



HAL
open science

Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion

Margot Faure

► **To cite this version:**

Margot Faure. Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion. Sciences du Vivant [q-bio]. 2017. dumas-01632461

HAL Id: dumas-01632461

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01632461>

Submitted on 10 Nov 2017

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



LES BIBLIOTHÈQUES DE L'UNIVERSITÉ

Ce document est soumis au Code de la Propriété Intellectuelle¹.

Son utilisation implique le respect des règles de citation et de référencement en vigueur (Article L122-5).

Tout usage en violation des droits de son auteur constitue une contrefaçon donnant lieu à des poursuites pénales (Article L335-2 et Article L335-3).

1

https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=483DA81744755A8B8693367B094CBB79.tplgfr25s_1?cidTexte=LEGITEXT000006069414&dateTexte=20171108



**Université de La Réunion
U.F.R Santé**

Année 2017

Thèse n°

**Thèse pour l'obtention du
DIPLOME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE**

Discipline : Médecine Générale

Présentée et soutenue publiquement par

Margot Faure
Née le 15 février 1989 à Briançon

Le 31 Octobre 2017

**Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du
médecin généraliste à La Réunion**

Directeur de thèse :

Docteur Thibault ADENIS

Membres du jury :

Monsieur le Professeur Xavier COMBES
Monsieur le Docteur Philippe GOMARD
Monsieur le Professeur Jean Marc FRANCO
Monsieur le Docteur Hector SIMON

Président du jury
Rapporteur
Examineur
Examineur

REMERCIEMENTS

Professeur COMBES Xavier :

Merci de m'avoir fait l'honneur de présider le jury de ma thèse, de votre disponibilité et de votre investissement dans le cadre de l'enseignement du DESC de médecine d'urgence. Veuillez trouver ici l'expression de ma reconnaissance et de ma gratitude.

Docteur GOMARD Philippe :

Merci d'avoir accepté d'être le rapporteur de ce travail. Merci de l'intérêt que vous avez porté pour ce travail, de votre investissement et de votre aide.

Docteur ADENIS Thibault :

Merci d'avoir dirigé cette thèse, de ton intérêt, de ton soutien tout au long de ce travail. Merci de m'avoir rassuré quand j'en avais besoin, merci de ton aide et de ta compassion. Merci de ton investissement pour l'encadrement des internes dans le service des urgences de Saint Pierre, même si je n'y ai fait que des gardes (pour l'instant !), le travail avec toi est toujours pédagogique et enrichissant. Hâte de faire partie de l'équipe !

Professeur FRANCO Jean Marc :

Merci d'avoir accepté de siéger dans mon jury. Merci de m'avoir rassuré dans les moments de doutes et merci de votre investissement dans la formation des internes de médecine générale à la Réunion.

Docteur SIMON Hector :

Merci d'avoir accepté de siéger dans mon jury et de l'intérêt que vous portez à ce travail.

À mes parents :

Merci de tout ce vous avez fait pour moi, de l'amour que vous m'avez apporté, de votre complémentarité. Je suis tellement fière de vous avoir comme parents.

À ma mère, pour ton soutien, ta patience, la confiance que tu as toujours eue en moi, ta vision de la vie qui m'a permis de devenir ce que je suis.

À mon père, Daddy, sans qui je n'en serais pas là, merci d'avoir toujours cru en moi, et d'avoir toujours respecté mes choix. Merci pour tout ce que tu m'as fait découvrir, tout ce que tu m'as appris.

À mon frère, Baz :

Merci d'être toi, je serai indéfiniment reconnaissante de ce que je suis devenue grâce à toi, merci d'avoir toujours supporté mes humeurs.

À mon amour, mon âme sœur, Ju :

Merci de m'avoir soutenu durant toutes ces années, je ne sais pas si j'aurais réussi sans toi. Toujours présent dans les bons ou mauvais moments, tu as toujours eu foi en moi et je t'en

serai éternellement reconnaissante. Je suis fière de l'homme que tu es devenu. Maintenant, en route pour de nouvelles aventures ! Je t'aime.

À Cécé et Ju : à tous nos repas, apéros, merci de m'avoir supporté, vous avez été là quand il le fallait sans même le demander.

Flo : pour ta contribution à cette thèse, grand merci !

À mes amis :

Merci d'être là, désolée pour tous les faux plans car garde/ stage/ thèse ou autre ... Merci d'avoir toujours cru en moi.

Pierrot, Adeline et leurs mômes : restez comme vous êtes, merci pour tous ces excellents moments et tous ceux à venir ! Dico dico.

Astier : merci d'être celui que tu es ! À tous nos apéros ! La Réunion lé la !

Nono et Katia : j'aurai tellement aimé que vous soyez là, merci pour toutes ces soirées crêpes – pyjama et j'en passe, d'avoir supporté mes aléas et indisponibilités, et revenez quand vous voulez !

Quentin : pour avoir soutenu Ju dans un des moments les plus difficiles pour nous, pour ces vacances de folie, pour ta motivation et ton énergie !

Thomas : pour nos journées improvisées, ta bonne humeur, ta confiance. En espérant te recroiser.

Cécile et Apo : les amies de premier semestre, je suis fière de vous, merci pour tout : votre soutien, nos soirées, nos sorties... et j'en passe !

PE : pour m'avoir supporté pendant ces quelques années, merci pti !

Hugo : pour les moments passés ensemble, nos discussions, nos soirées ! Hâte que tu reviennes.

Armelle : un véritable mentor, future collègue, merci de ton aide. Merci de ta joie de vivre !

Céline : jamais perdue de vue malgré nos parcours tellement différents, une amie de longue date, merci pour ta sincérité.

Karine : en fait j'ai l'impression de t'avoir toujours connue ! Merci pour ces soirées, hâte que tu reviennes (parce que oui, tu vas revenir) pour de nouvelles aventures !

Et merci à tant d'autres d'avoir partagé un bout de vie et de m'avoir apporté un peu de vous :

Julien J, Julien C, David, PE bis, Jeanne, Clémentine, Marie, Steph, Justine, Flo, Marion, Alice et Steph, Lola, Émilie F, Lucas, Soso, Nono, Alix, Camille, Ambre, Mathilde, Étienne, Mymy, Pauline, Clément, Jawad, Céline...

À Zouz : peut-être le chat le plus intelligent à force de m'accompagner pour toutes les révisions, écritures de script ou de thèse. Merci pour ta ronron thérapie.

À mes séniors de stages,

À mes co-internes,

À toutes les infirmières,

D'avoir participé à construire le médecin que je deviens.

Aux médecins généralistes qui ont participé à ce travail, grand merci.

GLOSSAIRE

AINS Anti inflammatoires non stéroïdiens

ARS Agence Régionale de Santé

BAVU Ballon à valve uni directionnelle

DREES Direction de la Recherche des Études, de l'Évaluation et des Statistiques

DSA Défibrillateur semi-automatique

ECG Electrocardiogramme

IM Intra Musculaire

IV Intra Veineux

PDS Permanence Des Soins

02 Oxygène

ORL Oto-Rhino-Laryngologie

ORS Observatoire Régionale de Santé

SC Sous Cutanée

SMUR Service Mobile d'Urgence et de Réanimation

SPDT Soins Psychiatriques à la Demande d'un Tiers

SPDRE Soins Psychiatriques à la Demande d'un Représentant de l'État

SPPI Soins Psychiatriques en Péril Imminent

SRO Soluté de Réhydratation Oral

TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES	6
INTRODUCTION.....	10
1. Urgence en médecine générale : généralités.....	10
1.1. Définition de l'urgence.....	10
1.2. Législation.....	11
1.3. Épidémiologie	12
1.4. Rôle du médecin généraliste	13
1.4.1. Point sur les visites à domicile	14
2. Démographie médicale à la Réunion.....	14
2.1. La médecine générale.....	14
2.2. La permanence des soins	16
2.3. Les structures de soins	16
3. La trousse d'urgence	17
3.1. Histoire et évolution	17
3.2. Recommandations	17
3.2.1. En France.....	17
3.2.2. À l'étranger.....	18
3.3. Conditions d'obtention du matériel et des médicaments.....	19
4. Objectifs.....	20
4.1. Objectif principal	20
4.2. Objectif secondaire.....	20
MATÉRIEL ET METHODES.....	21
1. Type d'étude.....	21
1.1. Consensus, définitions.....	21
1.2. La Méthode Delphi.....	21
2. Protocole de l'étude	23
2.1. Experts définis	23
2.2. Organisation	23
3. Recueil de données	24
3.1. Établissement des questionnaires	24
3.2. Contenus.....	24
3.3. Règles de réponse	25
4. Analyses statistiques	25

4.1.	Échantillon	25
4.2.	Données	25
4.3.	Interprétation	25
RÉSULTATS		28
1.	Déroulement de l'étude	28
2.	Analyse descriptive des experts	28
3.	Le matériel d'urgence et de diagnostic.	29
3.1.	Analyse descriptive du matériel d'urgence et de diagnostic.....	29
3.1.1.	Analyse descriptive relative à l'administratif.....	30
3.2.	Analyse descriptive en sous-groupes	30
3.2.1.	Selon la distance par rapport à une structure de soins.....	30
3.2.1.1.	Experts à moins de 30 minutes.....	30
3.2.1.2.	Experts à 30 minutes et plus.....	31
3.2.2.	Chez les experts ayant plus de cinq ans d'expérience	32
3.3.	Tableau récapitulatif des résultats.....	33
4.	La trousse d'urgence	34
4.1.	Analyse descriptive du contenu de la trousse d'urgence	34
4.2.	Analyse descriptive en sous-groupes	35
4.2.1.	Selon la distance par rapport à une structure de soins.....	35
4.2.1.1.	Experts à moins de 30 minutes.....	35
4.2.1.2.	Experts à 30 minutes et plus.....	35
4.2.2.	Chez les experts ayant plus de cinq ans d'expérience	36
4.3.	Tableau récapitulatif des résultats.....	37
DISCUSSION.....		38
1.	Les résultats, commentaires et validité interne.....	38
2.	Validité externe	41
3.	Limites et biais	42
4.	Forces de l'étude	43
5.	Proposition d'une liste pour confectionner sa trousse d'urgence	44
5.1.	Matériel	44
5.2.	Administratif	44
5.3.	Médicaments.....	44
5.4.	Ce qui apparaît non approprié	45
CONCLUSION :.....		45

FICHES TYPES ETABLIES SUITE À CETTE ETUDE.....	46
BIBLIOGRAPHIE :.....	57
ANNEXES :.....	61
SERMENT D’HIPPOCRATE	126
ABSTRACT :.....	127
RÉSUMÉ :.....	128

TABLE DES ANNEXES :

<u>Annexe 1 :</u> Liste du matériel et des médicaments du médecin généraliste en cas d'urgence selon la Société Scientifique de Médecine Générale Belge, éditée en 2008.....	61
<u>Annexe 2 :</u> Questionnaire remis aux experts lors du premier tour de l'étude.....	68
<u>Annexe 3:</u> Questionnaire soumis aux experts pour le deuxième tour de l'étude.....	85
<u>Annexe 4:</u> Histogramme représentatif des proportions en fonction de l'âge, de l'expérience et de la date d'installation des experts.	112
<u>Annexe 5:</u> Interprétation des résultats du premier tour.	113
<u>Annexe 6:</u> Interprétation des résultats du deuxième tour.	116
<u>Annexe 7:</u> Tableau comparatif des médianes selon les sous-groupes en fonction de la distance par rapport à un établissement de soins ou d'intervention médicale d'urgence.	121

TABLE DES FIGURES :

<u>Figure 1: Localisation des médecins généralistes de La Réunion en 2015.....</u>	15
<u>Figure 2: Principales étapes de la méthode Delphi.</u>	22
<u>Figure 3: Histogramme représentant la proportion d'experts en fonction du temps estimé par rapport à un établissement de soins ou d'intervention médicale d'urgence. .</u>	29

TABLE DES TABLEAUX :

<u>Tableau 1: Densité des médecins généralistes de La Réunion en 2015.</u>	15
<u>Tableau 2: Jugement retenu à l'issue du premier tour, selon l'HAS.</u>	26
<u>Tableau 3: Jugement retenu à l'issue du second tour, en fonction du nombre de cotateurs, selon l'HAS.</u>	27
<u>Tableau 4 : Tableau récapitulatif et comparatif des résultats en fonction des sous groupes concernant le matériel et l'administratif.</u>	33
<u>Tableau 5: Tableau récapitulatif et comparatif des résultats selon les sous groupes concernant les médicaments.</u>	37

INTRODUCTION

Tout médecin peut être confronté à l'urgence, la spécialité de médecine générale du fait de son vaste champ d'activité est d'autant plus concernée du fait qu'elle est en première ligne du parcours de soins. La prise en charge d'une urgence fait d'ailleurs partie des compétences du médecin généraliste, selon le Collège National des Généralistes Enseignants, il se doit de savoir « *gérer une situation d'urgence, de répondre de manière adaptée à la demande urgente des patients, de constituer et maintenir une trousse d'urgence adaptée à son lieu d'exercice.* »(1) Il est donc admis que la composition de la trousse d'urgence varie en fonction du secteur d'activité, du délai de prise en charge par des équipes spécialisées, de la formation des médecins généralistes ainsi que leur aptitude à utiliser le contenu de cette trousse.

De nombreuses thèses ont été menées en métropole concernant ce sujet. À La Réunion, la forte prévalence des maladies cardio-vasculaires pourvoyeuses d'urgences médicales, la géographie et la climatologie sont des facteurs qui potentiellement influent la composition de la trousse d'urgence. Et bien que les médecins généralistes n'aient plus l'obligation de faire des gardes et qu'il y a de moins en moins de visites à domicile, l'urgence n'est pas prévisible.

C'est pourquoi l'avis des médecins généralistes installés à La Réunion nous semble pertinent afin d'établir un consensus sur le contenu de la trousse d'urgence dans le cadre de leurs pratiques.

1. Urgence en médecine générale : généralités

1.1. Définition de l'urgence

Commençons par l'étymologie : du latin *urgens* qui signifie pressant, participe présent adjectivé d'*urgeo* : presser, insister avec opiniâtreté. Hippocrate établit déjà la notion d'urgence dans son *Traité des maladies* : « *Il faut parfois agir vite, comme lors des défaillances (...) Les moments favorables pour intervenir passent promptement et la mort survient si on a trop différé. Il existe ainsi des occasions opportunes dans toutes les maladies* » « *Il faut profiter de l'occasion de porter secours avant qu'elle n'échappe et on sauvera le malade pour avoir su en profiter.* » (2)

Selon le Larousse, c'est une « *situation pathologique dans laquelle un diagnostic et un traitement doivent être réalisés très rapidement* », cependant la notion d'urgence est variable selon l'acteur : médecin généraliste, médecin urgentiste ou patient n'auront pas la même conception. Ainsi on trouve de nombreuses définitions et réflexions sur cette thématique. Par exemple, pour le médecin urgentiste, l'urgence est d'abord vitale ; pour le généraliste cela peut être considéré comme un soin non programmé qui interrompt son activité ; pour le patient elle est synonyme de rapidité d'intervention, le degré de gravité n'étant pas forcément au premier plan (3). De même selon le type ou le degré d'urgence, elle pourra être redéfinie par le ressenti du patient, du médecin, de l'expérience et de la localisation de l'événement. Il n'est donc pas étonnant de ne pas trouver de définition consensuelle quant à l'urgence médicale.

On retiendra qu'il existe différents types d'urgences (4)(5):

- l'urgence vitale qui met en jeu le pronostic vital dans l'immédiat,
- l'urgence vraie qui n'engage pas le pronostic vital, qui cependant le menace, nécessitant des soins rapides,
- l'urgence relative correspond à une pathologie subaiguë ne mettant pas en jeu le pronostic vital,
- l'urgence ressentie est le cas où le patient pense légitimement que son état nécessite des soins urgents alors qu'il ne souffre d'aucune pathologie grave,
- l'urgence de confort dans les situations où le patient majore ses symptômes pour obtenir des soins dont l'urgence médicale n'est pas justifiée.

1.2. Législation

D'un point de vue légal, tout citoyen est soumis au Code pénal à savoir, dans le cadre de l'urgence : « *Sera puni des mêmes peines quiconque s'abstient volontairement de porter à une personne en péril l'assistance que, sans risque pour lui ou pour les tiers, il pouvait lui prêter soit par son action personnelle, soit en provoquant un secours.* »(Article 223-6, alinéa 2, Code pénal)(6).

Le Code de la santé publique précise dans l'article R4127-9 : « *Tout médecin qui se trouve en présence d'un malade ou d'un blessé en péril ou, informé qu'un malade ou un blessé est en péril, doit lui porter assistance ou s'assurer qu'il reçoit les soins nécessaires.* »(7) de même que « *En toutes circonstances, le médecin doit s'efforcer de soulager les souffrances du*

malade par des moyens appropriés à son état et l'assister moralement. » (Article R4127-37, Code de la santé publique)(8). Et d'une manière générale « *Le médecin doit disposer, au lieu de son exercice professionnel, d'une installation convenable, de locaux adéquats pour permettre le respect du secret professionnel et de moyens techniques suffisants en rapport avec la nature des actes qu'il pratique ou de la population qu'il prend en charge. Il doit notamment veiller à la stérilisation et à la décontamination des dispositifs médicaux, qu'il utilise, et à l'élimination des déchets médicaux selon les procédures réglementaires.* »(Article R4127-71, 1^{er} alinéa, Code de la santé publique)(9).

Selon l'article L4130-1 du Code de la Santé Publique défini par la loi du 20 juillet 2009(10), le médecin généraliste de premier recours doit « *participer à la mission de service public de permanence des soins* » selon les modalités fixées avec les Agences Régionales de Santé, existant depuis 2010 (Article L6314-1)(11). Dans ce contexte, le médecin généraliste est amené à traiter des patients en situation d'urgence, parfois hors de son cabinet.

La législation française rappelle donc bien le devoir de chacun, et qui plus est médecin, de porter assistance si une personne est en péril. Pour ce faire, il doit avoir à disposition des moyens techniques qui lui permettent de répondre aux besoins relevant de l'urgence vraie ou vitale. Néanmoins il n'existe pas de texte précisant le contenu d'une trousse d'urgence.

1.3. Épidémiologie

La Direction de la Recherche, des Études, et de l'Évaluation et des Statistiques (DREES) a mené une étude sur les urgences en médecine générale en France, publiée en avril 2006(12). Les recours urgents ou non programmés représentent 11% de l'ensemble des consultations et visites par les médecins généralistes interrogés (exerçant en cabinet) et au total ils doivent interrompre ou modifier leur activité pour répondre aux urgences médicalement avérées ou ressenties comme telles par le patient dans 3% de l'ensemble de leurs consultations et visites. L'Observatoire Régional de la Santé à La Réunion (ORS Réunion) a exploité les données de l'échantillon de l'étude de la DREES au niveau régional :

- il est précisé que 14% des recours urgents ou non programmés ont lieux en dehors des horaires d'ouvertures du cabinet à La Réunion contre 18% en national.
- Au total, 14% de ceux-ci sont des urgences médicales avérées d'un point de vue professionnel.

- À La Réunion, pour 59,4% des recours urgents ou non programmés, l'état somatique était jugé comme stable, pour 39% l'état était susceptible de s'aggraver, le pronostic vital était engagé dans 1,1% des cas et le décès représentait 0,4% des recours.

En comparaison avec la métropole, il faut noter que la proportion d' « état somatique stable » est moins importante (59,4% contre 70,2% en métropole) et que celle d' « état susceptible de s'aggraver » est supérieure (39% contre 28,5% en métropole) (13). Il est alors licite de retenir, à la vue de ces chiffres, que les patients réunionnais consultant en urgence seraient moins stables et plus susceptibles de s'aggraver.

Il est intéressant de noter que globalement, à La Réunion comme en Métropole, les patients consultant un médecin généraliste dans le cadre d'un recours urgent non programmé sont significativement plus âgés que ceux qui s'adressent à une association d'urgentiste (41 ans contre 31 ans, $p < 0,001$) (13).

On peut en déduire, comme on l'imaginait, que l'urgence vitale au cabinet n'est pas un problème fréquent, mais au regard de la loi, le médecin doit pouvoir appréhender ces situations avec un minimum de moyens techniques.

Une étude Irlandaise publiée en 2007(14), a mené une enquête de cohorte auprès de 408 médecins généralistes sur 3 ans : 84% ont pris en charge une douleur thoracique sur la période, plus de la moitié ont eu à gérer un AVC, ou un traumatisme grave, des urgences pédiatriques ou une hypoglycémie. Ces chiffres nous reflètent que l'urgence vraie concerne une majorité de médecins généralistes.

1.4. Rôle du médecin généraliste

Étant à l'orée du parcours de soins, souvent premier contact médical, le médecin généraliste peut se trouver face à n'importe quel type d'urgence à n'importe quel moment.

Concernant l'arrêt cardiaque, par exemple, le rôle du médecin généraliste serait associé à une amélioration de la survie quand la cause est cardiaque avec rythme choquable, selon une étude irlandaise (15), la participation active d'un médecin généraliste augmente la survie avec un odd ratio à 4,6 (OR 95%, IC 1,6-13,3). De même, une autre étude anglaise plus ancienne a montré que la survie était meilleure quand les paramédicaux étaient aidés par un médecin généraliste sur place : la chance d'être en vie à la sortie de l'hôpital passe de 6,1% à 24,3% (16). Bien que comme nous l'avons vu précédemment l'urgence vitale est très rare au cabinet médical, étant professionnel de la santé le médecin se doit de s'intégrer à la chaîne de survie en alertant et en prodiguant les premiers secours, d'autant plus quand on sait que cette

intervention est efficace. Cela mérite donc une anticipation de la part du praticien afin de mettre en place des procédures et avoir l'équipement nécessaire. Pourtant, une revue de la littérature canadienne de 2002 (17) conclut que les cabinets de médecine générale n'ont souvent pas la préparation ni l'équipement qu'il faut pour faire face à une urgence. On rappelle aussi, que la gestion et la prise en charge d'une urgence fait partie intégrante des compétences du médecin généraliste(1) :

- Il doit être apte à intervenir dans l'urgence et savoir gérer les situations les plus fréquentes et les plus graves en soins primaires
- Répondre de manière adaptée à la demande urgente d'un patient
- Constituer et maintenir une trousse d'urgence adaptée à son lieu d'exercice.

1.4.1. Point sur les visites à domicile

D'après les données de l'Assurance maladie, en 2010 les visites à domicile représentaient 12% du nombre total d'actes effectués par les médecins généralistes(18). Cette activité est nettement en baisse, surtout depuis 2002 avec la mise en place d'un Accord de bon usage des soins, en effet ceux-ci doivent être justifiés, pour être remboursés par la sécurité sociale, d'une difficulté de déplacement de la part du patient liée à un manque d'autonomie ou dans certaines situations d'urgences.

2. Démographie médicale à la Réunion

La Réunion est une île de l'ouest de l'océan Indien dans l'hémisphère sud ainsi qu'un département et une région d'outre-mer français. D'après le dernier recensement en 2014, elle comptait 842 767 habitants. L'Agence Régionale de Santé Océan Indien délimite la Réunion en 3 territoires qui sont : le territoire Nord-Est, le territoire Ouest, et Sud.

2.1. La médecine générale

Au premier mars 2017, 741 médecins généralistes libéraux sont installés selon les données recueillies auprès de l'ARS. Selon un rapport de 2016 (19) la densité des professionnels de santé reste inférieure à celle de métropole mais supérieure pour les libéraux.

Tableau 1: Densité des médecins généralistes de La Réunion en 2015.

	Estimation densité	
	Total	Libéraux
Territoire Nord-Est*	152	93
Territoire Ouest*	144	107
Territoire Sud*	132	100
La Réunion**	141	98
Métropole**	143	92

Densité : Pour 100 000 habitants

*Population municipale RP 2013, INSEE

**Estimation population INSEE au 1er Janvier 2015

La moyenne d'âge des médecins généralistes est de 50ans, les femmes en représentent un tiers.

La répartition des médecins généralistes est figurée sur la carte ci-dessous.

