

Nicolas Bounaud / ORU Occitanie

**SMUR connectés,
l'exemple d'un recueil de nouvelles
pratiques pour la PEC des AVC**



FEDORU
Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences

31/03/2026

Déclaration de liens d'intérêt

Si oui, cochez

Consultant ou membre d'un conseil scientifique

Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents

Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations

Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

Modalités transferts AVC vers thrombectomie

Problématique en 2022

- ✓ Pas de recommandations nationales et peu d'études
- ✓ Problématique en raison du nombre d'équipes médicalisées disponibles
- ✓ Balance bénéfique / risque entre l'attente d'une équipe médicalisée et délai du geste de reperfusion

Une PEC qui questionne ?

Modalités transferts AVC vers thrombectomie

Protocoles d'indication de transferts para médicalisés

✓ GT régional piloté par Réseau AVC Occitanie

✓ Réflexion :

- données de la bibliographie
- perte de chance d'un retard de prise en charge
- préconisations de surveillance des traitements fibrinolytiques
- problématique des RH

✓ Nécessité de monitorer cette nouvelle pratique / nouveau logiciel embarqué régional

Collaboration nécessaire Urgentistes - Neurologues

Modalités transferts AVC vers thrombectomie

Synthèse bibliographique

✓ 574 patients transférés dont 440 thrombolysés

✓ Analyse :

- 3 (0,52 %) patients ayant nécessité gestes de réanimation
- 25 (4,35%) ayant nécessité avis médical +/- renfort médical
- 57 (11,5 %) ayant nécessité PEC selon protocole +/- avis médical

Un risque qui paraît faible

Cerebrovasc Dis. 2019;48(3-6):171-178. doi: 10.1159/000504314. Epub 2019 Nov 14. PMID: 31726450.

Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03280118

Ann. Fr. Med. Urgence (2016) 6:166-171. Doi: 10.1007/s13341-016-0620-5.

Expérience du Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse. Revue Neurologique 176 (2020) S87–S128.

Modalités transferts AVC vers thrombectomie

Proposition régionale

✓ Médicalisation si :

- Occlusion du tronc basilaire
- Score NIHSS > 22
- Autres critères (score de Moreno)

✓ Préférer Para médicalisation si :

- Thrombolyse en cours ou finie
- Autres critères (score de Moreno)

✓ AP simple dans les autres cas

Comparable aux recos SFMU/SFNV

Monitoring régional en pratique

- ✓ Analyse tous les quadrimestres des données automatisées SMUR-tab
- ✓ Détection des complications survenues pendant les transferts paramédicalisés
- ✓ Rapport tous les quadrimestres au groupe de travail piloté par le réseau AVC

patient_id	orient_lib	ets_demandeur	service_demandeur	etab_dest_ge	sce_dest_ge
1111230701114340	Transport paramédicalisé			HOPITAL PURPAN CHU TLSE	Département Neurologie PPR
1111230702110640	Transport paramédicalisé			HOPITAL PURPAN CHU TLSE	unv
1212230630091030	Transport paramédicalisé	CH DE RODEZ HOPITAL JACQUES PUEL	Urgences - UHCD	HOPITAL PURPAN CHU TLSE	Neurochirurgie
1212230728033140	Transport paramédicalisé	CH MILLAU SITE DE SAINT COME		HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou
3103230425103840	Transport paramédicalisé			HOPITAL PURPAN CHU TLSE	Département Neurologie PPR
3103230505074320	Transport paramédicalisé	CENTRE HOSPITALIER COMMINGES PYRENEES	Urgences	HOPITAL PURPAN CHU TLSE	Département Neurologie PPR
3103230731111430	Transport paramédicalisé	CENTRE HOSPITALIER COMMINGES PYRENEES	Urgences	HOPITAL PURPAN CHU TLSE	Département Neurologie PPR
3131230225114040	Transport paramédicalisé	CENTRE HOSPITALIER COMMINGES PYRENEES	Urgences Polyvalentes	HOPITAL PURPAN CHU TLSE	Unité de Soins Intensifs Neurovasculaire
3402230422025340	Transport paramédicalisé	CH BEZIERS	Médecine d'urgence	HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou
3402230615113900	Transport paramédicalisé			HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou
3402230619061820	Transport paramédicalisé	HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou	HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou
3402230629015850	Transport paramédicalisé	CH BEZIERS	Médecine d'urgence	HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou
3434230124090530	Transport paramédicalisé			HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou
3434230129043610	Transport paramédicalisé			HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	Urgences accueil tête et cou

Recueil régional

Protocole

✓ Objectif : taux de défaillance vitale survenue pendant les transferts paramédicalisés

✓ Méthode

- Etude multicentrique régionale rétrospective
- Données 2023 et 2024
- Analyse des tables du logiciel métier SMUR régional

✓ Critères de jugement :

- Glasgow < 8
- Détresse respiratoire
- HypoTAS < 90 mmHg
- Troubles du rythme cardiaque

- Taux de renfort médical
- Taux d'intervention thérapeutique paramédicale

Recueil régional

Résultats

✓ 260 patients inclus dont au moins 53 (20%) thrombolysés

✓ Taux de paramédicalisation de 59,4%

✓ Population :

- 71,3 ans (+/- 13,3)
- 125 (48,1%) de femmes
- Durée moyenne de transfert de 50 min (+/- 20)

✓ Complications :

- 2 (0,77%) défaillances vitales constatées
- Aucun renfort médical
- 15 (5,8 %) interventions thérapeutiques

Conclusion et discussion

- ✓ Des modalités qui auraient été difficiles à mettre en place en raison sans pouvoir les analyser
- ✓ Le logiciel SMUR régional nous a permis de monitorer cette nouvelle pratique
- ✓ La proposition régionale peut être jugée acceptable
- ✓ Sortie des recos nationales : arrêt du recueil / consigne de s'y référer

Merci pour votre attention !



FEDORU
Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences