHREBINE DE MÉDECINE D'URGENCE : ASTHME AU MAGHREB

Modérateurs : **M. FREYSZ (Dijon), H. LOUARDI (Casablanca, Maroc)**

**1. Profil épidémiologique de la maladie asthmatique en urgence / B. Bouhajja (Tunisie)**

Préciser les caractéristiques de la maladie asthmatique au Maghreb. Décrire le traitement de fond de l'asthmatique au Maghreb.

**2. Particularité de la prise en charge de l'asthme en urgence au Maghreb / H. Nejmi (Maroc)**

Définir la population prise en charge et les motifs de consultation aux urgences. Préciser l'observance thérapeutique de ces patients. Décrire la prise en charge actuelle aux urgences.

**3. Prise en charge de l'Asthme Aigu Grave en urgence. Quoi de neuf ? / P. Plaisance (Paris)**

Rappeler les principales thérapeutiques utilisables en médecine d'urgence pré et intra hospitalière. Préciser leurs indications en fonction de la gravité clinique. Décrire les principales avancées thérapeutiques récentes.

**08H30 - 10H00** SALLE 253 ATELIER MÉDECINS N°10A - INTUBATION DIFFICILE

Animateur : **H. MENU (Lille)** - Intervenants : **C. ERB (Lille), C. GOZE (Valenciennes), B. VILETTE (Lille)**

**1ère partie** : Exposer les rappels anatomiques et fonctionnels pharyngo-laryngés. Présenter les différents moyens d'intubation et de contrôle des voies aériennes utilisables en médecine d'urgence. Proposer un algorithme décisionnel.

2ème partie : Mettre en pratique sur mannequin les principales techniques exposées lors de la 1ère partie et répartition en divers postes de travail. Discussion avec les participants et les orateurs.

### **08H30 - 10H00** AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - PEDIATRIE

Modérateurs : **C. BUFFET (Draguignan)**, **F. TITS (Bruxelles)**

#### **1. Pédiadol : genèse d'un succès / D. Annequin (Médecin - Paris)**

Exposer les raisons ayant conduit cette association à développer des actions spécifiques. Présenter les différents outils à disposition en fonction du développement neuro-cognitif de l'enfant. Indiquer les résistances identifiées à leur mise en place et en tirer les enseignements.

#### **2. Prévention de la douleur iatrogène des prises de sang. / D. Van der Roost (Puéricultrice -Bruxelles)**

Décrire les différentes méthodes d'analgésie propres à diminuer la douleur locale iatrogène. Préciser leurs modalités d'utilisation et leur pertinence selon l'âge de l'enfant. Exposer les nouveautés thérapeutiques en matière de topique anesthésique cutané.

#### **3. Association Sparadrup : origines et enjeux / C. Devoldère (Médecin - Abbeville), F. Galland (Médecin - Paris)**

Exposer les raisons ayant conduit l'association à développer ses actions spécifiques. Présenter les différents outils à disposition en fonction du développement neuro-cognitif de l'enfant. Indiquer les résistances identifiées à leur mise en place et en tirer les enseignements.

### **08H30 - 10H00** SALLE 341 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - ACCES AUX SOINS POUR POPULATION EN GRANDE PRECARITE

Modérateurs : **M. JARRIGE (Aurillac)**, **Y. NICOL (Brest)**

#### **1. Inégalités d'accès aux soins (santé publique) / P. Saraux (Médecin de Santé Publique - Brest)**

Définir les concepts de précarité et de santé, en tenant compte de leur évolution au cours des dernières années. Préciser l'impact de la grande précarité sur l'état de santé des populations concernées, adultes et enfants. Indiquer les principales mesures pouvant faciliter l'accès aux soins, en particulier en urgence.

#### **2. Spécificités de la prise en charge d'un public précaire dans un service d'urgences / B. Degoer (Médecin PASS - Chambéry)**

A partir d'exemples typiques, décrire l'intrication entre problèmes médicaux et sociaux rencontrés. Définir les modalités de prise en charge spécifiques en tenant compte des contraintes hospitalières. Exposer les modalités d'accompagnement visant à une meilleure cohérence des soins et respectant le patient.

#### **3. Le staff précarité - une interface pour faciliter l'accès aux soins / M. Bouakkaz (IDE de secteur Psychiatrique - Brest)**

A partir des textes réglementant les permanences d'accès aux soins de santé (PASS), décrire l'intérêt institutionnel de la mise en place de cette rencontre partenariale. Enoncer les objectifs de ce staff, en termes de partenariat avec les interlocuteurs extrahospitaliers et sociaux. Préciser l'importance des outils de régulation du type charte et comité de pilotage. Préciser les avantages de la méthode basée sur des échanges pluridisciplinaires autour de cas cliniques.

### **08H30 - 10H00** SALLE 342A COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS ACR 2

Modérateurs : **L. DUCROS (Hyères)**, **B. VIVIEN (Paris)**

**CP216. Rôle de la Circulation Extra-Corporelle dans la reprise d'un rythme sinusal efficace (Étude sur modèle porcine).** F. Giraud, P. Guenier (Saint-Etienne)

**CP217. Transport sous ECMO, expérience d'une équipe mobile.** V. Bieniek, M. Schmidt, G. Debaty, G. Vanzetto, H. Bouvaist (Grenoble)

**CP218. La mise sous assistance circulatoire thérapeutique est-elle une stratégie réalisable dans les délais pour l'arrêt cardiaque réfractaire préhospitalier ?** I. Vassor, A. Ricard-Hibon, T. Loeb, A. Burnod, J. Josseaume, M. Baer, J. Mantz (Clichy)

**CP219. Arrêt cardiaque réfractaire pré-hospitalier, traité par assistance circulatoire : évaluation après un an de mise en place d'un protocole.** K. Berthelot, F. Guichard, H. Bouvaist, M. Schmidt, G. Debaty, I. Favier, V. Danel (Grenoble)

**CP220. Vers une amélioration de la survie des arrêts cardiaques traumatiques ?** A. Faucher, D. Delgado, R. Mermillod, A. Schmit, J. Brallet, F. Ageron, D. Savary, J. Perfus (Annecy)

**CP221. Facteurs de risque et pronostic de l'arrêt cardiaque compliquant les syndromes coronariens aigus avec sus-décalage ST admis aux urgences.** S. Souissi, S. Chiboub, H. Ghazali, N. Omri, M. Chkir, M. Mougaida, N. Laamouri, B. Bouhajja (Ben Arous, Tunisie)

**CP222. Etude de la pertinence d'un score pronostique de l'arrêt cardiaque extra-hospitalier à l'admission hospitalière.** F. Baud, N. Bihry, P. Brun, P. Carli, P. Henry, B. Vivien, S. Voicu (Paris)

**CP223. Facteurs pronostiques des patients admis en réanimation après un arrêt cardio-respiratoire extrahospitalier.** O. Giovannetti, F. Dumas, J. Empana, M. Tafflet, C. Spaulding, X. Jouven, A. Cariou. (Chambray-Les-Tours)

**CP224. Effet sur l'EtCO<sub>2</sub> de l'utilisation du dispositif automatisé de massage cardiaque externe AutoPulse dans la réanimation de l'arrêt cardiaque extra-hospitalier.** S. Curac, D. Garnier-Connois, F. Duchateau, A. Ricard-Hilbon, J. Mantz (Clichy)

### 08H30 - 10H00

#### SALLE 342B COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS TOXICOLOGIE

Modérateurs : **S. BAQUÉ (St Girons), A. DELAHAYE (Rodez)**

**CP225. Dépistage de l'intoxication au CO par mesure non invasive systématique avec un carboxymètre de pouls : évaluation dans un service d'urgence.** K. Cogné, C. Boulard, J. Malka, I. Arroubi, N. Ouled, N. Segal, A. Gayet, P. Plaisance (Boulogne-Billancourt)

**CP226. Evaluation de la mesure de la carboxyhémoglobine par CO-Oxymètre de pouls en médecine préhospitalière.** C. Cazenave, O. Richard, R. Lakhnati, S. Bellik, P. Lepimpec, M. Pessoa, P. Fournies, Y. Lambert (Le Chesnay)

**CP227. Intérêt de l'utilisation d'un capteur transcutané pour dépister et prioriser les patients suspects d'intoxication au monoxyde de carbone.** M. Sebbane, V. Hosseini, R. Jreige, R. Théry, G. Mercier, S. Lefebvre, R. Dumont, J.J. Eledjam (Montpellier)

**CP228. Le bénéfice d'une médicalisation préhospitalière des intoxications médicamenteuses graves.** D. Delgado, F. Ageron, T. Roupioz, A. Faucher, G. Binauld, A. Levrat, D. Savary, J. Perfus (Annecy)

**CP229. Intoxications médicamenteuses volontaires : le globe vésical, une complication sous-estimée.** M. Hachelaf, A. Khoury, G. Hamadi, C. Adami, G. Capellier (Besançon)

**CP230. Intoxications accidentelles chez l'enfant, épidémiologie des admissions aux urgences pédiatriques de Toulouse en 2007.** A. Saccavini, E. Grouteau, V. Bounes, C. Cabot, I. Claudet (Toulouse)

**CP231. Conséquences pulmonaires d'une lésion par agent organophosphoré (VX) sur modèle porcin.** D. Anglade, R. Briot, F. Dorandeu, A. Foquin, F. Grimbert (Grenoble)

**CP232. Evaluation de la prise en charge des surdosages en digoxine place de l'immunothérapie.** M. Boiffier, T. Abaziou, P. Mocerì, S. Ena, B. Bourdieu, A. Delahaye (Nice)

**CP233. Disponibilité des antidotes dans l'inter région Nord-Pas-de-Calais, Haute Normandie, Picardie.** P. Desprez, A. Hardy, E. Kras, M. Jourdain, R. Coche, M. Mathieu-Nolf (Valenciennes)

**08H30 - 10H00****SALLE 343 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS FORMATION**Modérateurs : **B. CHABANY (Marcq-en-Baroeul), J. COUVREUR (TOULON)****CP234. Formation à l'intubation des DESC de médecine d'urgence au cours du stage en SMUR.**

M. Carcaille, H. Lenglet, D. Aboucaya, E. Devallière, D. Abarrategui, A. Ricard-Hibon, F. Duchateau, J. Mantz (Clichy)

**CP235. Apprentissage sur simulateur humain en médecine d'urgence : nouvelles perspectives pédagogiques.** A. Gayet, V. Cahen, M. Ollivier, 4. J. Boni-Malka, G. Der Sahakian, F. Lecomte, S. Laribi, P. Plaisance (Paris)**CP236. Formation médicale continue aux situations et gestes d'urgence : cours magistral ou simulateur de haute fidélité ?** S. Balfagon, F. Lecomte, H. Boubaker, Y. Claessens, J. Pourriat (Paris)**CP237. Séminaire obligatoire sur les menaces sanitaires : évaluation du ressenti des étudiants en médecine. Impact sur la progression pédagogique.** C. Ammirati, C. Amsallem, V. Créange, J. Schmit (Amiens)**CP238. Evaluation d'un atelier de simulation informatisé du traumatisme crânien grave.** N. Bounaud, L. Bertrand, A. Pierantoni, C. Gangloff, S. Ducuing, L. Dousset, P. Mardegan (Montauban)**CP239. Les expériences d'accouchement avant ou après une formation à l'accouchement inopiné hors maternité influencent-elles les acquisitions des urgentistes à 6 mois ?** M. Corbillon-Soubeiran (Amiens)**CP240. Les urgentistes français publient de plus en plus mais le facteur d'impact reste faible.** M. Maignan, L. Quay, M. Cadiou, P. Dumanoir, C. Ara Somohano, F. Koch, R. Briot, F. Carpentier (Grenoble)**CP241. Publications des équipes françaises en médecine d'urgence. Qu'en est-il depuis la création de la SFMU ?** B. Vallé, E. Dehours, V. Bounes, V. Houze-Cerfon, J. Ducassé, D. Lauque (Toulouse)**CP242. Que sont les U d'or devenus ?** M. Ruscev, M. Galinski, T. Petrovic, G. Gonzalez, P. Jabre, F. Le Meunier, C. Lapandry, F. Adnet, F. Lapostolle (Bobigny)**10H00 - 10h30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE****10H30 - 12H00****AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - ARRÊT CARDIAQUE**Modérateurs : **G. DEBATY (Grenoble), P. PLAISANCE (Paris)****1. Arrêt cardiaque traumatique / JS. David (Lyon)**

Décrire les différents mécanismes à l'origine d'un arrêt cardiaque traumatique. Définir leur prise en charge spécifique. Préciser les facteurs pronostiques. Proposer des pistes pour améliorer leur survie.

**2. Prise en charge des arrêts cardiaques réfractaires / F. Adnet (Bobigny)**

Définir le caractère réfractaire d'un arrêt cardiaque, et ses conséquences pratiques et thérapeutiques. Présenter la filière de prélèvement des cœurs arrêtés et les indications de circulation extracorporelle.

**3. Registre arrêt cardiaque / PY. Gueugniaud (Lyon) et D. Savary (Annecy)**

Décrire les outils indispensables à la création d'un registre d'arrêt cardiaque (contraintes légales, implication des acteurs, saisie des données, moyens d'apprécier son exhaustivité...), déterminer les données à recueillir, présenter les résultats des registres existants et montrer leur intérêt pour améliorer la prise en charge et la survie des victimes.

**10H30 - 12H00****SALLE MAILLOU CONFÉRENCES MÉDECINS - PRISE EN CHARGE AMBULATOIRE DE LA THROMBOSE VEINEUSE**Modérateurs : **F. CARPENTIER (Grenoble), PM. ROY (Angers)****1. Prophylaxie en situation médicale / CM. Samama (Paris)**

Identifier les facteurs de risque de la maladie thrombo-embolique veineuse. Présenter les avantages et les inconvénients des différentes thérapeutiques. Préciser leurs indications et précautions d'emploi.

**2. Prise en charge ambulatoire de la thrombose veineuse périphérique / C. Legall (Argenteuil)**

Identifier les patients pouvant bénéficier d'une prise en charge ambulatoire. Présenter les avantages et les inconvénients des différentes molécules. Définir les modalités de surveillance. Préciser la stratégie actualisée de prise en charge.

**3. Prise en charge ambulatoire de l'embolie pulmonaire / D. Aujesky (Genève)**

Identifier les patients pouvant bénéficier d'une prise en charge ambulatoire. Présenter les avantages et les inconvénients des différentes molécules. Définir les modalités de surveillance. Proposer une stratégie de prise en charge.

**10H30 - 12H00 SALLE 241 TABLE RONDE MÉDECINS - AGITATION, AGRESSIVITÉ ET DANGEROUSITÉ EN SITUATION D'URGENCE**

Modérateurs : **L. CALVEL (Strasbourg), M.J. GUEDJ (Paris)**

**1. Point de vue de l'urgentiste / G. Gonzalez (Bobigny)**

Illustre les notions d'agitation et de dangerosité dans le quotidien de la régulation et des urgences.

**2. Point de vue du psychiatre / F. Ducrocq (Lille)**

Présenter les points communs et les différences cliniques et nosographiques des situations d'agitation et de dangerosité.

**3. Point de vue du négociateur d'un groupe d'intervention / C. Caupenne (Paris)**

Exposer les critères d'évaluation de la dangerosité. Décrire les attitudes et façon de cadrer la dangerosité dans le discours.

**10H30 - 12H00 SALLE 242A TABLE RONDE MÉDECINS - PLATEFORMES MÉDICO-PSYCHOSOCIALES**

Modérateurs : **F. BRAUN (Metz), P. GOLDSTEIN (Lille), C. LAMOUCHE (Paris)**

**1. Une évolution logique de la régulation médicale, pourquoi, comment ? / M. Giroud (Pontoise)**

Identifier, présenter et discuter les facteurs qui feront évoluer les centres de régulation médicale vers des plateformes médico-psycho-sociales.

**2. La détresse sociale peut s'exprimer par un masque médical / S. Tartière (Paris)**

Exposer les indicateurs permettant de dépasser le cadre médical. Préciser les éléments et les moyens de mobilisation du réseau social pour une prise en charge initiale et un suivi actif.

**3. Un cas concret au SAMU 33 / C. Pradeau (Bordeaux)**

Présenter les intérêts et les impacts de la mise en place d'une plateforme "Infos Santé" régionale.

**10H30 - 12H00 SALLE 242B ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°13 - GESTION TÉLÉPHONIQUE DES PROBLÈMES PSYCHIATRIQUES**

Animateur : **I. OUSS (Bobigny)** - Intervenants : **B. BLASAK (Livry-Gargan), S. DELFINI (Le Plessis Placy), L. JEHEL (Paris)**

A partir de cas concrets (simulations d'appels avec acteurs) concernant des situations de crise psychiatrique souvent rencontrées en pratique d'urgence, identifier les difficultés relationnelles ou le stress lié à ces situations, conduire une analyse sémiologique comprenant l'évaluation du risque (dépression, suicide, épisode psychotique, agressivité, toxicomanie, etc...), définir les réponses pragmatiques à donner à l'interlocuteur, expliquer les techniques de communications utiles et les pièges à éviter lors de l'entretien.

**10H30 - 12H00** SALLE 243 ATELIER MÉDECINS N°07 - TROUBLES ACIDO BASIQUESAnimateur : **M. ANDRONIKOF (Clamart)**

A partir de cas cliniques, construire un raisonnement et proposer la prise en charge d'une acidose ou d'une alcalose métabolique.

**10H30 - 12H00** SALLE 252A ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°20 - PIÈGES DE LA PSYCHIATRIE AUX URGENCESAnimateur : **E. SIMON-LIBCHABER (Corbeil-Essonnes)**Intervenants : **H. CARDOT (Nantes), G. PINS (Evry), C. TCHASSEM (Corbeil-Essonnes)**

Les troubles du comportement aux urgences représentent une source de difficultés diagnostiques. De l'infirmière d'accueil à la zone de soin, le patient est entraîné dans une chaîne qui peut le conduire à une mauvaise orientation diagnostique. L'infirmière, l'urgentiste et le psychiatre doivent toujours se poser la question : « S'agit-il d'un problème organique ou d'un problème psychiatrique ? ». A l'aide de cas cliniques vécus aux urgences, reconnaître les éléments pouvant constituer « un piège » diagnostique. Chaque cas clinique sera argumenté par le psychiatre.

**10H30 - 12H00** SALLE 252B COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS EVALUATION SAU 3Modérateurs : **J. CAUDRON (Créteil), A. FREY (Poissy)**

**CP243. Performance et contrôle de qualité concernant les interprétations des urgentistes des radiographies réalisées aux urgences pour des patients externes.** C. Noyez, C. Gangloff, D. Arcuset, L. Douset, M. Plique, F. Alcouffe, M. Hercyk, P. Mardegan (Montauban)

**CP244. Caractéristiques initiales et évolutivité clinique des patients reconsultant au SAU dans les huit jours suivant une première consultation.** G. Sauvin, MO. Josse, M. Bendahou, K. Saïdi, P. Robquin, B. Riou, P. Hausfater (Paris)

**CP245. Evaluation des pratiques professionnels dans la prise en charge des pneumopathies communautaires aux urgences : 2 évaluations à 3 ans d'intervalle. Etude du délai d'administration des antibiotiques.** M. Colombel, O. Bineau, O. Berrard, H. Delelis, G. Richard, C. Sanjuan, J. Rouffineau (Poitiers)

**CP246. Identification et analyse des motifs de recours aux urgences adultes par le médecin généraliste.** J. Chelly, E. Simon-Libchaber (Corbeil-Essonnes)

**CP247. Analyse qualitative d'un recueil continu de données en médecine d'urgence.** P. Soler, C. Sagnes-Raffy, A. Schieber, S. Grolleau, J. Ducasse (Toulouse)

**CP248. Evaluation de la pertinence de l'antibiothérapie initiée dans un Service d'Accueil des Urgences.** C. Andreotti, F. Dumas, G. Der Sahakian, D. Cantin, G. Kierzek, R. Gauzit, J. Pourriat (Paris)

**CP249. Analyse descriptive des patients transportés par moyens non médicalisés aux Urgences et ayant nécessité une hospitalisation en soins continus dans les 24h.** O. Chakroun-Walha, S. Gallula, A. Bakkouche, A. Thurel, M. Chemouny, P. Plaisance (Paris)

**CP250. Evaluations des pratiques sur la prise en charge des dyspnées aiguës aux urgences de Charleville-Mézières.** W. Bellenger, F. Leoty (Charleville-Mézières)

**CP251. Maladies rares aux urgences : une prise en charge souvent méconnue.** H. de Guillebon, A. Berthier, A. Guibert, S. Roux, M. Grézard, C. Arousseau, A. Eskandarian (Bourg-en-Bresse)

**10H30 - 12H00** SALLE 253 ATELIER MÉDECINS N°10B - INTUBATION DIFFICILEAnimateur : **H. MENU (Lille)**Intervenants : **C. ERB (Lille), C. GOZE (Valenciennes), B. VILETTE (Lille)**

**1ère partie :** Exposer les rappels anatomiques et fonctionnels pharyngo-laryngés. Présenter les différents moyens d'intubation et de contrôle des voies aériennes utilisables en médecine d'urgence. Proposer un algorithme décisionnel.

**2ème partie :** Mettre en pratique sur mannequin les principales techniques exposées lors de la 1ère partie et répartition en divers postes de travail. Discussion avec les participants et les orateurs.

**10H30 - 12H00**

**AMPHI. BORDEAUX CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - RETOURS D'EXPERIENCE**

Modérateurs : **JY. ANDRE (Créteil), S. MARBY (Nice)**

**1. Accident de car polonais vu par l'ambulancier / S. DEUTSCH (Ambulancier - Grenoble)**

Décrire le rôle de l'ambulancier dans l'accident d'autocar survenu le 22 juillet 2007 dans la descente de LAFFREY (ISERE), depuis l'alerte jusqu'au retour des équipes médicales et para médicales. Présenter la fiche réflexe de l'ambulancier en cas de catastrophe. Exposer les problèmes rencontrés par les ambulanciers, sur le chantier, au niveau du PMA et dans l'accompagnement des survivants. Préciser le rôle des ambulanciers dans la gestion du matériel en cas de catastrophe.

**2. Tornado de HAUTMONT : aspect psycho-sociaux / S. MOLEND (Psychologue - Lille)**

Rapporter le rôle du psychologue auprès des victimes après le passage de la tornade de Hautmont. Décrire les problématiques psychosociales rencontrées, les principes de la prise en charge dans un contexte d'urgence ainsi que les relais éventuellement organisés à l'issue de ce premier contact.

**3. Intervention de la CUMP suite à une agression dans un collège / E. CHEUCLE (Psychologue - Lyon)**

Présenter le rôle de la CUMP lors d'une agression par un collégien de MEYZIEU. En déduire les principes particuliers de la prise en charge initiale et du suivi des victimes et témoins en milieu scolaire.

**10H30 - 12H00**

**SALLE 341 CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - PARM**

Modérateurs : **J. DELASSALLE (Lille), C. TRUCHET**

**1. Evaluation des pratiques professionnelles chez les PARM / J. Roudaut (PARM - Brest)**

Présenter l'expérience de mise en œuvre d'une démarche d'évaluation au sein d'un Centre de Réception et de Régulation des Appels. Enoncer les difficultés rencontrées et les avantages perçus. Exposer les axes d'amélioration qui en résultent.

**2. Prise d'appels concernant l'AVC / J. Desson (PARM - Paris)**

Identifier les motifs de recours devant faire évoquer la présence d'un AVC. Spécifier les modalités de la prise d'appel par un PARM dans cette situation. Enoncer les différentes questions à poser lors de l'appel et préciser les critères de gravité devant être recherchés. Définir les niveaux de priorité du transfert d'appel au médecin régulateur et d'envoi d'un moyen adapté.

**3. Fatigue, usure et épuisement. Quelle solution pour éviter cela ? / I. Genre (PARM - Lille)**

Montrer la pénibilité du métier de PARM au sein d'un CRRA en fonction de l'évolution du nombre et de la nature des appels. En déduire les risques professionnels liés à l'épuisement et à la fatigue. Présenter les actions préventives et correctrices susceptibles d'en limiter la survenue.

**10H30 - 12H00**

**SALLE 342A COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS PNEUMOLOGIE**

Modérateurs : **N. DELVAU (Bruxelles), G. KIERZEK (Paris)**

**CP252. Corrélation entre le CO2 transcutané et la PaCO2 artérielle chez des patients admis pour dyspnée dans un service d'urgence.** A. Arhan, S. Delorme, H. Goulet, G. Juillien, V. Lvovschi, V. Montout, P. Ray, B. Riou (Paris)

**CP253. La broncho-pneumopathie chronique obstructive aux urgences.** C. Barniol, M. Delay, S. Charpentier, H. Juchet, D. Lauque (Toulouse)

**CP254. Faisabilité et intérêt de l'oxygénothérapie humidifiée et chauffée à haut débit par canule nasale (Optiflow®) dans un service d'accueil des urgences.** H. Lenglet, B. Sztrymf, C. Leroy, P. Brun, D. Dreyfuss, J. Ricard (Colombes)

**CP255. Comparaison de la prise en charge aux urgences et du pronostic des pneumonies liées aux soins et pneumonies communautaires transférées en réanimation.** A. Breining, P. Canavaggio, S. Delerme, C. Cracco, A. Duguet, B. Riou, P. Ray, Y. Freund (Paris)

**CP256. Facteurs associés de transfert direct en réanimation des patients admis pour une pneumopathie aiguë communautaire.** M. Calmettes, A. N'gako, N. Camus, M. Grissa, H. Ovaska, D. Ranaivozanany, A. Santin, B. Renaud (Créteil)

**CP257. Efficacité et tolérance de l'association du budésonide nébulisé aux corticoïdes par voie systémique dans l'asthme aigu grave. Étude pilote.** S. Marghli, S. Boudawara, S. Lahmar, K. Sanaa, F. Dhibi, K. Saïd, L. Sakka, A. Fkih, K. Belhadj Salah (Mahdia, Tunisie)

**CP258. Le score clinique PESI (Pulmonary Embolism Severity Index) est-il un bon outil pour prédire les complications des patients porteurs d'une embolie pulmonaire symptomatique ? A partir du registre international RIETE.** A. Buan, B. Charriton Dadone, I. Cremers, M. Monreal, A. Trinh-Duc (Agen)

**CP259. Prise en charge et devenir des pneumothorax spontanés non drainés ni exsufflés.** J. Fabre, A. Santin, C. Corrado, N. Camus, B. Renaud, B. Maitre, S. Beaune (Créteil)

**CP260. Comparaison de deux techniques de drainage d'un pneumothorax spontané primaire aux urgences : technique micro-invasive par méthode Seldinger versus technique conventionnelle par drain de Joly.** N. Peschanski, C. Clamageran, M. Wissart, A. Ciobanu (Rouen)

## **10H30 - 12H00 SALLE 342B TABLE RONDE PERSONNELS DE L'URGENCE - TRAVAIL AVEC LES FAMILLES AUX URGENCES**

Modérateurs : **I. BLONDELET (Nancy), M. JARRIGE (Aurillac), Y. NICOL (Brest)**

### **1. Intégration des familles dans les soins pédiatriques / F. Chihi (IDE - Bruxelles)**

Décrire le travail avec les familles aux différents moments de la prise en charge : diagnostic, soin, préparation de la sortie. Préciser l'intérêt de cette intégration, ainsi que ses contraintes. Evoquer les situations de suspicion de maltraitance et les conduites à tenir dans ce cas.

### **2. Famille des personnes âgées : de l'évaluation au devenir / Y. Nicol (Assistante Sociale - Brest)**

Décrire le travail avec les familles aux différents moments de la prise en charge de la personne âgée : évaluation, mise en place d'un plan d'aide. Repérer les différents acteurs : conjoint, enfants proches ou éloignés géographiquement, intervenant ou non auprès de la personne âgée. Exposer les critères d'évaluation de l'épuisement de l'aidant principal. Décrire les modalités de mise en place d'un plan d'aide.

### **3. Gestion des familles durant la prise en charge des patients aux urgences / M. Jarrige (Assistante Sociale - Aurillac)**

Décrire les principales situations posant problème aux urgences liées au comportement des familles ou à leur absence. Exposer les tensions rencontrées lorsque l'intérêt du patient et la demande des familles divergent. Décrire les conduites à tenir concernant l'accompagnement des familles.

## **10H30 - 12H00 SALLE 343 ATELIER MÉDECINS N°15 - MÉDECINE FACTUELLE - LECTURE CRITIQUE D'ARTICLES**

Animateur : **JL. DUCASSÉ (Toulouse)** - Intervenant : **V. BOUNES (Toulouse)**

- Comment lire un article original médical ?
- Donner les bases de la lecture critique, les principaux biais et les enseignements à tirer d'un article.
- Tirer les niveaux de preuve d'un article et les implications dans la pratique quotidienne.
- Reconnaître également les articles faux ou frauduleux, assez nombreux dans la littérature.

Donner les bases de la sélection d'un article dans une revue à comité de lecture... parfois différentes des motivations scientifiques.

## **12H00 - 14H30 PAUSE DÉJEUNER**

**12H30 - 13H30**

**SALLE 252B ATELIER DÉJEUNER LAERDAL - PLACE DE LA SIMULATION  
DANS LA POLITIQUE DE GESTION DES RISQUES DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ**

Modérateurs : **J. LEVRAUT (Nice)**, **P. PLAISANCE (Paris)**

- 1. Simulation et accréditation des spécialités à risque. La check-list de l'aéronautique au bloc opératoire / T. PERNICENI (IMM, Paris)**
- 2. Simulation et DPC. Les RMM simulées / MC. MOLL (CHU Angers)**
- 3. Simulation et certification des établissements de santé. Regards croisés sur la formation continue in situ ou en centre fixe / G. CARDOT (GIME), A. TESNIERES (CHU Cochin)**

**13H30 - 14H30**

**ZONE POSTERS 2 - COMMUNICATIONS AFFICHÉES - SESSION POSTER 3 -  
AGES EXTREMES**

Modérateurs : **P. POLOUJADOFF (Bobigny)**, **P. RAY (Paris)**

**P46. Evaluation de la prise en charge des gastro-entérites aiguës des nourrissons avant l'admission aux urgences.** E. Kras, E. Audry, P. Desprez, A. Hardy, E. Dethye, M. Jourdain, R. Coche (Valenciennes)

**P47. Facteurs pronostiques des envenimements scorpioniques chez l'enfant dans un service de réanimation pédiatrique marocain.** M. Louriz, A. Kouraichi, A. Saad, R. Azizi, M. Hadouri, S. Ech-chrif El Kettani (Rabat, Maroc)

**P48. Patients âgés et centre 15 : une demande gériatrique ?** L. Dutrait, G. Zaouali, H. Guignery-Debris, F. Le Sire, N. Droutman, C. Drieu, D. Vaschalde (Le Havre)

**P49. Prise en charge et traitement des convulsions au domicile chez l'enfant en région parisienne : étude observationnelle.** S. Huet, J. Pernet, J. Josseaume, S. Curac, X. Belletré, L. Pull, B. Millet, S. Auvin, A. Ricard-Hibon, J. Mercier, N. Lode, L. Titomanlio (Paris)

**P50. Evaluation d'une procédure de limitation et arrêt des traitements actifs dans un service d'urgence deux ans après sa mise en place.** C. Sulpice, L. Holzapfel, N. Sedillot (Bourg-en-Bresse)

**P51. Traumatologie de la personne âgée en médecine d'urgence préhospitalière.** D. Pariente, F. Duchateau, A. Burnod, J. Josseaume, S. Curac, D. Garnier-Connois, A. Ricard-Hibon, J. Mantz (Clichy)

**P52. Les SMUR d'île de France sont-ils préparés à la prise en charge des urgences pédiatriques en pré-hospitalier ?** J. Levasseur, V. Raphael (Aulnay-sous-Bois)

**P53. Evaluation de l'utilisation du score NIHSS par les médecins urgentistes.** A. Lagouge, V. Bounes, E. Dehors, F. Becker, F. Catala, D. Lauque, J. Ducasse (Toulouse)

**P54. Prise en charge pré-hospitalière des personnes de plus de 75 ans.** M. Castellant, P. Castellant, D. Goetghebeur, A. Pennarguear, E. Pondaven, J. Boles (Brest)

**AUTRES**

Modérateurs : **P. NELH (Marseille)**, **E. QUERELLOU (Brest)**

**P55. Intérêt du dosage de la protéine S100B dans la prise en charge des traumatismes crâniens mineurs isolés reçus au S.U.** G. Salaun, D. Ben Hairn, C. Oddoze, S. Nouvellet, F. Eberle, P. Peretti, M. Alazia (Marseille)

**P56. Volumes courants délivrés par 5 ventilateurs de médecine d'urgence en ventilation volumétrique : étude comparative sur banc.** A. Lyazidi, F. Templier, A. W. Thille, O. Besson, L. Brochard, J. C. M. Richard, Groupe de travail sur les respirateurs (Créteil)

**P57. Critères influençant l'exhaustivité d'un registre prospectif régional des traumatisés.** O. Meunier, K. Berthelot, E. Rancurel, I. Favier, G. Debaty, V. Danel (Grenoble)

**P58. Intérêt du dosage des lactates dans la crise d'asthme aux urgences.** E. Mounier, M. Delaveau, P. Jean, Y. Jammes, J.P. Auffray (Marseille)

**P59. L'interprétation des radiographies standards en traumatologie aux Urgences par le radiologue versus urgentiste.** J. Bohly, B. Gicquel-Schlemmer, C. Kam, P. Kauffmann, J. Kopferschmitt, M. Mihalcea, J. Steinmetz (Strasbourg)

**P60. Caractéristiques des patients isolés, contenus et agressifs dans une unité d'urgences psychiatriques.** R. Bordas, C. Courtey, L. Schmitt, E. Very (Toulouse)

**P61. Evaluation de la gravité des crises d'asthme : débit de parole et intensité du tirage plus performants que les scores de FISHL et SALMERON et DEP... À propos de 100 cas.** I. Chouchene, A. Kheder, M. Boussarsar, S. Bouchoucha (Sousse, Tunisie)

**P62. Pertinence des mesures barrières contre la grippe A/H1N1 aux Urgences.** E. Lumumba, I. Tazi (Aurilly)

## EVALUATION

Modérateurs : **P. LINASSIER (Orléans), C. PRADEAU (Bordeaux)**

**P63. Satisfaction des usagers d'un centre 15 et connaissance du système de soin : enquête téléphonique auprès des appelants.** A. Guibert, A. Ankupelian, J. Dommange, C. Guillet, A. Humbert, F. Marcelot, E. Velon, Y. Poncelin (Bourg-en-Bresse)

**P64. Stratégie thérapeutique dans le surdosage aux AVK : les recommandations sont-elles appliquées ?** Z. Mokrani, K. Morin, M. Callot, F. Jorda de Vaux (Salon-de-Provence)

**P65. L'annonce du décès en situation d'urgence : une épreuve difficile pour les étudiants en formation.** C. Quièvre, C. Rosenstrauch, H. Hubert, G. Lebuffe, E. Wiel, N. Assez (Roubaix)

**P66. Apprentissage du Doppler trans-crânien en vue de son utilisation pré-hospitalière.** B. Simonnet, C. Dubois-Gonet, F. Brosset, F. Reydy, E. Tentillier, M. Thicoipe (Bordeaux)

**P67. Prise en charge de la douleur au SAU : l'EVA est-elle la règle ?** N. Koukou, V. Lobjois, E. Simon-Libchaber, V. Tanguy (Corbeil-Essonnes)

**P68. Impact réel des évaluations de pratique professionnels.** F. Hentschel, H. Chenaitia, E. Besnard, V. Soulleihet, I. Pons, J. Auffray (Marseille)

**P69. Estimation du poids des malades valides au SAU d'un hôpital général.** S. Batiglak, C. Birlouez, B. Kara, P. Lakhnati, C. Lecuirot, N. Nekhilli, N. Picard, A. Guillem (Gonesse)

**P70. Utilisation du propofol pour sédation sans intubation en médecine préhospitalière : enquête régionale en Île-de-France.** L. Nguyen, H. Auger, X. Combes, A. Hauter, M. Monribot, S. Schvahn, A. Margenet, J. Marly (Créteil)

**P71. Evaluation de la réhydratation du brûlés en pré-hospitalier.** A. Rocheteau, C. Girardi, V. Bounes, J. Ducassé, N. Franchitto (Toulouse)

**P72. Insertion de la chirurgie buccomaxillofaciale dans le SAMU : expérience innovatrice pendant le carnaval de Salvador, Bahia, Brésil.** M. Andrade, J. Clement, M. Clement, I. Paiva Filho, F. Pereira (Salvador, Brésil)

## **14H30 - 16H00** AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - BURN OUT

Modérateurs : **G. MION (Paris), N. PRIETO (Lyon)**

### **1. Le Syndrome de Burn-out / S. Molenda (Lille)**

Décrire l'épidémiologie, les facteurs de risque et les formes cliniques du syndrome. Développer l'évolution clinique et psychosociale.

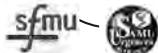
### **2. Prise en charge des patients / P. Meesters (Bruxelles)**

Décrire les interventions préventives et curatives au niveau des individus. Evoquer l'évolution du tableau clinique.

### **3. Le burn-out chez les soignants et dans les équipes / E. Vermeiren (Bruxelles)**

Décrire les interventions curatives et préventives au niveau des individus et du collectif. Evoquer la législation du travail dans cette matière.

URGENCES  
2010



co-fondateurs

**VENDREDI 4 JUIN 2010**

**14H30 - 16H00 SALLE MAILLOT CONFÉRENCES MÉDECINS - ULTRASONS EN MÉDECINE**

**D'URGENCE**

Modérateurs : **N. FLACKE (Guebwiller), E. HINGLAIS (Paris)**

**1. Neurologie : T. Geerarts (Paris)**

Présenter les principes physiopathologiques de l'évaluation par ultrasons de la circulation cérébrale. Identifier les techniques utilisées, les bénéfices attendus et les limitations d'usage. Exposer la place de ces outils dans un algorithme de stratégie de prise en charge.

**2. Abdomino pelvien : T. Petrovic (Bobigny)**

Exposer les principes physiques de base des images obtenues par ultrasons. Identifier les principaux éléments à rechercher lors d'une douleur abdomino-pelvienne traumatique et non-traumatique. Présenter l'algorithme décisionnel d'une exploration par FAST echo.