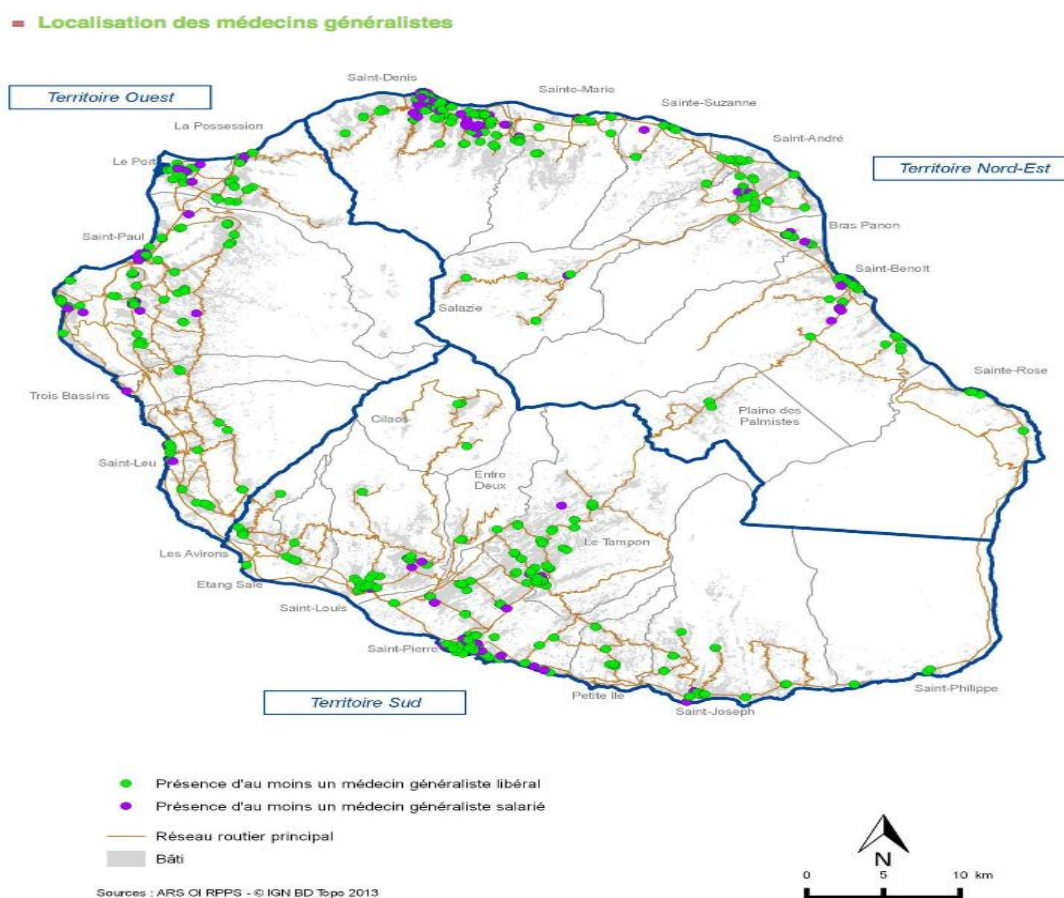


Figure 1: Localisation des médecins généralistes de La Réunion en 2015

Le territoire Ouest a une densité de médecins généralistes libéraux supérieurs aux autres territoires.

En 2013, l'ARS a déterminé que 95% des Réunionnais était à moins de 10 minutes en voiture du médecin généraliste le plus proche(20). Il faut noter aussi qu'ils consultent plus souvent par rapport à la métropole.

2.2. La permanence des soins

L'arrêté préfectoral n°2837 DRASS/ISP du 28 juin 2006 définit l'organisation locale de la PDS. Les secteurs de permanence sont au nombre de 12 sous forme de cabinets de garde.

Certains sont regroupés entre 00h00 et 08h00, leur nombre passant ainsi à 8 la nuit.

Le secteur de Cilaos relève d'un dispositif spécifique (21). Les médecins généralistes ne sont plus obligés d'effectuer des gardes, celles-ci se portent dorénavant sur la base du volontariat.

2.3. Les structures de soins

La Réunion compte 4 sites hospitaliers publics à Saint Denis, Saint Pierre, Saint Paul et Saint Benoit et 6 cliniques privées à Saint Denis, au Port et au Tampon.

Les Réunionnais mettent en moyenne 16 minutes en voiture pour accéder aux services hospitaliers(20). Il faut ajouter que dans le sud, le temps de trajet dépasse plus souvent les 30 minutes par rapport aux autres régions.

Les Structures Mobiles d'Urgence et de Réanimation (SMUR) des 4 sites hospitaliers publics sont en capacité d'intervenir auprès de l'ensemble de la population en 19 minutes en moyenne, la moitié de la population en moins de 18minutes. Cependant 10% des habitants vivant principalement dans les hauts sont à plus de 30minutes d'un SMUR (dont 60% dans le sud).

Ces données sous entendent que la densité des médecins généralistes est plutôt bonne à La Réunion mais il existe des endroits reculés pour lesquels la distance par rapport à une intervention nécessitant une structure spécialisée en urgence est grande. Ainsi, potentiellement le praticien devra en présence d'une urgence gérer les premiers soins dans l'attente.

3. La trousse d'urgence

3.1. Histoire et évolution

Dès l'Antiquité, Hippocrate (460-370 env. avant J.C) conjointement à sa définition de l'urgence, propose que les médecins aient en permanence leur trousse sous la main(22), ce que Galien formulait aussi quelques siècle plus tard : « *que les médecins aient toujours sous la main leurs appareils et leur trousse pour les soins à donner en urgence.* ». (2)

Un article recense le contenu de la trousse du médecin en 1911(23) : on y trouve un thermomètre, stéthoscope, un brassard à tension, un abaisse langue, un ophtalmoscope, marteau réflexe, un « hémoglobinomètre », un urinomètre et une lampe à alcool pour l'asepsie. Il y avait quelques médicaments, on peut citer le vaccin antivariolique qui était une priorité à l'époque.

Par la suite, la trousse évoluera au fur et à mesure des avancées scientifiques, notamment au XXème siècle avec les progrès pharmacologiques (24), depuis plusieurs années on trouve de nombreuses publications à propos de la trousse d'urgence.

3.2. Recommandations

3.2.1. En France

Il n'existe actuellement pas de recommandations d'experts publiées, mes recherches se sont portées :

- sur le site internet de la Haute Autorité de Santé (HAS) (25) qui est une autorité publique indépendante qui parmi ses missions, élabore des recommandations sur les stratégies de prise en charge en médecine,
- sur le site du Collège National des Généralistes Enseignants(26), dont le Conseil Scientifique produit des informations scientifiques valides, orientées vers la pratique médicale et/ou l'enseignement dans la discipline de médecine générale,
- sur le site de la Société Française de Médecine d'Urgence(27), qui publie de nombreuses recommandations sur la médecine d'urgence,

- avec le moteur de recherche CiSMef, qui recense les articles et sites médicaux en langue française.

Toutefois il existe de nombreuses publications et thèses à propos de la trousse d'urgence du médecin généraliste en France métropolitaine, mais aucune recommandation nationale validée par un comité scientifique.

Il faut noter cette recommandation tirée d'un avis du Conseil supérieur d'hygiène publique en France, publié en septembre 2006, à propos de la conduite à tenir immédiate en cas de suspicion clinique de purpura fulminans : « *En dehors du milieu hospitalier, tout malade présentant des signes infectieux et à l'examen clinique, lorsqu'il a été totalement dénudé, un purpura ne s'effaçant pas à la vitropression et dont les éléments s'étendent rapidement en taille et en nombre, avec au moins un élément nécrotique ou ecchymotique de plus de trois millimètres de diamètre, doit immédiatement recevoir une première dose d'un traitement antibiotique approprié aux infections à méningocoques, administrée si possible par voie intraveineuse, sinon par voie intramusculaire, et ce quel que soit son état hémodynamique.* »(28) Le traitement antibiotique étant recommandé est la ceftriaxone. Il est donc sous-entendu que le traitement du purpura fulminans en urgence est un devoir et **que la ceftriaxone doit être à disposition de tout médecin pouvant rencontrer cette situation.**

3.2.2. À l'étranger

En Belgique, la Société Scientifique de Médecine Générale, qui représente les médecins généralistes Belges a élaboré en 2008 des recommandations sur l'utilisation de médicaments en cas d'urgence (29), celles-ci ont été validées par le Centre Belge pour l'Evidence-Based Medicine. On y trouve : une liste des produits et du matériel que le médecin doit au moins avoir à sa disposition dans son cabinet ou dans sa trousse, des aperçus des symptômes ou diagnostics à ne pas manquer par pathologies, des conseils sur la prise en charge de chaque urgence. La liste proposée est donnée en [annexe 1](#).

Dans les autres pays d'Europe, on trouve des articles mais aucune recommandation de bonne pratique.

En Australie, le collège australien de médecine générale : le Royal Australian College of General Practitioners propose aussi une trousse médical « type » (30), de même le système de

sécurité sociale The Pharmaceutical Benefits Scheme offre aux praticiens la possibilité de se procurer certains médicaments gratuitement, utiles en cas d'urgence (31). Ils précisent que cette liste n'est pas exhaustive. Les médecins australiens se sont beaucoup penchés sur le sujet au regard de nombreuses publications qui complètent les recommandations(32)(33)(34).

Aux Etats Unis, aucune recommandation n'a été trouvée auprès de l'American Medical Association qui est la plus grande association de médecins du pays, qui édite notamment le Journal of American Medical Association, journal scientifique médical mondialement reconnu. Sur le moteur de recherche PubMed peu d'articles d'origine américaine ont été trouvés.

3.3. Conditions d'obtention du matériel et des médicaments

Pour les commandes de médicaments à usage professionnel il existe des lois rappelées ici :
« *La commande à usage professionnel de médicaments destinés à la médecine humaine mentionnés à la présente section indique lisiblement :*

- *Le nom, la qualité, le numéro d'inscription à l'ordre, l'adresse et la signature du praticien, ainsi que la date ;*
- *La dénomination et la quantité du médicament ou du produit ;*
- *La mention : "Usage professionnel".*

Le prescripteur appose sa signature immédiatement sous la dernière ligne de la prescription ou rend inutilisable l'espace laissé libre entre cette dernière ligne et sa signature par tout moyen approprié. Cette règle s'applique également aux commandes à usage professionnel. En cas de perte ou de vol de leurs ordonnances, les prescripteurs en font la déclaration sans délai aux autorités de police. » (Code de la santé publique, article R5132-4)(35).

Les médecins ne peuvent se faire délivrer pour leur usage professionnel des médicaments classés comme stupéfiants que dans la limite d'une provision pour soins urgents (Code de la santé publique, article R5132-31)(36).

4. Objectifs

4.1. Objectif principal

Au vu des particularités d'exercice de la médecine générale à la Réunion et des facteurs environnementaux relevés ci-dessus, **l'objectif est d'obtenir un consensus sur le contenu de la trousse d'urgence et le matériel d'urgence du médecin généraliste à La Réunion** afin de connaître ce qu'il est nécessaire d'avoir dans sa trousse d'urgence.

4.2. Objectif secondaire

Établir des fiches pratiques de synthèse des médicaments définis, à destination des médecins généralistes de la Réunion.

MATÉRIEL ET METHODES

1. Type d'étude

1.1. Consensus, définitions

Un **consensus** est défini comme un accord général, tacite, ou exprimé de manière formelle parmi les membres d'un groupe. Il n'a pas pour but l'unanimité mais tend à faire cohabiter les différences et non les éliminer (37), il souligne l'importance de l'opinion de chaque participant.

Les méthodes de consensus formalisées ou méthodes de consensus, permettent de limiter les biais pour générer et/ou synthétiser des connaissances. L'HAS les définit comme « *une manière de synthétiser l'information et de confronter des avis contradictoires, dans le but de définir le degré d'accord au sein d'individus sélectionnés.* »(38).

Quatre méthodes sont classiquement décrites dans la littérature et reconnues par l'HAS : Delphi, groupe nominal ; RAND/UCLA, conférence de consensus.

Nous nous intéresserons ici à la méthode Delphi.

1.2. La Méthode Delphi

La méthode Delphi tient son nom de l'oracle de Delphes qui, représentée par la Pythie, permettait aux Grecs de venir interroger les divinités au travers de la prophétesse.(37)

Elle permet de recueillir l'avis d'un panel d'experts et d'éclairer sur des zones d'incertitude.

C'est une méthode qualitative car elle ne prétend pas à l'analyse statistique (39), elle n'a pas la prétention de « représentativité ».

Elle se déroule en 4 étapes(39) :

-Formulation du problème : il doit être précis afin que le thème n'évolue pas au fur et à mesure,

-Choix des experts : ils sont choisis pour leur connaissance sur le thème. Le nombre minimum de participants pour assurer la validité du résultat dépend de l'objet d'étude. Habituellement des groupes de 10 à 15 personnes sont constitués.

-Élaboration du questionnaire : les questions doivent être ciblées, précises, à réponses fermées. Classiquement une cotation de 1 à 9 doit être donnée à chaque question.

-Administration du questionnaire et traitement des résultats : le questionnaire est administré par courrier ou mail, il sera enrichi à chaque tour. Au deuxième tour les experts recevront les résultats du premier tour (médianes et dispersion autour de cette médiane) et se prononcent à nouveau, si leur nouvelle réponse dévie fortement de la moyenne du groupe, ils doivent la justifier. Les tours peuvent être répétés autant de fois que nécessaire pour obtenir une convergence des réponses ou identifier des discordances.

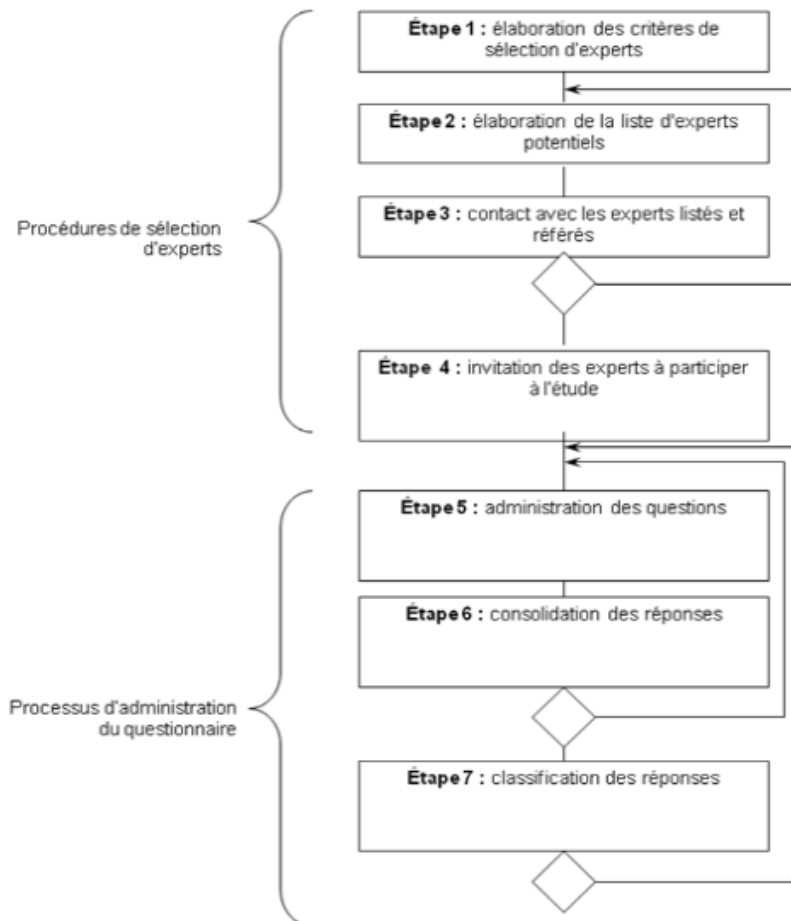


Figure 2: Principales étapes de la méthode Delphi.

Les avantages de cette méthode sont que la conception est flexible, que l'administration du questionnaire permet aux experts de ne pas se rencontrer et de rester anonymes, et d'avoir une rétroaction qui permet aux participants de revenir sur leurs jugements antérieurs.

Les inconvénients sont qu'elle est longue et fastidieuse car elle implique plusieurs tours, de même seuls les experts qui s'écartent de la norme doivent justifier leurs réponses.

2. Protocole de l'étude

2.1. Experts définis

Un expert est toute personne ayant une bonne connaissance pratique, politique ou légale d'un sujet précis et ayant une légitimité suffisante pour exprimer un avis représentatif. (37)

Dans cette étude, considérant qu'il n'y a pas de médecins généralistes experts en trousse et matériel d'urgence, nous avons fait le choix de contacter des praticiens libéraux, sélectionnés au hasard, provenant des 3 territoires de La Réunion définis par l'HAS sans sélection de critères particuliers au préalable.

La sélection d'un type de médecin généraliste nous semblait restrictive à un type de praticien, l'objectif de ce consensus étant de proposer une liste de matériel et médicaments à proposer aux médecins généralistes et internes en médecine de La Réunion.

Cependant une analyse comparative des réponses en fonction de l'expérience des participants ainsi qu'en fonction de leur lieu d'exercice a été effectuée à titre informatif.

2.2. Organisation

La liste des médecins généralistes de La Réunion a été recueillie auprès de l'ARS Océan Indien en date du 1^{er} mars 2017.

Ils ont été recrutés au hasard grâce à la fonction « alea » du logiciel Excel®, ils ont été contactés par téléphone et s'ils acceptaient, le lien vers le questionnaire établis sur la plateforme Google Forms ainsi que la méthodologie de l'étude leur étaient envoyée par mail.

Le premier tour de réponses devait durer 1 mois, si les médecins ne répondaient pas une relance était effectuée 1 semaine après. Et ce, 2 fois consécutives.

L'analyse des résultats du premier tour a été effectuée à la fin de ce premier tour afin de les procurer aux participants pour le deuxième tour.

Un deuxième questionnaire basé sur le premier tour, prenant compte les remarques des experts du premier tour, a été établi et transmis aux participants. Il était défini qu'un item pouvait être rajouté si plus de 2 experts avait fait la même remarque au premier tour.

Selon l'investissement des participants et la possibilité en terme de temps un troisième tour était effectué, sur les mêmes principes.

L'analyse des résultats définitifs a été effectuée à la fin de cette procédure.

3. Recueil de données

3.1. Établissement des questionnaires

Les items des questionnaires ont été construits à partir :

- Des données de la littérature sur ce sujet ; (32),(40),(31),(30),(29),
- Des thèses traitant du sujet en France métropolitaines ; (41),(42),(43),
- De mon expérience personnelle acquise lors des stages hospitaliers et du stage chez le médecin généraliste.

Ce questionnaire a été validé et complété, à notre demande, par des médecins de spécialités et de pratiques différentes : 2 urgentistes, 1 médecin travaillant à SOS médecins, et 1 médecin généraliste libéral.

Il a été retranscrit sur la plateforme Google Forms afin que les participants puissent répondre en ligne.

3.2. Contenus

Le questionnaire du 1^{er} tour était en 3 parties, joint en [annexe 2](#) :

- Profil de l'expert afin déterminer son profil personnel, notamment son expérience personnelle et à La Réunion,
- Situation du cabinet médical pour évaluer le lieu d'exercice ainsi que l'activité,
- Contenu de la trousse d'urgence pour étudier le matériel et les médicaments à visée urgente de leur cabinet et de leur trousse, dans cette partie :
 - 1 item traite du contenant
 - 6 items sur le matériel diagnostique
 - 3 items sur le matériel d'urgence vitale
 - 5 items portent sur l'administratif
 - 17 items sur le matériel de soin et de petite chirurgie
 - 41 items sur la pharmacologie, classée par spécialités

À chaque item les experts pouvaient s'exprimer, justifier ou ajouter des éléments complémentaires afin d'en tenir compte pour le deuxième tour.

Le questionnaire du deuxième tour, prenant compte des remarques du premier tour portait uniquement sur le contenu de la trousse d'urgence et le matériel. Quatre items ont été rajoutés. Il est joint en [annexe 3](#).

3.3. Règles de réponse

Le questionnaire comprenait une échelle numérique graduée de 1 à 9, elle permettait à l'expert de donner son avis sur le caractère approprié ou non de chacune des propositions. La cotation 1 était considérée comme non nécessaire à disposer au cabinet médical ou dans sa trousse d'urgence, 9 comme complètement nécessaire.

Il a été établi que les participants pouvaient exprimer des remarques, cela allait dans le sens d'une étude qualitative où chaque participant apporte des propositions et/ou commentaires afin d'enrichir les tours suivant et les résultats.

4. Analyses statistiques

4.1. Échantillon

Les données concernant les experts étaient représentées par des histogrammes reportés dans la partie Résultats.

4.2. Données

Les réponses aux questionnaires ont été consignées dans une base de données Microsoft Excel.

Les médianes, écart-type et quartiles ont été calculés pour chaque item grâce au logiciel Microsoft Excel. Les résultats du premier questionnaire ont été remis aux experts.

4.3. Interprétation

L'interprétation des données s'est effectuée sur la base de celle décrite et reconnue par l'HAS (38) :

- Il y a accord lorsque les cotations prises en comptes sont toutes ≥ 5 ou ≤ 5 ,
- Le positionnement de la médiane et la distribution des réponses sur l'échelle de 1 à 9 permettent de définir le caractère approprié ou non de la proposition soumise au vote, en fonction du degré d'accord entre les membres,
- **Une proposition est jugée :**
 - o **Appropriée**, lorsque la valeur de la médiane est ≥ 7 et qu'il y a accord entre les membres du groupe de cotation,
 - o **Inappropriée**, lorsque la valeur de la médiane est $\leq 3,5$ et qu'il y a accord entre les membres du groupe de cotation,
 - o **Incertaine**, lorsque la valeur de la médiane est comprise entre 4 et 6,5 ou lorsqu'il y a absence de consensus entre les membres du groupe de cotation.

Le tableau ci-après reporte ces règles de manière concise :

Tableau 2: Jugement retenu à l'issue du premier tour, selon l'HAS.

Proposition jugée		Valeur de la médiane	Distribution des réponses au 1 ^{er} tour	Discutée en réunion du groupe de cotation	Soumise au second tour de cotation
Appropriée	accord fort	≥ 7	Toutes les réponses comprises entre [7-9].	Non, la recommandation est acceptée telle quelle. Si un des membres présents n'a pas rempli son questionnaire, s'assurer en réunion qu'il vote lui aussi entre [7-9].	Non, la recommandation est acceptée telle quelle.
	accord relatif	≥ 7	Toutes les réponses comprises entre [5-9].	Oui	Oui
Inappropriée	accord fort	≤ 3	Toutes les réponses comprises entre [1-3].	Non, la recommandation est rejetée telle quelle. Si un des membres présents n'a pas rempli son questionnaire, s'assurer en réunion qu'il vote lui aussi entre [1-3].	Non, la recommandation est rejetée telle quelle
	accord relatif	$\leq 3,5$	Toutes les réponses comprises entre [1-5].	Oui	Oui
Incertaine	indécision	comprise dans [4-6,5]	Quelle que soit la répartition.	Oui, systématiquement.	Oui
	absence de consensus	≥ 7	Au moins une valeur < 5 ou une valeur manquante.	Oui, systématiquement.	Oui
		$\leq 3,5$	Au moins une valeur > 5 ou une valeur manquante.	Oui, systématiquement.	Oui

Lors de l'analyse des résultats du premier tour de cotation, toutes les réponses obtenues ont été prises en compte pour définir le degré d'accord du groupe.

Lors de l'analyse des résultats du deuxième tour de cotation, un degré de tolérance a été accepté dans la définition de l'accord et de sa force afin d'éviter de bloquer le processus de sélection des propositions ; ainsi les réponses prises en compte pour l'analyse peuvent, sous certaines conditions exclure une valeur extrême :

- L'absence de réponse au deuxième tour du questionnaire de la part d'un membre n'est pas à considérer en valeur manquante, il est alors exclu du groupe.
- S'il persiste des valeurs manquantes, l'analyse est valide s'il y a au moins 80% de réponses.
- En l'absence de valeur manquante, une des réponses peut être exclue de l'analyse du degré d'accord selon les règles suivantes (38) :
 - o La valeur minimale est exclue si la médiane est strictement supérieure à 5,
 - o La valeur maximale est exclue si la médiane est inférieure ou égale à 5.
 - o S'il existe 2 valeurs manquantes, 2 valeurs exclues ou 1 manquante et 1 exclue celles-ci peuvent ne pas être prises en compte si le groupe est composé de plus de 15 membres.

Le tableau ci-après reporte ces règles de manière concise :

Tableau 3: Jugement retenu à l'issue du second tour, en fonction du nombre de cotateurs, selon l'HAS.

