Abstract – Travail de diplôme

L'introduction du Méthoxyflurane pour l'antalgie traumatique chez l'adulte conscient au sein des Ambulances des Vallées Neuchâteloises (AVN)

Dylan Vayani, AMB 22-25, déposé à l'École supérieur medi | Centre de formation médicale | Soins ambulanciers ES en vue de l'obtention du diplôme d'ambulancier-ère ES

Lieu de pratique professionnelle : Ambulances des Vallées Neuchâteloises (AVN).

Corps du texte

Ce travail de diplôme explore l'introduction du Méthoxyflurane au sein des Ambulances des Vallées Neuchâteloises pour l'antalgie traumatique chez les adultes conscients. À ce jour, seules deux des trois services d'ambulances du canton de Neuchâtel utilisent ce médicament. Cette absence crée une disparité dans les pratiques antalgiques et dans la prise en charge des douleurs traumatiques au niveau cantonal. Le choix de ce thème s'est imposé pour répondre à la problématique de standardisation et d'efficacité dans le traitement de la douleur traumatique chez l'adulte dans le canton de Neuchâtel.

Objectifs et questions de recherche

Ce travail a pour objectifs d'évaluer la sécurité et l'efficacité du Méthoxyflurane pour la gestion des douleurs traumatiques chez les adultes conscients, d'analyser les délais d'administration des antalgiques aux AVN en comparaison avec le Service de la Protection et de la Sécurité de la Ville de Neuchâtel(SPS), et d'explorer la faisabilité de l'introduction de ce médicament dans les pratiques des AVN.

Méthodologie

Une revue de littérature, basée sur des études reconnues, a permis d'évaluer les preuves disponibles concernant l'efficacité et la sécurité du Méthoxyflurane. Parallèlement, des données locales ont été extraites du logiciel ATTRIB pour comparer les délais d'administration de la première antalgie entre AVN sans méthoxyflurane et le SPS avec le méthoxyflurane. Ces données permettent d'identifier les marges d'amélioration possibles et les impacts d'un déploiement du Méthoxyflurane.

Résultats, traitement de la thématique

L'analyse ATTRIB montre des délais moyens de 29 minutes pour l'administration intraveineuse et de 19 minutes pour la voie intranasale aux AVN, contre 5 minutes pour le Méthoxyflurane au SPS. Les études scientifiques confirment une réduction rapide et significative de la douleur sur l'échelle EVA, avec une excellente tolérance et une satisfaction élevée des patients.

Discussion & conclusion

Les résultats soutiennent l'hypothèse que l'introduction du Méthoxyflurane pourrait uniformiser et améliorer les pratiques antalgiques au sein des AVN. Les bénéfices incluent une gestion plus rapide et équitable de la douleur, tout en renforçant la qualité des soins. Toutefois, des défis logistiques et financiers doivent être relevés.

Berne, Le 3 janvier 2025.