

UNV de Villefranche/Saône: impact sur la prise en charge locale des AVC

Dr Cakmak

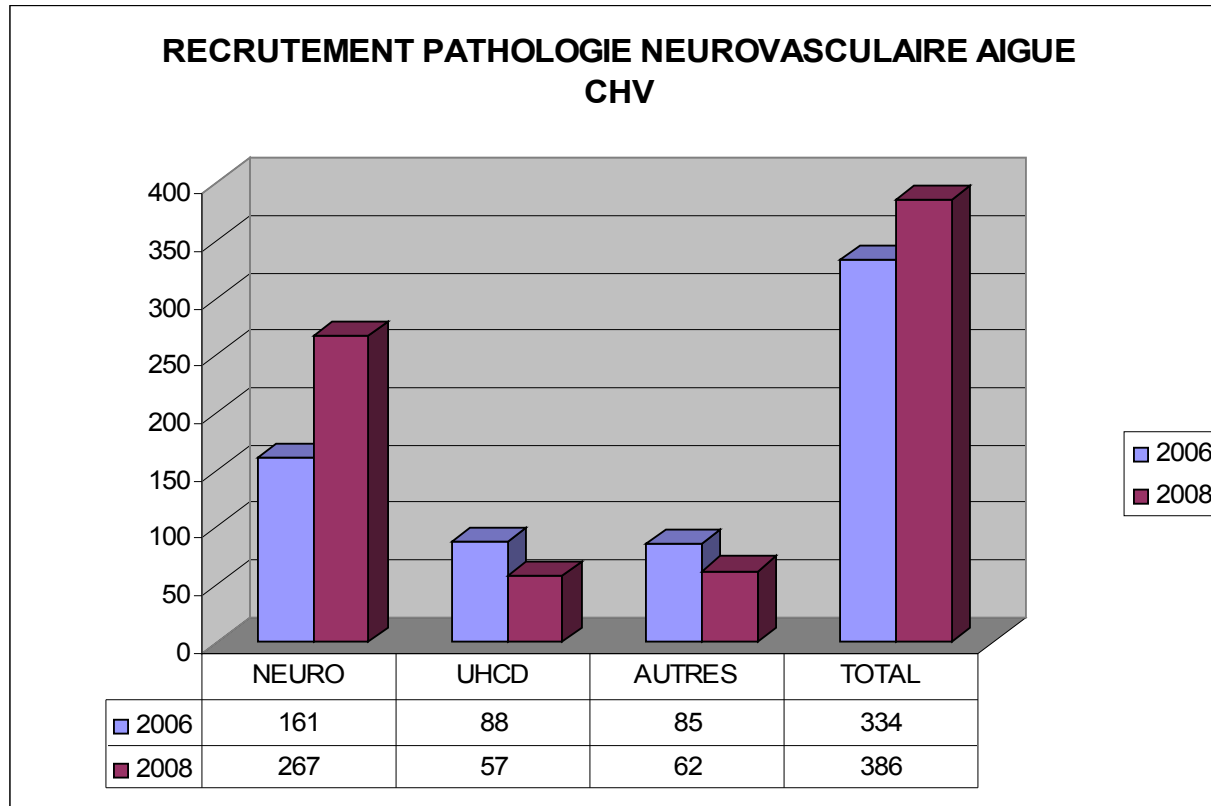
« Etats généraux » de l'AVC en Rhône
Alpes

20/10/2009

Organisation générale

- Au sein d'un service de neurologie de 28 lits
- 4 lits de soins intensifs + 8 lits UNV ouverts et reconnus en 04/2008
- 4 ETP neurologues
- Astreinte 24h/24
- Numéro unique 06 88 23 98 14 (en plus des canaux traditionnels...)
- Astreinte active:
 - 1 déplacement systématique le dimanche matin
 - 1 à 2 déplacements non prévus par semaine

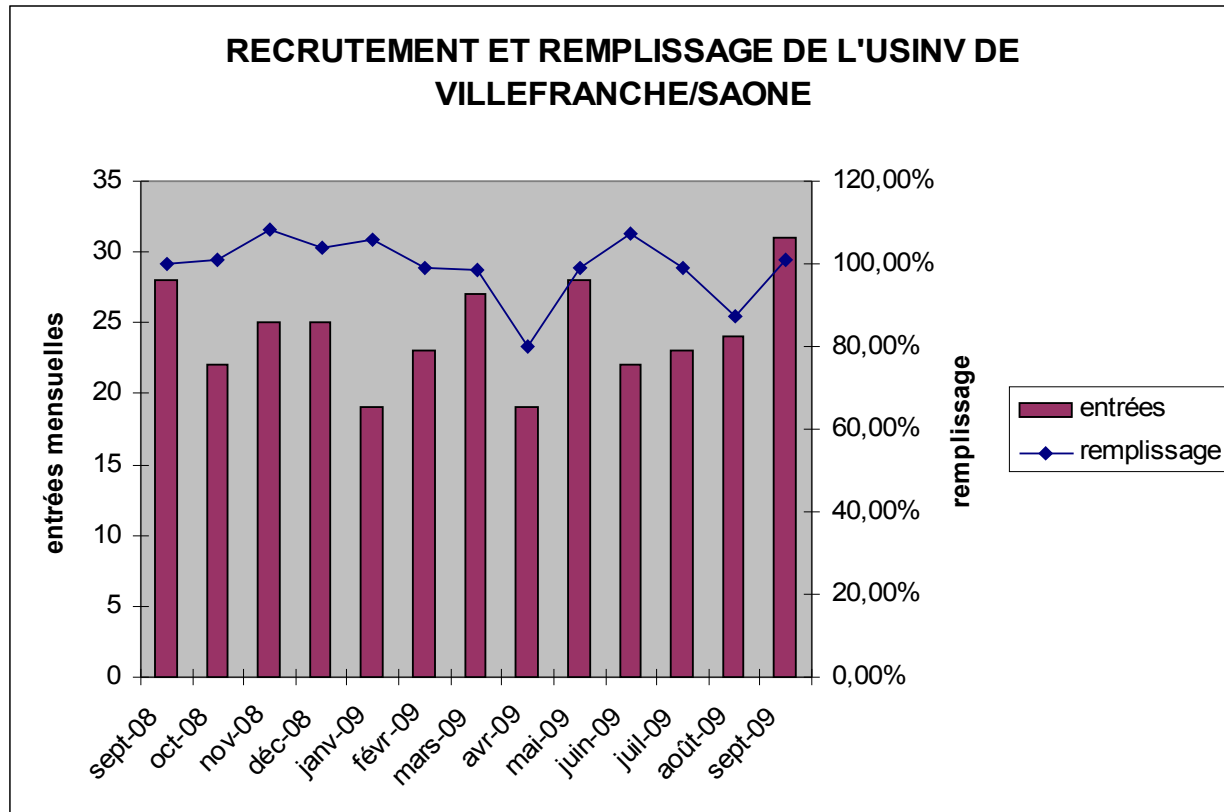
Recrutement global AVC sur le CHV



- AUGMENTATION DU NOMBRE TOTAL DE SEJOURS
- AUGMENTATION DE LA PROPORTION DE SEJOURS AVEC PASSAGE EN NEUROLOGIE

Prise en charge en USINV

- Accès à l'USINV: 154/386 en USINV = 40% (AVC 69 = 2%)
- Population locale + +
- Séjours en USINV:
 - 24 entrées/mois en moyenne depuis 09/2008
 - Remplissage moyen de 99.24%
 - DMS 5 jours