Proposition jugée		Valeur de la médiane	Distribution des réponses au 2 nd tour (9 à 15 cotateurs)	Distribution des réponses au 2 nd tour (16 à 30 cotateurs)
Appropriée	accord fort	≥ 7	Toutes les réponses comprises entre [7-9], sauf une, manquante ou < 7.	Toutes les réponses comprises entre [7-9], sauf deux, manquantes ou < 7.
	accord relatif	≥ 7	Toutes les réponses comprises entre [5-9], sauf une, manquante ou < 5.	Toutes les réponses comprises entre [5-9], sauf deux, manquantes ou < 5 (deux manquantes ou deux réponses < 5 ou une manquante et une réponse < 5).
Inappropriée	accord fort	≤ 3	Toutes les réponses comprises entre [1-3], sauf une, manquante ou > 3.	Toutes les réponses comprises entre [1-3], sauf deux, manquantes ou > 3.
	accord relatif	$\leq 3,5$	Toutes les réponses comprises entre [1-5], sauf une, manquante ou > 5.	Toutes les réponses comprises entre [1-5], sauf deux, manquantes ou > 5.
Incertaine	indécision	comprise dans [4 – 6,5]	Quelle que soit la répartition des réponses.	Quelle que soit la répartition des réponses.
	absence de consensus	≥ 7	Au moins deux valeurs < 5 ou deux manquantes (ou au moins une valeur manquante et une valeur < 5).	Au moins trois valeurs < 5 ou manquantes.
		$\leq 3,5$	Au moins deux valeurs > 5 ou deux manquantes (ou au moins une valeur manquante et une valeur > 5).	Au moins trois valeurs > 5 ou manquantes.

RÉSULTATS

1. Déroulement de l'étude

Le premier tour a duré environ deux mois, en effet, le temps a dû être doublé du fait de la difficulté de recrutement des experts et de l'attente des réponses.

Le deuxième tour s'est déroulé du 4 Juillet 2017 au 2 Août 2017.

Il n'y a pas eu de troisième tour effectué du fait de l'épuisement progressif des experts, et du timing de l'étude, les deux premiers tours ayant été plus longs que prévu afin d'avoir suffisamment de réponses.

118 médecins généralistes ont été contactés téléphoniquement, 116 ont accepté de participer, Deux ont refusé de participer. **66 ont accepté et répondu au premier tour, dont 44 ont répondu au deuxième tour, notre panel d'expert s'élevait donc à 44.**

Après étude des remarques et propositions des experts au premier tour il y a eu quatre items ajoutés que sont : concentrateur à oxygène, masque à haute concentration, Valium® et Valium® intra rectal. Ces derniers items étaient sous-entendus dans la proposition benzodiazépines au premier tour, mais cela est vraisemblablement apparu comme imprécis.

2. Analyse descriptive des experts

Seize étaient installés dans la région Ouest de La Réunion, quinze dans la région Sud et treize dans la région Nord-Est.

La majorité des experts avait plus de 46 ans, et **89% ont plus de cinq ans d'expérience**, les histogrammes représentatifs sont en [annexe 4](#).

La majorité (61%) était installée à La Réunion depuis plus de 12ans.

90,9% des praticiens effectuait des visites à domicile, parmi ceux-ci 90% en faisait moins de 10 par semaine.

91% avait une trousse d'urgence (4 n'en ont pas sur le panel d'experts).

77% était à moins de 30 minutes d'un établissement de soins ou centre d'intervention médicale d'urgence, 21% était entre 30 minutes et 1heure, 2% à plus de 1heure.

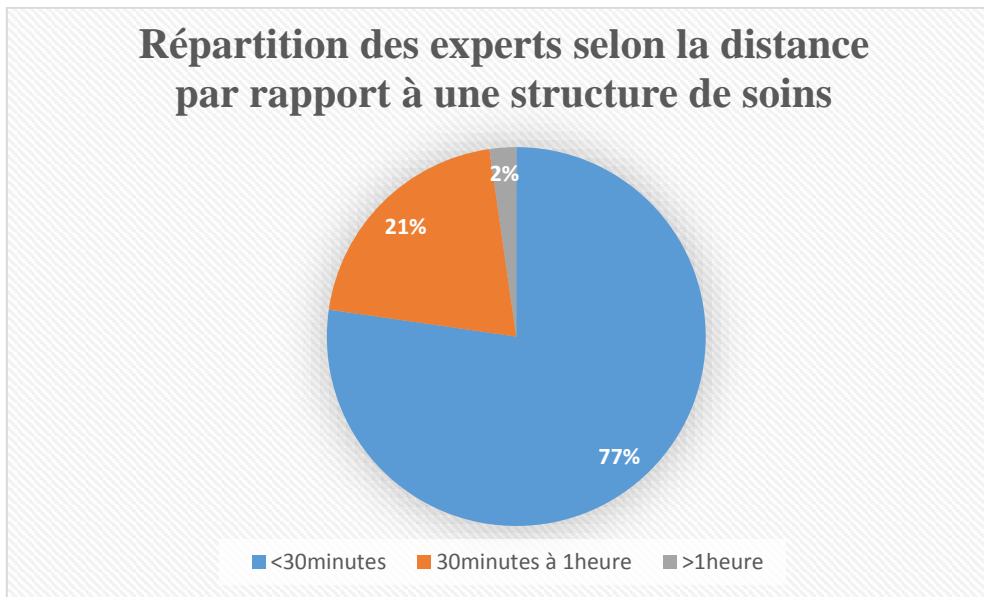


Figure 3: Histogramme représentant la proportion d'experts en fonction du temps estimé par rapport à un établissement de soins ou d'intervention médicale d'urgence.

91% d'entre eux était à moins de 5 minutes d'une pharmacie.

3. Le matériel d'urgence et de diagnostic.

3.1. Analyse descriptive du matériel d'urgence et de diagnostic

À l'issue du 1^{er} tour, une proposition a pu être retenue comme appropriée, avec un accord fort, il s'agit du **matériel de glycémie capillaire** avec une médiane à 9, des valeurs toutes supérieures ou égales à 5.

Les autres propositions avaient toutes été retenues comme soit incertaines du fait d'une indécision, ou incertaines du fait d'une absence de consensus. Les détails selon les propositions sont indiqués en [annexe 5](#).

Le deuxième tour avait permis de retenir :

- Deux propositions appropriées supplémentaires avec un accord fort :
 - **Saturomètre**
 - **Seringues et aiguilles**
- Sept propositions appropriées avec un accord relatif :
 - **ECG**
 - **Compressees stériles**
 - **Antiseptique**
 - **Garrot**
 - **Pansements**
 - **Chambre d'inhalation**
 - **Ciseaux**

Les détails de toutes les propositions sont [annexés en numéro 6](#).

3.1.1. Analyse descriptive relative à l'administratif

Une proposition a été retenue comme appropriée avec accord relatif :

- **Certificat de décès**

Une proposition a été retenue inappropriée avec accord relatif :

- **Certificat de naissance**

3.2. Analyse descriptive en sous-groupes

Le nombre d'experts avait permis d'effectuer des analyses en sous-groupes.

Cela a été effectué à titre informatif afin de chercher d'éventuelles différences selon l'isolement du praticien par rapport à une structure de soins et de son expérience.

Un tableau représentant les résultats est [annexé en numéro 7](#).

3.2.1. Selon la distance par rapport à une structure de soins

3.2.1.1. Experts à moins de 30 minutes

Ils étaient au nombre de 34.

Il a pu être ajouté :

- Une proposition appropriée avec un accord relatif :
 - Canule de Guédel
- Deux propositions administratives avec un accord relatif
 - Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un tiers
 - Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un représentant de l'état

Une proposition change d'interprétation sans définir de consensus : le clamp obstétrical passe de proposition incertaine, par indécision à incertaine par une absence de consensus du fait d'une médiane passant à 3,5 au lieu de 4.

3.2.1.2. Experts à 30 minutes et plus.

Ils étaient au nombre de 9, l'analyse des résultats de ce sous-groupe a donc été adaptée à cet effectif selon les consignes de l'HAS décrites dans la partie méthodologie de cette étude.

Concernant le matériel d'urgence et de diagnostic, il a été rajouté :

- Trois propositions appropriées supplémentaires avec un accord fort :
 - Thermomètre
 - Chambre d'inhalation (accord relatif dans le groupe d'expert global)
 - Ciseaux (accord relatif dans le groupe d'expert global)
- Cinq propositions appropriées avec un accord relatif :
 - Ballon à valve unidirectionnelle
 - Antiseptiques (accord relatif dans le groupe d'expert global)
 - Kit de suture
 - Collecteur à aiguilles
 - Canule rectale

Concernant l'administratif :

- Une proposition appropriée supplémentaire avec un accord fort :
 - Certificat de décès (accord relatif dans le groupe d'expert global)
- Trois propositions appropriées avec un accord relatif :
 - Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un tiers
 - Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un représentant de l'état

- Certificat de soins psychiatriques en péril imminent
- Une proposition inappropriée avec un accord fort :
 - Certificat de naissance (accord relatif dans le groupe d'expert global)

Deux propositions ont changé d'interprétation sans définir de consensus :

- l'ECG est passé de proposition appropriée à incertaine par indécision du fait d'une médiane passant de 8 à 6.

- l'agrafeuse pour suture est passée de proposition incertaine par indécision à absence de consensus du fait d'une médiane passant de 5 à 7.

3.2.2. Chez les experts ayant plus de cinq ans d'expérience

Ils étaient au nombre de 39.

Concernant le matériel d'urgence et de diagnostic, il a été rajouté :

- Une proposition appropriée avec un accord relatif :
 - Canule rectale

3.3. Tableau récapitulatif des résultats.

	Résultats 2ème tour	<30min	≥30min	Expérience >5ans
Glycémie capillaire	AF ²	AF	AF	AF
Saturomètre	AF	AF	AF	AF
Seringues/Aiguilles	AF	AF	AF	AF
ECG	AR	AR	Incertain, indécision	AR
Compressees stériles	AR	AR	AR	AR
Antiseptique	AR	AR	AF	AR
Garrot	AR	AR	AR	AR
Pansement	AR	AR	AR	AR
Chambre d'inhalation	AR	AR	AF	AR
Ciseaux	AR	AR	AF	AR
Canule de Guédel	Incertain, AC	AR	Incertain, AC	Incertain, AC
Thermomètre	Incertain, AC	Incertain, AC	AF	Incertain, AC
BAVU	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	Incertain, AC
Kit de suture	Incertain, AC	Incertain, AC	AF	Incertain, AC
Collecteur à aiguilles	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	Incertain, AC
Canule intrarectale	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	AR
Certificat de décès	AR	AR	AF	AR
Certificat SPDT	Incertain, AC	AR	AR	Incertain, AC
Certificat SPDRE	Incertain, AC	AR	AR	Incertain, AC
Certificat SPPI	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	Incertain, AC

Tableau 4 : Tableau récapitulatif et comparatif des résultats en fonction des sous-groupes concernant le matériel et l'administratif.

² AF : accord fort ; AR : accord relatif ; AC : absence de consensus

4. La trousse d'urgence

4.1. Analyse descriptive du contenu de la trousse d'urgence

À l'issue du **premier tour**, aucune proposition de médicaments n'a été retenue comme consensuelle, elles sont toutes retenues comme soit incertaine du fait d'une indécision, ou incertaine du fait d'une absence de consensus. Les détails selon les propositions sont indiqués en [annexe 5](#).

Le deuxième tour a permis de retenir :

- Une proposition appropriée avec un accord fort :
 - **Béta2mimétiques**
- Huit propositions appropriées avec un accord relatif :
 - **Paracétamol**
 - **Antalgiques palier 2**
 - **Morphine**
 - **Ceftriaxone**
 - **Corticoïdes**
 - **Anapen**
 - **Benzodiazépines**
 - **Adrénaline**
- Deux propositions inappropriées avec un accord relatif :
 - **Anexate®**
 - **N-Acétylcystéine**

Les détails de toutes les propositions sont annexés en numéro 6.

4.2. Analyse descriptive en sous-groupes

4.2.1. Selon la distance par rapport à une structure de soins

4.2.1.1. Experts à moins de 30 minutes

Il a pu être ajouté :

- Deux propositions appropriées supplémentaires avec un accord fort :
 - Corticoïdes (accord relatif dans le groupe d'experts global)
 - Adrénaline (accord relatif dans le groupe d'experts global)
- Quatre propositions appropriées avec un accord relatif :
 - Anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - Acupan®
 - Inhibiteurs calciques
 - Valium®

4.2.1.2. Experts à 30 minutes et plus.

Il a pu être ajouté :

- Deux propositions appropriées supplémentaires avec un accord fort :
 - Morphine (accord relatif dans le groupe d'experts global)
 - Adrénaline (accord relatif dans le groupe d'experts global)
- Six propositions appropriées avec un accord relatif :
 - Anti-inflammatoires non stéroïdiens
 - Glucosé 30%
 - Dérivés nitrés sublingual
 - Neuroleptiques IM
 - Valium® intra rectal
 - Xylocaïne®
- Six propositions inappropriées avec un accord relatif :
 - Naloxone
 - Anti-diarrhéiques
 - Concentrateur d'oxygène

- Lepticur®
- Triptans
- Soluté de réhydratation orale

Neuf propositions ont changé d'interprétation sans définir de consensus :

- l'aspirine, l'atropine et les inhibiteurs calciques sont passées de propositions incertaines par absence de consensus à indécisions avec des médianes passant respectivement de 8 à 6,5, de 7 à 5,5 et de 8 à 6,5.
- de même pour les anti-vertigineux et les mèches ORL dont les médianes sont passées de 3 à 4 et de 3,5 à 4 respectivement.
- l'oxygène en bouteille portable et le masque à oxygène haute concentration sont passés de proposition incertaine par indécision à absence de consensus du fait d'une médiane passant de 5 à 7 et de 5 à 8 respectivement.
- de même pour le Rivotril® et le pansement américain dont les médianes sont passées de 4,5 à 2,5 et 4,5 à 3,5 respectivement.

4.2.2. Chez les experts ayant plus de cinq ans d'expérience

Il a pu être ajouté :

- Une proposition appropriée avec un accord relatif :
 - Valium® intra rectal
- Une proposition inappropriée avec un accord relatif :
 - Soluté de réhydratation orale

Une proposition a changé d'interprétation sans définir de consensus : les mèches ORL sont passées de proposition incertaine par absence de consensus à indécision du fait d'une médiane passant de 3,5 à 4.

4.3. Tableau récapitulatif des résultats.

	Résultats 2ème tour	<30min	≥30min	expérience>5ans
B2 mimétiques	AF ³	AF	AF	AF
Paracétamol	AR	AR	AR	AR
Antalgiques palier 2	AR	AR	AR	AR
Morphine	AR	AR	AF	AR
Ceftriaxone	AR	AR	AR	AR
Corticoïdes	AR	AF	AR	AR
Anapen	AR	AR	AR	AR
Benzodiazépines	AR	AR	AR	AR
Adrénaline	AR	AF	AF	AR
AINS	Incertain, AC	AR	AR	Incertain, AC
Acupan	Incertain, AC	AR	Incertain, AC	Incertain, AC
Inhibiteurs calciques	Incertain, AC	AR	Incertain, AC	Incertain, AC
Valium	Incertain, AC	AR	Incertain, AC	Incertain, AC
Glucosé G30%	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	Incertain, AC
Dérivés nitrés sublingual	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	Incertain, AC
Neuroleptiques IM	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	Incertain, AC
Valium intra rectal	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	AR
Xylocaïne	Incertain, AC	Incertain, AC	AR	Incertain, AC
SRO	Incertain, AC	Incertain, AC	Incertain, AC	AR

Tableau 5: Tableau récapitulatif et comparatif des résultats selon les sous-groupes concernant les médicaments.

³ AF : accord fort ; AR : accord relatif ; AC : absence de consensus

DISCUSSION

1. Les résultats, commentaires et validité interne

Cette étude permet donc d'effectuer une liste du matériel d'urgence, de diagnostic, et des médicaments semblant appropriés à l'exercice de la médecine générale à La Réunion.

Certaines propositions apparaissent non consensuelles ou indécises, voire incohérentes, qu'il est intéressant d'étudier.

Tout d'abord concernant l'urgence vitale : seule l'adrénaline obtient un accord consensuel comme devant être présente dans la trousse d'urgence.

La canule de Guédel, le BAVU, le DSA, et l'oxygène en bouteille n'obtiennent pas d'accord, soit par indécision (DSA, oxygène) soit en rapport avec un nombre de valeurs exclues ne permettant pas de définir de consensus (canule de Guédel, BAVU). La justification des participants se résume par la disponibilité des ambulances et des pompiers (concernant l'oxygène et le DSA) ainsi que la disposition des DSA dans les lieux publics et enfin les contraintes telles que le coût à l'achat et l'entretien. Il est quand même important de noter que **l'oxygène** tend à être approprié chez les experts éloignés : la médiane passe de 5 à 7 dans ce sous-groupe, le **BAVU** devient approprié, cette différence en fonction de l'isolement se retrouve dans une thèse de métropole(41) et semble cohérente avec la pratique.

Les solutés de remplissage tendent à faire partie de la trousse d'urgence (médiane à 9) mais trop d'experts (au nombre de 6) ne sont pas d'accord avec cela en précisant que leur utilisation relève d'une prise en charge spécialisée. Cela est cohérent avec l'absence conjointe de consensus concernant le kit de perfusion.

Les antidotes tels que l'Anexate® et la N-Acétylcystéine sont retenus comme inappropriés, la naloxone a cette tendance mais non consensuelle, pourtant la morphine est retenue comme appropriée et si l'on s'en tient aux recommandations, il est nécessaire d'avoir de la naloxone pour toute utilisation de morphine, même on l'entend bien que l'administration de cette dernière ne serait que temporaire dans le cadre de la pratique ambulatoire.

Enfin **le Glucosé 30% et le glucagon** tendent à être contenus dans la trousse d'urgence mais il y a trop de valeurs exclues pour obtenir un consensus, sauf chez les experts éloignés qui s'accordent sur la possession d'un glucosé 30%. La principale justification pour le glucagon

est que les patients sous insuline sont censés en avoir à disposition avec une prescription anticipée.

Le Valium® ayant été ajouté au deuxième tour, n'est pas retenu, même si la médiane est supérieure à 7, cela est probablement dû au fait qu'il n'y a eu qu'un seul tour sur cet item et cela n'a pas été suffisant pour faire converger les réponses, les experts n'ayant pas de référence de résultats par rapport au premier tour ils ne se sont pas justifiés. Pourtant la classe des benzodiazépines est retenue comme appropriée avec un accord relatif. Un troisième tour aurait probablement fixé les résultats.

Concernant le matériel diagnostique, la présence du **thermomètre** semble incertaine dans le groupe global, du fait d'un nombre de valeurs exclues par rapport à la médiane ne permettant pas de définir un consensus, les principales raisons relevées par les médecins étaient l'absence d'utilité, le diagnostic pouvant être clinique, et que quelle que soit la température relevée, elle ne changerait pas la conduite à tenir en cas d'urgence infectieuse. Il faut signaler qu'en analyse de sous-groupes, les experts éloignés par rapport à une structure de soins, il est défini en accord consensuel fort. Dans la littérature, notamment dans les thèses faites en métropole il apparaît le plus souvent comme nécessaire (41)(42)(43), mais comme dans notre étude cela ne fait pas l'unanimité.

Pour les **bandelettes urinaires**, cette proposition était proposée pour le diagnostic d'acidocétose diabétique initialement (précision par cétonurie dans le titre de l'item), son utilité n'a pas été retenue malgré une médiane à 7, du fait de nombreuses cotations inférieures à 5, il ressort des commentaires que les diabétiques en possèdent à leur domicile, et que le diagnostic d'infection urinaire est avant tout clinique. Mais devant un tableau clinique évocateur chez un patient dont le diabète serait méconnu, n'y aurait-il pas un intérêt ? D'autant plus, quand on sait qu'à La Réunion la prévalence du diabète est deux fois plus élevée qu'en métropole(44). Reste le problème de leur conservation, qui comme l'ont soulevé certains participants, du fait du fort taux d'humidité à la Réunion les bandelettes se périment rapidement. On remarquera qu'il n'y a pas eu de notes relatives à la prise en charge de la colique néphrétique qui peut être considérée comme une urgence courante de médecine générale.

La sacoche isotherme n'est pas retenue consensuelle et tend à ne pas être appropriée, les experts la considérant comme appropriée soulève le problème de fortes chaleur à La Réunion

à juste titre, un accord semble difficile à obtenir et il est bon d'en interpréter le résultat en fonction de son lieu d'exercice et de l'exposition à de fortes températures.

Concernant le matériel de soins et de petite chirurgie, on peut relever une incohérence dans les résultats à propos du **collecteur à aiguilles**. En effet, la proposition « seringues et aiguilles » est retenue comme approprié avec accord fort, mais cela n'est pas retrouvé avec le collecteur à aiguilles (médiane 9, 4 valeurs inférieures à 5) malheureusement les participants n'ont pas laissé de justification à ce propos.

De même pour **le garrot** qui est retenu comme approprié avec accord relatif mais le kit de perfusion n'apparaît pas consensuel, les experts allant contre la nécessité d'un tel kit justifiant cela par le fait qu'il ne posait pas de perfusions et que si nécessaire celle-ci seraient posées par le SMUR.

La **canule rectale** est retenue comme appropriée seulement chez les experts éloignés. Les experts qui ne la considéraient pas appropriée justifiaient cela par le fait qu'ils la remplacent par une petite seringue et de la vaseline.

A propos **des médicaments à visée neuro psychiatriques** autre que les benzodiazépines, il n'y a aucune proposition retenue, il est important de relever les remarques reportées tout au long de l'étude concernant **le Rivotril®** qui pose un problème de sécurité à La Réunion étant donné que son utilisation y est détournée à des fins lucratives en associations avec d'autres drogues. Beaucoup de participants disent ne pas l'avoir dans leur trousse d'urgence pour cette raison et par difficulté de prescription.

La proposition des **neuroleptiques par voie intra musculaire** n'a pas été retenue car il y a possibilité d'administration per os, et de disponibilité à la pharmacie, de plus il est ajouté qu'en cas d'agitation sévère c'est souvent le SMUR qui intervient. Néanmoins dans ce cas, on imagine que le patient refuse souvent toute prise orale et le temps peut paraître bien long dans l'attente d'une possibilité de traitement.

En ce qui concerne l'administratif : la plupart des certificats de psychiatrie n'ont pas été retenus du fait de la possibilité de les imprimer rapidement via internet. Le certificat de naissance n'a pas été retenu car il est possible de le faire sur une ordonnance libre.

L'analyse des sous-groupes d'experts nous indique que les participants à cette étude qui étaient éloignés par rapport aux structures de soins et d'intervention d'urgence, bien qu'ils

soient en minorité et dont les résultats étaient alors soumis à des règles plus « strictes » d'interprétation selon l'HAS, amènent plus de propositions consensuelles, voire les précisent.

2. Validité externe

Les propositions retenues comme appropriées sont concordantes avec la littérature, que ce soient les thèses métropolitaines ou les recommandations belges (29)(41)(42)(43).

On citera notamment une thèse effectuée dans les Alpes Maritimes, utilisant la méthode Delphi (41). Les autres thèses effectuées en métropole (42) (43) sont descriptives et transversales se limitant elles aussi à un département.

Parmi les différences avec celles-ci, on remarque que **les médicaments à visée symptomatique** qui relèvent de l'urgence dite de confort, tels qu'anti-diarrhéiques, antiémétiques, anti-vertigineux, antispasmodiques n'ont pas obtenu de consensus dans notre étude. Cela est justifié par les experts par la possibilité de prescription et de disponibilité en pharmacie. Nous pouvons imaginer que les experts réunionnais dans un souci de praticité et de difficultés de conservation préfèrent laisser ces médicaments de confort en officine.

Concernant les **recommandations belges** citées en introduction (29) les différences se trouvent principalement à propos des médicaments à visée cardiologiques ; en effet aucune des propositions n'a été retenue dans ce consensus, même si les médianes montrent une tendance à ce qu'elles soient appropriées, de nombreux participants ne s'accordaient pas à leur nécessité dans la trousse d'urgence sans pour autant justifier leurs choix.

Il en est de même pour les neuroleptiques IM ainsi que pour le glucagon et le glucosé 30% dont nous avons déjà discuté.

Les anti-inflammatoires ne trouvent pas leur place non plus dans cette étude contrairement aux recommandations belges, trois participants ne s'accordant pas avec le reste des experts, en justifiant que la présence des autres antalgiques suffisait, un troisième tour aurait probablement fait converger les réponses.

Ces variations, hormis les neuroleptiques et le glucagon, sont aussi notées dans la thèse métropolitaine utilisant la méthode Delphi.