**3. Cardiovasculaire. L. Ducros (Hyères)**

Identifier les principaux éléments à rechercher lors d'une exploration en urgence par ultrasons pour une dyspnée et un état de choc. Présenter les caractéristiques sémiologiques d'une échographie pulmonaire. Préciser les indications. Exposer les principes de l'écho guidage des cathéters vasculaires.

**14H30 - 16H00 SALLE 241 ATELIER MÉDECINS N°29A - ECHOGRAPHIE FAST**

Animateur : **P. MIROUX (Compiègne)**

Intervenants : **P. GROVA (Bourgoin Jallieu), P. GAYOL (STRASBOURG), J. LECLERC (MONTDIDIER), P. PES (Nantes)**

Préciser l'algorithme permettant de définir la place de l'échographie devant un traumatisé. Acquérir les bases de l'écho "3P" répondant à la question : y-a-t-il un épanchement péritonéal, pleural et péri-cardique? Présenter les modalités techniques de ces examens.

**14H30 - 16H00 SALLE 242A ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°31 - SIMULATEUR EN RÉGULATION MÉDICALE**

Animateur : **I. OUSS (Bobigny)**

Intervenants : **B. BLASAK (Livry-Gargan), S. DELFINI (Samatan)**

L'atelier se déroule sur la base de simulations de régulations construites sur le moment par l'acteur et l'expert à partir du choix exprimé par l'auditeur sur les critères : niveau de difficulté, domaine pathologique, personnalité de l'appelant et contexte.

Il s'agit de : - Analyser et formaliser le processus mis en œuvre par le professionnel en action en regard du raisonnement, de la stratégie de gestion de l'appel, des outils de communication interpersonnelle et de la décision.

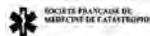
- Réinjecter « au fil de l'eau » les éléments théoriques révélés par la discussion avec le groupe et les experts.

- Tester la progression sur une autre régulation présentant les mêmes caractéristiques.

- Evaluer les acquis avec d'autres professionnels.

**14H30 - 16H00 SALLE 242B SESSION COMMUNE SFMC / SFMU - NRBC**

Modérateurs : **P. LE DREFF (Marseille), R. NOTO (Le Teil)**



**1. Décontamination sèche et NRBC / F. Huot-marchand (Nancy)**

Comprendre le mode d'action de la décontamination sèche. Faire le point sur les techniques utilisables. Recenser les indications de la technique et détailler les modalités de mise en œuvre.

**2. Décontamination et établissement de santé / E. Lecarpentier (Créteil)**

Comparer les procédures internationales mises en place. Exposer les contraintes liées au port des tenues. Définir les objectifs des attestations spécialisées aux risques NRBC.

### 3. Prise en compte NRBC sur le terrain / L. Ronchi (St Nazaire)

Définir les possibilités d'action du médecin sur le terrain, et situer son action au sein de la chaîne des secours. Définir les gestes « possibles et utiles » dans le contexte NRBC, notamment en amont des chaînes de décontamination. Évaluer l'apport bénéfique potentiel de la médicalisation (précoce et secondaire) en contexte NRBC.

#### **14H30 - 16H00** SALLE 243 ATELIER MÉDECINS N°12A - **ACCOUCHEMENT INOPINÉ HORS MATERNITÉ**

Animateur : **G. BAGOU (Lyon)** - Intervenants : **M. CORBILLON (Amiens), V. HAMEL (Nantes), N. LAURENCEAU (Lyon)**

Décrire l'installation d'une parturiente pour un accouchement inopiné en dehors d'une maternité. Présenter la préparation du matériel pour la maman et pour le bébé. Exposer le déroulement d'un accouchement eutocique par voie basse. Faire réaliser les gestes aux participants. Exposer les 4 gestes qui sauvent un siège. Décrire la prise en charge de base d'un nouveau-né né à domicile (réanimation exclue).

#### **14H30 - 16H00** SALLE 251 **CONFÉRENCES MÉDECINS - SYSTÈMES D'INFORMATION EN MÉDECINE D'URGENCES**

Modérateurs : **M. GIROUD (Paris), E. LOBEL (ASIP SANTÉ Paris)**

**En Préhospitalier / F. Berthier (Nantes)**

**En intrahospitalier / FG. Viudes (Hyères)**

**Indicateurs HAS / FF. Carpentier (Grenoble)**

#### **14H30 - 16H00** SALLE 252A ATELIER MÉDECINS N°22 - **VENTILATION VOLUMÉTRIQUE**

Animateur : **F. TEMPLIER (Garches)** - Intervenants : **F. DOLVECK (Garches), F. THYS (Bruxelles)**

Connaître les principaux modes ventilatoires volumétriques nécessaires en médecine d'urgence (VC - VAC).  
- Connaître les différentes phases d'un cycle ventilatoire en VC et en VAC, les éléments permettant le cyclage inspiratoire et expiratoire, et notamment le trigger inspiratoire.

- Connaître les éléments techniques pouvant limiter la délivrance du volume courant par un ventilateur de transport.

- Connaître et savoir régler les consignes machine disponibles, notamment le débit d'insufflation.

- Savoir interpréter les paramètres mesurés par le ventilateur, notamment les pressions de pic et de plateau.

- Connaître la notion d'asynchronies patient - ventilateur et celles pouvant principalement survenir en VAC.

#### **14H30 - 16H00 CONTROVERSE MÉDECINS** SALLE 252B **SERVICE DE MÉDECINE POLYVALENTE RATTACHÉ AU SERVICE D'URGENCE**

Modérateurs : **P. GOLDSTEIN (Lille), D. PATERON (Paris)**

**Pour : G. Potel (Nantes) / Contre : J. Schmidt (Clermont-Ferrand)**

Décrire les objectifs de ces services rattachés aux urgences. Présenter le cahier de charge qui s'impose à ces unités en terme d'organisation et de population cible. Discuter l'impact sur la gestion de l'aval des urgences et sur les retombées économiques pour les établissements hospitaliers.

#### **14H30 - 16H00** SALLE 253 ATELIER MÉDECINS N°10C - **INTUBATION DIFFICILE**

Animateur : **H. MENU (Lille)**

Intervenants : **C. ERB (Lille), C. GOZE (Valenciennes), B. VILETTE (Lille)**

1ère partie : Exposer les rappels anatomiques et fonctionnels pharyngo-laryngés. Présenter les différents moyens d'intubation et de contrôle des voies aériennes utilisables en médecine d'urgence. Proposer un algorithme décisionnel.

2ème partie : Mettre en pratique sur mannequin les principales techniques exposées lors de la 1ère partie et répartition en divers postes de travail. Discussion avec les participants et les orateurs.

#### **14H30 - 16H00** AMPHI. BORDEAUX **CONFÉRENCES PERSONNELS DE L'URGENCE - MEDECINE DE CATASTROPHE**

Modérateurs : **C. BAY (Lyon), B. GARRIGUE (Corbeil)**

##### **1. Historique du concept de médecine de catastrophe / Y. Croguennec (IADE - Bresl)**

Rendre hommage en explorant le passé. Exposer les problèmes rencontrés à l'origine du concept de médecine en situation d'exception. Présenter les dates et les acteurs qui ont permis l'évolution vers la situation actuelle.

**2. Le plan blanc / JC. Aymard (Cadre IADE - Nice)**

Décrire la mise en place d'une procédure de déclenchement d'un plan blanc. Présenter l'organisation sur le terrain et les difficultés rencontrées au niveau humain et logistique.

**3. La formation des infirmiers à la médecine de catastrophe / JM. Mercieca (IADE - Amiens)**

Rappeler les contenus de la formation infirmière initiale en matière de médecine de catastrophe. Préciser les compétences spécifiques nécessaires au personnel infirmier en cas de catastrophe. Déterminer les besoins de formation qui en découlent.

**14H30 - 16H00**

**SALLE 341 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS PSYCHIATRIE**

Modérateurs : **H. CARDOT (Nantes), A. FONTANEL (Annecy)**

**CP261. Enquête un jour donné sur la prise en charge des suicidants dans les structures d'urgence.** L. Hadjeb, F. Ducrocq, V. Boss, P. Mauriaucourt, T. Danel, G. Vaiva, G. Lebuffe, E. Wiel (Lille)

**CP262. Analyse de la gravité des intoxications médicamenteuses volontaires aux urgences et de leur orientation au déchocage.** S. Charpentier, B. Batsalle, C. Sayag, L. Cordier, D. Lauque (Toulouse)

**CP263. Profil psychiatrique des suicidants aux urgences de Sfax- Tunisie : étude Cas-Témoin à propos de 50 cas.** A. Chaari, L. Kammoun, O. Chakroun, W. Mokni, M. Moussa, N. Rekik (Sfax, Tunisie)

**CP264. Impact d'une tentative de suicide sur l'entourage proche du suicidant.** V. Jardon, F. Chastang, G. Brousse, C. Pichené, J. Garré, L. Jehel, S. Duhem, G. Vaiva (Lille)

**CP265. Evaluation de l'état émotionnel des accompagnants en salle d'attente d'un SAU.** N. Holtz, P. Bilbault, V. Fontaa, M. Boucon, J. Bornemann, J. Kopferschmitt (Strasbourg)

**CP266. Intérêt d'un repérage précoce des consommateurs excessifs d'alcool aux urgences d'un centre hospitalier universitaire.** B. Douay, M. Gignon, T. Allart, S. Daveaux, F. Krim, L. Deltour, C. Ammirati (Amiens)

**CP267. Etude prospective sur la soumission chimique. Pertinence d'un protocole de prise en charge.** I. Sec, A. Barthes, B. Becour, R. Istria, C. Rey, J. Pourriat (Paris)

**CP268. Les symptômes d'anxiété et dépression des patients admis en UHCD sont méconnus des urgentistes.** H. Boubaker, Y. Claessens, C. Elie, A. Gayet, F. Perruche, J. Pourriat, P. Ray, F. Thys (Paris)

**CP269. Altération prolongée de la vigilance lors de gardes successives à 48h d'intervalle.** L. Kachout, J. Sende, M. Dru, M. Monribot, C. Jaulin, M. Rusan, X. Combes, J. Marty (Créteil)

**14H30 - 16H00**

**SALLE 342A ATELIER SOIGNANTS N°38A - RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PÉDIATRIQUE**

Animateur : **F. TITS (cadre de santé - bruxelles)** - Intervenants : **D. DE LONGUEVILLE (Médecin - Bruxelles), G. DE VALENSART (IDE - Bruxelles), D. DESMEDT (Sapeur Pompier - Bruxelles), A. VANCRAYBEX (Puériculteur ide - Sin Pieters Leeuw), MA. VILLENFAGNE (Médecin - Schaarbeek)**

Exposer les spécificités de la réanimation cardio-pulmonaire pédiatrique en fonction de l'âge. Expliciter les procédures pratiques et les précautions à respecter lors du massage cardiaque et de la ventilation contrôlée chez l'enfant. Mettre en œuvre ces gestes sur mannequin.

**14H30 - 16H00**

**SALLE 342 B ATELIER SOIGNANTS N°40 - UTILISATION DU MEOPA**

Intervenants : **V. MONTMARTEAU (IADE - Bobigny), J. SAN ROMAN (IADE - Bobigny)**

Présenter les indications et contre-indications du MEOPA. Dépister les effets secondaires. Exposer le mode d'administration du MEOPA chez l'adulte et l'enfant. Apprécier les contraintes pratiques de son administration. Exposer les contraintes réglementaires.

**14H30 - 16H00**

**SALLE 343 ATELIER SOIGNANTS MÉDICO-PARM N°35 - MENACE D'ACCOUCHEMENT : LA PRISE D'APPEL**

Intervenants : **J. BOUDET (Médecin - Châlon-sur-Saône), N. COMTE-BONHOMME (Médecin - Châlon-sur-Saône), F. SEGUENOT (PARM - Châlon-sur-Saône), F. SUDRE (PARM - Châlon-sur-Saône)**

Énoncer les différentes questions à poser lors de l'appel. Identifier les risques d'accouchement imminent et/ou prématuré. Préciser les niveaux de priorité de transferts d'appel au médecin régulateur et d'envoi d'un moyen adapté. Exposer les règles d'orientation des parturientes en fonction du terme prévu.

**16H00 - 16H30 PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION TECHNIQUE**

**16H30 - 18H00**

**SALLE AMPHI. BLEU CONFÉRENCES MÉDECINS - ACTUALITÉ EN MÉDECINE D'URGENCE**

Modérateurs : **P. CARLI (Paris), B. RIOU (Paris)**

- 1. Loi HPST et territorialité / P. Goldstein (Lille)**
- 2. Formation initiale (DES de MU) / J. Schmidt (Clermont-Ferrand)**
- 3. Formation continue (DPC) / B. Nemitz (Amiens)**

**16H30 - 18H00**

**SALLE MAILLOT COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS CARDIOLOGIE - THERAPEUTIQUE**

Modérateurs : **V. BELPOMME (Clichy), V. DEBIERRE (Nantes)**

**CP270. Place de l'abciximab dans la prise en charge des Syndromes Coronariens Aigus avec sus-décalage du segment ST en pré-hospitalier.** Q. Sebilléau, F. Rouyer, C. Lemanski-Brulin, C. Adriansen, P. Goldstein, E. Wiel (Lille)

**CP271. Effet de l'administration d'abciximab et de clopidogrel sur la perméabilité coronaire pré-PCI des patients avec STEMI < 12 h et traités par angioplastie primaire.** D. Dansou, H. Labourel, T. Gautier, X. Troussier, B. Charbonnier, A. De Labriolle, J. Fusciardi (Les Tours)

**CP272. Surdosage en AVK : évaluation des connaissances des urgentistes. A propos des recommandations.** E. Dehours, V. Bounes, S. Fernandez, J. Boularan, J. Ducassé, D. Lauque (Toulouse)

**CP273. Les concentrations d'adrénaline (Ad) et de noradrénaline (Nad) sont-elles constantes tout au long des seringues électriques en fonction du mode de préparation ?** F. Laborne, K. Leblanc, B. Garrigue, A. Maciuk, N. Briole, E. Pussard, B. Figadere, D. Sapir (Corbeil-Essones)

**CP274. Effets cardiaques électrophysiologiques du fentanyl, du sufentanil et du rémifentanil. Cartographie épicaudique sur coeur isolé.** E. Nouvellon, P. Claret, G. Aya, J. Lefrant, J. Ripart, J. de La Coussaye (Nîmes)

**CP275. La douleur de l'infarctus du myocarde est-elle prise au sérieux au bataillon des marins pompiers de Marseille ?** C. Barberis, C. Brun, J. Leyral, C. Debeaume, P. Brun, D. Meyran, P. Le Dréff (Marseille)

**CP276. La mise en place d'un réseau de soins améliore la qualité de prise en charge de l'infarctus du myocarde.** C. El Khoury, N. Eydoux, A. Peiretti, F. Pajot, E. Roussel, Y. Mann, K. Echahed (Vienne)

**CP277. Quand l'œdème du poumon est aigu, le non respect des "recos" ne doit pas devenir chronique.** E. Chanzy, S. Baré, O. Capel, P. Dreyfus, H. Hubert, P. Mardegan, V. Vig, A. Ricard-Hibon (Commission de la fédération des SAMU de France)

**CP278. L'électrocardiogramme réalisé immédiatement après l'arrêt cardiaque récupéré, permet-il de prédire la présence d'une lésion à dilater et d'indiquer une coronarographie immédiate.** M. Claus, M. De Marneffe, S. Hbat, P. Mols (Bruxelles, Belgique)

**16H30 - 18H00**

**ALLE 241 ATELIER MÉDECINS N°29B - ECHOGRAPHIE FAST**

Animateur : **P. MIROUX (Compiègne)** - Intervenants : **P. CROVA (Bourgoin Jallieu), P. GAYOL (STRASBOURG), J. LECLERC (MONTDIDIER), P. PES (Nantes)**

Préciser l'algorithme permettant de définir la place de l'échographie devant un traumatisé. Acquérir les bases de l'écho "3P" répondant à la question : y-a-t-il un épanchement péritonéal, pleural et péri-cardique? Présenter les modalités techniques de ces examens.

**16H30 - 18H00** **SALLE 242A ATELIER MÉDICO-INFIRMIERS N°16 - GESTION DE L'AGRESSIVITÉ AUX URGENCES**

Animateur : **V. DUBOIS (Bruxelles)** - Intervenants : **T. BAUVIR (Liège), P. COLLIN (Liège), D. SARTO (Liège)**

**Gestion de l'agressivité : partie 1**

Par communication - attitude non verbale. Prise de conscience de la place de chacun dans une situation à risque. Actions préventives. Communication Non Violente. Mises en situation.

**Gestion de l'agressivité : partie 2**

Par dégageant ou maîtrise physique. Approche de techniques individuelles - de groupe, organisées, sécurisées garantissant la relation. Atelier pratique.

**16H30 - 18H00** **SALLE 242B COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS INFECTIOLOGIE 3**

Modérateurs : **P. LESTAVEL (Henin Beaumont), N. PESCHANSKI (Rouen)**

**CP279. Patients en sepsis sévère ou choc septique en préhospitalier : prise en charge et pronostic à moyen terme.** B. Vallé, V. Bounes, F. Concina, S. Silva, R. Serpinet, J. Ducassé (Toulouse)

**CP280. Évaluation et amélioration de la prise en charge du sepsis grave dans un service d'accueil des urgences.** T. Belnet, J. Céliérier, D. Del Nista, C. Ehret, S. Laban Mele, C. Mauconduit, T. Platino (Toulon)

**CP281. Devons-nous nous changer notre politique de prévention antitétanique en utilisant un test rapide de détection des anticorps antitétaniques ?** J. Cavenaille, J. Herrero Garcia (Bruxelles, Belgique)

**CP282. Les facteurs pronostiques des méningites bactériennes communautaires aux urgences.** K. Khaleq, M. Mouhaoui, K. Yaqini, H. Louardi (Casablanca, Maroc)

**CP283. Prévalence de la maladie de Lyme chez des patients admis aux urgences suite à une piqûre de tique.** Z. Ngangu, R. Mechelfekh, M. Kosayyer, R. Almezayen, S. Haouchine, A. Dhifaoui, R. Bianchi, Y. Abou Altout (Sarreguemines)

**CP284. Pro-adrénomédulline, nouveau marqueur de gravité des pneumopathies aiguës communautaires aux urgences ?** M. Douplat, C. Oddoze, M. Pisapia, V. Pradel, N. Attard, M. Alazia (Marseille)

**CP285. Le dosage de la procalcitonine pour le diagnostic d'infection bactérienne aux urgences : performances diagnostiques en routine chez 783 patients hors contexte d'une étude clinique.** A. Arhan, V. Montout, S. Delerme, B. Madonna-Py, B. Riou, P. Hausfater (Paris)

**CP286. Le dosage de la procalcitonine est-il discriminant dans l'exploration des syndromes grippaux en période pandémique ?** P. Canavaggio, A. Arhan, F. Leumani, G. Juillien, D. Boutolleau, B. Riou, P. Hausfater (Paris)

**CP287. Intérêt de la lactatémie aux urgences sur le pronostic immédiat du patient.** E. Mounier, C. Buffat, D. Torro, P. Gerbeaux, S. Gentile, J.P. Auffray (Marseille)

**16H30 - 18H00** **SALLE 243 ATELIER MÉDECINS N°12B - ACCOUCHEMENT INOPINÉ HORS MATERNITÉ**

Animateur : **G. BAGOU (Lyon)** - Intervenants : **M. CORBILLON (Amiens), V. HAMEL (Nantes), N. LAURENCEAU (Lyon)**

Décrire l'installation d'une parturiente pour un accouchement inopiné en dehors d'une maternité. Présenter la préparation du matériel pour la maman et pour le bébé. Exposer le déroulement d'un accouchement eutocique par voie basse. Faire réaliser les gestes aux participants. Exposer les 4 gestes qui sauvent un siège. Décrire la prise en charge de base d'un nouveau-né né à domicile (réanimation exclue).