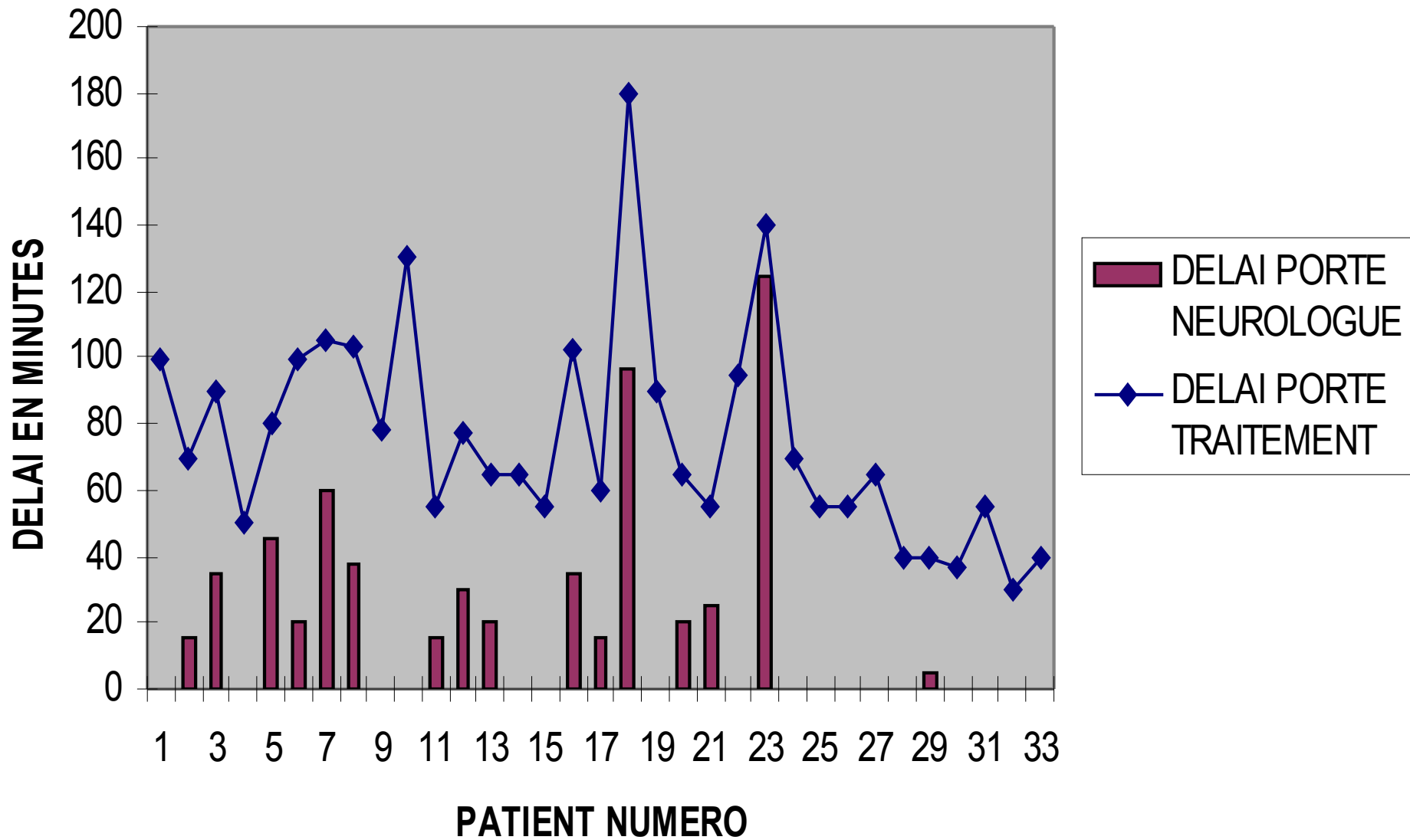
Fibrinolyse

- 15 en 2008 (73 ans, NIHSS =18), 18 en 2009 (62 ans, NIHSS=13)
- Services adresseurs (service qui contacte le neurologue):
 - SAU CHV: 16/33
 - SAMU 69: 9/33
 - SAMU 01: 3/33
 - SAU TARARE: 2/33
 - INTRA HOSPITALIER CHV: 2/33
 - FAMILLE: 1/33
- **Taux de fibrinolyse** global CHV en 2008 (04 à 12/2008): 12/202 AVC ischémiques = **6%**

Délais de fibrinolyse

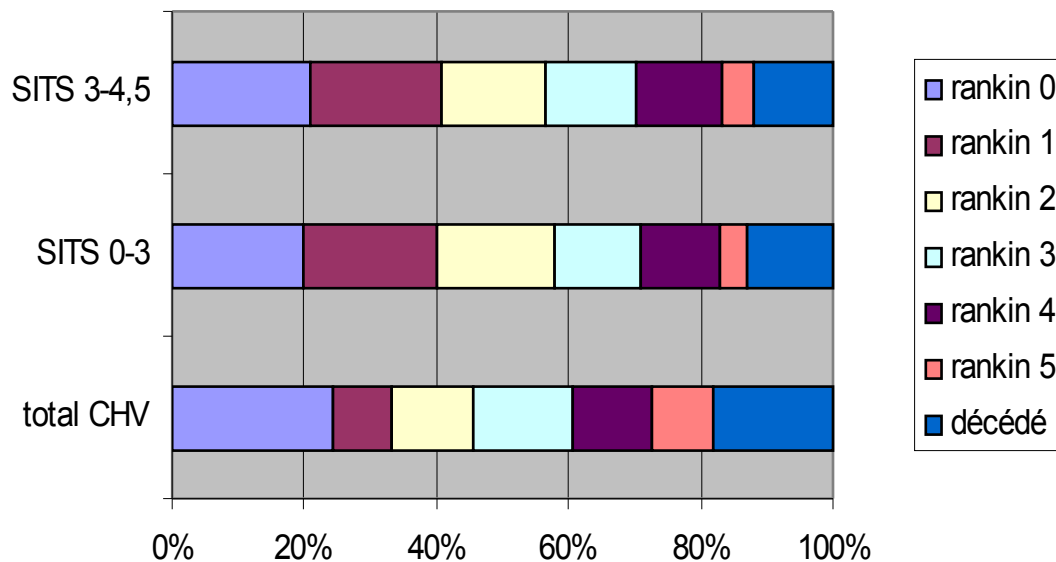
- Délai moyen = 149 minutes depuis le début des symptômes (médiane 160, 6/33 patients au-delà de 3 heures, 1 patient au-delà de 3h20)
- Délais moyens **porte/traitement** selon service adresseur:
 - GLOBAL: 76 MINUTES
 - SAMU: 59 MINUTES
 - AUTRES: 84 MINUTES
- 10 dernières thrombolyses: 7 appels directs SAMU \implies délai moyen = 49 minutes

EVOLUTION DES DELAIS DE FIBRINOLYSE



Evolution à 3 mois des patients fibrinolyvés

COMPARAISON RANKIN A 3 MOIS / SITS



1 HEMATOME AVEC DECES EN 2008 (15 FIBRINOLYSES)

1 HEMATOME NECESSITANT UNE TRANSFUSION EN 2009 (18 FIBRINOLYSES)

3 DECES DE CAUSE NON VASCULAIRE EN 2008 (1 KC PANCREAS, UNE HEMOPATHIE MALIGNNE, UN SYNDROME DE GLISSEMENT)