3. Limites et biais

L'effectif des experts est faible, notamment ceux éloignés des structures de soins, et non représentatif des médecins généralistes libéraux de La Réunion. Bien que la méthode Delphi utilisée ne requière pas un grand nombre d'experts, le fait qu'il n'existe pas à proprement parler d'« experts en trousse d'urgence » chez les médecins généralistes une meilleure puissance avec **un effectif plus important semblerait préférable.**

Malgré le fait qu'initialement environ 15% des médecins généralistes de la Réunion ai été contactés, l'investissement que requiert cette méthode a fait chuter le nombre d'expert au fur et à mesure de l'étude, ce pourquoi entre autres un troisième tour n'a pas été effectué. Ce dernier aurait pourtant paru très utile au vu des résultats : plusieurs propositions ne sont pas consensuelles à cause de quelques valeurs considérées comme exclues, probablement **qu'un troisième tour aurait permis une convergence des résultats afin de conclure.**

On peut ajouter que de **nombreuses justifications manquent** sur ces propositions non consensuelles, il est donc difficile pour certaines (comme nous l'avons vu précédemment) de comprendre et de discuter les choix de certains experts.

Quatre experts n'ont pas de trousse d'urgence mais ont quand même répondu présents à l'élaboration de ce consensus, on ne peut pas comparer leurs résultats car ils sont insuffisants pour pouvoir analyser leurs avis, mais au vu de leurs réponses ils considéraient bon nombre de propositions appropriées. Ils n'ont pas été retirés de l'étude car leur avis peut apporter des éléments supplémentaires à notre sens, néanmoins cela est discutable et l'interprétation de leurs réponses pourrait être considérée comme fausse.

La galénique n'est pas toujours précisée, et quand elle l'était cela a prêté à confusion comme nous l'avons vu pour les neuroleptiques ou le Valium® intra rectal. Ces deux items sont difficilement interprétables de ce fait. Nous pouvons imaginer que parmi les médicaments où elle n'était pas précisée, certains participants les ont peut-être jugés de manières différentes (corticoïdes per os ou intra veineux, médicaments à visée cardiologique etc...), mais cela s'est décidé en s'appuyant sur le fait que la forme orale est souvent privilégiée pour des raisons de simplicité et de conservation. L'absence de consensus concernant le kit de perfusion va dans ce sens.

Enfin, sur **le matériel** en général, il était précisé que celui-ci concernant le cabinet et/ou les visites à domicile, et ne rentrait pas dans le cadre de la trousse d'urgence stricto sensu, la distinction n'étant pas faite cela a pu fausser certaines réponses.

4. Forces de l'étude

La méthode Delphi utilisée dans cette étude, est reconnue et validée pour permettre d'établir un consensus. Elle permet de consigner des opinions d'experts dans un domaine précis, recueillis à distance, en gardant l'anonymat permettant aux participants de s'exprimer librement sans peur de jugement ce qui est un avantage remarquable par rapport à d'autres méthodes de prise de décisions en groupe. L'investissement qu'elle nécessite peut nous laisser imaginer que les experts y ayant participé se sentaient impliqués dans l'établissement de leur trousse d'urgence. Le but de cette étude est d'obtenir un consensus pouvant permettre d'harmoniser et d'améliorer la prise en charge de l'urgence par les médecins généralistes à La Réunion, de donner des pistes pour les jeunes médecins et d'en établir des fiches pratiques utiles à l'utilisation de la trousse d'urgence.

Cette étude ne se contentant pas d'être uniquement descriptive transversale, **elle apporte des éléments de réflexion importants sur ce thème**, les commentaires, remarques et justification des médecins apportent des précisions sur les réponses obtenues même si elles n'ont pas été retenues comme consensuelles.

Les participants ont pour la majorité plus de cinq ans d'expérience, ainsi que plus de douze ans de pratique de la médecine générale à La Réunion, malgré le faible effectif, **leur expérience professionnelle amène une expertise non négligeable.**

Toutes les régions de la Réunion sont représentées, l'aboutissement de ce travail est donc valable dans tout le département et prend compte des particularités locales.

Un autre point fort de cette étude est qu'il y a **peu de valeurs manquantes** parmi les réponses des experts, ils se sont donc exprimés sur la quasi-totalité des items et même si leurs avis étaient différents, cela apporte des éléments de réflexion importants dans le cadre de ce type d'étude qualitative.

5. Proposition d'une liste pour confectionner sa trousse d'urgence

5.1. Matériel

Matériel de glycémie capillaire

Saturomètre

Seringues et aiguilles

ECG

Certificat de décès

Compresses stériles

Antiseptique

Garrot

Pansements

Chambre d'inhalation

Ciseaux

Nous suggérons de rajouter un collecteur à aiguilles, malgré l'absence de consensus retenu.

5.2. Administratif

Certificat de décès

5.3. Médicaments

Béta2mimétiques

Paracétamol

Antalgiques palier 2

Morphine

Ceftriaxone

Corticoïdes

Anapen

Benzodiazépines (Valium®)

Adrénaline

Les médicaments suivants sont aussi suggérés du fait qu'ils soient retrouvés dans les analyses en sous-groupes, ainsi que dans la littérature :

Anti-inflammatoires non stéroïdiens

Acupan®

Inhibiteurs calciques

Glucosé 30%

Dérivés nitrés sublingual

Neuroleptique IM

5.4. Ce qui apparaît non approprié

Certificat de naissance

Anexate®

N-Acétylcystéine

CONCLUSION :

La méthodologie de cette étude ainsi que la validité des résultats, permettent d'obtenir une proposition de trousse « type » à présenter aux médecins généralistes installés à La Réunion, elle n'a pas la prétention d'être exhaustive mais permet d'apporter des pistes à ce qu'il est important d'avoir à sa disposition au cabinet et dans sa trousse au vu de la réalité pratique. A partir de celle-ci des fiches pratiques sont conçues afin d'aider les médecins dans les situations d'urgence. Une évolution vers une application smartphone comportant le contenu de ces fiches semble intéressante et serait à étudier.

FICHES TYPES ETABLIES SUITE À CETTE ETUDE

Établis suite aux résultats de la thèse « Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion » en 2017.

Les données suivantes sont produites à partir des recommandations de la SFMU, de l'HAS, de la Société Française de pédiatrie et des données pharmacologiques du VIDAL.

Elles ont été corrigées et validées par Dr Mutte, pharmacienne au CHU Sud Réunion de St Pierre.

ACUPAN® /NEFOPAM

Présentation :

Ampoule de 20mg/2ml

Indications au cabinet :

Traitement symptomatique des affections douloureuses aiguës.

Posologie :

- Voie IM : 1 ampoule, à renouveler toutes les 6 heures si besoin, maximum 120mg/24 heures. Délai d'action : 45 minutes.
- Voie IV lente : 1 ampoule à diluer dans une poche de 50cc ou 100cc de NaCl 0,9% ou G5% sur plus de 15 minutes. À renouveler toutes les 4 heures si besoin. Le patient doit être allongé afin d'éviter la survenue d'effets indésirables (nausées, vertiges, sueurs). Maximum 120mg/24 heures. Délai d'action : 30minutes.
- Voie Per Os (hors AMM) sur un sucre en sublingual : 1 ampoule, à renouveler toutes les 4 heures si besoin. Maximum 120mg/24h. Délai d'action : 1 heure.

Conservation :

3 ans

Contre-Indications :

Hypersensibilité

Enfants de moins de 15ans (absence d'études cliniques)

Convulsions ou antécédents de troubles convulsifs

Risques de rétention urinaire liés à des troubles urétrorostatiques

Risque de glaucome par fermeture de l'angle

Prudence si : insuffisance hépatique, rénale, pathologies cardiovasculaires (effet tachycardisant), sujet âgé (effet anticholinergique)

ADRÉNALINE

Présentation :

Ampoule de 1mg/1ml ou Ampoule de 5mg/5ml

Indications au cabinet :

Choc anaphylactique / Arrêt circulatoire / Laryngite (aérosols hors AMM)

Posologie :

- **Choc anaphylactique :**
 - **Voie IM :** 1 ampoule d'adrénaline 1mg/1ml pure dans seringue de 1mL
 - **Adulte : 0,5mg soit ½ ampoule de 1mg/1mL non diluée.** Répéter toutes les 5minutes si nécessaire
 - Pédiatrie :
 - <2ans : 0,05-0,1mg soit 0,05-0,1mL, <6ans : 0,15mg soit 0,15mL
 - 6-12ans : 0,3mg soit 0,3mL
 - >12ans : idem adulte
 - **Voie IV :** Diluer une ampoule de 1mg dans 9mL de NaCl0,9%
concentration obtenue : 1ml = 0,1mg= 100 µg soit 100µg/mL
 - **Adulte : Bolus de 100 µg (=1mL de la solution préparée) à 200 µg en IVD,** à renouveler toutes les minutes jusqu'à rétablissement de l'état hémodynamique
 - Pédiatrie : préférer la voie IM.
- **Laryngite avec signes de gravité/dyspnée menaçante :** transfert en milieu spécialisé recommandé
 - En Aérosols (hors AMM) : 0,5mg/kg, max 3 mg dilué dans 3ml de NaCl 0,9%
- **Arrêt cardiaque : Si asystolie → Voie IV :**
 - Adultes : **bolus de 1mg** (1ml) toutes les 3 à 5 minutes jusqu'à récupération d'un rythme cardiaque.
 - Enfants : Diluer une ampoule de 1mg dans 9mL de NaCl 0,9%,
concentration obtenue : 1ml = 0,1mg= 100 µg soit 100µg/mL
 - **Bolus de 0,01mg/kg (10 µg /kg) soit 0,1mL/kg à partir de la solution préparée, toutes les 3 à 5 minutes (max 1mL)** jusqu'à récupération d'un rythme cardiaque.

Conservation :

Durée : 18mois pour ampoule de 5ml, 21 mois pour ampoule de 1ml

A conserver à une température ne dépassant pas +25°C. Conserver les ampoules dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

Contre-Indications : Insuffisance Coronarienne, HTA sévère, Troubles du rythme ventriculaire, myocardiopathie obstructive sévère.

ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS :

Présentation :

Per os : Ibuprofène 200mg ou 400mg, Ketoprofène 50mg, 100mg, 150mg, 200mg (existe des formes à libération prolongée), sirop avec dose poids chez l'enfant.

IV/IM : Ketoprofène 100mg/2ml, 100mg/4mL

Indications au cabinet :

Traitement symptomatique de courte durée des :

- Rhumatismes inflammatoires en poussée
- Lombalgies aiguës
- Radiculalgies

Traitement des algies d'origine néoplasique

Traitement des crises de coliques néphrétiques

Posologie :

Voie per os : Ibuprofène 200mg ou 400mg, maximum 1200mg/jour

- Pédiatrie : 20 à 30mg/kg/jour en 3 prises par jour, sans dépasser la dose adulte
 - A partir de 20kg : 200mg 3 fois par jour si besoin (600mg/j maximum)

Voie IM (Ketoprofène) : 1 ampoule de 100mg en intra musculaire profond

Dose non adaptée à l'enfant de moins de 15ans

Voie IV (Ketoprofène) : 1 ampoule de 100mg dans 100 ml de NaCl 0,9% ou G5% en perfusion lente en 20 minutes, maximum 300mg/24 heures

Dose non adaptée à l'enfant de moins de 15ans

Conservation :

3 ans, à l'abri de la lumière pour les formes injectables.

Contre-Indications :

Allergie à l'aspirine, asthme déclenché par la prise d'AINS ou aspirine

Ulcère gastro-duodénale en poussée évolutive, antécédent d'hémorragie ou de perforation digestive suite à la prise d'AINS

Hémorragie cérébrovasculaire ou autre hémorragie en évolution

Insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque sévère

Grossesse, à partir du 6^{ème} mois, déconseillée pendant les cinq premiers mois

Lupus érythémateux disséminé

BENZODIAZÉPINES : DIAZEPAM/VALIUM®

Présentation :

Ampoule de 10mg/2ml

Indications au cabinet :

Crise convulsive durant plus de 5 minutes

Posologie :

- Chez l'adulte : 10mg IVL, possibilité en IM ou IR
 - Peut être renouvelé au bout de 5 minutes si nécessaire
- Chez l'enfant : 0,5mg/kg en IV sans dépasser 10mg, possibilité en IM ou IR
 - Peut être renouvelé au bout de 5 minutes si nécessaire

Conservation :

Durée : 3ans

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C, à l'abri de la lumière

Contre-Indications :

Hypersensibilité

Insuffisance respiratoire sévère

Insuffisance hépatique sévère

Myasthénie

CEFTRIAZONE :

Présentation :

CEFTRIAZONE, flacon de 500mg, 1g ou 2g avec solvant pour 10ml de solution reconstituée

Indications au cabinet :

Purpura fulminans dans le cadre de méningite

Posologie :

- Chez l'adulte :
 - 1 à 2g en injection IV, possibilité de voie IM (max 1g de chaque côté)
- Chez l'enfant :
 - 100mg/kg en injection IV, possibilité de voie IM, maximum 1g

Conservation :

Durée 3ans

Température ne dépassant pas 30°C

Contre-Indications :

Hypersensibilité aux céphalosporines

Prématuré jusqu'à l'âge corrigé de 41 SA

Hyper bilirubinémie chez le nouveau-né de moins de 28 jours

CORTICOÏDES :

Présentation :

SOLUPRED prednisolone, per os, 5mg, 20mg

SOLUMEDROL hémisuccinate de méthyl prednisolone, lyophilisat et solution pour usage parentéral à 20 mg/2 ml, 40 mg/2 ml et 120 mg/2 ml : Flacon de lyophilisat + ampoule de solvant (2 ml)

Indications au cabinet :

Asthme aigu grave

Laryngite/dyspnée laryngée/épiglottite

Réaction allergique sévère/ œdème de Quincke / choc anaphylactique

Posologie :

- **Asthme Aiguë Grave / dyspnée laryngée:**
 - Adulte : 1mg/kg per os ou IV
 - Enfant : 2mg/kg per os ou IV
- **Choc anaphylactique :**
 - Adulte : 1mg/kg per os ou IV
 - Enfant : 2mg/kg per os ou IV

Si **voie IV** : à diluer dans une solution de NaCl 0,9% ou G5%, injection IV lente sur 20 à 30minutes.

La voie IM est possible si l'urgence le requiert et qu'une voie IV est impossible.

Conservation :

Durée 3ans

Température <25°C

Contre-Indications :

Aucune dans le cadre de l'urgence

État infectieux (bactérien, viral ou mycosique) non contrôlé

Vaccins vivants

Troubles de l'hémostase si injection IM

Ulcère gastro duodéal évolutif, non traité

États psychotiques non contrôlés

DÉRIVÉS NITRÉS

Présentation :

Trinitrine spray 0,3mg/dose

Indications au cabinet :

Traitement curatif de la crise d'angor

Attention : ne doit pas être utilisé en cas d'infarctus du myocarde de siège inférieur avec extension au ventricule droit, à la phase aiguë.

Posologie :

En cas de crise : 1 pulvérisation sous la langue, à renouveler une fois avec un intervalle de 2 à 3 minutes, si la crise persiste. Si la prise doit être renouvelée, il est conseillé au patient de s'asseoir et de rester assis pendant une dizaine de minutes après la deuxième administration.

Conservation :

3ans

Contre-Indications :

Hypersensibilité

État de choc, hypotension

En association au sildénafil (Viagra®)

Cardiomyopathie obstructive

Hypertension intra crânienne

Allaitement/Grossesse (déconseillé)

Infarctus du myocarde de siège inférieur avec extension au ventricule droit, à la phase aiguë.

GLUCOSÉ 30%

Présentation :

Ampoule de 3g/10ml soit 300mg/ml

Indications au cabinet :

Hypoglycémie aiguë sévère empêchant le sucrage per os

Posologie :

1 ampoule à renouveler jusqu'au réveil, en perfusion IV, à la vitesse de 0,5g/minute soit environ 2ml/minute (risque de déshydratation intracellulaire)

Conservation :

3 à 5 ans selon le conditionnement

Contre-Indications :

Inflation hydrique

INHIBITEURS CALCIQUES : NICARDIPINE, LOXEN®

Présentation :

Comprimés de 20mg

Ampoule de 10mg/10ml soit 1mg/ml

Indications au cabinet :

Hypertension artérielle

Voie IV : poussée hypertensive : HTA maligne, encéphalopathie hypertensive, dissection aortique, décompensation ventriculaire gauche avec œdème pulmonaire, HTA gravidique et pré-éclampsie.

Posologie :

PO : 1 comprimé 3 fois par jour, maximum 90mg/jour

IV : s'utilise pur, ou dilution dans G5%, 1mg/minute jusqu'à 10mg, jusqu'à tension artérielle désirée

Conservation :

2ans, température inférieure à 25°C, à l'abri de la lumière pour la forme injectable

Contre-Indications :

Hypersensibilité

Infarctus du myocarde récent (<1mois), angor instable

Sténose aortique sévère

MORPHINE

Présentation :

Per os : Sulfate de morphine (Actiskénan®), gélule de 10mg, 5mg

IV : Chlorhydrate de morphine, 10mg/1ml

Indications au cabinet :

Douleur intense, aiguë, résistante aux autres antalgiques

Posologie :

- Per os :
 - Chez l'adulte : 10mg
 - Chez l'enfant de moins de 6ans, la gélule doit être ouverte : 1mg/kg, max 10mg
- IV :

Chez l'adulte : diluer une ampoule de morphine 10mg/1ml dans 9ml de NaCl0,9%=1mg/ml

Chez l'enfant : prendre 1ml de la solution adulte et la diluer de nouveau dans 9ml de NaCl0,9% : 0,1mg=100µg=1ml soit 100µg/mL

 - Chez l'adulte : 0,05 à 0,1mg/kg en bolus, réinjection de 0,05mg/kg toutes les 5minutes jusqu'à obtention d'une analgésie.
 - Chez l'enfant : dose initiale de 0,025 à 0,1 mg/kg puis 0,025mg/kg toutes les 5 minutes jusqu'à obtention d'une analgésie.
- SC : dose idem que IV

Réduire les posologies de moitié chez les personnes âgées, les insuffisants rénaux et hépatiques, les enfants de moins de 2ans

Conservation :

Durée 3ans, à l'abri de la lumière pour les injectables, dans un coffre fermé à clefs.

Garder les ampoules après utilisation, pour traçabilité.

Contre-Indications :

Hypersensibilité

Insuffisance respiratoire décompensée

Traumatisme crânien, HTIC

Épilepsie non contrôlée

Insuffisance hépatique sévère avec encéphalopathie

Risque de surdosage : antidote = Naloxone, surveillance : conscience/ fréquence respiratoire.

NALOXONE/NARCAN

Présentation :

Ampoule de 0,4mg/1ml

Indications au cabinet :

Traitement du surdosage en morphine

Posologie :

Diluer 1 ampoule dans 9ml de NaCl0,9% → 0,04mg/ml soit 40µg/ml

- Chez l'adulte :
 - Injecter ml par ml (IV, IM ou SC) toutes les 2 à 3 minutes en IV jusqu'à reprise d'une ventilation spontanée suffisante
- Chez l'enfant :
 - 10µg/kg

Conservation :

Durée 3ans

À l'abri de la lumière

Contre-Indications :

Hypersensibilité

NEUROLEPTIQUES : LOXAPINE/LOXAPAC®

Présentation :

Ampoule de 50mg/2ml soit 25mg/ml

Indications au cabinet :

État d'agitation, d'agressivité et anxiété associée à des troubles psychotiques ou à certains troubles de la personnalité.

Posologie :

2 à 4 ampoules IM soit 50 à 300mg/j en 2 ou 3 injections

Conservation :

3ans

Contre-Indications :

Hypersensibilité connue à la loxapine

Comas ou états graves causés par l'alcool ou certains médicaments barbituriques

Enfants de moins de 15ans

En association avec agonistes dopaminergiques

SALBUTAMOL/VENTOLINE

Présentation :

- 100microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé
- 1,25mg/2,5ml solution pour inhalation par nébuliseur en récipient uni dose
- 2,5mg/2,5ml, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient uni dose

Indications au cabinet :

Traitement symptomatique de la crise d'asthme et de l'asthme aigu grave

Traitement des poussées aiguës des bronchopneumopathies chroniques obstructives de l'adulte

Posologie : TOUT ASTHME AIGU GRAVE DOIT ETRE TRANSFÉRÉ EN MILIEU SPECIALISÉ

- En inhalation :
 - Chez l'adulte : **2 bouffées** à renouveler quelques minutes plus tard en cas de persistance des symptômes.
 - Chez l'enfant : **nombre de bouffées à définir selon le poids divisé par 2** (exemple : 4 bouffées pour un enfant de 8 kg) maximum 10 bouffées.
 - Via la chambre d'inhalation avec masque adapté
- En aérosols : ATTENTION il est recommandé de n'utiliser l'aérosolthérapie seulement sous couverture d'une oxygénothérapie.⁴
 - Chez l'adulte : **5mg dans 5ml de NaCl0,9%, à renouveler 2 fois en une heure en fonction du résultat clinique, soit 3 nébulisations au total.**
 - Chez l'enfant :
 - **1,25mg** si poids<10kg, dans 5ml de NaCl0,9%, à renouveler 2 fois en une heure en fonction du résultat clinique, soit 3 nébulisations au total.
 - **2,5mg** si poids compris entre 10 et 16kg, dans 5ml de NaCl0,9%, à renouveler 2 fois en une heure en fonction du résultat clinique, soit 3 nébulisations au total.
 - 5mg au-delà (idem adulte)

Conservation :

Pour la suspension : durée 2ans/ ne pas exposer aux fortes chaleurs.

Pour la solution : durée : 3ans/ pas de précautions particulières

Contre-Indications :

Hypersensibilité, intolérance (survenue de toux ou bronchospasme après inhalation du produit).

⁴ Il peut exister une majoration paradoxale et transitoire de l'hypoxémie en raison d'une modification du rapport ventilation/perfusion dû aux Béta-2-mimétiques.

BIBLIOGRAPHIE :

1. C. Attali, P. Bail, A-M. Magnier, J-N. Beis, C. Ghasarossian, J. Gomes, P. Chevallier, X. Lainé, P. Le Mauff, Y. Zerbib, B. Gay. Compétences pour le DES de médecin générale. La Revue Exercer. Janvier/Février 2006 n°76 - 31.
2. V. Danel. Urgences pré hospitalières un peu d'histoire. [Internet]. [Cité 5 avril 2017]. Disponible sur:
http://unf3s.cerimes.fr/media/paces/Grenoble_1112/danel_vincent/danel_vincent_p02/danel_vincent_p02.pdf
3. Gentile S, Amadei E, Bouvenot J, Durand AC, Bongiovanni I, Haro J, et al. Attitudes et comportement des usagers face à une urgence réelle ou ressentie, Summary. Santé Publique. 16(1):63-74.
4. M-T. Hebert, Y. Brabant. Critères et moyens pour différencier les urgences vraies des urgences ressenties. [Internet]. [Cité 5 avril 2017]. Disponible sur: <https://bv.univ-poitiers.fr/access/content/group/edb1a182-b8f3-4062-aa81-5283b64b421a/resspub/6>
[Enseignements théoriques/Outils pédagogiques/GEAPI promotion 2013/GEAPI n°1 - Les urgences vraies ou ressenties/](https://bv.univ-poitiers.fr/access/content/group/edb1a182-b8f3-4062-aa81-5283b64b421a/resspub/6)
5. Druais PL, Gay B, Le Goaziou MF, Budowski M, Gilberg S. Médecine générale. Masson; 2009. 454 p.
6. Code pénal - Article 223-6. Code pénal.
7. Code de la santé publique - Article R4127-9. Code de la santé publique.
8. Code de la santé publique - Article R4127-37. Code de la santé publique.
9. Code de la santé publique - Article R4127-71. Code de la santé publique.
10. Code de la santé publique - Article L4130-1. Code de la santé publique.
11. Code de la santé publique - Article L6314-1. Code de la santé publique.
12. M. Gouyon. Les urgences en médecine générale. Document de Travail de la DREES [Internet]. [cité 5 avril 2017]. Disponible sur: <http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/seriestat94.pdf>
13. Observatoire Régionale de la Santé. Les recours urgents ou non programmés en médecine générale à La Réunion. Décembre 2007. [Internet]. [cité 5 avril 2017]. Disponible sur: https://www.ors-ocean-indien.org/IMG/file/tableaux_bord/recours_urgents_2007.pdf
14. Bury G, Prunty H, Egan M, et al. Experience of prehospital emergency care among general practitioners in Ireland Emergency Medicine Journal 2008;25:450-454.