**16H30 - 18H00**

**SALLE 251 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS GERIATRIE**

Modérateurs : **JP. FONTAINE (Paris), E. SIMON-LIBCHABER (Corbeil-Essonnes)**

**CP288. Douleur aiguë chez les patients de plus de 70 ans avec fracture du col du fémur : évaluation des pratiques dans un service d'urgence.** G. Richard, J. Lardeur, G. Deffosse, H. Fanien-Delelis, E. Quoirin, F. Rayeh-Pelardy, J. Rouffineau (Poitiers)

**CP289. Admission directe en Trauma Center du sujet âgé polytraumatisé.** D. Garnier-Connois, F. Duchateau, V. Belpomme, J. Josseaume, A. Burnod, A. Ricard-Hilbon, C. Paugam-Burtz, J. Mantz (Clichy)

**CP290. Le sujet âgé de plus de 75 ans consultant pour AEG aux urgences : une population vulnérable à repérer et à orienter dans la trajectoire de soin gériatrique.** C. Cordillet, C. Lejeune, O. Llanes, L. Martinez, D. Pateron, I. Reinhard, C. Thomas (Paris)

**CP291. Apport de l'Equipe Mobile à Orientation Gériatrique en Zone de Surveillance de Très Courte Durée (ZSTCD) : état des lieux et perspectives.** B. Charrifon Dadone, A. Buan, L. Vogt, A. Martinez, A. Trinh-Duc, L. Maillard (Agen)

**CP292. Pneumopathie aiguë communautaire du sujet âgé : quelle pertinence diagnostique au service d'urgence ?** J. Herve, C. Corrado, D. Ranaivozanany, N. Camus, A. N'Gako, M. Calmettes, A. Santin, B. Renaud (Créteil)

**CP293. Epidémiologie, prévalence et étiologies des hyponatrémies aux urgences.** C. Hopital (Marseille)

**CP294. Incidence et pronostic des dysnatrémies des coups de chaleur au cours d'une vague de chaleur.** Y. Freund, B. Megarbane, S. Dautherville, A. Patzak, M. Andronikof, A. Santin, B. Riou, P. Hausfater (Paris)

**CP295. Décès précoces au décours d'une réflexion de limitation et/ou arrêt des thérapeutiques actives entreprises dès le service des urgences.** J. Bonne, A. Moreau, P. Claret, X. Bobbia, R. Genre Grandpierre, J. Lefrant, J. Ripart, J. de La Coussaye (Nîmes)

**CP296. Valeur diagnostique du TIMI score chez les sujets âgés consultant au service d'urgence pour suspicion de syndrome coronarien aigu.** MH. Grissa, A. Santin, M. Calmettes, W. Bouida, K. Beltacif, A. Jaziri, B. Renaud, S. Nouira (Créteil)

**16H30 - 18H00**

**SALLE 252A ATELIER MÉDECINS N°23 - VENTILATION NON-INVASIVE**

Animateur : **F. THYS (Bruxelles)** - Intervenants : **N. DELVAU (Bruxelles), F. TEMPLIER (Garches)**

CPAP et VS AI +PEP :

- Préciser les terminologies spécifiques de la VNI en général.
- Poser les bonnes indications à la lumière des recommandations : type de pathologie et niveau des symptômes.
- Connaître les critères de choix d'un masque comme interface.
- Exposer les différents types de matériels disponibles en médecine d'urgence : avantages et inconvénients.
- Comprendre le mécanisme d'action de la CPAP et de la VS AI+PEP et leurs différences à la lumière de la physiopathologie.
- Connaître les limites de réglage en pression .
- Identifier les critères d'évaluation et d'adaptation en cours de traitement.

**16H30 - 18H00**

**SALLE 252B COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS IMAGERIE**

Modérateurs : **M. BENDAHOU (Paris), R. LOYANT (Saint Michel)**

**CP297. Echographie générale par l'urgentiste: quelle performance diagnostique ?** J. Bourcier, J. Redonnet, S. Durliat, J. Bassetti, P. Masquère, J. Bourgeois, D. Garnier (Lourdes)

**CP298. Validation d'un modèle de formation à l'échographie de médecins urgentistes non-français.** M. Maignan, W. Lui, M. Gallinski, J. Chen S, E. Fierre, L. Arneur, T. Petrovic, C. Lapandry, F. Lapostolle (Bobigny)

**CP299. Diagnostic échographique positif de l'appendicite aiguë par le médecin urgentiste.** A. Boudousse, C. Vaudois (Lormont)

**CP300. Diagnostic échodoppler du pneumothorax aux urgences.** A. Daoudi, M. Noizet (Epernay)

**CP301. Caractéristiques cliniques et radiologiques des crises de colique néphrétique nécessitant le recours à la morphine. Etude prospective.** O. Djebbi, R. Hamed, S. Jouini, S. Gharbi, A. Daghfous, S. Mezghanni, L. Rezgui, B. Bouhajja (Ben Arous, Tunisie)

**CP302. Intérêt de l'échographie dans les traumatismes de l'épaule à bilan radiographique négatif.** J. Bertrand, B. Audema, M. Binet (Avoriaz)

**CP303. Evaluation d'une nouvelle stratégie d'imagerie dans les pathologies médicales urologiques aux urgences.** C. Baudouin, A. Bellou, J. Bouget, Y. Gandon, F. Guille, D. Veillard (Rennes)

**CP304. L'examen échocardiographique pendant la réanimation cardiopulmonaire dans le service des urgences.** D. Cimpoesu, A. Petris, O. Petris, A. Tiron, A. Vornicu (Iasi, Roumanie)

**CP305. Etude rétrospective sur les demandes de scanner cérébral chez les patients d'âge ≥ 75 ans admis au service d'accueil des urgences du CHU de Nantes Hôtel Dieu.** J. Segard, P. Le Conte, E. Montassier, D. Trewick (Nantes)

**CP305bis. Evaluation du risque de cancer lié à l'exposition aux rayonnements ionisants du CT Scan.** J. Jacques, B. Nguyen Racheneur (Tournai, Belgique)

**16H30 - 18H00**

**SALLE 253 ATELIER MÉDECINS N°10D - INTUBATION DIFFICILE**

Animateur : **H. MENU (Lille)** - Intervenants : **C. ERB (Lille)**, **C. GOZE (Valenciennes)**, **B. VILETTE (Lille)**

1ère partie : Exposer les rappels anatomiques et fonctionnels pharyngo-laryngés. Présenter les différents moyens d'intubation et de contrôle des voies aériennes utilisables en médecine d'urgence. Proposer un algorithme décisionnel

2ème partie : Mettre en pratique sur mannequin les principales techniques exposées lors de la 1ère partie et répartition en divers postes de travail. Discussion avec les participants et les orateurs .

**16H30 - 18H00**

**AMPHI. BORDEAUX COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS ORGANISATION**

**SAU SAMU 2**

Modérateurs : **V. JAURIAC (Champigny/Marne)**, **M. PREVEL (Saint-Denis)**

**CP306. Etat des lieux sur les communications entre médecins généralistes et médecins urgentistes : enquête régionale d'opinion.** X. Bobbia, R. Genre Grandpierre, P. Claret, J. Bonnet, S. Louvard, J. Ripart, J. Lefrant, J. de La Coussaye (Nîmes)

**CP307. Analyse des courriers de médecins adressant leurs patients au Service d'Accueil des Urgences : étude observationnelle monocentrique.** E. Medjeber, X. Bobbia, J. Bonnet, P. Bousquet, J. De La Coussaye, J. Lefrant, J. Ripart, H. Robert (Nîmes)

**CP308. Prévention et secours civique de niveau 1, un premier pas vers la citoyenneté ? Motivations, connaissances et satisfactions des élèves de 6 établissements scolaires du Nord Pas de Calais.** R. Dewilde, E. Wiel, N. Assez, N. Assez (Maubeuge)

**CP309. Hospitalisation directe en service ou passage par le Service d'accueil des Urgences : état des lieux actuels des habitudes professionnelles dans une région française.** R. Genre Grandpierre, C. Jebali, X. Bobbia, J. Fléchet, P. Bousquet, J. Ripart, J. Lefrant, J. De la Coussaye (Nîmes)

**CP310. Epidémie de grippe A(H1N1) 2009 et épidémie de grippe saisonnière 2008 : comparaison du recours aux urgences.** L. Beaujouan, C. Lazarus, B. Castello, D. Brun-Ney (Paris)

**CP311. Apport de l'expertise dermatologique à distance en temps réel à partir de transmission d'images par le médecin urgentiste.** E. Caruana, S. Gallula, C. Aparicio, A. Chaplain, F. Guibal, M. Resche-Rigon, P. Plaisance (Paris)

**CP312. Les urgences plus fortes que Google ?** L. Jossieran, A. Fouillet, N. Caillère, D. Brun-Ney, D. Ilef (St Maurice)

**CP313. Migration des urgentistes : enquête longitudinale sur 5 ans.** K. Milojevic, B. Faggianelli, R. Garrigue, C. Prud'homme, P. Pelloux (Paris)

**CP314. Situation de la Médecine d'Urgence en Europe en 2010.** E. Revue, O. Ganansia, S. Laribi, V. Jauriac, N. Flacke, P. Leveau, B. Chaybany, M. Poloujadoff, A. Bellou, C. Lebaupin (Dreux)

**16H30 - 18H00** SALLE 341 ATELIER SOIGNANTS N°41 - **RÉALISATION D'UN ECG**

Intervenants : **C. BONGRAND (MÉDECIN - Le Perreux sur Marne)**, **AM. CAMPOS RICHARD (MÉDECIN - Le Perreux sur Marne)**, **C. GUIDET (IDE - Le Perreux sur Marne)**, **J. SENDE (MÉDECIN - Le Perreux sur Marne)**

Connaître les conditions optimales d'installation et d'environnement nécessaires à la réalisation d'un ECG. Connaître la position des électrodes standard, droites et postérieures. Connaître les conséquences d'une malposition des électrodes ou d'un non-respect des conditions d'installation.

Apprendre à auto évaluer la qualité de l'ECG réalisé à partir de critères ECG.

**16H30 - 18H00** SALLE 342A ATELIER SOIGNANTS N°38B - **RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PÉDIATRIQUE**

Animateur : **F. TITS (Cadre de santé - Bruxelles)** - Intervenants : **D. DE LONGUEVILLE (Médecin - Bruxelles)**, **G. DE VALENSART (IDE - Bruxelles)**, **D. DESMEDT (Sapeur Pompier - Bruxelles)**, **A. VAN-CRAYBEX (Puériculteur IDE - Sin Pieters Leeuw)**, **MA. VILLENFAGNE (Médecin - Schaerbeek)**

Exposer les spécificités de la réanimation cardio-pulmonaire pédiatrique en fonction de l'âge. Expliciter les procédures pratiques et les précautions à respecter lors du massage cardiaque et de la ventilation contrôlée chez l'enfant. Mettre en œuvre ces gestes sur mannequin.

**16H30 - 18H00** SALLE 342B ATELIER MÉDECINS N°30 - **LE DOPPLER TRANSCRÂNIEN (DTC)**

Animateur : **N. ENGRAND (Paris)** - Intervenants : **C. GONET (Bordeaux)**, **P. PÈS (Nantes)**, **D. SAPIR (Melun)**

Connaître les bases techniques et physiopathologiques du doppler trans-crânien. Discuter de cas cliniques et intégrer un algorithme de décision thérapeutique.

**16H30 - 18H00** SALLE 343 COMMUNICATIONS LIBRES MÉDECINS **REGULATION**

Modérateurs : **P. SERRE (Bourg-en-Bresse)**, **L. SOULAT (Châteauroux)**

**CP315. Modalités de régulation de la douleur aiguë sans risque vital immédiat : état des lieux des pratiques dans un SAMU-centre 15 et perspectives.** F. Nativel, E. Lacotte-Marly, M. Dupont, M. Thicoipe (Bordeaux)

**CP316. Impact des éléments non verbaux dans la régulation médicale simulée d'une douleur thoracique.** L. Boidron, C. Bertrand, C. Avena, K. Boudenia, C. Mathurin, J. Boucheix, M. Freysz (Dijon)

**CP317. Evaluation du protocole de régulation de la douleur thoracique non traumatique.** T. Roupiz, D. Delgado, K. Mills, J. Perfus (Annecy)

**CP318. Place des médecins généralistes au sein du SAMU Centre 15 en dehors des horaires de PDS, au travers de l'analyse de la prescription médicamenteuse téléphonique.** N. Tassou, J. Jenvrin, M. Puyraveau, Y. Evain, A. Martinage, Y. Penverne, V. Debierre, T. Desmettes, F. Berthier (Nantes)

**CP319. Evaluation de la mise en place d'un numéro d'appel dédié pour la régulation de la permanence des soins : enquête auprès de 522 appelants pris en charge par la régulation généraliste d'un centre 15.** JM. Labourey, J. Pretalli, C. Gevrey, G. Capellier, T. Desmettre (Besançon)

**CP320. Transfert interhospitalier après syndrome coronaire aigu sans surélévation du segment ST. Etude rétrospective des événements survenus durant les 183 transferts régules par le SAMU de notre département en 2008.** AC. Goze, L. Leroux, E. Tentillier, M. Thicoipé, P. Coste (Pessac)

**CP321. Admission en Unité de Soins Intensifs ou en réanimation après transport non médicalisé régulé: intérêt du moniteur multiparamétrique. Résultats 2 ans après l'étude princeps.** O. Stibbe, P. Hertgen, D. Jost, JL. Petit, F. Mazière, S. Beaune, E. Gonzales, P. Charestan, C. Bergeron, D. Pateron, Ph. Juvin, JP Carpentier (Paris)

**CP322. Régulation médicale et prise en charge des accidents de submersion.** J. Mahé, M. Dupont, M. Thicoipé (Bordeaux)

**CP323. Évaluation de la régulation : quels enseignements d'une revue morbimortalité SMUR ?** P. Michel, B. Gelée, C. Ramaut, F. Dupas (Pontoise)

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

- ABOUCAYA CP213 Comment améliorer la prise en charge initiale de la méningite aiguë bactérienne ?
- AGERON CP019 Influence des différents numéros d'appel d'urgence et des centres de régulation multiples sur la survie des arrêts cardiaques extrahospitaliers (Centre 15 ou Centre de traitement des appels CTA 18)
- AGNOLI CP056 Solutés de perfusion en environnement froid
- AGNOLI CP335 La PASS: maillon central d'une chaîne de vie ?
- ALEXANDRE CP324 Evaluation de la décision de départ réflexe par le permanencier auxiliaire de régulation médicale (PARM) au SAMU de Toulouse.
- AMAR CP350 Etude observationnelle d'un protocole de prise en charge de la douleur aiguë du patient par l'IAO
- AMMIRATI CP237 Séminaire obligatoire sur les menaces sanitaires: évaluation du ressenti des étudiants en médecine. Impact sur la progression pédagogique
- AMMIRATI P07 Formation courte des aides à la réception des appels au SAMU-centre 15 face à une crise sanitaire : première évaluation
- ANDREOTTI CP248 Evaluation de la pertinence de l'antibiothérapie initiée dans un Service d'Accueil des Urgences
- ANDRIANJAF CP015 Peut-on améliorer la prise en charge d'un Syndrome Coronarien Aigu ST+ (SCA ST+) dans un Service d'Urgence ?
- ANTUNES P38 Mise en place dans le service des urgences de PCA mécaniques à usage unique en relais de la titration de morphine.
- ARBAOUI CP005 Bronchiolite du nourrisson avant et après la mise en place de la VNI : Expérience du SMUR pédiatrique de la Seine Saint-Denis
- ARHAN CP106 Les patients âgés, sous corticoïdes ou insuffisants rénaux ont-ils moins de fièvre lors d'une infection bactérienne ?
- ARHAN CP252 Corrélation entre le CO2 transcutané et la PaCO2 artérielle chez des patients admis pour dyspnée dans un service d'urgence
- ARNAUD CP188 Evaluation du déni chez des patients en difficultés avec l'alcool dans un Service d'Accueil et d'Urgences
- ARRIBAT CP171 Les urgentistes ne savent pas utiliser les échelles d'évaluation de la douleur !
- AYACHI CP004 Insuffisance et détresse respiratoire neonatale a terme en smur pédiatrique
- BARBERIS CP275 La douleur de l'infarctus du myocarde (IDM) est-elle prise au sérieux au bataillon des marins pompiers de Marseille (BMPM) ?
- BARE CP041 Le traumatisme crânien (TC) grave en France : évaluation des pratiques sur une étude prospective multicentrique nationale.
- BARE CP053 Ressources Techniques des 101 Samu français: Etat des lieux suite à la mission DHOS relative à la modernisation des Samu.
- BARE CP083 Ressources Humaines dans les Samu : Etat des lieux suite à la mission DHOS relative à la modernisation des Samu.
- BARE CP204 La prise en charge pré-hospitalière de la douleur : évaluation des pratiques sur une étude prospective multicentrique nationale.
- BARGHOUT CP202 Devenir des patients pris en charge par le SMUR pour malaise hypoglycémique et laissé au domicile
- BARNIOL CP253 La broncho-pneumopathie chronique obstructive aux urgences
- BARON CP338 Les transferts inter-hospitaliers: critères d'évaluation pour leur paramédicalisation.
- BARRE CP084 Validation monocentrique de la classification infirmière des malades aux urgences (CIMU V2)
- BARTOU CP078 Comparaison de l'efficacité du diltiazem avec l'adénosine triphosphate dans la prise en charge préhospitalière de la tachycardie jonctionnelle de type Bouveret.
- BATAILLE CP031 Doit-on encore irradier les poignets des jeunes enfants aux urgences? Place de l'échographie dans la détection des fractures du radius
- BAUDON CP177 Evaluation de la synergie Néfopam-Kétoprofène aux urgences
- BAY CP337 Evaluation des Transferts Infirmiers Inter-Hospitaliers pédiatriques (TIIH) : un échec ?
- BEAUJOUAN CP310 Epidémie de grippe A(H1N1) 2009 et épidémie de grippe saisonnière 2008 : comparaison du recours aux urgences
- BEAUVILAIN CP327 Identification du besoin de formation des parm
- BECOUR CP122 Evaluation de la pertinence des hospitalisations en unité médico-carcérale
- BELGAID CP006 Evaluation des pratiques lors d'une suspicion d'infection urinaire aux urgences pédiatriques.
- BELTAEF CP189 Utilité d'un nouveau score pour le diagnostic de l'insuffisance cardiaque aux urgences
- BELTAEF P26 Validation de la règle des 2-5 de Weil utilisant la Pression veineuse centrale (PVC) dans le diagnostic d'une hypo volémie
- BELTRAMINI CP003 Facteurs prédictifs de morbi-mortalité des syndromes d'inhalation meconiale pris en charge par un smur pédiatrique
- BERNARD CP130 Estimation du Temps d'Attente à l'Accueil d'un SAU
- BERNARD CP366 Intérêt d'un Aide-Soignant d'Accueil (ASA) dans un Service d'Accueil des Urgences
- BERNE P28 Influence des recommandations de pratique clinique (RPC) 2007 sur la prise en charge des accès à Ffalciparum au CHU de Rennes
- BERTHELOT CP123 Obstacle médico-légal en médecine d'urgence pré hospitalière : évaluation des pratiques au sein d'un SAMU
- BERTHELOT CP219 Arrêt cardiaque réfractaire pré-hospitalier, traité par assistance circulatoire : évaluation après un an de mise en place d'un protocole
- BERTHOUMIEU CP215 La pyélonéphrite en urgence : une réévaluation nécessaire à 48heures
- BERTRAND CP302 Intérêt de l'échographie dans les traumatismes de l'épaule à bilan radiographique négatif.
- BERTRAND CP238 Evaluation d'un atelier de simulation informatisé du traumatisme crânien grave
- BIENIEK CP217 Transport sous ECMO, expérience d'une équipe mobile
- BIHRY CP222 Etude de la pertinence d'un score pronostique de l'arrêt cardiaque extra-hospitalier à l'admission hospitalière
- BILBAULT CP265 Evaluation de l'état émotionnel des accompagnants en salle d'attente d'un SAU
- BINAULD CP160 ECMO (Extra Corporal Membrane Oxygenation). Expérience d'un centre hospitalier périphérique.
- BINAULD P32 Le sepsis et sa prise en charge par l'urgentiste.
- BINAULD CP214 Evaluation de la prise en charge des états septiques graves aux urgences
- BLAQUIERE CP181 Évaluation des prescriptions d'antibiotiques dans un service d'accueil des urgences
- BOBBIA CP306 Etat des lieux sur les communications entre médecins généralistes et médecins urgentistes : Enquête régionale d'opinion.

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

- BOHLER CP098 Prise en charge des patients admis pour un motif neurologique dans un service d'accueil des urgences médicales. Etude prospective sur une période de neuf semaines d'activité. Description de la population étudiée et de son parcours de soins.
- BOIDRON CP199 Évaluation de la formation des médecins retraités sur simulateur d'appel
- BOIDRON CP316 Impact des éléments non verbaux dans la régulation médicale simulée d'une douleur thoracique.
- BOIFFIER CP232 Evaluation de la prise en charge des surdosages en digoxine place de l'immunothérapie
- BONNNEC CP295 Décès précoces au décours d'une réflexion de limitation et/ou arrêt des thérapeutiques actives entreprises dès le service des urgences
- BORDAS P60 Caractéristiques des patients isolés, contenus et agressifs dans une unité d'urgences psychiatriques
- BOREL-KUHNERCP332 Amélioration du dépistage des maltraitances à l'accueil des urgences
- BOSSARD CP344 Evaluation d'un outil de travail
- BOSSARD CP359 Mise en place d'une formation aux gestes techniques en SAUV
- BOUAZIZ CP154 Intérêt du triage dans l'orientation des douleurs thoraciques aux urgences
- BOUCHARA CP210 Mise en place d'un dépistage ciblé du VIH dans un SAU : association à la recherche du paludisme
- BOUCHE CP146 La contention physique passive : analyse de pratiques dans un service d'accueil des urgences.
- BOUDOUSSE CP299 Diagnostic échographique positif de l'appendicite aiguë par le médecin urgentiste
- BOUGET CP303 Evaluation d'une nouvelle stratégie d'imagerie dans les pathologies médicales urologiques aux urgences
- BOUHAJJA CP016 Infarctus du myocarde sans sus-décalage du segment ST : valeur diagnostique prédictive du lactate veineux et de la protéine C réactive.
- BOUHAJJA CP047 Etude de la concordance entre le motif de déclenchement du SMUR et le diagnostic du médecin d'intervention lors des missions primaires.
- BOUHAJJA CP147 Morbidité de l'intubation endotrachéale en salle d'accueil des urgences vitales : importance du contrôle de la pression du ballonnet et de la position de la sonde d'intubation.
- BOUHAJJA CP192 Syndromes d'insuffisance cardiaque aiguë : analyse des facteurs de morbidité à 3 mois.
- BOUHAJJA CP193 Traitement pharmacologique de l'insuffisance cardiaque aiguë hypertensive (flash OAP): Comparaison de l'efficacité du dinitrate d'isosorbide seul par voie IV versus dinitrate d'isosorbide plus furosémide. Etude prospective, randomisée, contrôlée.
- BOUHAJJA CP221 Facteurs de risque et pronostic de l'arrêt cardiaque compliquant les syndromes coronariens aigus avec sus-décalage ST admis aux urgences.
- BOUHAJJA CP301 Caractéristiques cliniques et radiologiques des crises de colique néphrétique nécessitant le recours à la morphine. Etude prospective
- BOULARD CP225 Dépistage de l'intoxication au CO par mesure non invasive systématique avec un carboxymètre de pouls : évaluation dans un service d'urgence.
- BOUNES CP065 Morphine en titration intraveineuse en SMUR : Une dose de charge pour aller plus vite.
- BOURCIER CP297 Echographie générale par l'urgentiste: quelle performance diagnostique?
- BOURDON P05 L'hôpital hors des murs et le refus de soin. Enquête sur les pratiques des médecins smur.
- BOUTHERRE CP030 Etude prospective et analyse comparative sémiologique de la percussion-auscultation pubo-patellaire médicale et infirmière
- BOYARD CP180 Évaluation prospective de la prise en charge hospitalière et préhospitalière des patients recourant au service d'accueil des urgences
- BRIOT CP079 L'association de Rolipram et de Salmeterol diminue la perméabilité capillaro-alvéolaire au cours d'une lésion pulmonaire à l'endotoxine chez le chien.
- BRIOT CP231 Conséquences pulmonaires d'une lésion par agent organophosphoré (VX) sur modèle porcin.
- BROSSET CP067 Titration morphinique: sécurité et faisabilité dans un SAU en 2009
- BRULIN LEMANSKI CP158 Syndrome Coronarien Aigu ST + : Délais de prise en charge dans la population Lilloise de 2005 à 2008.  
 CP162 Syndrome Coronarien Aigu ST + : Analyse de la mortalité dans la population Lilloise de 2005 à 2008.
- BUAN CP258 Le score clinique PESI (Pulmonary Embolism Severity Index) est-il un bon outil pour prédire les complications des patients porteurs d'une embolie pulmonaire symptomatique ? à partir du registre international RIETE.
- CALMETTES CP256 Facteurs associés de transfert direct en réanimation des patients admis pour une pneumopathie aigüe communautaire
- CAMUS CP072 Impact sur les prescriptions de l'introduction d'une nouvelle forme galénique de paracétamol dans un service d'urgences.
- CANELLAS CP364 Intérêt d'un infirmier technique dans une fédération Urgences/Samu/Smur
- CANTIN CP382 vaccination contre la grippe A, quelles sont attitudes des professionnels ?
- CAPEL CP002 Accouchement Hors Maternité en France : Impact sur les pratiques et l'application des recommandations du suivi sur 2 ans d'indicateurs de qualité
- CARALP CP182 Épidémiologie des patients de l'unité de surveillance continue (USC) médicale du centre hospitalo-universitaire Lyon Sud
- CARCAILLE CP234 Formation à l'intubation des DESC de médecine d'urgence au cours du stage en SMUR
- CARRON CP034 Facteurs prédictifs de mortalité lors de traumatisme par défenestration.
- CARUANA CP311 Apport de l'expertise dermatologique à distance en temps réel à partir de transmission d'images par le médecin urgentiste
- CASTEL CP103 Etude du portage des Staphylococcus aureus résistants à la métilicilline (SARM) communautaires chez des patients admis dans un service d'Urgences (SU) adultes.
- CASTELLANT P17 Prise en charge pré-hospitalière des patients de plus de 75 ans; structures et services d'accueil.
- CASTELLANT P54 Prise en charge pré-hospitalière des personnes de plus de 75 ans.

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

- CAUSSANEL-QUINTANA CP094 Profil des patients transférés pour accident vasculaire cérébral (AVC) depuis les urgences d'un centre hospitalier général (CHG) vers l'unité neuro-vasculaire (UNV) de référence.
- CAVENAILE CP281 Devons nous nous changer notre politique de prévention antitétanique en utilisant un test rapide de détection des anticorps antitétaniques ?
- CAZENAIVE CP226 Evaluation de la mesure de la carboxyhémoglobine par CO-Oxymètre de pouls en médecine préhospitalière.
- CELERIER CP280 Évaluation et amélioration de la prise en charge du sepsis grave dans un service d'accueil des urgences
- CHAARI CP263 Profil psychiatrique des suicidants aux urgences de Sfax- Tunisie :Etude Cas-Témoïn à propos de 50 cas.
- CHABERNAUD CP001 Attitude pratique des SMUR pédiatriques en cas de naissance inopinée chez l'extrême prématuré aux limites de viabilité : place des soins palliatifs néonataux
- CHAKROUN-WALHA CP249 Analyse descriptive des patients transportés par moyens non médicalisés aux Urgences et ayant nécessité une hospitalisation en soins continus dans les 24h.
- CHANZY CP277 Quand l'œdème du poumon est aigu, le non respect des "recoS" ne doit pas devenir chronique.
- CHAPITEAU CP062 Antalgie par bloc crural : une enquête rétrospective permettant une démarche d'harmonisation des pratiques
- CHAPLAIN CP143 Etude descriptive de la prise en charge des traumatismes crâniens mineurs au sein d'un service d'urgences.
- CHARPENTIER CP262 Analyse de la gravité des intoxications médicamenteuses volontaires aux urgences et de leur orientation au déchocage
- CHARRITON DADONE CP291 Apport de l'Equipe Mobile à Orientation Gériatrique (EMOG) en Zone de Surveillance de Très Courte Durée (ZSTCD) : état des lieux et perspectives.
- CHELLY CP246 Identification et analyse des motifs de recours aux urgences adultes par le médecin généraliste.
- CHENAITIA CP101 Filière de soins pour la prise en charge des SDRA sévères pendant la pandémie de grippe A, avec une Unité Mobile d'Assistance Respiratoire (UMAR)
- CHENAITIA CP116 L'Easytube comme alternative pour les intubations difficiles en médecine d'urgence préhospitalière en France
- CHENAITIA CP207 pandémie de grippe A (virus H1N1) sur l'île de Futuna, de septembre à Aout 2009
- CHESNEAU CP358 Les connaissances en anatomie des futurs IDE sont-elles suffisantes pour soigner ?
- CHOLLET CP352 Arrêt cardio respiratoire intrahospitalier: Forces et Faiblesses des premiers maillons de la chaîne de survie.
- CHOLLET-XEMARD CP050 Evaluation des pratiques professionnelles : impact de la mise en place d'une procédure sur la qualité de remplissage des dossiers SMUR.
- CHOQUET CP186 Évaluation des facteurs associés à la satisfaction des usagers d'un Service d' Accueil des Urgences
- CHOUCHENE P61 Evaluation de la gravité des crises d'asthme : débit de parole et intensité du tirage plus performants que les scores de FISHL et SALMERON et DEP... a propos de 100 cas
- CIMPOESU CP304 L'examen échocardiographique pendant la réanimation cardiopulmonaire dans le service des urgences
- CLAUDET CP149 Préparation des services d'accueil d'urgences français à la prise en charge des urgences vitales de l'enfant - Résultats préliminaux
- CLAUDET CP354 Urgences vitales de l'enfant : capacités des infirmières et puéricultrices des urgences pédiatriques à mettre en œuvre les gestes d'urgence
- COLOMBEL CP245 Evaluation des pratiques professionnels dans la prise en charge des pneumopathies communautaires (PAC) aux urgences : 2 évaluations à 3 ans d'intervalle. Etude du délai d'administration des antibiotiques (ATB).
- COLONNA P15 Prise en charge parentérale de l'agitation aux urgences : observation des pratiques
- COMBE CP372 Sommet de l'otan : renfort d'une équipe médicalisée d'un samu
- COMBES CP165 Intubation en médecine d'urgence avec des lames de laryngoscopes métalliques réutilisables ou à usage unique : impact sur la difficulté d'intubation (étude LAMETA)
- CONCINA CP187 L'échelle numérique vue par le patient : que croit-il en comprendre et que devons nous en comprendre ?
- CORBILLON-SOUBEIRAN CP239 Les expériences d'accouchement avant ou après une formation à l'accouchement inopiné hors maternité influencent-elles les acquisitions des urgentistes à 6 mois ?
- CORNAGLIA CP014 Prise en charge préhospitalière des SCA non ST+ en fonction de l'âge
- COSTE CP376 La pose de la sonde gastrique par les ambulanciers en SMUR
- COULANGE CP048 Evolution de la prise en charge pré-hospitalière des accidents de plongée de 1991 à 2008
- COUVREUR P02 Origines géographiques et institutionnelle, et évolution sur 5 ans des abstracts présentés au congrès URGENCES
- CRINDAL CP136 Blocs nerveux versus infiltration dans l'anesthésie des plaies de l'arcade et du front aux urgences : Étude de faisabilité
- CRINIER-PICHÉREAU CP362 Une nouvelle organisation du travail en 12 heures
- CULLATI CP049 Patients de Smur CCMS 1 et 2, laissés à domicile : enquête monocentrique prospective d'évaluation des pratiques professionnelles.
- CURAC CP069 Hétéroévaluation de la douleur par le score Algoplus chez la personne âgée en préhospitalier. Corrélation avec les scores d'autoévaluation
- CURAC CP224 Effet sur l'EICO2 de l'utilisation du dispositif automatisé de massage cardiaque externe AutoPulse dans la réanimation de l'arrêt cardiaque extra-hospitalier
- DANG CP059 Conformité des certificats de décès rédigés avec obstacle médico-légal en médecine pré hospitalière
- DANSOU CP271 Effet de l'administration d'abciximab et de clopidogrel sur la perméabilité coronaire pré-PCI des patients avec STEMI < 12 h et traités par angioplastie primaire

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

- DAOUADI CP114 Evaluation de la pression du ballonnet de la sonde d'intubation dans un département d'urgences  
 DAOUDI CP300 Diagnostic échodoppler du pneumothorax aux urgences  
 DASSONVILLE CP075 Présentation initiale et prise en charge des accidents hémorragiques sous anti vitamine K (AVK) nécessitant la prescription de concentrés de complexes prothrombiniques (CCP). Résultats d'une étude multicentrique descriptive.  
 DEGUILLÉON CP251 Maladies rares aux urgences : une prise en charge souvent méconnue.  
 DECHERF CP174 Effets indésirables liés à l'analgésie morphinique en SMUR : la molécule compte, pas la dose !  
 DEHOURS CP076 Pertinence des prescriptions de concentrés de complexes prothrombiniques dans les surdosages en Anti vitamines K.  
 DEHOURS CP272 Surdosage en AVK : Evaluation des connaissances des urgentistes. A propos des recommandations  
 DELGADO CP036 Etude TACT: Thoracostomie préhospitalière systématique dans l'arrêt cardiaque traumatique réanimé  
 DELGADO CP228 Le bénéfice d'une médicalisation préhospitalière des intoxications médicamenteuses graves  
 DERRIEN CP119 Procédures de limitation et d'arrêt des thérapeutiques actives en réanimation: enseignements pour la mise en place aux urgences.  
 DESMETTRE CP163 Modalités de la prescription médicamenteuse téléphonique au cours de la régulation téléphonique généraliste au centre 15. Résultats d'une étude multicentrique prospective observationnelle (PMT3)  
 DESMETTRE CP319 Evaluation de la mise en place d'un numéro d'appel dédié pour la régulation de la permanence des soins : enquête auprès de 522 appelants pris en charge par la régulation généraliste d'un centre 15  
 DESPREZ CP233 Disponibilité des antidotes dans l'inter région Nord-Pas-de-Calais, Haute Normandie, Picardie  
 DEUTSCH CP026 Pronostic de l'arrêt cardiaque en milieu périlleux  
 DEUTSCH CP127 Caractéristiques des patients consultant aux urgences pour ivresse aiguë.  
 DEVALLERIE CP109 Intubation difficile en médecine d'urgence préhospitalière : où en est-on ?  
 DEWILDE CP308 Prévention et Secours Civique de niveau 1, Un premier pas vers la Citoyenneté ? « Motivations, Connaissances et satisfactions des élèves de 6 établissements scolaires du Nord Pas de Calais »  
 DEXPERT CP007 Sensibilité et spécificité du Test de Diagnostic Rapide Clearview exact influenza A et B pour la grippe A (H1N1) 2009 lors de la prise en charge usuelle des enfants vus aux urgences pédiatriques au cours de l'épidémie de grippe A (H1N1) 2009  
 DHIFAOUI CP365 Intérêt de la présence d'un(e) infirmier(e) (IDE) Psychiatrique au service des urgences (SU)  
 DIEMOZ P37 Intoxications volontaires prises en charge par un SMUR : épidémiologie sur 6 ans  
 DOUAY CP266 Intérêt d'un repérage précoce des consommateurs excessifs d'alcool aux urgences d'un centre hospitalier universitaire.  
 DOUPLAT CP284 Pro-adrénomédulline, nouveau marqueur de gravité des pneumopathies aiguës communautaires (PAC) aux urgences ?  
 DUBECQ CP029 Circonstances de survenue, prise en charge pré hospitalière et pronostic des victimes de blessures par arme à feu en milieu urbain.  
 DUBIE CP055 Evaluation de la prise en charge de la douleur en secours en montagne.  
 DUFAU CP111 Faisabilité et intérêt de la mesure de SiO2 en préhospitalier comme facteur pronostic de gravité  
 DUMAS CP108 Quels sont les facteurs aux urgences associés à une appendicite compliquée?  
 DUMAS CP169 Influence pronostique de la revascularisation percutanée immédiate après arrêt cardiaque : données du registre PROCAT.  
 DUTRAIT P48 Patients âgés et centre 15 : une demande gériatrique ?  
 DUVAL CP368 Démarches d'amélioration de la prise en charge des personnes âgées aux urgences  
 ECHÉ CP121 Evaluation d'une procédure standardisée pour améliorer la compréhension des patients d'UHCD  
 ECLANCHER CP042 Traumatisme crânien et suivi à court terme. Analyse d'une cohorte aux Urgences d'un Centre Hospitalier  
 EL KHOURY CP010 La définition d'une procédure commune entre cardiologues et urgentistes dans le cadre d'un réseau de soins améliore la prise en charge de l'infarctus aigu du myocarde.  
 EL KHOURY CP185 Amélioration de la prise en charge de la pyélonéphrite aiguë dans une structure d'urgence grâce à la mise en place d'un référentiel.  
 EL KHOURY CP276 La mise en place d'un réseau de soins améliore la qualité de prise en charge de l'infarctus du myocarde.  
 EMPANA CP027 Canicule de 2003 et arrêts cardiaques extra hospitaliers pris en charge par le SAMU de Paris.  
 ESTORC CP144 Echelle de tri des traumatisés crâniens avec perte de connaissance et examen clinique normal en fonction des signes fonctionnels  
 EVRRARD CP203 Evaluation du risque infectieux lors des transferts de réanimation par les SMUR : les médecins prennent leurs précautions !  
 FABRA CADENAS CP211 Acceptation du Test de Sérologie VIH et prévalence de l'infection dans un service d'urgences hospitalière à Madrid  
 FABRE CP259 Prise en charge et devenir des pneumothorax spontanés non drainés ni exsufflés  
 FAUCHER CP035 Quelles sont les lésions responsables des arrêts cardiaques traumatiques (ACT)?  
 FAUCHER CP220 Vers une amélioration de la survie des arrêts cardiaques traumatiques ?  
 FONTAINE CP070 Evaluation d'un protocole original de titration morphinique dans un service d'accueil d'urgences  
 FRAISSE CP371 Un SMUR a usage unique ?  
 FRANCHITTO CP194 Hyperactivité du système nerveux sympathique et anémie chez l'insuffisant cardiaque: le rôle du chémoréflexe  
 FREUND CP255 Comparaison de la prise en charge aux urgences et du pronostic des pneumonies liées aux soins et pneumonies communautaires transférées en réanimation.  
 FREUND CP294 Incidence et pronostic des dysnatrémies des coups de chaleur au cours d'une vague de chaleur  
 GANCEL CP167 Evaluation de la mesure de la pression transcutanée en dioxyde de carbone en médecine d'urgence.  
 GARNIER-CONNOIS CP289 Admission directe en Trauma Center du sujet âgé polytraumatisé

