

**ENQUÊTE DE PRATIQUE (EP)
SUR LA PRISE EN CHARGE EN URGENCE
DE L'ŒDÈME AIGU du POUMON
CARDIOGÉNIQUE (OAPc)
PAR LES MÉDECINS SENIORS
DES SERVICE D'URGENCES (SU)
DES ALPES-MARITIMES (AM)**

D. THIERCELIN¹, C. VALOUR¹, JP. FOURNIER²,
F. VALLI¹, R. DOMERGUE¹



(1) Hôpital Saint-Roch, SAMU-SMUR, CHU Nice
(2) Hôpital Saint-Roch, Médecine Générale d'Urgence (MGU), CHU Nice

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Questionnaire sous la forme d'un Test de Concordance des Scripts (TCS)
- Des experts chargés de la rédaction de la 8^o Conférence d'Experts (CE) sur la prise en charge de l'OAPc sous l'égide du COPACAMU en 2005
- Sept situations cliniques, trois items chacune : 21 questions
- Transformation des réponses en crédits par le principe des scores combinés (agregate scoring)

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Comparaison de quatre groupes entre eux : Urgentistes (U), Médecins Généralistes (MG), Réanimateurs Médicaux (RM), Cardiologues (C)
- Six sous-groupes : fonction exercée, ancienneté dans la fonction, part d'activité, lieu de travail, type d'exercice et participation à la CE
- Chaque médecin s'est vu attribué un score global
- Analyse par les tests non paramétriques de Kruskal Wallis et Mann Whitney pour un $p < 0,05$

RÉSULTATS

- 87 médecins, 7 experts, sex-ratio 1,9

U	MG	MR	C
62 %	12 %	7 %	16 %

Intra H	CHU	PH	Attachés	CCA
53 %	52 %	48 %	30 %	22 %

Exerce depuis + 10 ans	Tps plein
62 %	12 %

- Pas de différence significative entre les scores mais des tendances

DISCUSSION

- Variance des scores moyens et écart-type faibles qui confirme la bonne reproductibilité du TCS
- Mise en évidence des bonnes pratiques cliniques des U des AM. Identification des points critiques sur lesquels devrait porter une FMC
- Toutefois, on note un manque d'utilisation de la CPAP, un emploi timoré du BNP et les pièges de présentation clinique sont mal connus des U
- Nécessité de standardiser la prise en charge thérapeutique par la diffusion de la CE pour une appropriation de ses résultats