15. Masterson S, Vellinga A, Wright P, Dowling J, Bury G, Murphy AW. General practitioner contribution to out-of-hospital cardiac arrest outcome: A national registry study. *Eur J Gen Pract.* 3 avr 2015;21(2):1-7.
16. Soo LH, Gray D, Young T, Huff N, Skene A, Hampton JR. Resuscitation from out-of-hospital cardiac arrest: is survival dependent on who is available at the scene? *Heart.* 1 janv 1999;81(1):47-52.
17. Sempowski IP, Brison RJ. Dealing with office emergencies. Stepwise approach for family physicians. *Can Fam Physician.* 1 sept 2002;48(9):1464-72.
18. DREES, Comptes nationaux de la santé - 2011. [Internet]. [cité 8 juill 2017]. Disponible sur: http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/comptes_sante_2011.pdf
19. ARS Océan Indien. Déterminants de santé/ Les professionnels de santé/ Les médecins généralistes. [Internet]. [cité 14 avril 2017]. Disponible sur: http://www.arsoi-notresante.fr/system/files/fields/cards/documents/r1-medecins_generalistes_2016.pdf?download=1
20. L. Besson, F. Caliez. Accès aux soins à La Réunion. *Insee Analyses Réunion n°19* - Novembre 2016. [Internet]. [cité 14 avril 2017]. Disponible sur: https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/sites/default/files/2016-12/INSEE_ANALYSES_REUNION_nov2016.pdf
21. Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Réunion. Permanence des soins. [Internet]. [cité 14 avril juill 2017]. Disponible sur: http://www.cgss.re/index.php?id_p=163
22. F. Barot. La médecine d'urgence : évolution du concept, de l'antiquité au SAMU. Thèse de médecine. Université de Picardie Jules Verne, Faculté de médecine d'Amiens; 1998, 96 pages. [Internet]. [cité 14 avril 2017]. Disponible sur: http://sofia.medicalistes.org/spip/IMG/pdf/These_dr_Barot_LA_MEDECINE_D_URGENCE_EVOLUTION_DU_CONCEPT_DE_L_ANTIQUITE_AU_SAMU.pdf
23. Low JA. The doctor's bag in 1911. *CMAJ Can Med Assoc J.* 10 janv 2012;184(1):E100-2.
24. D. Dammery. A historical account of the doctor's bag. *Aust Fam Physician* Volume 45, No.9, September 2016 Pages 636-638. [Internet]. [cité 14 avril 2017]. Disponible sur: <http://www.racgp.org.au/afp/2016/september/a-historical-account-of-the-doctors-bag/>
25. Haute Autorité de Santé - Tableau des recommandations ou travaux relatifs à la bonne pratique [Internet]. [cité 15 avril 2017]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1101438/fr/tableau-des-recommandations-ou-travaux-relatifs-a-la-

bonne-pratique

26. Collège National des Généralistes Enseignants. Missions [Internet]. [cité 15 avril 2017]. Disponible sur: https://www.cnge.fr/conseil_scientifique/missions/
27. Recommandations de la SFMU - Publications - SFMU - Société Française de Médecine d'Urgence [Internet]. [cité 15 avril 2017]. Disponible sur: <http://www.sfm.org/fr/publications/recommandations-de-la-sfm>
28. Ministère de la Santé et des Solidarités, Direction générale de la santé. Avis du conseil supérieur d'hygiène publique de France, section maladies transmissibles, relatif à la conduite à tenir immédiate en cas de suspicion clinique de purpura fulminans. Séance du 22 Septembre 2006. [Internet]. [cité 16 avril 2017]. Disponible sur: http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=a_mt_220906_catpurpura.pdf
29. Philips H, De Sutter A, Buylaert W, De Paepe P, Calle P, Schrans D. Aanbeveling voor goede medische praktijkvoering. Gebruik van medicatie bij urgenties. Huisarts Nu 2008;37:472-504. [Internet]. [cité 16 avril 2017]. Disponible sur: http://www.ssmg.be/images/ssmg/files/Recommandations_de_bonne_pratique/trousse_urgences.pdf
30. RACGP. Standards for general practices (4th edition) - Doctor's bag | 5.2.2 [Internet]. [cité 16 avril 2017]. Disponible sur: <http://www.racgp.org.au/standards/522>
31. Health AGD of. Pharmaceutical Benefits Scheme (PBS) | Prescriber Bag Supplies [Internet]. Australian Government Department of Health; [cité 16 avril 2017]. Disponible sur: <http://www.pbs.gov.au/browse/doctorsbag>
32. Hiranmanek N, O'Shea C, Lee C, Speechly C, Cavanagh K. What's in the doctor's bag? Aust Fam Physician. sept 2004;33(9):714, 716-20.
33. Montanari A. The doctor's bag. Aust Fam Physician. oct 2004;33(10):775.
34. Johnston CL, Coulthard MG, Schluter PJ, Dick ML. Medical emergencies in general practice in south-east Queensland: prevalence and practice preparedness. Med J Aust. 16 juill 2001;175(2):99-103.
35. Code de la santé publique - Article R5132-4. Code de la santé publique.
36. Code de la santé publique - Article R5132-31. Code de la santé publique.
37. F. Bourrée, P. Michel, L.R. Sami. Méthodes de consensus : revue des méthodes originales et de leurs grandes variantes utilisées en santé publique. Rev d'Épidémiologie et de Santé Publique. Volume 56, Issue 6, December 2008, Pages 415-423.
38. HAS. Élaboration de recommandations de bonne pratique. Méthode "

- Recommandations par consensus formalisé". Décembre 2010 [Internet]. [cité 16 avril 2017]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-11/guide_methodologique_cf_40_pages_2011-11-03_15-40-2_278.pdf
39. J.P Booto Ekionea, P. Bernard, M. Plaisent. Consensus par la méthode Delphi sur les concepts clés des capacités organisationnelles spécifiques de la gestion des connaissances. Recherches qualitatives - Vol. 29(3), pp 168-192. [Internet]. [cité 16 avril 2017]. Disponible sur: [http://www.recherche-qualitative.qc.ca/documents/files/revue/edition_reguliere/numero29\(3\)/RQ_29\(3\)_Booto-et-al.pdf](http://www.recherche-qualitative.qc.ca/documents/files/revue/edition_reguliere/numero29(3)/RQ_29(3)_Booto-et-al.pdf)
40. Von Hayek D, Füessl HS. [The physician's bag and emergency case. What should be in it?]. MMW Fortschr Med. 8 févr 2001;143(6):24-6.
41. Perrine Faraut. Consensus sur la composition de la trousse d'urgence du médecin généraliste dans les Alpes-Maritimes en 2013. Thèse. Médecine humaine et pathologie. Université de Nice Sophia-Antipolis. [Internet]. [cité 14 janv 2017]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01023025/document>
42. M. Delay. Composition de la trousse d'urgence du médecin généraliste en Haute-Garonne en 2007. Thèse de médecine. Université de Toulouse III Paul Sabatier[Internet]. [Cité 14 janvier 2017]. Disponible sur: http://aqwedc.free.fr/spip2112/IMG/pdf/these_DELAY_M-TOULOUSE_2007.pdf
43. Guillaume Camdeborde. Composition de la trousse d'urgence des médecins généralistes du secteur 64B : étude prospective, proposition d'une fiche type. Thèse. Médecine humaine et pathologie. 2014. Université Bordeaux II - Victor- Segalen. [Internet]. [cité 4 avril 2017]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01067879/document>
44. ORS Réunion. Le diabète à La Réunion, Mai 2015 [Internet]. [cité 12 août 2017]. Disponible sur: http://irepsreunion.org/CCD/ressources/TDB_Diabete_2015.pdf

ANNEXES :

Annexe 1 : Liste du matériel et des médicaments du médecin généraliste en cas d'urgence selon la Société Scientifique de Médecine Générale Belge, éditée en 2008.

Liste du matériel et des médicaments du Médecin Généraliste en cas d'urgence

Dénomination commune internationale	Marque	Indication	Voie d'administration	Posologie	Conditionnement	Remarques/ mesures à prendre lors de l'utilisation
acide acétylsalicylique	Cardiphar*	infarctus aigu du myocarde	PO	160 mg minimum	comprimés de 80 mg	sauf en cas de traitement d'entretien par acide acétylsalicylique ou de contre-indications
		angor instable	PO	160 mg minimum	comprimés de 80 mg	sauf en cas de traitement d'entretien par acide acétylsalicylique ou de contre-indications
adrénaline	Levorenine*	Anaphylaxie	IM	adultes : 0,5 mg (= 1/2 ampoule non diluée)	ampoules de 1 mg/1 ml	répéter éventuellement toutes les 5 minutes
		Anaphylaxie	IM	enfants : 0,01 mg/kg		max. 0,3 mg/administration
		laryngite striduleuse	Nébuliseur	0,2 ml/kg d'une sol. de 1/1000, max. 5 ml		au moyen d'un nébuliseur, si disponible
bétaméthasone	Celestone*	crise d'asthme, aiguë	PO	0,15 à 0,30 mg/kg, enfants (max. 6 mg)	solution 0,5 mg/ml	5 jours, enfants
		laryngite striduleuse	PO	1,2 ml/kg	solution 0,5 mg/ml	
diazépam	Valium*	convulsions et état de mal épileptique	rectale au moyen d'une rectiole	0,2 mg/kg	ampoules de 10 mg/2 ml	

Dénomination commune internationale	Marque	Indication	Voie d'administration	Posologie	Conditionnement	Remarques/ mesures à prendre lors de l'utilisation
diclofénac	Diclofenac*	colique hépatique	IM	75 mg	ampoules de 75 mg/3 ml	sauf contre-indications aux AINS, morphine alors préférable
		colique néphrétique	IM	75 mg	ampoules de 75 mg/3 ml	sauf contre-indications aux AINS, morphine alors préférable
dihydroergotamine	Dihyergot*	algie vasculaire de la face	PO	1 à 2 mg	comprimés de 2,5 mg	répéter éventuellement après 1 heure
dimenhydrinate	Paranausine* suppositoire	vertiges, sévères	Rectale	120 mg	suppositoires de 120 mg	jusqu'à 3 x par jour
furosémide	Lasix*	œdème pulmonaire	IV	40 mg	ampoules de 20 mg/2 ml	
phytoménadione	Konakion paediatric*	hémorragie sous traitement anticoagulant oral	PO	1 à 10 mg	ampoules de 2 mg/0,2 ml	dose en fonction de la gravité de l'hémorragie et de l'INR
glucagon	Glucagen*	coma hypoglycémique	SC ou IM	adultes : 1 mg	ampoules de 1 mg + 1 ml	à privilégier si manque d'expérience avec l'administration IV
				0,5 mg chez les enfants de moins de 8 ans ou moins de 25 kg	ampoules de 1 mg + 1 ml	à privilégier si manque d'expérience avec l'administration IV

Dénomination commune internationale	Marque	Indication	Voie d'administration	Posologie	Conditionnement	Remarques/ mesures à prendre lors de l'utilisation
halopéridol	Haldol*	agitation dans le cadre d'une psychose	de préférence PO	dose de départ : 5 mg	comprimés de 5 mg	de préférence administration PO en association avec du lorazépam (voir agitation), possibilité d'allongement de l'intervalle QT avec torsades de pointe en présence de facteurs de risque
			IM	dose de départ : 5 mg	ampoules de 5 mg/1 ml	contrôle régulier des paramètres vitaux requis, possibilité d'allongement de l'intervalle QT avec torsades de pointe en présence de facteurs de risque
glucose hypertonique	solution de glucose 50%	coma hypoglycémique	IV	25 g, adultes		risque de dommages tissulaires dus à l'extravasation
	solution de glucose 10%	coma hypoglycémique	IV	0,5 g/kg, enfants		risque de dommages tissulaires dus à l'extravasation
ibuprofène	Ibuprofen*	Migraine	PO	600 mg	comprimés de 600 mg	sauf contre-indications aux AINS
bromure d'ipratropium	Atrovent*	crise d'asthme, aiguë	chambre d'inhalation	20 mcg, adultes	aérosol-doseur 20 mcg/dose	toutes les 10 à 20 minutes, en association avec du salbutamol
		exacerbation d'une BPCO, aiguë	chambre d'inhalation	20 mcg	aérosol-doseur 20 mcg/dose	toutes les 10 à 20 minutes, en association avec du salbutamol
dinitrate d'isosorbide	Cedocard*	crise hypertensive	PO ou sublinguale	5 mg	comprimés de 5 mg	patient assis ou couché en raison du risque d'hypotension
		œdème pulmonaire				patient assis en raison du risque d'hypotension

Dénomination commune internationale	Marque	Indication	Voie d'administration	Posologie	Conditionnement	Remarques/ mesures à prendre lors de l'utilisation
		infarctus aigu du myocarde				patient assis ou couché en raison du risque d'hypotension
		angor instable				patient assis ou couché en raison du risque d'hypotension
lorazépam	Lorazepam*	Agitation	de préférence PO	dose de départ : 2 mg	comprimés de 1 mg	répéter éventuellement après 45 à 60 minutes
	Temesta*		IM	4 mg	ampoules de 4 mg/1 ml	uniquement chez les patients non coopérants, les ampoules ne restent stables que 24 h hors du réfrigérateur
méthyprednisolone	Solu-medrol*	Anaphylaxie	IV	1 ou 2 mg/kg toutes les 6 heures	ampoules de 125 mg/2 ml	
	Medrol*	crise d'asthme, aiguë	PO	adultes : 32 mg	comprimés de 32 mg	7 à 10 jours, adultes
	Solu-medrol*	crise d'asthme, aiguë	IM	adultes : 40 mg	ampoules de 40 mg/1 ml	
		1 à 2 mg/kg, enfants				
	Solu-medrol*	laryngite striduleuse	IM	3,2 mg/kg	ampoules de 40 mg/1 ml	1 ampoule par 12,5 kg de poids corporel
	Medrol*	exacerbation d'une BPCO, aiguë	PO	adultes : 32 mg	comprimés de 32 mg	éventuellement en association avec du salbutamol et du bromure d'ipratropium, méthyprednisolone pendant 7 à 10 jours
Solu-medrol*	exacerbation d'une BPCO, aiguë	IM	adultes : 40 mg	ampoules de 40 mg/1 ml		
métoclopramide	Primperan* comprimés	Migraine	PO	10 mg	comprimés de 10 mg	avec de l'acide acétylsalicylique ou du paracétamol

Dénomination commune internationale	Marque	Indication	Voie d'administration	Posologie	Conditionnement	Remarques/ mesures à prendre lors de l'utilisation
	Primperan® ampoules	vertiges, sévères	IM	10 mg	ampoules de 10 mg/2 ml	max. 3 x par jour
morphine	Morphine HCl*	douleur abdominale aiguë	de préférence IV	2 ml/min de solution diluée (donc, 2 mg/min)	ampoules de 10 mg/1 ml	diluer 1 ampoule de 10 mg/1ml jusqu'à 10 ml, en administrer 2 ml/min en IV
			IM ou SC	autrement, 0,1 mg/kg de poids corporel	ampoules de 10 mg/1 ml	pas en SC en cas d'œdème, pas en IM en cas d'IAM
		colique hépatique	IM	10 mg chez les adultes de 50 kg ou plus, autrement 0,1 mg/kg de poids corporel	ampoules de 10 mg/1 ml	
		infarctus aigu du myocarde	de préférence IV	2 ml/min de solution diluée (donc, 2 mg/min)	ampoules de 10 mg/1 ml	diluer 1 ampoule de 10 mg/1 ml jusqu'à 10 ml, en administrer 2 ml/min en IV
			SC	10 mg chez les adultes de 50 kg ou plus, autrement 0,1 mg/kg de poids corporel	ampoules de 10 mg/1ml	pas en SC en cas d'œdème
		colique néphrétique	de préférence IV	2 ml/3 min de solution diluée (donc, 2 mg/3 min)	ampoules de 10 mg/1 ml	diluer 1 ampoule de 10 mg/1 ml jusqu'à 10 ml, en administrer 2 ml/3 min en IV
IM ou SC	10 mg chez les adultes de 50 kg ou plus, autrement 0,1 mg/kg de poids corporel		ampoules de 10 mg/1 ml			
mini-plasco 10 ml solution NaCl 0,9%	Mini-Plasco 10 ml solution NaCl 0,9%	dilution de morphine ou de naloxone				

Dénomination commune internationale	Marque	Indication	Voie d'administration	Posologie	Conditionnement	Remarques/ mesures à prendre lors de l'utilisation
naloxone	Naloxon® Merck	surdosage d'opiacés	IV par perfusion	0,4 mg en dilution avec 7 ml NaCl 0,9%	0,4 mg/1 ml	administrer la solution diluée en la titrant par 1 à 2 ml (= 0,05 et 0,1 mg)
paracétamol	Paracetamol®	Migraine	PO	1 g	comprimés de 1 g	en cas de nausées ou de vomissements, en association avec du métoclopramide
prométhazine	Phenergan®	agitation dans le cadre d'une psychose	IM	50 mg	ampoules de 50 mg/2 ml	
		en cas de dystonie aiguë provoquée par des neuroleptiques				
		vertiges, sévères	IM	50 mg	ampoules de 50 mg/2 ml	
salbutamol	Ventolin®	Anaphylaxie	chambre d'inhalation	400 mcg, adultes (= 4 bouffées)	aérosol-doseur	en cas de bronchospasmes, réagissant trop peu à l'adrénaline systémique
			Babyhaler	200 mcg, enfants (= 2 bouffées)	100 mcg/dose	
			ou nébuliseur	enfant de moins de 4 ans : 0,5 ml	solution de 0,5 mg/ml	
				enfant de plus de 4 ans : 1,0 ml		
		crise d'asthme, aiguë	chambre d'inhalation	400 mcg, adultes (= 4 bouffées)	aérosol-doseur 100 mcg/dose	

Dénomination commune internationale	Marque	Indication	Voie d'administration	Posologie	Conditionnement	Remarques/ mesures à prendre lors de l'utilisation
			Babyhaler	200 mcg, enfants (= 2 bouffées)		
			ou nébuliseur	enfant de moins de 4 ans : 0,5 ml enfant de plus de 4 ans : 1,0 ml	solution de 0,5 mg/ml	au moyen d'un nébuliseur, si disponible
		exacerbation d'une BPCO, aiguë	chambre d'inhalation	400 mcg, adultes (= 4 bouffées)	aérosol-doseur 100 mcg/dose	toutes les 10 à 20 minutes, 1 bouffée à la fois, 4 à 10 inhalations à chaque fois
syntocinon	Oxytocine*	hémorragie du post-partum	IM	5 à 10 UI (1/2 à 1 ampoule)	10 UI/1 ml	se conserve jusqu'à la date de péremption à une température comprise entre 2 et 8 °C
			IV	5 UI en IV lente (1/2 ampoule)	10 UI/1 ml	se conserve 3 mois à une température comprise entre 15 et 30 °C
oxygène	Oxygène	Anaphylaxie		débit élevé, 10 à 15 litres par minute		dès qu'il est disponible, toujours selon la mesure de la saturation en oxygène
		algie vasculaire de la face	par soufflet ou masque			dès qu'il est disponible
		laryngite striduleuse				en cas de symptômes très graves, dès qu'il est disponible
		œdème pulmonaire				dès qu'il est disponible
		infarctus aigu du myocarde				dès qu'il est disponible
		angor instable				dès qu'il est disponible

Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion.

Dans le cadre de mon travail de thèse de médecine générale, j'effectue une enquête descriptive qualitative utilisant la méthode Delphi afin d'établir un consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste.

En pratique, chaque médecin pourra répondre au questionnaire lors d'un 1er tour, les données seront collectées, puis un 2ème tour sera effectué en connaissance des résultats anonymisés du 1er tour afin d'en modifier ou non ses réponses.

Merci de votre participation, Margot Faure, interne en 3ème année de médecine générale.

*Obligatoire

1. **Votre identité (les résultats seront anonymisés secondairement) :** *

Profil

2. **Quel âge avez-vous?**

Plusieurs réponses possibles.

- 28-35ans
- 36-45ans
- 46-55ans
- ≥ 56ans

3. **Depuis combien de temps exercez vous la médecine générale ? ***

Plusieurs réponses possibles.

- < 5ans
- 5 à 15ans
- 15 à 25ans
- > 25ans

4. **En quelle année vous êtes-vous installé à La Réunion ?**

Plusieurs réponses possibles.

- 1975-1984
- 1985-1994
- 1995-2004
- 2005-2014
- Après 2014

La situation de votre cabinet médical

5. Commune : *

6. Temps estimé par rapport à un établissement de soins ou d'intervention médicale d'urgence (SMUR-Centre Hospitalier) : *

Plusieurs réponses possibles.

- <30minutes
 30minutes à 1heure
 >1heure

7. Temps estimé par rapport à une pharmacie :

Une seule réponse possible.

- < 5minutes
 Entre 5 et 10 minutes
 > 10minutes

8. Effectuez-vous des visites à domicile ?

Plusieurs réponses possibles.

- oui
 non

9. Si oui, combien par semaine en moyenne ?

Plusieurs réponses possibles.

- < 10
 10 à 20
 > 20

10. Disposez-vous d'une trousse d'urgence ? (s'entend tout matériel ou médicament disponible pour la gestion d'une urgence) *

Plusieurs réponses possibles.

- oui
 non

Contenu de la trousse d'urgence (applicable au cabinet et en visite à domicile)

Attribuer une note entre 1 et 9 pour chaque item selon ce qui vous semble nécessaire.

1 étant considéré comme non nécessaire, 9 comme complètement nécessaire.

Vous avez la possibilité de commenter chaque partie si vous le souhaitez.

1. Contenant

11. Sacoche isotherme

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

12. Commentaire/éléments à ajouter :

2. Matériel diagnostique

13. Thermomètre

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

14. Matériel pour glycémie capillaire

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

15. Bandelettes urinaires (avec marqueurs de protéinurie, cétonurie)

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

16. Saturomètre

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

17. Débitmètre

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

18. ECG

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

19. Commentaire/éléments à ajouter :

3. Matériel d'urgence vitale

20. Canule de Guédel

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

21. Ballon à valve unidirectionnelle

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

22. Défibrillateur semi automatique

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

23. Commentaire/éléments à ajouter :

4. Administratif

24. **Certificat de décès**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

25. **Certificat de naissance**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

26. **Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un tiers**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

27. **Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un représentant de l'Etat**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

28. **Certificat de soins psychiatriques pour péril imminent**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

29. Commentaire/éléments à ajouter :

5. Matériel de soin et de petite chirurgie

30. Gants stériles

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

31. Champs stériles

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

32. Compresses stériles

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

33. Antiseptiques

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

34. Kit de suture

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

35. Agrafeuse pour suture

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

36. Kit de sondage urinaire

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

37. Seringues, aiguilles

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

38. Kit de perfusion

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

39. Garrot

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

40. Pansements

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

41. Collecteur à aiguilles

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

42. Chambre d'inhalation

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

43. Ciseaux

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

44. Couverture de survie

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

45. Clamp obstétrical

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

46. Canule intra rectale

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

47. Commentaire/éléments à ajouter:

Contenu de la trousse d'urgence (applicable au cabinet et en visite à domicile)

Attribuer une note entre 1 et 9 pour chaque item selon ce qui vous semble nécessaire. 1 étant considéré comme non nécessaire, 9 comme complètement nécessaire.

6. Antalgie

48. Paracétamol

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

49. Antalgiques palier 2

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

50. Morphine

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

51. AINS

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

52. **Acupan**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

53. **Commentaire/éléments à ajouter :**

7. Antibiotiques

54. **Cetriaxone**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

55. **Autres ?**

8. Allergologie

56. **Anti histaminique**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

57. **Corticoïdes**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

58. Anapen

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

59. Commentaire/éléments à ajouter :

9. Antidotes

60. Naloxone

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

61. Anexate

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

62. Glucosé 30%

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

63. N-Acétylcystéine

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

64. Glucagon

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

65. Commentaire/éléments à ajouter :

10. Cardiologie

66. Dérivés nitrés sublingual

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

67. Aspirine

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

68. Atropine

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

69. Diurétiques

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

70. Inhibiteurs calciques (Loxen)

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

71. HBPM

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

72. Commentaire/éléments à ajouter :

11. Gastro Entérologie

73. Anti émétique

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

74. Anti spasmodique

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

75. Anti diarrhéique

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

76. Commentaire/éléments à ajouter :

12. Pneumologie

77. Bronchodilatateurs B2 mimétiques

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

78. Anticholinergique

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

79. Oxygène bouteille portable

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

80. Commentaire/éléments à ajouter :

13. Psychiatrie

81. Benzodiazépines

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

82. Neuroleptiques IM

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

83. Lepticur

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

84. Commentaire/éléments à ajouter :

14. Neurologie

85. Rivotril

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

86. Triptans

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

87. Commentaire/éléments à ajouter :

15. Pédiatrie

88. Paracétamol intra rectal

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

89. Soluté de réhydratation oral

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

90. Commentaire/éléments à ajouter :

16. ORL

91. Antivertigineux

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

92. Mèches ORL

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

93. Commentaire/éléments à ajouter :

17. Traumatologie

94. Xylocaïne

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

95. Pansement américain

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

96. Mèches hémostatiques

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

97. Garrot de membre

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

98. Commentaire/éléments à ajouter :

18. Urgences vitales

99. Adrénaline

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

100. Solutés de remplissage (cristalloïdes type NaCl 0,9%)

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

101. Commentaire/éléments à ajouter :

Annexe 3: Questionnaire soumis aux experts pour le deuxième tour de l'étude.

Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion. 2ème tour

En pièce jointe du mail, votre précédente réponse afin de vous positionner en fonction de celle-ci et des réponses des autres médecins.

La médiane et l'intervalle interquartile (qui reflète la dispersion des réponses : plus elle est élevée plus les réponses ont été discordantes au 1er tour) sont précisées à chaque item. Le but de ce 2ème tour est d'obtenir des accords consensuels forts avec le moins de dispersion possible.

Ainsi, si vous donnez une note en dehors de cet intervalle il vous faudra justifier cette réponse.

Pas de panique, pour illustrer cela je joins des boites à moustaches qui reflète ces valeurs.

Le but est d'avoir une boite la plus petite possible pour avoir des accords consensuels forts.

Merci encore de votre participation,

Margot Faure
06 93 30 82 92

*Obligatoire

1. Votre identité (les résultats seront anonymisés secondairement) : *

Contenu de la trousse d'urgence (applicable au cabinet et en visite à domicile)

Attribuer une note entre 1 et 9 pour chaque item selon ce qui vous semble nécessaire.

1 étant considéré comme non nécessaire, 9 comme complètement nécessaire.

si vous donnez une note en dehors de l'intervalle donné il vous faudra justifier cette réponse afin de l'interpréter.

1. Contenant



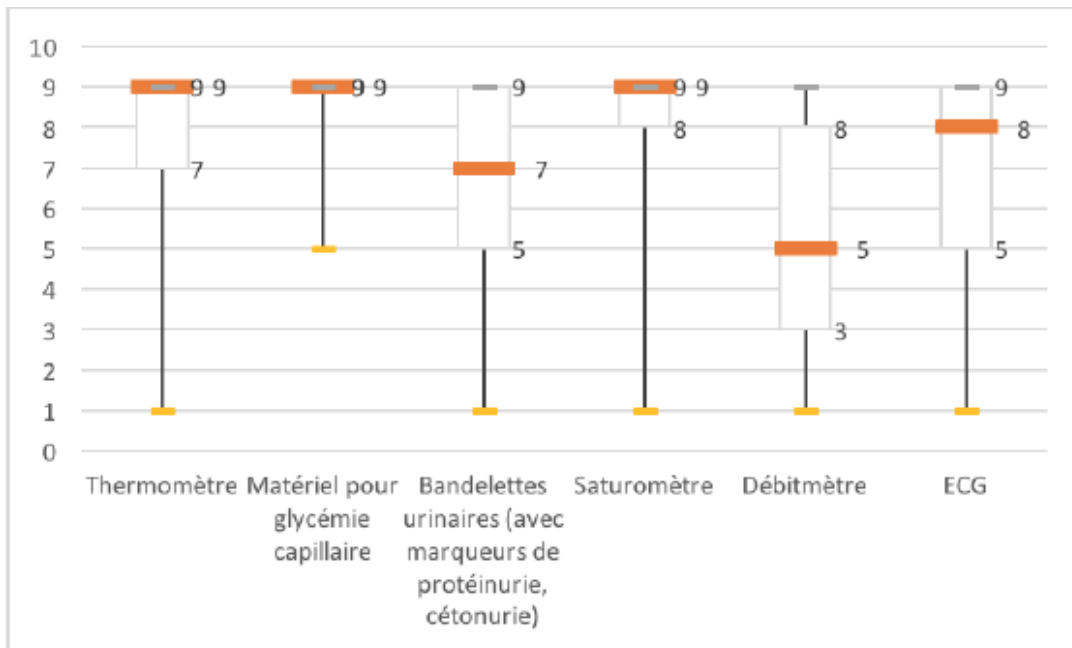
2. Sacoche isotherme, médiane 3, intervalle de 1 à 6

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

3. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

2. Matériel diagnostique



4. Thermomètre, médiane 9, intervalle 7 à 9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

5. Matériel pour glycémie capillaire, médiane 9, intervalle à 9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

6. Bandelettes urinaires (avec marqueurs de protéinurie, cétonurie), médiane 7, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

7. Saturomètre, médiane 9, intervalle 8-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

8. Débitmètre, médiane 5, intervalle 3-8

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

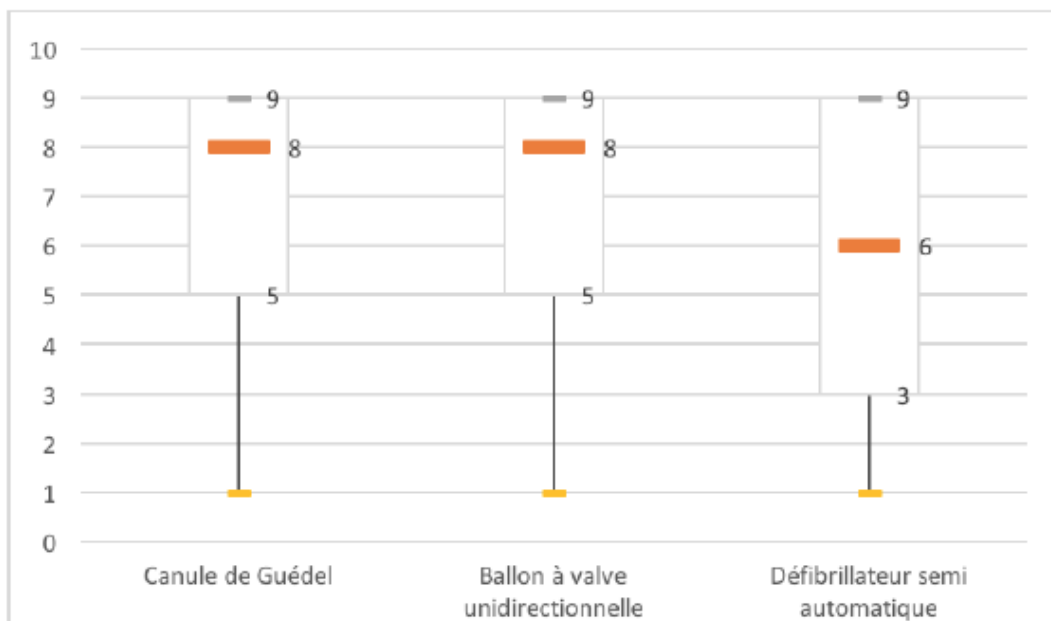
9. ECG, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

10. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

3. Matériel d'urgence vitale



11. Canule de Guédel, médiane 8, intervalle de 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

12. Ballon à valve unidirectionnelle, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

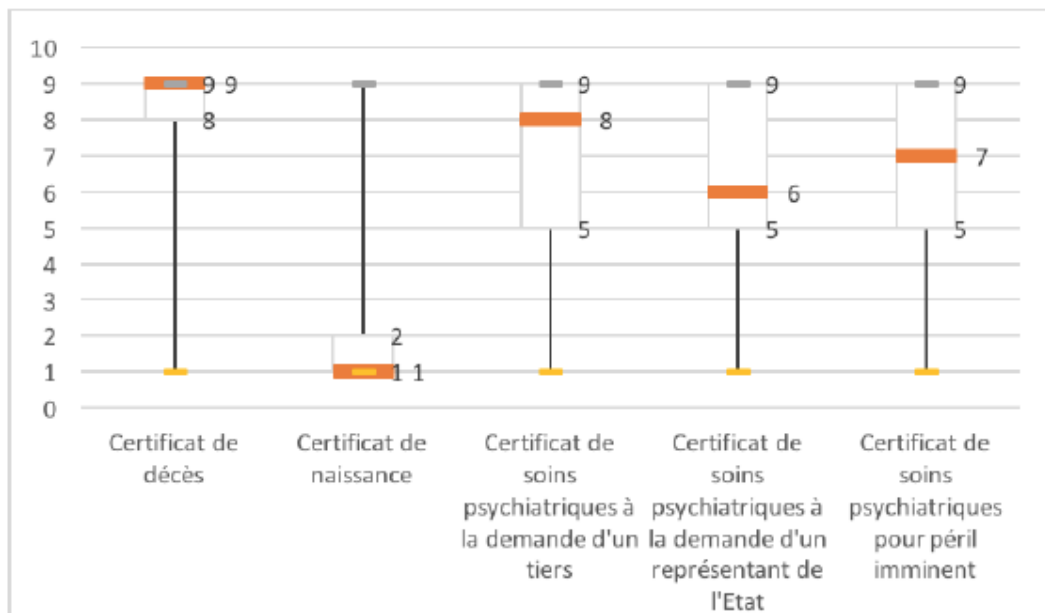
13. Défibrillateur semi automatique, médiane 6, intervalle 3-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

14. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

4. Administratif



15. **Certificat de décès, médiane 9, intervalle 8-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

16. **Certificat de naissance, médiane 1, intervalle 1-2**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

17. **Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un tiers, médiane 8, intervalle 5-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

18. **Certificat de soins psychiatriques à la demande d'un représentant de l'Etat, médiane 6, intervalle 5-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

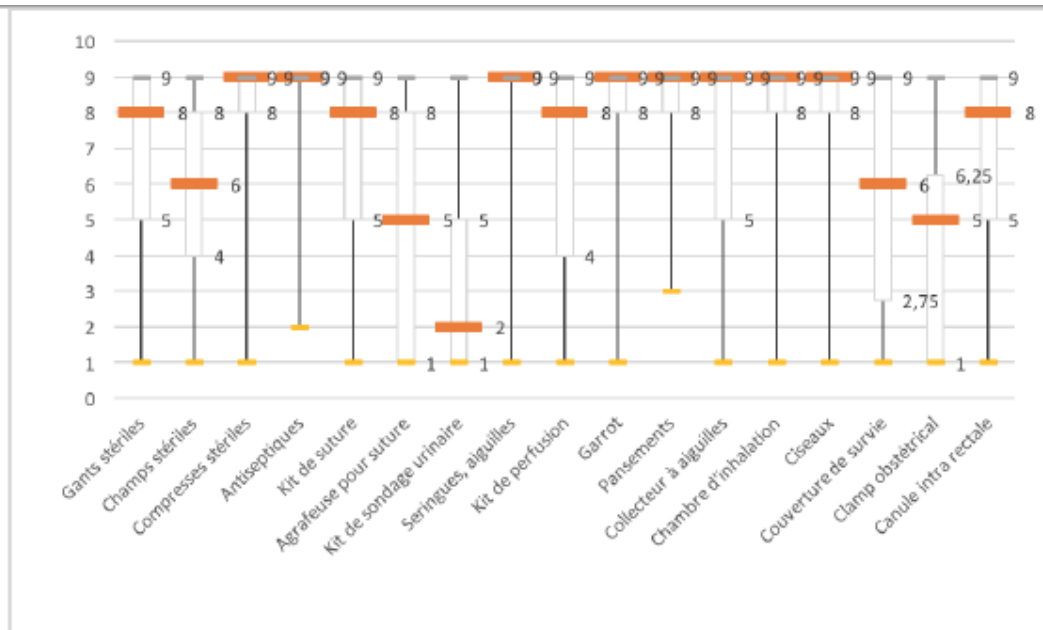
19. **Certificat de soins psychiatriques pour péril imminent, médiane 7, intervalle 5-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

20. **Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle**

5. Matériel de soin et de petite chirurgie



21. Gants stériles, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

22. Champs stériles, médiane 6, intervalle 4-8

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

23. Compresses stériles, médiane 9, intervalle 8-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

24. Antiseptiques, médiane 9, intervalle 9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

25. Kit de suture, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

26. Agrafeuse pour suture, médiane 5, intervalle 1-8

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

27. Kit de sondage urinaire, médiane 2, intervalle 1-5

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

28. Seringues, aiguilles, médiane 9, intervalle 9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

29. Kit de perfusion, médiane 8, intervalle 4-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

30. **Garrot, médiane 9, intervalle 8-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

31. **Pansements, médiane 9, intervalle 8-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

32. **Collecteur à aiguilles, médiane 9, intervalle 5-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

33. **Chambre d'inhalation, médiane 9, intervalle 8-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

34. **Ciseaux, médiane 9, intervalle 8-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

35. **Couverture de survie, médiane 6, intervalle 2,75-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

36. **Clamp obstétrical, médiane 5, intervalle 1-6,25**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

37. **Canule intra rectale, médiane 8, intervalle 5-9**

Une seule réponse possible.

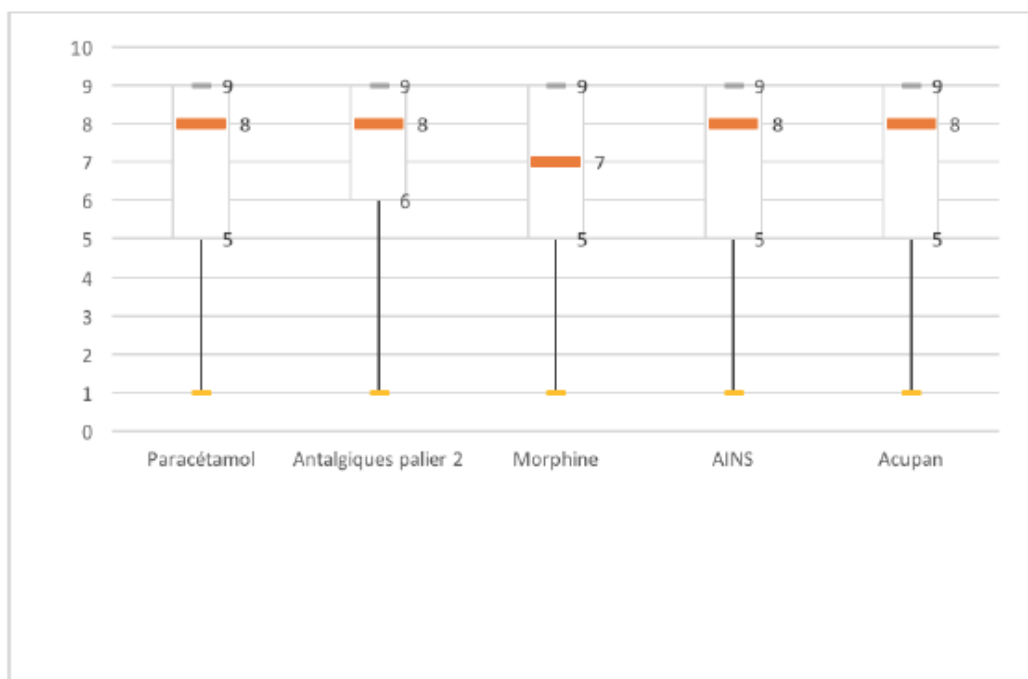
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

38. **Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle**

Contenu de la trousse d'urgence (applicable au cabinet et en visite à domicile)

Attribuer une note entre 1 et 9 pour chaque item selon ce qui vous semble nécessaire. 1 étant considéré comme non nécessaire, 9 comme complètement nécessaire.

6. Antalgie



39. Paracétamol, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

40. Antalgiques palier 2, médiane 8, intervalle 6-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

41. Morphine, médiane 7, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

42. AINS, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

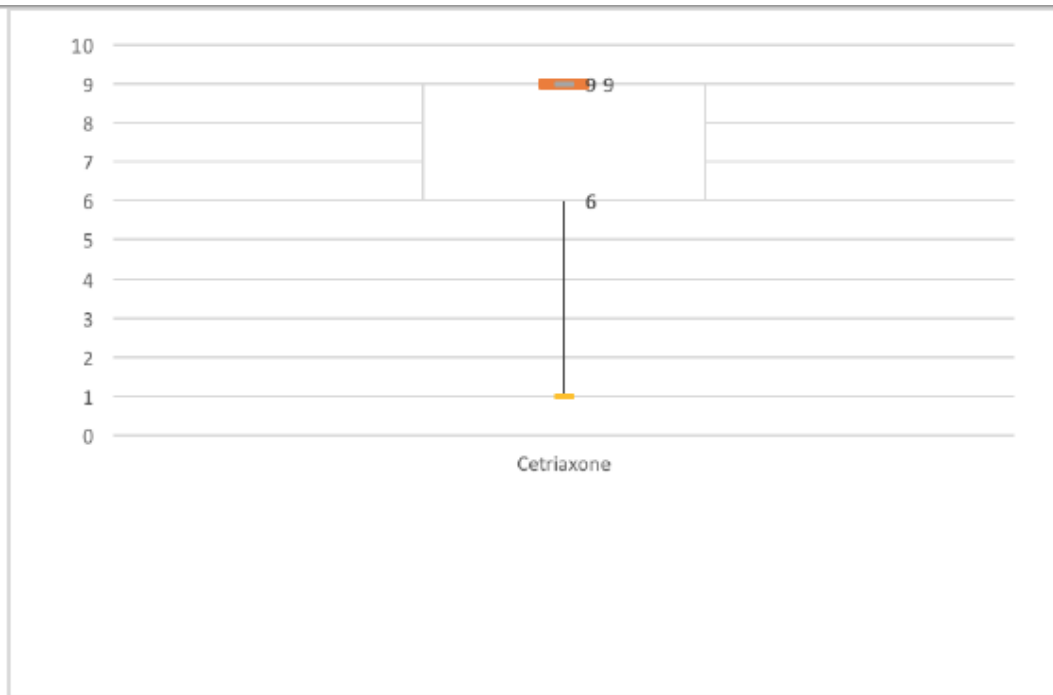
43. Acupan, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

44. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

7. Antibiotiques



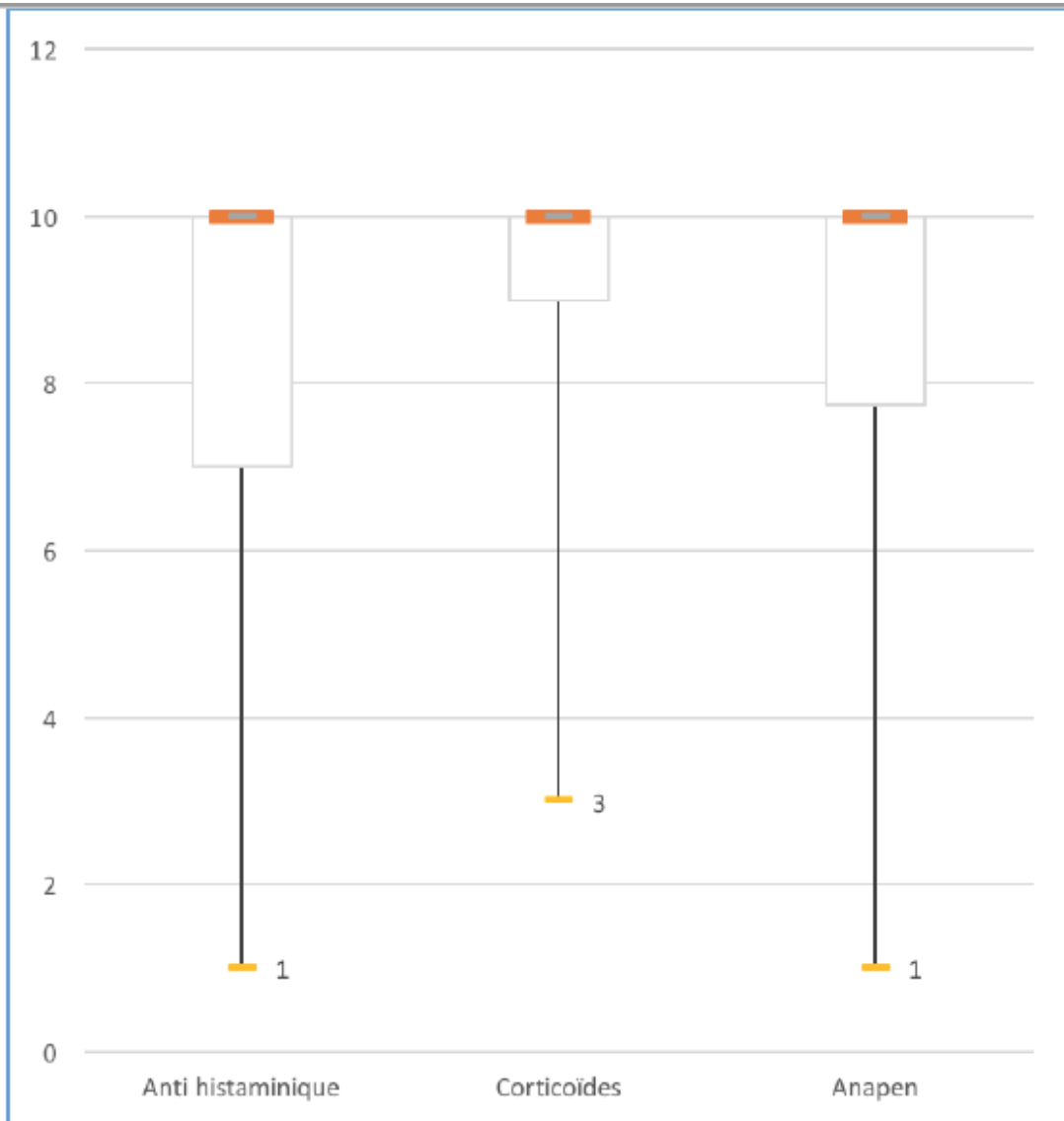
45. Cetriaxone, médiane 9, intervalle 6-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

46. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

8. Allergologie



47. Anti histaminique, médiane 9, intervalle 7-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

48. Corticoïdes, médiane 9, intervalle 9-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

49. Anapen, médiane 9, intervalle 7,75-9

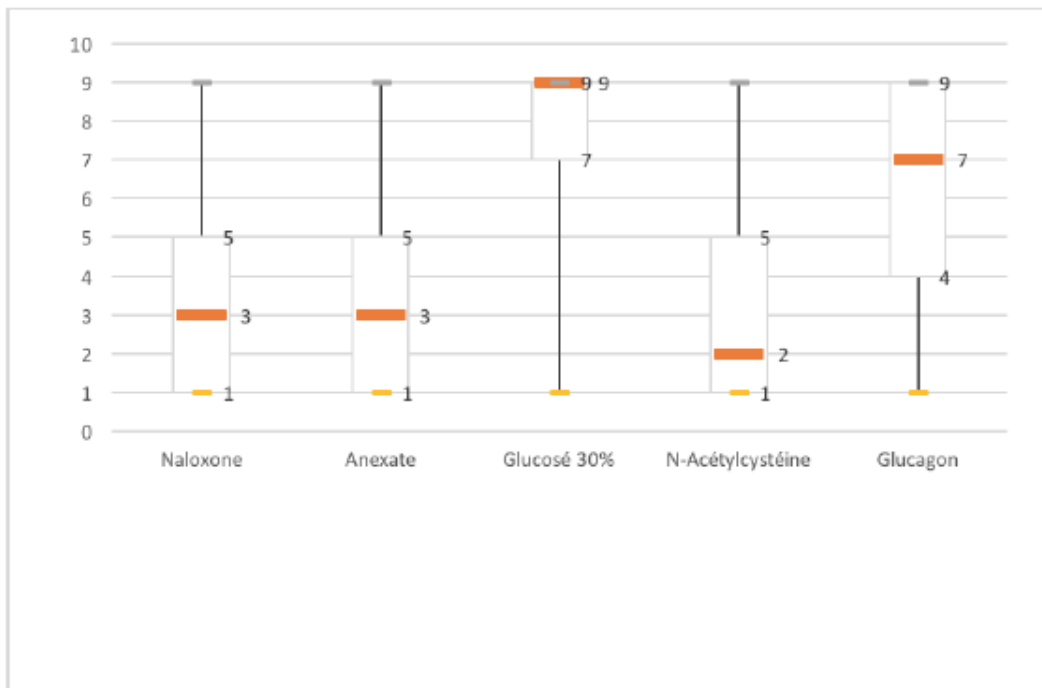
Une seule réponse possible.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

pas du tout nécessaire complètement nécessaire

50. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

9. Antidotes



51. Naloxone, médiane 3, intervalle 1-5

Une seule réponse possible.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

pas du tout nécessaire complètement nécessaire

52. **Anexate, médiane 3, intervalle 1-5**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

53. **Glucosé 30%, médiane 9, intervalle 7-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

54. **N-Acétylcystéine, médiane 2, intervalle 1-5**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