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

- GARRIGUE CP381 Le mode de préparation de médicaments à index thérapeutique étroit destinés à être administrés avec un pousse seringue électrique (PSE) influe-t-il sur l'homogénéité de concentration en produit actif ?
- GASTON CP383 La transfusion en urgence
- GAYET CP235 Apprentissage sur simulateur humain en médecine d'urgence : nouvelles perspectives pédagogiques
- GAYET CP090 Représentation de la médecine d'urgence dans le corpus des abstracts du congrès urgence
- GAYOL CP018 Valeur des marqueurs d'activation plaquettaire et de génération de thrombine dans le diagnostic de la maladie thromboembolique aux Urgences. Etude prospective
- GAYOL CP105 Corrélation entre le marqueur biologique MR-proAdrénoméduiline, le score de Fine et la gravité des pneumopathies aiguës communautaires de l'adulte admises aux Urgences. Etude prospective
- GAZIN CP074 Évaluation d'un nouveau dispositif mécanique de perfusion intra osseuse en milieu pré hospitalier
- GENESTE CP151 Version française de l'échelle POC-20: Relation entre le niveau de déni et les processus de changements chez des patients en difficultés avec l'alcool aux Urgences
- GENRE GRANDPIERRE CP309 Hospitalisation directe en service ou passage par le Service d'Accueil des Urgences: état des lieux actuels des habitudes professionnelles dans une région française.
- P12 Communication entre médecins traitants et médecins urgentistes : évaluation sur une région française des améliorations, des facteurs limitants, de la faisabilité et de l'utilisation prévisibles d'une fiche standardisée.
- GERARD P34 Comment, en cas de pandémie grippale, limiter l'afflux de patients dans le service d'urgence? Un infirmier trieur peut-il réorienter des patients suspects de syndrome grippal sans danger? Evaluation d'une fiche de triage infirmier.
- GERBAUD CP063 Bilan de la mise en place de l'activité de prélèvement multi-organe chez donneurs décédés d'un arrêt cardiaque persistant au CHU
- GIOLITO CP191 Intérêt de la mesure de la saturation tissulaire en oxygène pour le diagnostic étiologique de la dyspnée aiguë chez l'adulte lors de l'admission aux urgences
- GIOVANNETTI CP223 Facteurs pronostiques des patients admis en réanimation après un arrêt cardio-respiratoire extrahospitalier
- GIRARDI P43 Comment se fait la sédation pour l'induction et l'entretien chez les patients intubés en pré hospitalier?
- GIRAUD CP216 Rôle de la Circulation Extra-Corporelle dans la reprise d'un rythme sinusal efficace (Étude sur modèle porcine)
- GODDET P09 Mise en place d'une procédure de régulation des traumatismes dentaires à la régulation d'un SAMU-Centre 15.
- GOMEZ BRAVO CP153 Une salle de déchocage d'un hôpital de troisième niveau: est-il admissible un "Syndrome de Juillet"?
- GOULET CP102 Évaluation de la prise en charge des pneumopathies aiguës communautaires (PAC) dans un Service d'Accueil des Urgences (SAU) de CHU avant et après rappel des recommandations.
- GOZE CP320 Transfert interhospitalier après syndrome coronarien aigu sans surélévation du segment ST. Etude rétrospective des événements survenus durant les 183 transferts régulés par le SAMU de notre département en 2008.
- GRANGE CP097 Évaluation de la connaissance de la filière neuro-vasculaire par les médecins généralistes
- GRISSA CP155 Apport de l'épreuve d'effort (EE) dans la stratégie diagnostique au cours des douleurs thoraciques (DT). Expérience de l'unité de douleur thoracique (CPU) au département des urgences de Monastir
- GRISSA CP296 Valeur diagnostique du TIMI score chez les sujets âgés consultant au service d'urgence (SU) pour suspicion de syndrome coronarien aigu (SCA)
- GROSSET CP095 Évaluation prospective de l'utilisation de l'imagerie cérébrale reposant sur la tomodensitométrie en première intention chez les patients admis aux urgences pour un motif neurologique
- GRUSON CP190 Dosage du proBNP1-108: évaluation des concentrations circulantes pour des patients admis en salle d'urgence.
- GUEANT CP164 Quels sont les facteurs associés à l'oligoanalgésie en médecine d'urgence ? : Etude prospective multicentrique nationale sur 50 services d'urgence (SU)
- GUERIN CP071 Évaluation de la prise en charge de la douleur dans le service des urgences du centre hospitalier de Saint-Flour. Etude prospective mars 2009.
- GUEYE CP099 Évaluation du traitement de l'état de mal épileptique tonico-clonique de l'adulte (EMETC) en préhospitalier : Etude observationnelle sur 5 ans
- GUIBERT CP009 Radiographie de l'abdomen sans préparation chez l'enfant aux urgences : impact de la mise en place d'un protocole sur le nombre de prescriptions
- GUIBERT P63 Satisfaction des usagers d'un centre 15 et connaissance du système de soin : enquête téléphonique auprès des appelants
- GUIDEZ CP011 Valeur pronostique du B-type Natriuretic Peptide dans les syndromes coronariens aigus: étude prospective
- GUILLERM CP197 Intérêt et faisabilité du concept de contre-pulsion intra-aortique déportée
- GUILLOMIN CP356 Actualisation et amélioration de la procédure de prise en charge et de tri des patients se présentant au Service des Urgences et pris en charge par l'IOA.
- GUYOT CP135 Mise en place d'un registre des accidents de la voie publique dans une grande agglomération du Sud-est Asiatique.
- HACHELAF CP128 L'alcoolisation aiguë chez les adolescents est-elle mineure ?
- HACHELAF CP129 Refus de soins ou refus d'attendre ?
- HACHELAF CP229 Intoxications médicamenteuses volontaires (IMV) : Le globe vésical, une complication sous-estimée.
- HADJEB CP261 Enquête un jour donné sur la prise en charge des suicidants dans les structures d'urgence
- HAGUI CP115 Complications de l'intubation endotrachéale aux urgences : incidence et diagnostic
- HAMI P45 Intoxication volontaire par *Atractylis gummifera*-L. Une autre cause d'hospitalisation des jeunes
- HARDY CP037 Évaluation de la filière AVC en amont de l'unité neuro-vasculaire. Etude réalisée aux urgences d'un CHRU.
- HAROUCHE CP133 Mise en parallèle de l'activité de trois Centres d'Accueil pour la Permanence des Soins avec celle d'un service d'urgence du même secteur sanitaire pendant les horaires de permanence des soins.

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

HAUSFATER	CP244	Caractéristiques initiales et évolutivité clinique des patients reconsultant au SAU dans les huit jours suivant une première consultation
HAUSFATER	CP285	Le dosage de la procalcitonine pour le diagnostic d'infection bactérienne aux urgences : performances diagnostiques en routine chez 783 patients hors contexte d'une étude clinique
HAUSFATER	CP286	Le dosage de la procalcitonine est-il discriminant dans l'exploration des syndromes grippaux en période pandémique?
HAUSFATER	P30	Profil clinique initial d'une cohorte de patients ayant bénéficié d'une recherche de virus A-2009 H1N1 au SAU d'un hôpital référent au cours du deuxième semestre 2009
HEISSAT	P41	Le néfopam Acupan dans les douleurs abdominales en médecine ambulatoire d'urgence : Efficacité comparée selon les voies d'administration injectables et sublinguales sur la diminution de la douleur à l'aide de l'échelle verbale numérique.
HELLMANN	CP139	Analyse épidémiologique des discordances d'interprétation radiologique en traumatologie dans le Service d'Accueil des Urgences de l'hôpital d'Argenteuil en 2007
HENTSCHHEL	P68	Impact réel des évaluations de pratique professionnels
HERNU	CP148	Connaissance du coût des prescriptions aux urgences : enquête multicentrique auprès des prescripteurs
HERNU	CP152	Evaluation de la prise en charge des exacerbations de BPCO dans les structures d'urgences d'un réseau de soins et actions d'amélioration.
HERVE	CP292	Pneumopathie aiguë communautaire (PAC) du sujet âgé : quelle pertinence diagnostique au service d'urgence (SU)?
HOPITAL	CP293	Epidémiologie, prévalence et étiologies des hyponatrémies aux urgences.
HOSSEINI	CP227	Intérêt de l'utilisation d'un capteur transcutané pour dépister et prioriser les patients suspects d'intoxication au monoxyde de carbone
HUET	CP340	Evaluation de différentes méthodes non invasives de mesure de la température
HUGLI	CP068	Soutien informatique dans la gestion de la douleur aiguë aux urgences : acceptation par les soignants et impact sur les connaissances des Recommandations de Pratiques Cliniques (RPC)
HUGLI	P42	Antalgie préhospitalière des patients avec traumatisme : contribution des variations de pratique antalgique inter médecins au risque d'oligoalgésie
JARDON	CP264	Impact d'une tentative de suicide sur l'entourage proche du suicidant
JEANNE	CP201	Analyse d'une activité estivale inhabituelle au SAMU 78
JOËTS	CP086	Evaluation de l'impact de la mise en place d'un accueil-tri sur les délais de prise en charge et le nombre de patients partis sans soins.
JOSSEAUME	CP025	Arrêt cardiaque du sujet âgé en médecine d'urgence préhospitalière
JOSSERAN	CP312	Les urgences plus fortes que Google ?
JOUET	P29	Reconnaissance et prise en charge du sepsis aux urgences
JOUFFROY	CP052	Connaissance, formation et retentissement des étudiants en médecine en stage au SAMU face aux situations de fin de vie en Médecine d'Urgence Pré-Hospitalière (MUPH)
JREIGE	CP107	Valeur diagnostique de deux tests rapides du statut immunitaire antitétanique
JUCHET	P13	Etude descriptive des séjours de plus de 48 heures dans un service d'urgence (SU).
KACHOUT	CP269	Altération prolongée de la vigilance lors de gardes successives à 48h d'intervalle
KAMMOUN	CP142	Éléments de gravité et facteurs de pronostic des brûlures étendues à propos de 121 cas.
KAUFFMANN	P59	L'interprétation des radiographies standards en traumatologie aux Urgences par le radiologue versus urgentiste.
KHALEQ	CP282	Les facteurs pronostiques des méningites bactériennes communautaires aux urgences.
KOURAICHI	CP089	Anaphylaxie: aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.
KRAS	P46	Evaluation de la prise en charge des gastro-entérites aiguës des nourrissons avant l'admission aux urgences
LABOUREE	CP384	Application d'un protocole de titration morphinique aux urgences : encore des efforts à faire pour le bien des malades !
LACROIX	CP200	Apport d'un réseau médecins correspondants du SAMU à la prise en charge des urgences
LADWIG	P40	Intoxications médicamenteuses volontaires (IMV) graves : Analyse des circonstances d'admissions dans un Service d'Accueil d'Urgence (SAU).
LAGOUGE	CP093	Gestion des AVC en préhospitalier dans 10 départements : fluidité des filières, pauvreté de l'évaluation !
LAGOUGE	P53	Evaluation de l'utilisation du score NIHSS par les médecins urgentistes
LAKHNATI	CP173	Évaluation de la qualité de l'analgésie des patients douloureux en préhospitalier
LAMBERT	CP061	Evaluation de l'impact des recommandations de la conférence de consensus sur la prise en charge de l'IDM aigu en dehors des services de cardiologie par un registre régional
LANDY	CP205	Comparaison des FIO2 maximales délivrées par trois extracteurs d'oxygène.
LAPOSTOLLE	CP021	Impact de l'utilisation de la planche à masser (Autopulse®) sur l'intubation des patients en arrêt cardiaque : Etude Plaint- Planche et Intubation
LAPOSTOLLE	CP073	Etude REAV - Repérage Echographique pour Abord Veineux. Comparaison aux voies d'abord de référence au niveau cervical
LAPOSTOLLE	CP085	Education de l'entourage des patients diabétiques pris en charge au domicile : Etude EDUCATED 1
LAPOSTOLLE	CP242	Que sont les U d' ou devenus ?
LAPOSTOLLE	CP298	Validation d'un modèle de formation à l'échographie de médecins urgentistes non-francophones
LAPOSTOLLE	CP326	Outils de détermination rapide des délais théoriques d'intervention des UMH
LARDEUR	CP288	Douleur aiguë chez les patients de plus de 70 ans avec fracture du col du fémur : évaluation des pratiques dans un service d'urgence.
LARIBI	CP040	Traumatismes crâniens mineurs aux Urgences : Y-a-t'il un intérêt pour la TDM cérébrale ?
LAURENT	P10	La trousse d'urgence du chirurgien-dentiste

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

LAVERNHE	CP351	Evaluation de la vulnérabilité des sujets âgés par les équipes soignantes de l'UHCD
LE CONTE	CP170	Place des soins palliatifs chez les patients décédés aux urgences : analyse de l'étude prospective multicentrique DAUSA
LE GALL	CP017	Intérêt d'une alerte électronique pour l'évaluation du risque thrombo-embolique et l'aide à la prescription d'une prévention médicamenteuse chez les patients des urgences hospitalisés en médecine.
LE GALL	P36	Difficulté de mise en place d'une proposition systématique de dépistage rapide du VIH (TDRVIH) pour les patients consultants aux urgences.
LE LOCH	CP096	Thrombolyse de l'AVC hors Unité Neuro-Vasculaire - expérience d'un centre hospitalier général
LEBRUN	CP363	L'importance de la vérification du matériel médical au SAU
LECOMTE	CP178	Devenir des douleurs liées aux entorses de cheville vues aux Urgences
LECOMTE	CP236	Formation médicale continue aux situations et gestes d'urgence : cours magistral ou simulateur de haute fidélité?
LECOMTE	CP330	Prise en charge des mineurs alcoolisés aux urgences adultes
LECOMTE	CP345	Analyse des Accidents de Travail aux Urgences
LEFEVRE	CP172	Facteurs intervenant dans la décroissance douloureuse en médecine préhospitalière
LEGEARD	CP120	Décision de limitation ou arrêt des thérapeutiques actives en médecine pré-hospitalière
LEGROS	CP044	Prescription d'EEGs urgents indiqués, non indiqués et non réalisés au service des urgences d'un hôpital académique.
LEJEUNE	CP028	Etude comparée de la prévalence des hémorragies intra-craniennes chez les patients de plus de 65 ans recevant ou ne recevant pas d'anti-thrombotiques et consultant aux urgences pour traumatisme crânien Master 1 ou 2.
LENGLET	CP254	Faisabilité et intérêt de l'oxygénothérapie humidifiée et chauffée à haut débit par canule nasale (Optiflow®) dans un service d'accueil des urgences.
LEO	CP361	Stratégie d'implantation de défibrillateurs
LEOTY	CP250	Evaluations des pratiques sur la prise en charge des dyspnées aiguës aux urgences de Charleville-Mezieres.
LEPLATOIS	CP023	Intérêt de la mesure de la lactatémie au cours de la réanimation cardio-pulmonaire. Etude préliminaire.
LEROY	CP087	Evaluation de la connaissance du référentiel : « Urgences de l'adulte : objectifs pour l'indication d'imagerie »
LLANES	CP290	Le sujet âgé de plus de 75 ans consultant pour AEG aux urgences : une population vulnérable à repérer et à orienter dans la trajectoire de soin gériatrique.
LOURCY	CP051	Impact du transport sur la morbi-mortalité néonatale après transfert in utero pour « placenta prævia hémorragique ».
LOURIZ	P47	Facteurs pronostiques des empoisonnements scorpioniques chez l'enfant dans un service de réanimation pédiatrique marocain
LUMUMBA	P62	Pertinence des mesures barrières contre la grippe A/H1N1 aux urgences
LVOVSCHI	CP175	Efficacité de la titration morphinique intraveineuse sur les douleurs aiguës sévères neuropathiques aux urgences.
LYAZIDI	CP166	Performances en ventilation non invasive de 5 ventilateurs utilisables en médecine d'urgence : Etude comparative sur banc
LYAZIDI	P56	Volumes courants délivrés par 5 ventilateurs de médecine d'urgence en ventilation volumétrique : Etude comparative sur banc
MAHE	CP022	Prise en charge des victimes de noyade en arrêt cardio-respiratoire, du lieu de la noyade à leur devenir.
MAHE	CP322	Régulation médicale et prise en charge des accidents de submersion.
MAHREZ	CP138	Analyse des accidents de sport dans le cadre de la prise en charge des urgences traumatologiques dans un service de soins : accidents de sport, urgences traumatologiques, SAU
MAIGNAN	CP240	Les urgentistes français publient de plus en plus mais le facteur d'impact reste faible
MAILLARD-ACKER	CP357	Mise en place de la nouvelle formation des étudiants en soins infirmiers dans un service d'urgence.
	CP386	Accueil des urgences médico-judiciaire dans un service d'urgence
MAJED	CP131	Délais d'hospitalisation des patients admis aux urgences : épidémiologie analytique
MANESSE	CP349	Hétéroévaluation de la douleur par le score Algoplus chez la personne âgée en préhospitalier. Reproductibilité entre personnel médical et paramédical
MARGHLI	CP257	Efficacité et tolérance de l'association du budésonide nébulisé aux corticoïdes par voie systémique dans l'asthme aigu grave (AAG). Etude pilote
MARTINOT	CP126	Epidémiologie des plaintes concernant les enfants : analyse d'une base de Société d'assurances
MARTY	CP206	Réduction du délai de prise en charge en cas d'arrêt cardiaque : modélisation numérique de la stratégie de dispatching des équipes SMUR.
MATTATIA	CP168	Les solutions lipidiques n'antagonisent pas la toxicité électrophysiologique cardiaque du fécainide dans un modèle de porc anesthésié ventilé
MAURATH	CP328	Mise en place d'une nouvelle organisation du travail, en lien avec un nouveau système de téléphonie au Centre 15
MAURIN	CP032	Mortalité intra-hospitalière des traumatisés graves : étude prospective observationnelle.
MEDJEBER	CP307	Analyse des courriers de médecins adressant leurs patients au Service d'Accueil des Urgences Etude observationnelle monocentrique
MENANT	CP329	Activation d'une salle de régulation de crise grippe <sup>sm</sup>
MENCHACA	CP373	Guides d'aide médicale urgente aux personnes avec incapacité intellectuelle. L'expérience du SAMU de Madrid (Espagne)
MERMILLOD-BLONDIN	CP110	Capnographie préhospitalière chez les patients pris en charge par le SMUR : analyse et interprétation.
METHAMEM	CP058	Les lésions oubliées chez un traumatisé en pré hospitalier
METHAMEM	CP159	Evaluation de la thrombolyse préhospitalière du syndrome coronarien aigu ST+ au centre Est de la Tunisie.
METHAMEM	P21	Evaluation de la prise en charge de l'arrêt cardio-respiratoire au centre EST de la Tunisie
MEUNIER	P57	Critères influençant l'exhaustivité d'un registre prospectif régional des traumatisés
MICHEL	CP212	Enquête de conformité de prescription d'antibiothérapie pour les infections urinaires traitées en ambulatoire dans un service d'urgence

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

- MICHEL CP323 Évaluation de la régulation : quels enseignements d'une revue morbimortalité SMUR
- MIHALCEA P24 Le syndrome de Chatterjee: un piège pour les urgentistes?
- MILOJEVIC CP112 Analyse critique des gaz du sang préhospitaliers pour les patients ventilés
- MILOJEVIC CP313 Migration des urgentistes : enquête longitudinale sur 5 ans
- MIMEAU CP039 Analyse rétrospective des patients ayant bénéficié d'une thrombolyse aux urgences sans proximité d'une UNV.
- MOHAMMAD CP088 Est-ce qu'une tolérance aux effets respiratoires de la morphine peut être responsable de ses effets toxiques?: étude expérimentale chez la souris
- MOKRANI CP331 Activité spécifique de la pass du chg de salon de provence : la consultation sociale dans les ivg jeunes mineures
- MOKRANI P64 Stratégie thérapeutique dans le surdosage aux avk : les recommandations sont-elles appliquées ?
- MOLS CP043 Du bon usage du CT scanner cérébral au Service des Urgences dans les crises convulsives de l'adulte.
- MOLS CP081 Anémie isovolémique et transfusion en médecine d'urgence.
- MOLS CP156 Impacte de la filière de prise en charge du syndrome coronarien aigu ST+ sur son pronostic : admission des patients via le SMUR versus admission aux urgences par leurs propres moyens.
- MOLS CP278 L'électrocardiogramme réalisé immédiatement après l'arrêt cardiaque (AC) récupéré, permet-il de prédire la présence d'une lésion à dilater et d'indiquer une coronarographie immédiate.
- MOLS P25 Profil des appels d'urgence interne (AUI) d'un hôpital universitaire de 550 lits de février à novembre 2009.
- MONOD-JUHEL CP378 Prise en charge d'un traumatisé grave en secours spéléologique : conditionnement spécifique du matériel de réanimation par les équipes paramédicales
- MORDANT CP057 Régulation médicale des traumatisés graves et engagement précoce du Smur
- MORDANT CP325 « Faut-il ? » et « quand ? » accompagner l'appel lors de son transfert entre Parm et médecin régulateur ?
- MOREAU CP184 Admission différée en réanimation dans les soixante douze premières heures d'hospitalisation après prise en charge initiale aux urgences
- MOUNIER CP287 Intérêt de la lactatémie aux urgences sur le pronostic immédiat du patient.
- MOUNIER P58 Intérêt du dosage des lactates dans la crise d'asthme aux urgences
- MOUSTAFA CP179 Intérêt du Nefopam dans le traitement de la douleur au cours des Coliques Néphrétiques intenses non compliquées de l'adulte aux Urgences.
- MRAD CP141 Profil des femmes victimes des violences au service d'accueil des urgences de bizerte
- NATIVEL CP315 Modalités de régulation de la douleur aigue sans risque vital immédiat : état des lieux des pratiques dans un SAMU centre 15 et perspectives.
- NAUX CP046 Etude du conseil médical délivré par les médecins régulateurs généralistes d'un SAMU Centre 15.
- NEKHILI CP060 Estimation du poids des malades réanimatoires en SMUR.
- NEKHILI CP082 Le poids annoncé par les malades est-il fiable?
- NEKHILI P69 Estimation du poids des malades valides au SAU d'un hôpital général.
- NGANGU CP283 Prévalence de la maladie de lyme chez des patients admis aux urgences suite à une piqûre de tique
- NGUYEN P70 Utilisation du propofol pour sédation sans intubation en médecine préhospitalière : Enquête régionale en Ile de France
- NGUYEN RACHENEUR CP305bis Evaluation du risque de cancer lié à l'exposition aux rayonnements ionisants du CT Scan
- NOEL CP209 Analyse des admissions pour grippe dans les Services d'Accueil d'Urgence de la région PACA
- NOUBOU CP385 Les agressions aux urgences du centre hospitalier de Saint Martin, épidémiologie clinique
- NOURRISSON-FAGE CP100 Utilisation combinée des biomarqueurs pour le diagnostic d'infection devant une dyspnée aigue.
- NOUVELLON CP274 Effets cardiaques électrophysiologiques du fentanyl, du sufentanil et du rémifentanil. Cartographie épicardique sur coeur isolé.
- NOYEZ CP243 Performance et contrôle de qualité concernant les interprétations des urgentistes des radiographies réalisées aux urgences pour des patients externes.
- OGEREAU CP137 Quelle est la technique d'anesthésie locorégionale la plus utile dans la prise en charge des plaies de main aux urgences ?
- OVASKA P44 Epidémiologie des Intoxications Médicamenteuses Volontaires (IMV) au Service d'Urgence
- PAIVA FILHO CP161 L'utilisation des défibrillateur a SAMU 192 Metropolitan des Salvador
- PAIVA FILHO P72 Insertion de la chirurgie buccomaxillofaciale dans le samu: experience inovatrice pendant le carnaval de Salvador, Bahia,
- PANNETIER P01 Etude des pratiques pré-hospitalières à propos du syndrome coronarien aigu avec sus décalage du segment ST. Expérience du SMUR du CH Valencienncs de juillet 2007 à juillet 2008
- PAQUIER CP342 Des indicateurs d'activité quotidiens dans un service d'accueil des urgences: quel intérêt ?
- PARIENTE P51 Traumatologie de la personne âgée en médecine d'urgence préhospitalière
- PARISSE CP333 Evaluation des facteurs associés à la plus grande désocialisation chez les patients sans domicile consultant aux Urgences.
- PATRY CP360 Enquête de satisfaction des IDE du ... à la formation de prise en charge d'un accouchement inopiné
- PELLENC P39 Sédation vigile par le propofol, pour un geste à haut potentiel nociceptif ; 65 cas au SAU d'Avignon.
- PERENNES CP091 Évaluation des Pratiques Professionnelles sur la prise en charge des Accidents Ischémiques Transitoires au service des Urgences du CHU de Rennes.
- PERRIN CP367 utilisation de la méthode LEAN pour réduire les temps d'attente dans un service d'urgence
- PERRUCHE CP268 Les symptômes d'anxiété et dépression des patients admis en UHCD sont méconnus des urgentistes
- PESCHANSKI CP260 Comparaison de deux techniques de drainage d'un pneumothorax spontané primaire aux urgences : technique micro-invasive par méthode Seldinger versus technique conventionnelle par drain de Joly

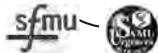
## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

PETIT	P33	Prise en charge dans les premières heures du sepsis sévère et du choc septique au service d'urgence (SU)
PEYRONY	CP077	Intérêt du dosage capillaire de la créatinine dans une structure d'urgences dans les situations biotest-dépendantes
PINCHART	CP117	Intérêt diagnostique et pronostique du dosage de bnp et de l'évaluation du rapport e/e' dans la dyspnée aiguë
PIEL	CP150	Evaluation de la prescription des voies veineuses périphériques dans un service d'urgence.
POLES	CP124	L'étude de la jurisprudence est utile aux urgentistes. Les Juges, évaluateurs de nos pratiques professionnelles.
POMMET	P22	Intérêt du dosage du Brain Natriuretic Peptide (BNP) dans l'évaluation de la dysfonction myocardique au cours du sepsis sévère et du choc septique
QUEFFELEC	CP118	Appels au 15 et fin de vie
QUIEVRE	P65	L'annonce du décès en situation d'urgence : une épreuve difficile pour les étudiants en formation
RAPHAEL	P52	Les smur d'île de France sont ils préparés à la prise en charge des urgences pédiatriques en pré hospitalier ?
RAUX	CP140	Quels paramètres autres que la mortalité peuvent être prédits par les scores de triage en traumatologie ?
RAY	CP195	Méta-analyse des études d'impact ayant évalué l'intérêt du dosage du BNP et du NT-proBNP pour les patients dyspnéiques admis aux urgences
RAYNAUD-LAMBINET	P04	Etude des lettres de plaintes adressées dans un service d'urgences (SU) sur une période de six ans
REMY	CP347	Impact d'un protocole de prescription anticipée d'antalgiques par l'IOA sur l'amélioration de la prise en charge de la douleur au SAU
REMY	CP196	Mise en place d'une consultation cardiologique précoce pour la prise en charge d'un syndrome coronarien à bas risque.
RERBAL	P08	Epidémiologie et facteurs prédictifs de mortalité des hémorragies aux urgences (589 cas)
REVUE	CP314	Situation de la Médecine d'Urgence en Europe en 2010
REYNAUD	CP377	Ambulancier de SMUR et ETCO2
RIBE	CP336	La PASS (Permanence d'Accès aux Soins de Santé) nazairienne et son évolution
RIFLER	CP341	Evaluation de la mesure de la glycémie en SMUR, enquête préliminaire.
RIFLER	P14	Evaluation de deux protocoles antiseptiques pour la pose de voie veineuse périphérique en urgence.
ROCHETEAU	P71	Evaluation de la rehydratation du brûlés en préhospitalier
ROHRBACHER	CP379	La présence de la famille au cours de la réanimation cardio-pulmonaire pédiatrique, un facteur de stress supplémentaire pour le soignant ?
ROUANET	P31	Stéthoscope et médecins urgentistes d'un SMUR
ROUPIOZ	CP317	Evaluation du protocole de régulation de la douleur thoracique non traumatique
ROUX	CP346	Comment la mise en place d'une procédure d'une surveillance clinique a-t-elle améliorée la prise en charge de l'intoxication éthylique aiguë en Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD) ?
ROUX	CP348	Evaluation de la prise en charge de la douleur à l'accueil des urgences par l'IOA
SABOUREAU	CP208	Difficultés diagnostiques de la grippe A/H1N1 chez l'adulte: bilan d'une consultation « grippe » dans un service d'accueil des urgences
SACCAVINI	CP230	Intoxications accidentelles chez l'enfant, épidémiologie des admissions aux urgences pédiatriques de Toulouse en 2007
SALAUN	P23	Pertinence des dosages des D-dimères dans la stratégie diagnostique des Maladies Thrombo-Emboliques Veineuses (MTEV) aux urgences.
SALAUN	P55	Intérêt du dosage de la protéine S100B dans la prise en charge des traumatismes crâniens mineurs isolés reçus au S.U.
SAPIR	CP273	Les concentrations d'adrénaline (Ad) et de noradrénaline (Nad) sont-elles constantes tout au long des seringues électriques (SE) en fonction du mode de préparation?
SAPIR	P18	Réanimation cardio-pulmonaire (rcp), procédures et conseils téléphoniques face à un arrêt cardio-respiratoire (ACR) : enquête de pratique des samu
SAR	CP134	Proposition d'utilisation d'un score pronostique simple dans la stratégie d'hospitalisation de l'insuffisance cardiaque aiguë.
SATIN	CP355	Améliorer la prévention de l'infection au Service des Urgences.
SAVARY	CP113	Influence des variations d'altitude sur la pression des ballonnets des sondes d'intubation des victimes prises en charge en secours en montagne
SCHMIDT	CP157	Infarctus du myocarde d'altitude Caractéristiques de 114 cas pris en charge par le SMUR
SCHMIDT	P16	Interventions de secours en montagne médicalisées par le SMUR: Etude descriptive
SCHVAHN	P19	Le test à la trinitrine est-il prédictif de lésions coronaires?
SEBBANE	P06	Apprentissage à la pose d'un cathéter veineux périphérique : évaluation de la formation et de la courbe d'apprentissage des étudiants de cinquième année de médecine en stage dans un département d'urgences
SEBILLEAU	CP270	Place de l'abciximab dans la prise en charge des Syndromes Coronariens Aigus avec sus-décalage du segment ST en pré-hospitalier.
SEC	CP125	La médecine d'urgence face à la judiciarisation.
SEC	CP267	Etude prospective sur la soumission chimique. Pertinence d'un protocole de prise en charge.
SEDILOTT	P50	Evaluation d'une procédure de limitation et arrêt des traitements actifs dans un service d'urgence deux ans après sa mise en place
SEGAL	CP176	Intérêt d'un antalgique de palier 2 par l'infirmier d'accueil et d'orientation
SEGARD	CP305	Etude rétrospective sur les demandes de scanner cérébral chez les patients d'âge >= 75 ans admis au service d'accueil des urgences du CHU de Nantes Hôtel Dieu

## LISTE DES POSTERS PAR AUTEUR

SENDE	CP380	Malaise liés aux ponctions veineuses et phobie des aiguilles
SIGNOUD	CP370	un MEMENTO personnalisé aux Urgences
SIMON	CP064	Prise en charge de la douleur en préhospitalier en fonction de l'âge
SIMON-LIBCHABER		
	P67	Prise en charge de la douleur au SAU : l'EVA est-elle la règle?
SIMONNET	P66	Apprentissage du Doppler trans-crânien en vue de son utilisation pré-hospitalière
SOLER	CP247	Analyse qualitative d'un recueil continu de données en médecine d'urgence
STAUB	CP375	Le constat amiable et les pièges à éviter face à un accident mettant en cause une UMH
STIBBE	CP321	Admission en Unité de Soins Intensifs ou en réanimation après transport Non Médicalisé régulé: intérêt du moniteur multiparamétrique. Résultats 2 ans après l'étude princeps.
SUTEAU	CP369	Mise en place d'un dossier patient simplifié dans le cadre des commotions cérébrales simples en Zone de Surveillance de Très Courte Durée (ZSTCD)
TALEB	CP066	Evaluation de la qualité de prise en charge de la douleur en urgence : audit multicentrique rétrospectif sur dossiers dans 50 services d'urgence (SU)
TASSOU	CP318	Place des médecins généralistes au sein du Samu Centre 15 en dehors des horaires de PDS, au travers de l'analyse de la prescription médicamenteuse téléphonique.
TAYEB-AMIMER		
	CP339	Evaluation de la sécurité lors des transports Smurs
TAZAROURTE	CP198	Les médecins généralistes au SAMU réduisent le recours aux soins non programmés lors des appels pour conseils
TEMPLIER	CP374	Peut-on améliorer la sécurité des patients transportés à bord des UMH en optimisant les systèmes de retenue au brancard ?
TESNIERE	P20	Hypothermie modérée induite après arrêt cardiaque : pratique préhospitalière française en 2009.
TIREL BADETS	CP038	"Les mots de l'AVC" : étude des mots utilisés lors de la régulation par le Centre 15 pour 30 patients atteints d'infarctus cérébral thrombolysés par voie intraveineuse au CHU de Brest.
TISSERAND	P03	Evaluation de la prise en charge pré-hospitalière des SCA ST+ au cours des années 2007-2008, étude comparative avec les années 2001-2002.
TITOMANLIO	CP008	Analyse des facteurs de risque clinico-biologiques de décès et des séquelles neurologiques à long terme chez les enfants avec méningite à pneumocoque
TITOMANLIO	P49	Prise en charge et traitement des convulsions au domicile chez l'enfant en région parisienne: étude observationnelle.
TRAN	CP080	Analyse des prescriptions d'antibiotiques par les médecins des urgences.
TRAVERS	CP024	Aspects préhospitaliers de la procédure de prélèvements sur donneurs décédés après arrêt cardiaque (PPDDAC) : Enquête prospective sur 2 ans.
TRIMECH	P27	Apport de l'usage de la troponine ou les CPK dans le devenir des patients consultant pour douleur thoracique
TRUCHOT	CP012	Valeur diagnostique de la trinitrine sublinguale (TNTs) dans le diagnostic du SCA non ST+
TRUCHOT	CP013	L'intensité de la douleur thoracique est elle un élément diagnostique de SCA non ST+ en préhospitalier ?
TURQUIN	CP343	Evaluation des pratiques de prise en charge de la douleur en traumatologie dans un SAU pédiatrique.
TUYTTEIN	CP353	Connaissance de la loi Léoneffi
VALLE	CP241	Publications des équipes françaises en médecine d'urgence. Qu'en est-il depuis la création de la SFMU ?
VALLE	CP279	Patients en sepsis sévère ou choc septique en préhospitalier : prise en charge et pronostic à moyen terme.
VALLET	CP020	Influence des délais d'arrivée des premiers secours professionnels sur la survie des arrêts d'origine cardiaque.
VANBRABANT	CP183	L'acquisition automatisée des intervalles des temps dans l'utilisation des armoires de pharmacie électronique (APE) comme indicateurs de qualité de prise en charge des pneumonies aux urgences.
VANDERBIST	CP334	L'accès à la structure hospitalière depuis le service des urgences (S.U) et les refus discriminants, quelles possibilités d'action pour un assistant social ? Expérience d'un hôpital universitaire belge.
VASSOR	CP218	La mise sous assistance circulatoire thérapeutique (CEC) est-elle une stratégie réalisable dans les délais pour l'arrêt cardiaque réfractaire (ACR) préhospitalier ?
VIALON	CP045	Méningites bactériennes ou virales à examen direct négatif : pouvoir discriminant des différents marqueurs cytochimiques.
VIALON	CP092	Délai d'admission aux urgences des patients présentant une suspicion d'accident vasculaire cérébral.
VIGNEAU	CP132	Modélisation mathématique d'un service d'Urgences : vers une amélioration du flux des patients ?
VIUDES	P11	Cas d'usage de la permanence des soins
VRANCKX	CP054	Traçabilité des victimes en situation de catastrophe: Elaboration et évaluation d'une fiche de tri idéale?
VRANCKX	CP104	L'éosinophilie est-elle un marqueur de méningite bactérienne ?
YEGUIJAYAN	CP033	Le Scanner Corps Entier a-t-il un impact sur la survie des patients traumatisés grave ?
ZEBICHE	P35	la grippe H1N1 : implications biologiques et économiques
ZYLA	CP145	Evaluation des connaissances et des pratiques transfusionnelles des soignants dans les services d'urgence en région Nord-Pas de Calais

URGENCES  
■■■■■ 2010



co-fondateurs

## RÉUNIONS DE L'INDUSTRIE

La société Française de Médecine d'Urgence remercie les sociétés partenaires pour leur implication dans le programme scientifique d'Urgences 2010