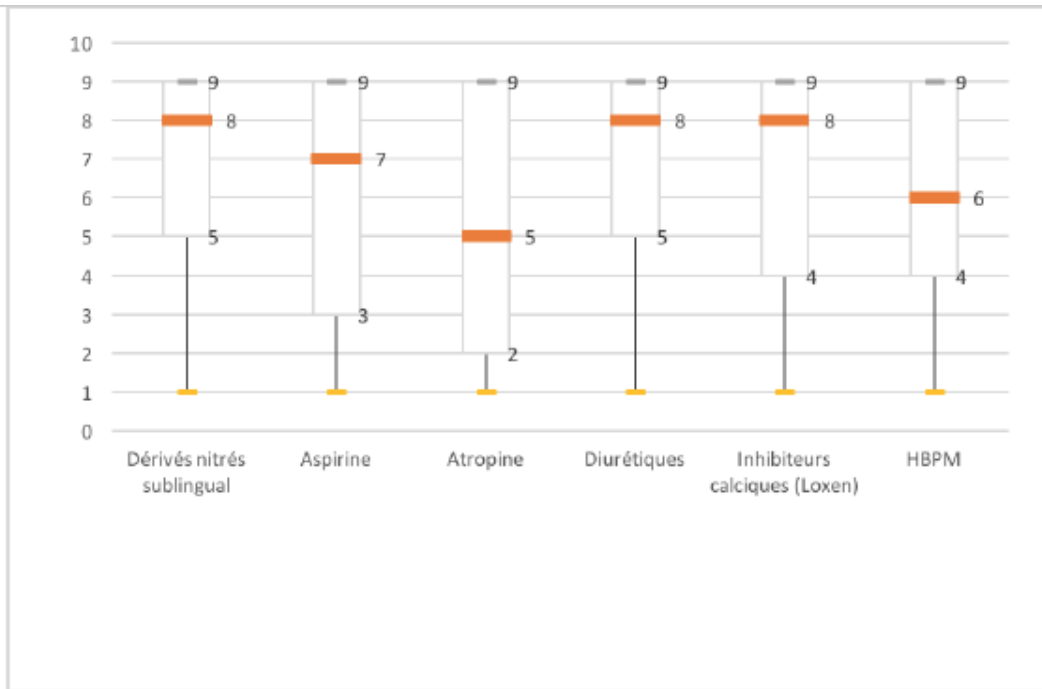
55. **Glucagon, médiane 7, intervalle 4-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

56. **Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle**

10. Cardiologie



57. Dérivés nitrés sublingual, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

pas du tout nécessaire complètement nécessaire

58. Aspirine, médiane 7, intervalle 3-9

Une seule réponse possible.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

pas du tout nécessaire complètement nécessaire

59. Atropine, médiane 5, intervalle 2-9

Une seule réponse possible.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

pas du tout nécessaire complètement nécessaire

60. Diurétiques, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

61. Inhibiteurs calciques (Loxen), médiane 8, intervalle 4-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

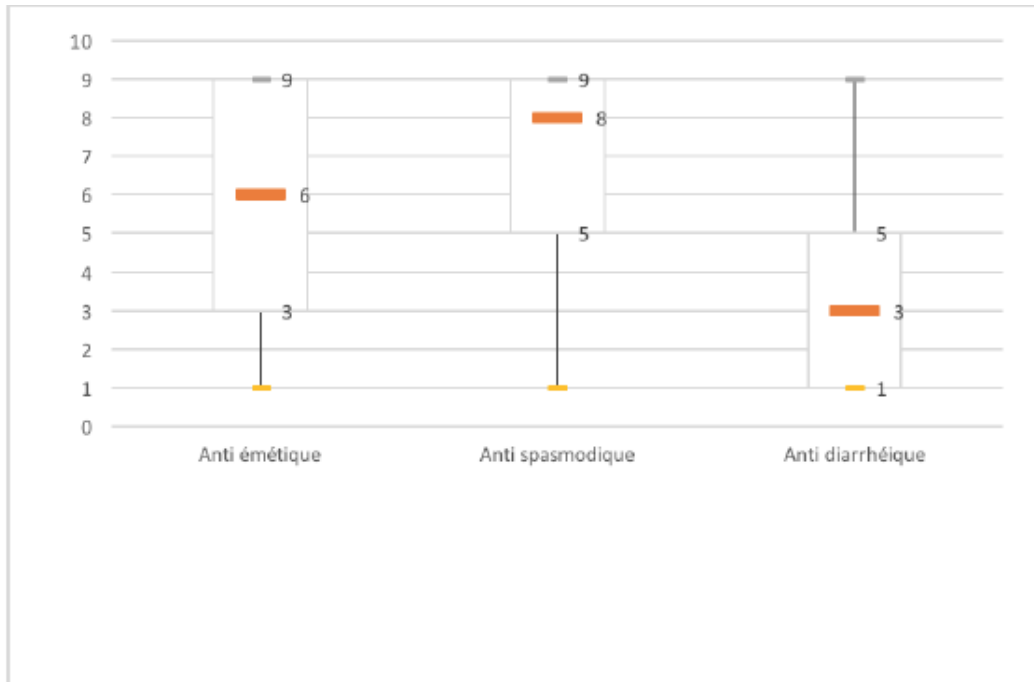
62. HBPM, médiane 6, intervalle 4-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

63. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

11. Gastro Entérologie



64. Anti émétique, médiane 6, intervalle 3-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

65. Anti spasmodique, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

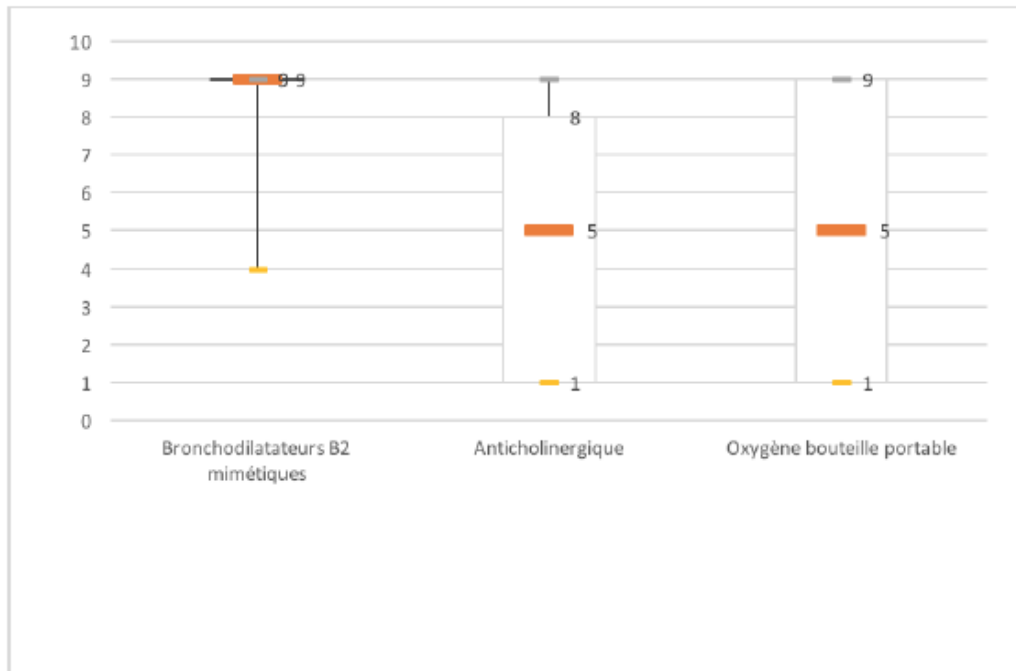
66. Anti diarrhéique, médiane 3, intervalle 1-5

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

67. si 1 réponse en dehors de l'intervalle à ajouter :

12. Pneumologie



68. Bronchodilatateurs B2 mimétiques, médiane 9, intervalle 9-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

69. Anticholinergique, médiane 5, intervalle 1-8

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

70. Oxygène bouteille portable, médiane 5, intervalle 1-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

71. Concentrateur à oxygène (item rajouté)

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

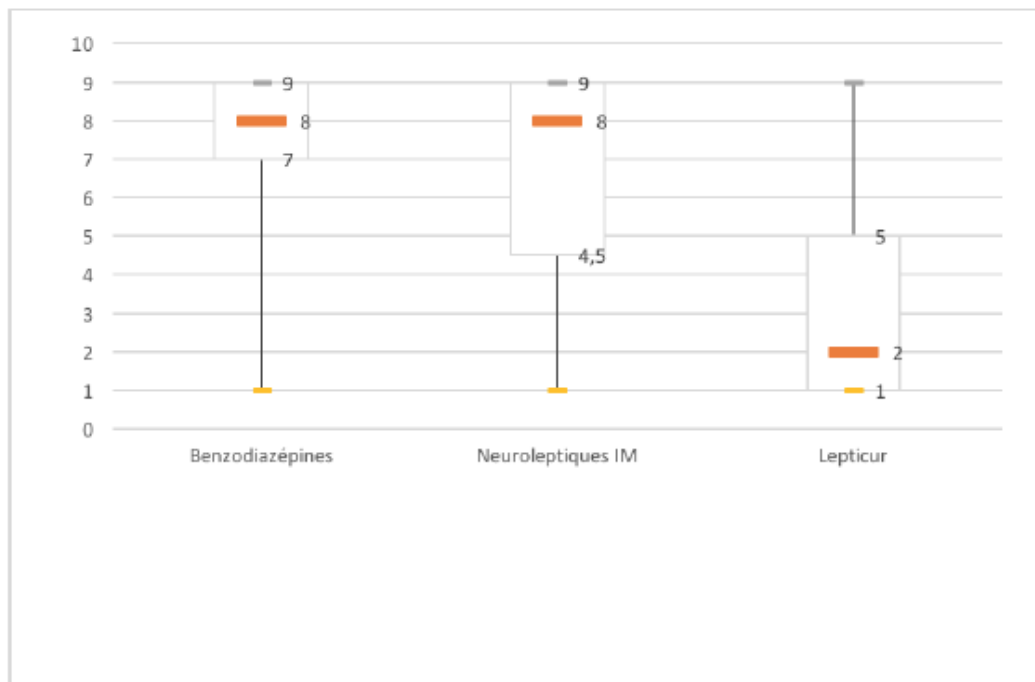
72. Masque à haute concentration (item rajouté)

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

73. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

13. Psychiatrie



74. Benzodiazépines, médiane 8, intervalle 7-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

75. Neuroleptiques IM, médiane 8, intervalle 4,5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

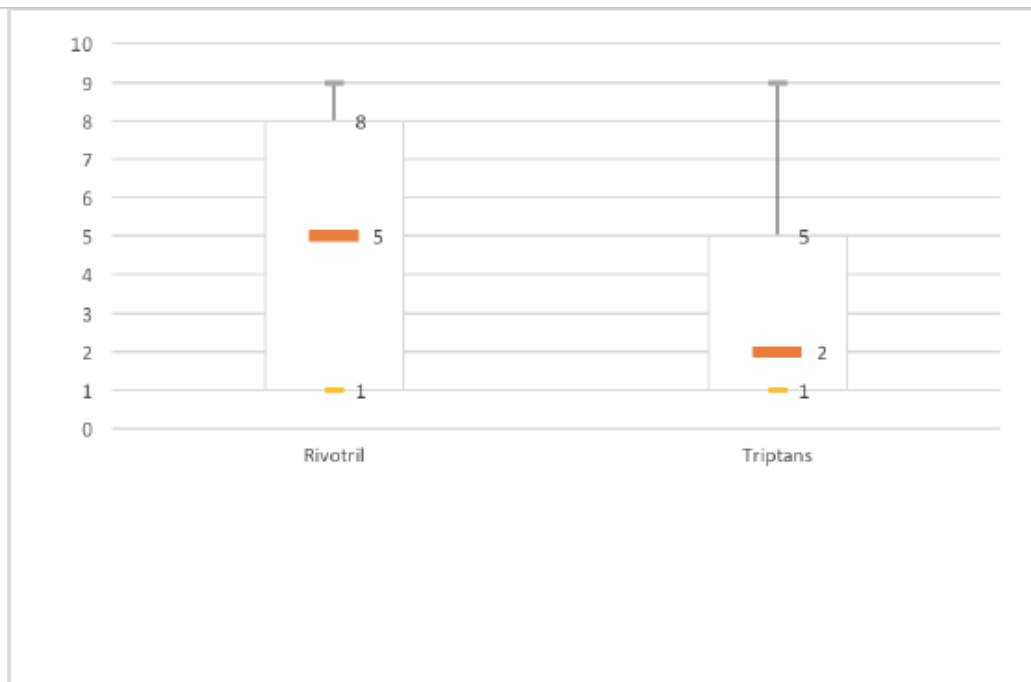
76. Lepticur, médiane 2, intervalle 1-5

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

77. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

14. Neurologie



78. Rivotril, médiane 5, intervalle 1-8

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

79. Triptans, médiane 2, intervalle 1-5

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

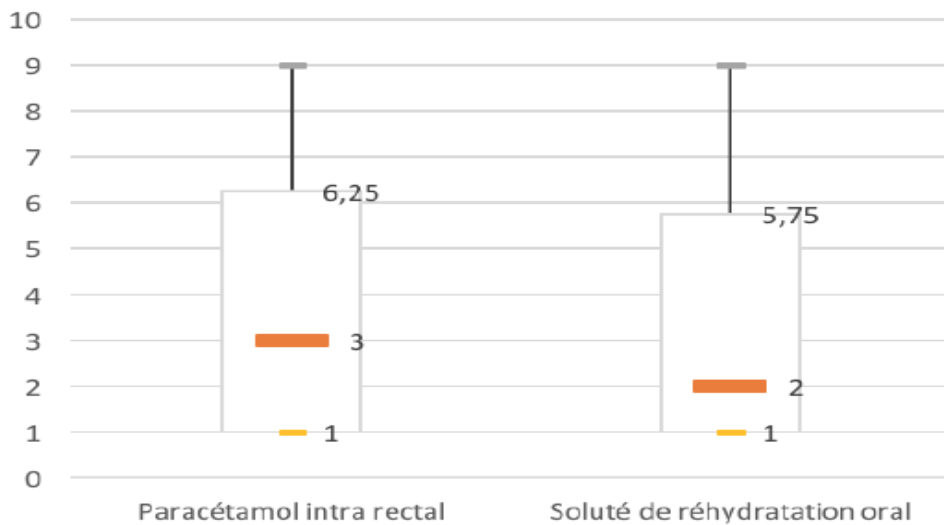
80. Valium (item rajouté)

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

81. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

15. Pédiatrie



82. Paracétamol intra rectal, médiane 3, intervalle 1-6,25

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

83. Soluté de réhydratation oral, médiane 2, intervalle 1-5,75

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

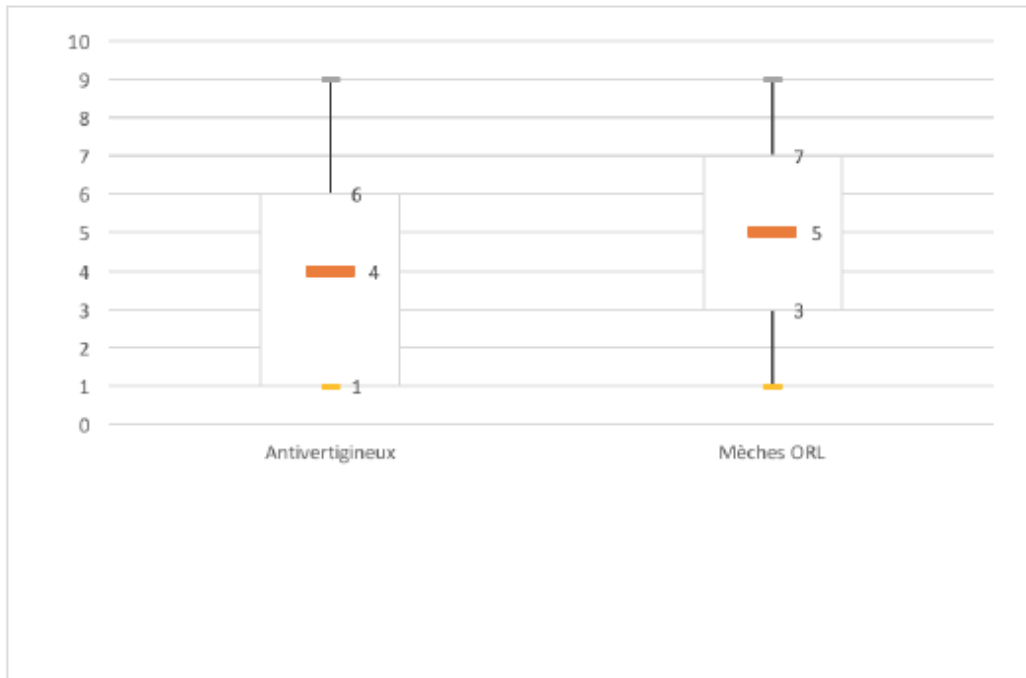
84. Valium intra rectal (item ajouté)

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

85. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

16. ORL



86. Antivertigineux, médiane 4, intervalle 1-6

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

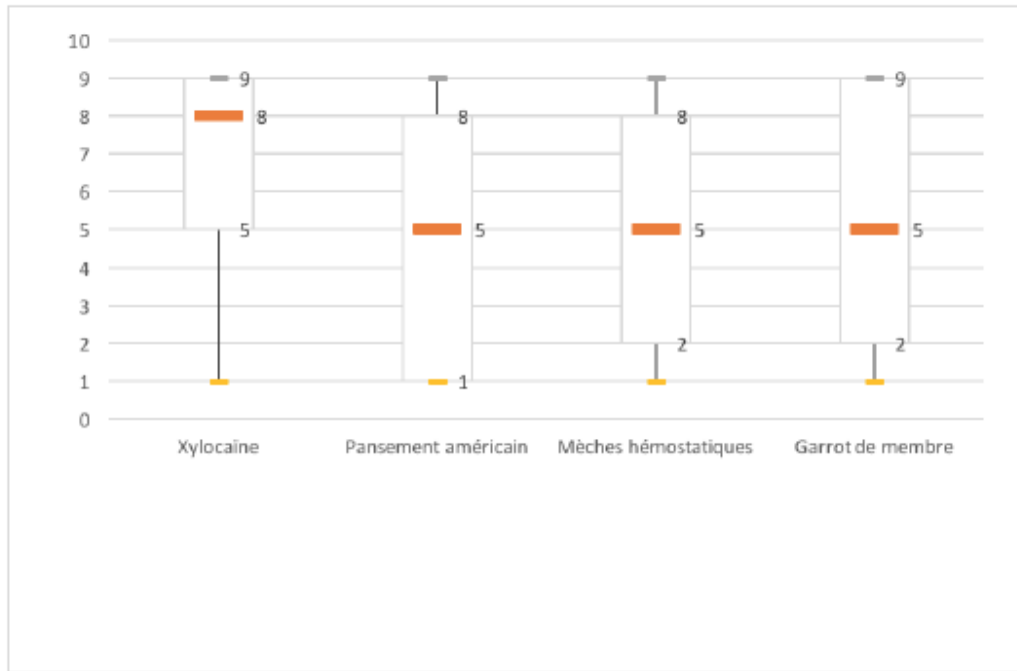
87. Mèches ORL, médiane 5, intervalle 3-7

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

88. Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle

17. Traumatologie



89. Xylocaïne, médiane 8, intervalle 5-9

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

90. Pansement américain, médiane 5, intervalle 1-8

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

91. Mèches hémostatiques, médiane 5, intervalle 2-8

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

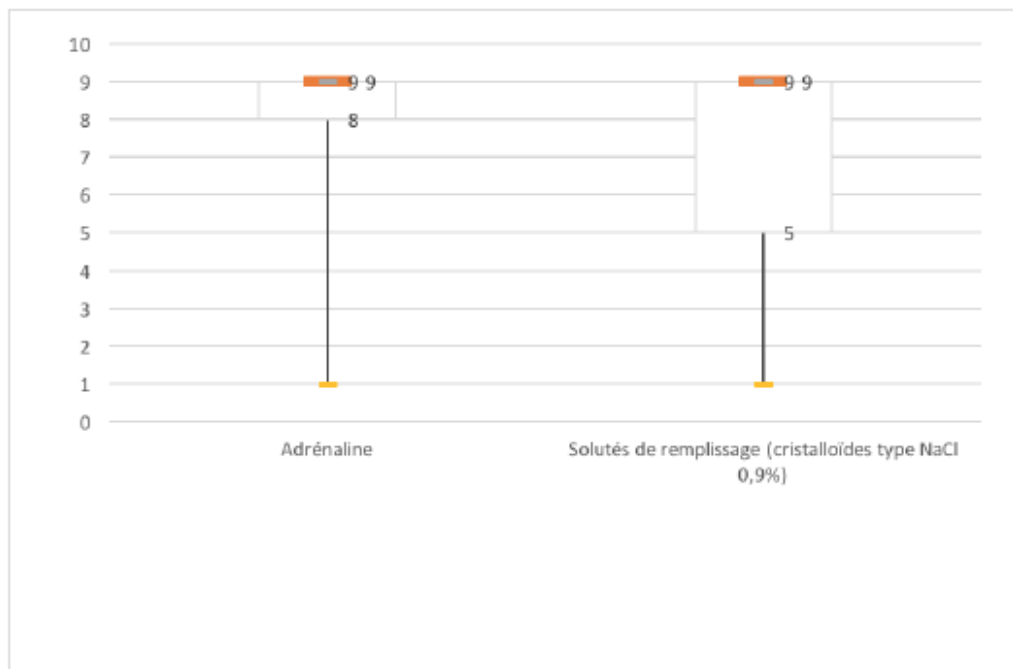
92. **Garrot de membre, médiane 5, intervalle 2-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

93. **Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle**

18. Urgences vitales



94. **Adrénaline, médiane 9, intervalle 8-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

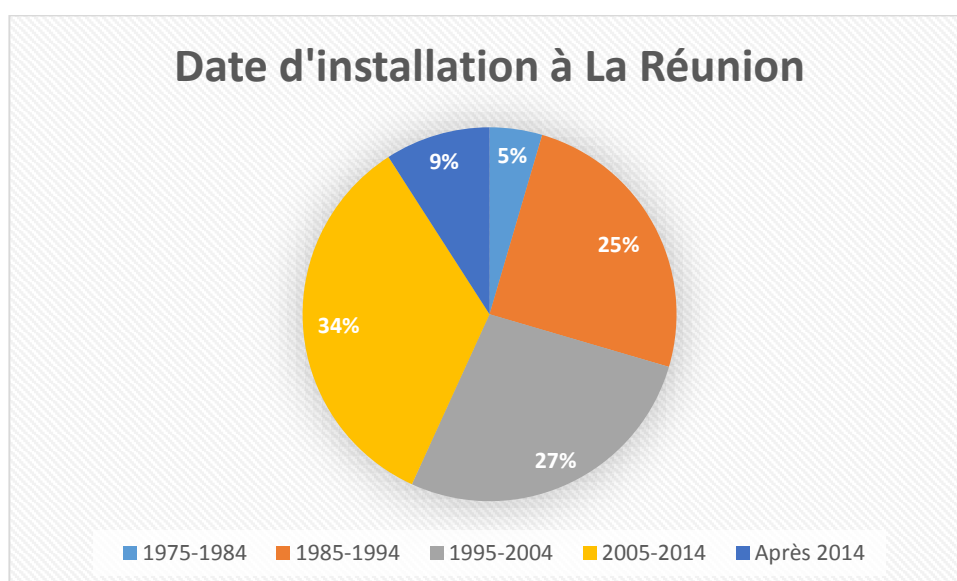
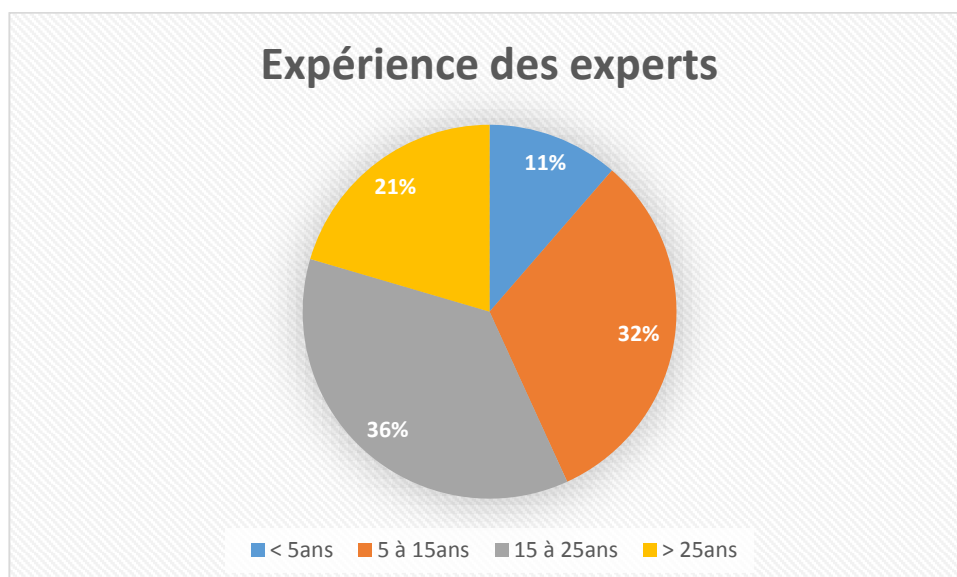
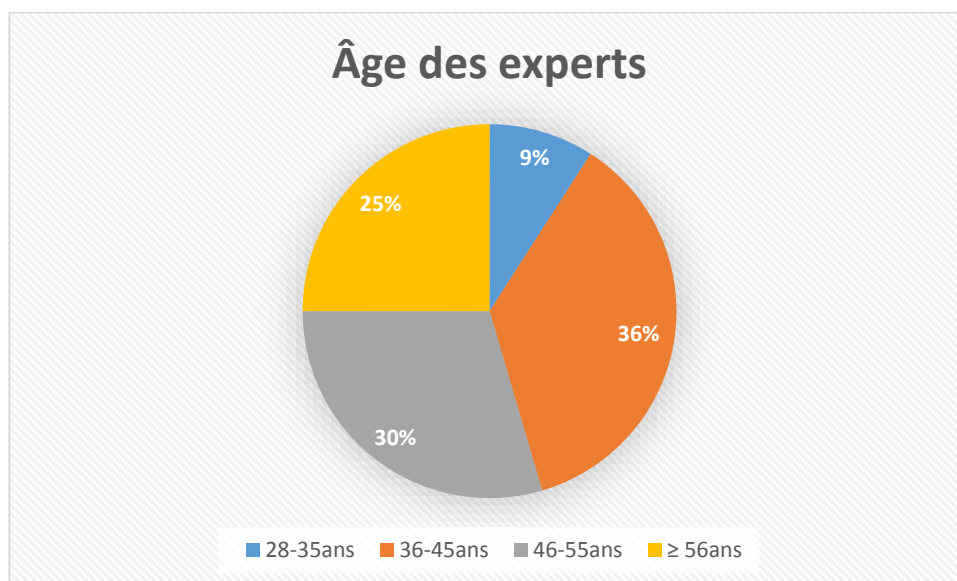
95. **Solutés de remplissage (cristalloïdes type NaCl 0,9%), médiane 9, intervalle 5-9**

Une seule réponse possible.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
pas du tout nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	complètement nécessaire

96. **Justification si 1 réponse en dehors de l'intervalle**

Annexe 4: Histogramme représentatif des proportions en fonction de l'âge, de l'expérience et de la date d'installation des experts.



Annexe 5: Interprétation des résultats du premier tour.

	mini	Q1	médiane	Q3	maxi	Q1-Q3	conclusion 1er tour
Sacoche isotherme	1	1	3	6	9	5	incertaine, absence consensus
Thermomètre	1	7	9	9	9	2	incertaine, absence consensus
Matériel pour glycémie	5	9	9	9	9	0	appropriée, accord fort
Bandelettes urinaires	1	5	7	9	9	4	incertaine, absence consensus
Saturomètre	1	8	9	9	9	1	incertaine, absence consensus
Débitmètre	1	3	5	8	9	5	incertaine, indécision
ECG	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Canule de Guédel	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
BAVU	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
DSA	1	3	6	9	9	6	incertaine, indécision
Certificat de décès	1	8	9	9	9	1	incertaine, absence consensus
Certificat de naissance	1	1	1	2	9	1	incertaine, absence consensus
Certificat de SPDT	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Certificat de SPDRE	1	5	6	9	9	4	incertaine, indécision
Certificat de SPPI	1	5	7	9	9	4	incertaine, absence consensus
Gants stériles	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Champs stériles	1	4	6	8	9	4	incertaine, indécision
Compresses stériles	1	8	9	9	9	1	incertaine, absence consensus
Antiseptiques	2	9	9	9	9	0	incertaine, absence consensus
Kit de suture	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Agrafeuse pour suture	1	1	5	8	9	7	incertaine, indécision
Kit de sondage urinaire	1	1	2	5	9	4	incertaine, absence consensus
Seringues, aiguilles	1	9	9	9	9	0	incertaine, absence consensus
Kit de perfusion	1	4	8	9	9	5	incertaine, absence consensus
Garrot	1	8	9	9	9	1	incertaine, absence consensus
Pansements	3	8	9	9	9	1	incertaine, absence

							consensus
Collecteur à aiguilles	1	5	9	9	9	4	incertaine, absence consensus
Chambre d'inhalation	1	8	9	9	9	1	incertaine, absence consensus
Ciseaux	1	8	9	9	9	1	incertaine, absence consensus
Couverture de survie	1	2,75	6	9	9	6,25	incertaine, indécision
Clamp obstétrical	1	1	5	6,25	9	5,25	incertaine, indécision
Canule intra rectale	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Paracétamol	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Antalgiques palier 2	1	6	8	9	9	3	incertaine, absence consensus
Morphine	1	5	7	9	9	4	incertaine, absence consensus
AINS	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Acupan®	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Ceftriaxone	1	6	9	9	9	3	incertaine, absence consensus
Anti histaminique	1	7	9	9	9	2	incertaine, absence consensus
Corticoïdes	3	9	9	9	9	0	incertaine, absence consensus
Anapen	1	7,75	9	9	9	1,25	incertaine, absence consensus
Naloxone	1	1	3	5	9	4	incertaine, absence consensus
Anexate®	1	1	3	5	9	4	incertaine, absence consensus
Glucosé 30%	1	7	9	9	9	2	incertaine, absence consensus
N-Acétylcystéine	1	1	2	5	9	4	incertaine, absence consensus
Glucagon	1	4	7	9	9	5	incertaine, absence consensus
Dérivés nitrés	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Aspirine	1	3	7	9	9	6	incertaine, absence consensus
Atropine	1	2	5	9	9	7	incertaine, indécision
Diurétiques	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Inhibiteurs calciques	1	4	8	9	9	5	incertaine, absence consensus
HBPM	1	4	6	9	9	5	incertaine, indécision
Anti émétique	1	3	6	9	9	6	incertaine, indécision
Anti spasmodique	1	5	8	9	9	4	incertaine, absence consensus
Anti diarrhéique	1	1	3	5	9	4	incertaine, indécision
B2 mimétiques	4	9	9	9	9	0	incertaine, absence consensus
Anticholinergique	1	1	5	8	9	7	incertaine, indécision

O2 portable	1	1	5	9	9	8	incertaine, indécision
Benzodiazépines	1	7	8	9	9	2	incertaine, absence consensus
Neuroleptiques IM	1	4,5	8	9	9	4,5	incertaine, absence consensus
Lepticur®	1	1	2	5	9	4	incertaine, absence consensus
Rivotril®	1	1	5	8	9	7	incertaine, indécision
Triptans	1	1	2	5	9	4	incertaine, absence consensus
Paracétamol IR	1	1	3	6,25	9	5,25	incertaine, absence consensus
SRO	1	1	2	5,75	9	4,75	incertaine, absence consensus
Antivertigineux	1	1	4	6	9	5	incertaine, indécision
Xylocaïne®	1	1	8	9	9	4	Incertaine, indécision
Mèches ORL	1	3	5	7	9	4	incertaine, indécision
Pansement américain	1	1	5	8	9	7	incertaine, indécision
Mèches hémostatiques	1	2	5	8	9	6	incertaine, indécision
Garrot de membre	1	2	5	9	9	7	incertaine, indécision
Adrénaline	1	8	9	9	9	1	incertaine, absence consensus
Solutés de remplissage	1	5	9	9	9	4	incertaine, absence consensus

Annexe 6: Interprétation des résultats du deuxième tour.

items	médiane 1er tour	médiane 2ème tour	Valeurs manquantes	Nombre de valeurs exclues ⁵	Conclusion	Justification
Sacoche isotherme	3	3	0	9	incertaine, absence consensus	Températures
Thermomètre	9	9	0	4	incertaine, absence consensus	ne change pas la CAT/inutile
Matériel pour glycémie capillaire	9	9	0	0	approprié, accord fort	
Bandelettes urinaires	7	7	0	7	incertaine, absence consensus	Problème de conservation, pas en urgence pour cystite/diabétiques ont leurs bandelettes
Saturomètre	9	9	0	0	appropriée, accord fort	
Débitmètre	5	5	0	inutiles	incertaine, indécision	inutile en urgence, saturomètre suffit
ECG	8	8	0	2	appropriée accord relatif	ne change pas la conduite à tenir
Canule de Guédel	8	8	0	4	incertaine, absence consensus	0
BAVU	8	8	0	6	incertaine, absence consensus	relève de prise en charge spécialisée
DSA	6	5		inutiles	incertaine, indécision	disponible en mairie, cher et peu utile
Certificat de décès	9	9	0	1	appropriée, accord relatif	peut-être fait sur ordonnance
Certificat de naissance	1	1	0	1	inappropriée, accord relatif	peut-être fait sur ordonnance
Certificat SPDT	8	8	1	2	incertaine, absence consensus	disponible en ligne

⁵ Valeurs exclues : valeurs opposées à la médiane (inférieures à 5 si médiane \geq 7 ou supérieures à 5 si médiane \leq 3,5)

Certificat SPDRE	6	7,5	0	3	incertaine, absence consensus	disponible en ligne
Certificat SPPI	7	7	0	4	incertaine, absence consensus	disponible en ligne, peu utile
Gants stériles	8	8	1	5	incertaine, absence consensus	ne réduit pas risque infectieux en ambulatoire
Champs stériles	6	7	0	6	incertaine, absence consensus	ne réduit pas risque infectieux en ambulatoire
Compresse stériles	9	9	0	1	appropriée, accord relatif	
Antiseptiques	9	9	0	1	appropriée, accord relatif	
Kit de suture	8	8	0	4	incertaine, absence consensus	
Agrafeuse pour suture	5	5	0	inutiles	incertaine, indécision	
Kit de sondage urinaire	2	2	0	4	incertaine, absence consensus	très utiles quand nécessaire et peu onéreux
Seringues, aiguilles	9	9	0	0	approprié, accord fort	
Kit de perfusion	9	8	1	8	incertaine, absence consensus	pas de pose de perfusion
Garrot	9	9	0	2	approprié accord relatif	pas de pose de perfusion
Pansements	9	9	0	1	approprié, accord relatif	pas de pansements faits
Collecteur à aiguilles	9	9	0	4	incertaine, absence consensus	
Chambre d'inhalation	9	9	0	1	approprié, accord relatif	
Ciseaux	9	9	0	1	approprié, accord relatif	
Couverture de survie	6	6	0	inutiles	incertaine, indécision	
Clamp obstétrical	5	4	0	inutiles	incertaine, indécision	
Canule intra rectale	8	8	0	4	incertaine, absence	remplacer par seringue

					consensus	
Paracétamol	8	8	0	1	approprié, accord relatif	en pharmacie
Antalgiques palier 2	8	8,5	0	2	approprié, accord relatif	rarement en urgence
Morphine	7	8	0	0	approprié, accord relatif	
AINS	8	8	0	3	incertaine, absence consensus	inutile si le reste est présent
Acupan®	8	8	0	4	incertaine, absence consensus	préférer morphine
Ceftriaxone	9	9	0	2	approprié, accord relatif	Antibiotique jamais en urgence
Anti histaminique	9	9	0	4	incertaine, absence consensus	préférer corticoïde en urgence, médicament disponible en pharmacie
Corticoïdes	9	9	1	1	appropriée, accord relatif	médicament disponible en pharmacie
Anapen	9	9	0	2	appropriée, accord relatif	adrénaline sous autre forme, médicament disponible en pharmacie
Naloxone	3	3	1	3	incertaine, absence consensus	Peut sauver, prise en charge spécialisée
Anexate®	3	3	1	1	inappropriée , accord relatif	peut-être urgent
Glucosé 30%	9	9	0	4	incertaine, absence de consensus	resucrage per os
N- Acétylcystéine	2	2	1	1	inappropriée , accord relatif	Prise en charge spécialisée
Glucagon	7	7	1	12	incertaine, absence de consensus	le patient l'a
Dérivés nitrés sublingual	8	9	0	4	incertaine, absence de consensus	n'est plus recommandé
Aspirine	7	8	0	9	incertaine, absence de consensus	

Atropine	5	7	0	14	incertaine, absence de consensus	adrénaline?
Diurétiques	8	9	2	3	incertaine, absence de consensus	
Inhibiteurs calciques (Loxen®)	8	8	0	3	incertaine, absence de consensus	
HBPM	6	7,5	0	10	incertaine, absence de consensus	examen complémentaire avant
Anti émétique	6	8	1	10	incertaine, absence de consensus	traitements prescrits
Anti spasmodique	8	8	0	5	incertaine, absence de consensus	traitements prescrits
Anti diarrhéique	3	3	0	6	incertaine, absence de consensus	traitements prescrits
B2 mimétiques	9	9	0	0	appropriée, accord fort	
Anticholinergique	5	5	0	inutiles	incertaine, indécision	
Oxygène bouteille portable	5	5	0	inutiles	incertaine, indécision	peu rentable, disponible par ambulance, smur
Concentrateur à oxygène*⁶		2	2	5	incertaine, absence consensus	souvent disponible chez patient?
Masque à haute concentration*		5	0	inutiles	incertaine, indécision	
Benzodiazépines	8	8	0	2	approprié, accord relatif	
Neuroleptiques IM	8	8	0	6	incertaine, absence consensus	disponible en pharmacie, per os?
Lepticur®	2	2	0	4	incertaine, absence consensus	peu d'indication
Rivotril®	5	4,5	0	inutiles	incertaine, indécision	
Triptans	2	2	0	6	incertaine, absence de consensus	disponible en pharmacie
Valium®*		9	1	3	incertaine, absence de consensus	
Paracétamol	3	3	1	12	incertaine,	peut être pratique si

⁶ Les propositions avec un astérisque sont celles qui ont été ajoutées au 2^{ème} tour.

intra rectal					absence de consensus	per os impossible
Soluté de réhydratation oral	2	2	0	3	incertaine, absence de consensus	en prescription
Valium® intra rectal*		9	1	3	incertaine, absence de consensus	valium dans seringue
Antivertigineux	4	3	0	8	incertaine, absence de consensus	
Mèches ORL	5	3,5	0	9	incertaine, absence de consensus	
Xylocaïne®	8	8	1	6	incertaine, absence de consensus	
Pansement américain	5	4,5	0	inutiles	incertaine, indécision	
Mèches hémostatiques	5	4	0	inutiles	incertaine, indécision	
Garrot de membre	5	5	0	inutiles	incertaine, indécision	
Adrénaline	9	9	0	2	approprié, accord relatif	PEC spécialisée
Solutés de remplissage	9	9	0	6	incertaine, absence consensus	PEC spécialisée

Annexe 7: Tableau comparatif des médianes selon les sous-groupes en fonction de la distance par rapport à un établissement de soins ou d'intervention médicale d'urgence.

	médiane générale	Med. <30 minutes	Med. ≥ 30 minutes	Conclusion experts <30minutes	Conclusion experts ≥30minutes
Sacoche isotherme	3	3	3	incertaine, absence consensus	incertaine, absence consensus
Thermomètre	9	9	9	incertaine, absence consensus	approprié, accord fort
Matériel pour glycémie capillaire	9	9	9	approprié, accord fort	approprié, accord fort
Bandelettes urinaires	7	7	8	incertaine, absence consensus	incertaine, absence consensus
Saturomètre	9	9	9	appropriée, accord fort	appropriée, accord fort
Débitmètre	5	6	5	incertaine, indécision	incertaine, indécision
ECG	8	8	6	appropriée accord relatif	incertaine, indécision
Canule de Guédel	8	8	8	approprié, accord relatif	incertaine, absence consensus
BAVU	8	7,5	8	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
DSA	5	5	6	incertaine, indécision	incertaine, indécision
Certificat de décès	9	9	9	appropriée, accord relatif	approprié, accord fort
Certificat de naissance	1	1	1	inappropriée, accord relatif	inapproprié, accord fort
Certificat SPDT	8	8	8,5	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Certificat SPDRE	7,5	7	8	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Certificat SPPI	7	7	7,5	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Gants stériles	8	8	9	incertaine,	incertaine, absence

				absence consensus	consensus
Champs stériles	7	7	7	incertaine, absence consensus	incertaine, absence consensus
Compresse stériles	9	9	9	appropriée, accord relatif	approprié, accord relatif
Antiseptiques	9	9	9	appropriée, accord relatif	approprié, accord fort
Kit de suture	8	8	8	incertaine, absence consensus	approprié, accord fort
Agrafeuse pour suture	5	4	7	incertaine, indécision	incertaine, absence consensus
Kit de sondage urinaire	2	2	2,5	incertaine, absence consensus	incertaine, absence consensus
Seringues, aiguilles	9	9	9	approprié, accord fort	approprié, accord fort
Kit de perfusion	8	8	8	incertaine, absence consensus	incertaine, absence consensus
Garrot	9	9	9	approprié accord relatif	approprié accord relatif
Pansements	9	9	9	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Collecteur à aiguilles	9	9	8,5	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Chambre d'inhalation	9	9	9	approprié, accord relatif	approprié, accord fort
Ciseaux	9	9	9	approprié, accord relatif	approprié, accord fort
Couverture de survie	6	6	6	incertaine, indécision	incertaine, indécision
Clamp obstétrical	4	3,5	4,5	incertaine, absence consensus	incertaine, indécision
Canule intra rectale	8	8	8	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Paracétamol	8	9	8	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Antalgiques palier 2	8,5	9	8	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Morphine	8	7,5	9	approprié, accord relatif	approprié, accord fort

AINS	8	8	8	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Acupan®	8	8	8	approprié, accord relatif	incertaine, absence consensus
Ceftriaxone	9	9	9	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Anti histaminique	9	9	8	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Corticoïdes	9	9	9	approprié, accord fort	appropriée, accord relatif
Anapen®	9	9	9	approprié accord relatif	appropriée, accord relatif
Naloxone	3	3	2,5	incertaine, absence consensus	inapproprié, accord relatif
Anexate®	3	3	3	inappropriée, accord relatif	inappropriée, accord relatif
Glucosé 30%	9	9	9	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
N-Acétylcystéine	2	2	2	inappropriée, accord relatif	inappropriée, accord relatif
Glucagon®	7	7	7	incertaine, absence consensus	incertaine, absence de consensus
Dérivés nitrés sublingual	9	9	7,5	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Aspirine	8	8	6,5	incertaine, absence consensus	incertaine, indécision
Atropine	7	7	5,5	incertaine, absence consensus	incertaine, indécision
Diurétiques	9	9	8	incertaine, absence consensus	incertaine, absence de consensus
Inhibiteurs calciques (Loxen®)	8	8	6,5	approprié, accord relatif	incertaine, indécision
HBPM	7,5	8	7	incertaine, absence consensus	incertaine, absence de consensus
Anti émétique	8	8	6	incertaine, absence consensus	incertaine, absence de consensus

Anti spasmodique	8	8	6	incertaine, absence consensus	incertaine, absence de consensus
Anti diarrhéique	3	3	3	incertaine, absence consensus	inapproprié, accord relatif
B2 mimétiques	9	9	9	approprié, accord fort	appropriée, accord fort
Anticholinergique	5	3	6,5	incertaine, indécision	incertaine, indécision
Oxygène bouteille portable	5	5	7	incertaine, indécision	incertaine, absence de consensus
Concentrateur à oxygène*	2	2	3	incertaine, absence consensus	inapproprié, accord relatif
Masque à haute concentration*	5	3	8	incertaine, indécision	incertaine, absence consensus
Benzodiazépines	8	8,5	8	approprié, accord relatif	approprié, accord relatif
Neuroleptiques IM	8	7,5	8	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Lepticur®	2	2	3	incertaine, absence consensus	inapproprié, accord relatif
Rivotril®	4,5	5	2,5	incertaine, indécision	incertaine, absence consensus
Triptans	2	2,5	2	incertaine, absence consensus	inapproprié, accord relatif
Valium®*	9	9	7,5	approprié, accord relatif	incertaine, absence de consensus
Paracétamol intra rectal	3	3	2,5	incertaine, absence consensus	incertaine, absence de consensus
Soluté de réhydratation oral	2	2	3	incertaine, absence consensus	inapproprié, accord relatif
Valium® intra rectal*	9	9	8	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Anti vertigineux	3	3	4	incertaine, absence consensus	incertaine, indécision
Mèches ORL	3,5	3	4,5	incertaine, absence consensus	incertaine, indécision

Xylocaïne®	8	8	8,5	incertaine, absence consensus	approprié, accord relatif
Pansement américain	4,5	5	3,5	incertaine, indécision	incertaine, absence de consensus
Mèches hémostatiques	4	4	4	incertaine, indécision	incertaine, indécision
Garrot de membre	5	5	5,5	incertaine, indécision	incertaine, indécision
Adrénaline	9	9	9	approprié, accord fort	incertaine, absence de consensus
Solutés de remplissage	9	9	8	incertaine, absence consensus	incertaine, absence consensus

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.

Consensus about general practionner's emergency bag in Reunion Island.

ABSTRACT :

Introduction :

The general practionner is likely to be confronted with the emergency. There is no formal recommendation about the content of the emergency bag, some studies have examined its composition in practice. The aim of this study is to obtain a consensus about the contents about bag's and emergency's equipment of the general practionner in La Réunion and to draw up practical sheets of defined drugs.

Methods :

We carried out a qualitative study with the consensus method called Delphi which is recognized by French health authority. Liberal general practionners based in Reunion Island were contacted from April 20th to June 27th 2017 to answer to an online questionnaire about the emergency bag, the different items were weighted by a rating and the analysis of results was based on recommendations of the Delphi method.

Results :

There were 44 experts which represented the three sectors of Reunion. The majority (89%) had more than five years of professional experience.

This consensus resulted in 10 proposals for appropriate and inappropriate diagnostic and emergency equipment, 9 proposals for appropriate medication and 2 inappropriate.

Discussion :

The study shows that general practitioners in Reunion Island consider that the provision of a panel of equipment and treatment is necessary for the management of an emergency. Some items were not accepted by consensus because of the limitations of this study which could be continued in order to clarify certain conclusions.

Consensus sur le contenu de la trousse d'urgence du médecin généraliste à La Réunion

RÉSUMÉ :

Introduction :

Le médecin généraliste est susceptible d'être confronté à l'urgence. Il n'existe actuellement pas de recommandation officielle sur le contenu de la trousse d'urgence, quelques travaux ont étudié sa composition en pratique. L'objectif de ce travail est d'obtenir un consensus sur le contenu de la trousse et le matériel d'urgence du médecin généraliste à La Réunion et d'établir des fiches pratiques de synthèse des médicaments définis.

Matériel et Méthodes :

Nous avons réalisé une étude qualitative portant sur la méthode de consensus dit Delphi reconnue par l'HAS. Les médecins généralistes libéraux installés à La Réunion ont été contactés du 20 avril au 27 juin 2017 pour répondre à un questionnaire en ligne concernant la trousse d'urgence, les différents items étaient pondérés par une cotation et l'analyse des résultats se basait selon les recommandations concernant les méthodes de consensus.

Résultats :

Le nombre d'experts était de 44, qui représentaient les 3 secteurs de La Réunion. La majorité (89%) avait plus de 5 ans d'expérience professionnelle.

Ce consensus a permis de retenir 10 propositions relatives au matériel de diagnostique et d'urgence appropriées et 1 inappropriée, ainsi que 9 propositions relatives à la pharmacologie appropriées et 2 inappropriées. Le contenu déduit relève à la fois de l'urgence vitale et vraie.

Discussion :

L'étude montre que les médecins généralistes de la Réunion considèrent que la disposition d'un panel de matériel et de traitement est nécessaire à la prise en charge d'une urgence. Certains items n'ont pas été retenus consensuels du fait des limites de cette étude qui pourrait être poursuivie afin d'en préciser certaines conclusions.

Discipline : Médecine Générale

Mots clés : Trousse d'urgence, médecin généraliste, consensus, La Réunion

Intitulé et adresse de l'U.F.R. : U.F.R Santé 40, avenue de Soweto, Terre Sainte

BP 373 97455 Saint-Pierre cedex