### SYMPOSIUM

- Mercredi 2 juin - 14h30/16h00 salle Maillot **DAIICHI SANKYO et LILLY FRANCE PRASUGREL, LE POINT DE VUE DE L'URGENTISTE**
- Jeudi 3 juin - 10h30/12h00 salle Maillot **SANOI-AVENTIS FRANCE GEDOU III (Groupe Experts Douleur Urgence) - PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR AIGUË EN URGENCE**
- Jeudi 3 juin - 10h30/12h00 salle 251 **LFB GESTION DES HÉMORRAGIES GRAVES SOUS AVK : COMMENT FAIRE MIEUX ?**
- Jeudi 3 juin - 14h30/16h00 salle Maillot **BOEHRINGER INGELHEIM FRANCE L'INFARCTUS DU MYOCARDE ET L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL VRAIES ET FAUSSES RESSEMBLANCES**
- Jeudi 3 juin - 14h30/16h00 salle 251 **BRAHMS FRANCE DOULEURS THORACIQUES AUX URGENCES : L'IMPACT DU DOSAGE DE LA COPEPTINE**

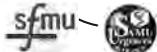
### ATELIER PETIT DÉJEUNER

- Jeudi 3 juin - 08h30 /10h00 salle 251 **THE MEDICINES COMPANY FRANCE COMBATTRE LA MORTALITÉ DANS IDM ST+**

### ATELIER DÉJEUNER DÉBAT

- Jeudi 3 juin - 12h30 /13h30 salle 251 **GSK LE SPORTIF AUX URGENCES**

URGENCES  
□□□□□ 2010



co-fondateurs

## RÉUNIONS DE L'INDUSTRIE

### ATELIERS DÉJEUNER *Inscriptions préalables sur stands*

• Mercredi 2 juin - 12h30/13h30 salle 241 **EUMEDICA**  
**HÉMORRAGIE DIGESTIVE CHEZ LE MALADE ATTEINT DE CIRRHOSE : LE RÔLE SPÉCIFIQUE DE L'URGENTISTE**

• Mercredi 2 juin - 12h30/13h30 salle 242B **SHIRE HGT**  
**PRISE EN CHARGE DES ANGIÈDÈMES BRADYKINIQUES AUX URGENCES**

• Jeudi 3 juin - 12h30/13h30 salle 241 **CSL BEHRING**  
**DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DES ANGIÈDÈMES À BRADYKININE : APPROCHE ACTUELLE ET PERSPECTIVES CLINIQUES**

• Jeudi 3 juin - 12h30/13h30 salle 242A **ROCHE DIAGNOSTICS**  
**EST-IL POSSIBLE DE DIAGNOSTIQUER PLUS PRÉCOCEMENT LES SCA EN MÉDECINE D'URGENCE ?  
APPORT DE LA TROPONINE HYPERSENSIBLE**

• Jeudi 3 juin - 12h30/13h30 salle 242B **BRISTOL MYERS SQUIBB**  
**COMMUNIQUER SA DOULEUR AUX URGENCES**

• Jeudi 3 juin - 12h30/13h30 salle 252A **GE HEALTHCARE**  
**VSCAN : "UN PAS VERS LE STETHOSCOPE DU FUTUR "**

• Jeudi 3 juin - 12h30 /13h30 salle 252B **LILLY FRANCE**  
**RESTE-T-IL DE LA PLACE POUR LES ANTI GPIIB/IIIA EN PRÉHOSPITALIER ?**

• Jeudi 3 juin - 12h30/13h30 salle 342A **MERCK-SERONO**  
**INTOXICATIONS PAR LES FUMÉES D'INCENDIE : LES FONDAMENTAUX DE LA PRISE EN CHARGE**

• Vendredi 4 juin - 12h30 /13h30 salle 252B **LAERDAL**  
**PLACE DE LA SIMULATION DANS LA POLITIQUE DE GESTION DES RISQUES DES ETABLISSEMENTS DE SANTE**



## LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES

- AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS
- BAYER
- BOEHRINGER INGELHEIM France
- BRISTOL MYERS SQUIBB
- DAIICHI SANKYO France
- ETHICON
- EUMEDICA
- FRESENIUS KABI France
- INGEN SA
- LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE
- LABORATOIRES SERB
- LFB
- LILLY
- LINDE HEALTHCARE
- MERCK SERONO
- OCTAPHARMA France
- SANOFI-AVENTIS
- SHIRE France Div. HGT
- STRYKER
- THE MEDICINES COMPANY
- VYGON

.....

## MATÉRIEL

### AGENCEMENT/RANGEMENT

- AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS

### BIOLOGIE

- BRAHMS MEDICAL
- HEMOCUE France
- INGEN SA
- RADIOMETER
- ROCHE
- MINDRAY FRANCE

### BRANCARS

- CIR MEDICAL
- STRYKER

### CONTENTION/ORTHOPÉDIE

- BSN MEDICAL
- CIR MEDICAL
- DJO France
- GIBAUD
- LABORATOIRE SOBER
- STRYKER

## FORMATION SECOURISME

- CIR MEDICAL
- LAERDAL Medical France
- PHYSIO-CONTROL (une division de MEDTRONIC)

## HÉLICOS SANITAIRES

- EUROCOPTER

## IMAGERIE

- GE HEALTHCARE
- PHILIPS
- MINDRAY FRANCE
- SONOSITE France
- STRYKER
- VERATHON MEDICAL

## IMMOBILISATION TRANSPORT

- DIMATEX SECURITE
- LAERDAL Medical France

## MATÉRIEL USAGE UNIQUE

- AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS
- ASEPT IN MED
- CIR MEDICAL
- COOK MEDICAL
- ETHICON
- MASIMO EUROPE Limited
- SILVERT MEDICAL SARL
- STRYKER
- VYGON

## MONITORAGE DSA

- LAERDAL Medical France
- MASIMO EUROPE Limited
- PHYSIO-CONTROL (une division de MEDTRONIC)
- PHILIPS
- PROACT MEDICAL
- SCHILLER France SAS
- MINDRAY FRANCE
- WEINMANN
- ZOLL MEDICAL France

## PANSEMENTS

- SILVERT MEDICAL SARL
- VYGON



### **SACS INTERVENTION**

- AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS
- CIR MEDICAL
- DIMATEX SECURITE
- LINDE HEALTHCARE
- LUG EUROPA
- SILVERT MEDICAL SARL
- WEINMANN

### **TENTES PMA**

- AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS
- WEINMANN
- UTILIS

### **VENTILATION**

- AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS
- LAERDAL Medical France
- RESMED
- VYGON
- WEINMANN

.....

## **INFORMATIQUE MÉDICALE/COMMUNICATION**

### **LOGICIELS AIDE À LA RÉGULATION/INFORMATIQUE**

- APPLIGOS
- MCKESSON
- SIS CENTAURE 15
- STRYKER

### **INFORMATIQUE EMBARQUÉE**

- APPLIGOS
- IMPROVE
- E\*MESSAGE
- PHYSIO-CONTROL (une division de MEDTRONIC)

### **LOGICIELS GESTION DOSSIER PATIENTS**

- EGERIE
- IMPROVE
- MCKESSON
- SOS SANTÉ
- STRYKER

### **COMMUNICATIONS**

- E\*MESSAGE
- ORANGE BUSINESS SERVICE
- MEDICAL GLOBAL SYSTEMS
- PRESCOM
- RENAU RESUVAL REULIAN
- STRYKER
- URGENCE PRATIQUE PUBLICATIONS

### **LIVRES MÉDICAUX**

- ELSEVIER/MASSON
- SAURAMPS MEDICAL
- URGENCE PRATIQUE PUBLICATIONS
- EDITIONS ARNETTE

### **SOCIÉTÉS PROFESSIONNELLES - SYNDICATS**

- AFASH
- AFSMA VIVRE MARFAN
- ASSOCIATION SPARADRAP
- AMUF
- ARLOD
- APPA
- ENCESU
- FEDERATION FRANCAISE DE CARDIOLOGIE
- SANJOIA
- SFATUM

### **AUTRES**

- ARC INTERIM
- BAYER
- E\*MESSAGE
- ESTUAIRE CONSULTANTS
- HUTCHINSON TECHNOLOGY INC
- LAERDAL Medical France
- MEDICAL GLOBAL SYSTEMS
- PHYSIO-CONTROL (une division de MEDTRONIC)
- OCTAPHARMA France SAS
- RADIOMETER
- RESMED
- SILVERT MEDICAL SARL
- WEINMANN



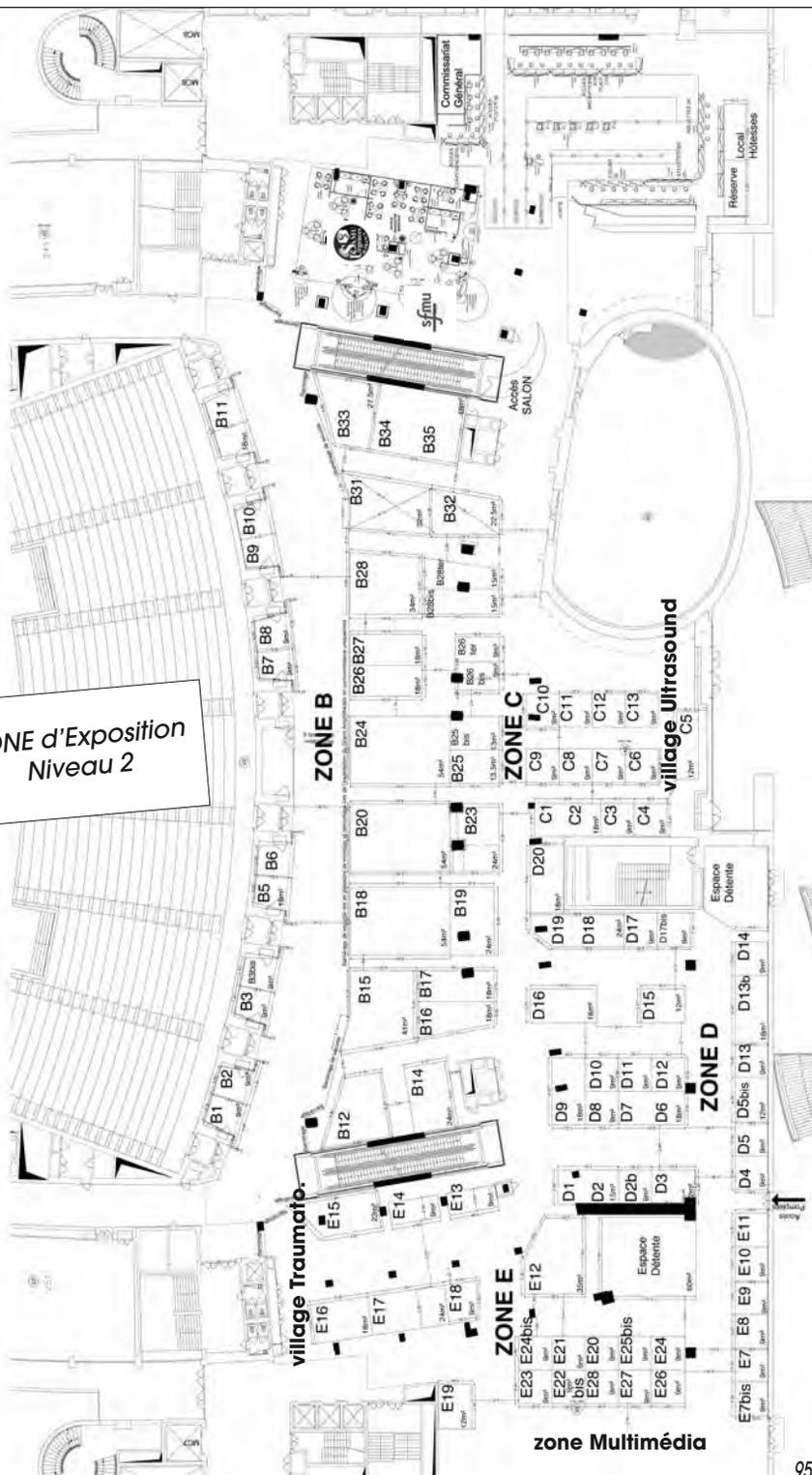
## LES PARTENAIRES

La Société Française de Médecine d'Urgence remercie les sociétés partenaires pour leur soutien dans la réalisation d'Urgences 2010. (Liste au 12 mai 2010).

PARTENAIRES	N° STAND	PARTENAIRES	N° STAND
AFASH	D5	LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE	B16
AFSMA VIVRE MARFAN	E28	LABORATOIRES SERB	B20
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS	E21	LABORATOIRE SOBER	E18 bis
AMUF	E7bis	LAERDAL MEDICAL	D17 BIS
APPLIGOS	D18	LFB BIOMEDICAMENTS	B9/B10
ARC INTERIM	D13	LILLY France	B31
ARLOD	E23	LINDE HEALTHCARE	D13b
ASEPT IN MED	E24 BIS	MASIMO	B12
ASSOCIATION APPA	E7	MEDICAL GLOBAL SYSTEMS	B5
ASSOCIATION SPARADRAP	E9	MC KESSON	D14
BAYER	B28 bis gauche	PHYSIO CONTROL, une division de Medtronic	B34/B35
BRISTOL MYERS SQUIBB	B26	MERCK SERONO	B6
BOEHRINGER INGELHEIM France	B24	MINDRAY MEDICAL France	C10/C11
BRAHMS France	B27	OCTAPHARMA	D4
BSN MEDICAL	E16	ORANGE BUSINESS SERVICE	B33
CIR MEDICAL	D10	PHILIPS	B15
CLUB MED	E17	PMSI Pilot	
COOK France	D8	PRESCOM	B1/B2
COVIDIEN France	B5	PROACT MEDICAL	E11
CSL BEHRING Biotherapies for life	B7/B8	RADIOMETER	C13
DAIICHI SANKYO	B31	RENAU RESUVAL REULIAN	E24/E25bis
DIMATEX SECURITE	A1	RESMED	B23
DJO France	E18	ROCHE	D2b
ENCESU	E27	SANOFI AVENTIS France	B18
EDITIONS ARNETTE	B25	SAURAMPS MEDICAL	C9
EDITIONS ICÔNE GRAPHIC		SCHILLER FRANCE	B19
EGERIE	D17	SHIRE France Division HGT	D19
ELSEVIER MASSON	B32 et E13	SIEMENS	
E MESSAGE	B26 TER	SILVERT MEDICAL	B28 TER
ESTUAIRE CONSULTANTS	E12	SIS CENTAURE 15	D9
ETHICON	D1-D2	SANOIA	E22bis
Expo photos IDE	E8	SONOSITE France	C1/C2
EUMEDICA	B3	SOS SANTE	B5
EUROOPTER		STRYKER	D20
FEDERATION FRANCAISE DE CARDIOLOGIE	E26	LUG EUROPA	D3
FRESENIUS KABI	B26 BIS	THE MEDICINES COMPANY	B25bis
FUTURS CONGRES	E10	TPL	B1
GE HEALTHCARE ULTRASOUND	C13	URGENCE PRATIQUE	D6
GIBAUD	E14	UTILIS SAS	B3bis
HUTCHINSON TECHNOLOGY INC	D15	VERATHON MEDICAL	C12
HEMOCUE France	B11	VYGON	D16
IMPROVE	B11bis	WEINMANN	B17
INGEN	D12	ZOLL MEDICAL	B28



ZONE d'Exposition  
Niveau 2



zone Multimédia



## CONSEIL D'ADMINISTRATION

**Président : D. PATERON (Paris)**

**Vice-Président : F. Braun (Verdun)**

**Past President : P. Goldstein (Lille)**

**Secrétaire Général : S. Baque (St Girons)**

**Secrétaire Général adjoint : JM. Philippe (Aurillac)**

**Trésorière : J. Caudron (Créteil)**

**Trésorier adjoint : F. Berthier (Nantes)**

**JE. De la Coussaye, PY. Geugniaud, Y. Lannehoa,  
B. Nemitz, B. Riou, PM. Roy**

## SOUS COMMISSION D'ÉLABORATION DES MANIFESTATIONS SCIENTIFIQUES

**Présidente : A. RICARD-HIBON (Clichy)**

**Secrétaire : D. Savary (Annecy)**

**H. Alipour, X. Combes, A. Delahaye, T. Desmettre,  
N. Delveau, L. Ducros, JF. Diependeale, F. Lapostolle,  
P. Ledreff, C. Pradeau, E. Querellou, P. Ray,  
J. Schmidt, K. Tazarourte, G. Vaiva,  
M. Vergne, B. Vivien, E. Wiel**

## COMMISSION SCIENTIFIQUE SOIGNANTS

**Président : P. PEULMEULLE (Villeneuve-sur-Loz)**

**Infirmiers : JY. André, C. Bay, Y. Croguennec**

**Assistants sociaux : Y. Nicol**

**Ambulanciers : S. Marby**

**PARM : J. Delassalle**

**I. Blondelet, M. Jarrige, MC. Legay,  
T. Maupin, D. Van der Roost**

## COMMISSION ORGANISATION

**Président : M. RAPHAËL (Le Kremlin-Bicêtre)**

**C. Chollet-Xémard, M. Bendahou, V. Debierre,  
JP. Fontaine, J. Sende, P. Serre, E. Simon-Libchaber,  
A. Vanhoutte**

## ORGANISATION GÉNÉRALE

**MCO Congrès - Urgences 2010**

*27, rue du Four à Chaux - 13007 Marseille*

*Tél. : 04 95 09 38 00 - Fax : 04 95 09 38 01*

*@ : [infos@urgences-lecongres.org](mailto:infos@urgences-lecongres.org)*

## Plateforme décisionnelle CINDY<sup>®</sup> Plateforme globale de gestion des risques

Forte de son expérience dans le domaine des technologies de l'information et de la communication, EGERIE SA travaille dans le domaine des risques depuis plusieurs années et le fruit de cet effort est la réalisation d'une plateforme logicielle de gestion des risques industriels et technologiques, risques sanitaires, risques majeurs, ...

C'est une innovation dans la conceptualisation de la crise par l'approche par les risques, concept fondamental dans la préparation de la mise en œuvre des plans d'organisation et d'urgence (plan ORSEC, plan rouge, plan blanc, ...), la veille et la formation permanente à la culture de crises avec une main courante structurée. Cette approche permet une modélisation aisée de tous les concepts (tâche, fonction, ressource,...) ou événements associés à la crise ou non (exemple demande d'expertise) et leurs suivis.

L'infrastructure IT mise en place, la documentation partagée, la communication en temps réel, ... redonnent à la cellule de crise (respectivement aux cellules de crise) son véritable rôle de prise de décision.

La plateforme CINDY<sup>®</sup> est aussi un outil de Prévention par les signalements et les exercices (scénarii) où le retour d'expérience est intégré avant que le risque ne se produise.



*« Le problème n'est pas de prévoir l'imprévisible mais de s'entraîner à y faire face »  
(Patrick LAGADEC)*

La crise ne sera pas vécue comme une menace mais comme une opportunité de changement, d'innovation et d'optimisation dans les processus organisationnels de gestion des risques et l'enrichissement du programme qualité.

**URGENCES**  
■■■■■  
**2011**

**8, 9 et 10 juin 2011**

**PARIS Porte Maillot**

**Le rendez-vous de l'Urgence !**



**5<sup>ème</sup> CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE**



**Président : D. Pateron**