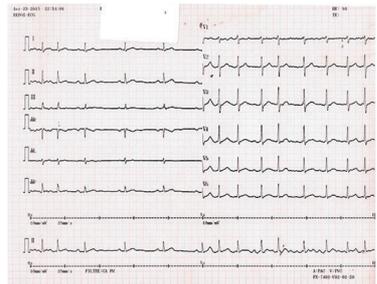
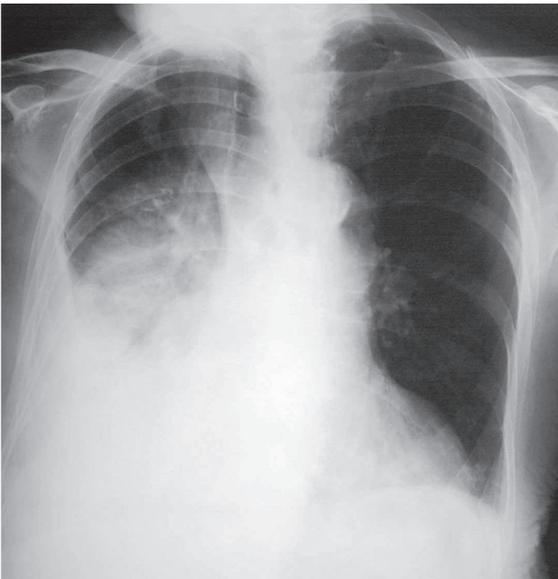


RÉFÉRENCES
EN MÉDECINE
d'urgence



Scores en médecine d'urgence

Patrick Ray, coordonnateur



Lavoisier
Médecine
SCIENCES

Scores en médecine d'urgence

Chez le même éditeur

Dans la collection Références en médecine d'urgences

La mère et l'enfant, par T. Desmettre

Urgences AVC, par S. Deltour, Y. L'Hermitte

Analgésie et Sédatation, par T. Desmettre

Urgences respiratoires, par T. Desmettre

Méningites et syndromes méningés, par P. Hausfater

Urgences vasculaires, par T. Desmettre

Guide des outils d'évaluation en médecine d'urgence, par G. Debaty, C. El Khoury

Traumatisme de la cheville, par M. Bendahou, K. Saidi, S. Besch, F. Khiami

Maladies rares en médecine d'urgence, par Y.-E. Claessens, L. Mouthon

Les biomarqueurs en médecine d'urgence. Des données biologiques au lit du malade,
par Y.-E. Claessens, P. Ray

Dans d'autres collections

Manuel de réanimation, soins intensifs et médecine d'urgence, par J.-L. Vincent

Manuel de médecine de catastrophe, par H. Julien

Secours en milieu périlleux, par D. Savary

Le livre de l'interne en réanimation, par A. Bouglé, J.-P. Mira, J. Duranteau

Traité d'anesthésie et de réanimation, par O. Fourcade, T. Geeraerts, V. Minville, K. Samii

Chroniques de l'urgence, par P. Carli

Cas cliniques en médecine d'urgence, par J.-M. Haegy, B. Blettery

Le livre de l'interne en anesthésiologie, par N. Lember, A. Salengro, F. Bonnet

Atlas de poche d'anesthésie, par N. Roewer, H. Thiel

Accident vasculaire cérébral et réanimation, par J. Albanèse, N. Bruder, C. Martin, J.-L. Vincent

Principes de médecine interne Harrison, par A.S. Fauci, D.L. Kasper, S.L. Hauser, J.L. Jameson, J. Loscalzo,
D.L. Longo

La petite encyclopédie médicale Hamburger, par M. Leporrier

Dictionnaire français-anglais/anglais-français des termes médicaux et biologiques et des médicaments,
par G. S. Hill

Manuel d'anglais médical, par F. Brethenoux

Guide de conversation médicale français, anglais, allemand, par F.-X. Coudé, C. Kassmann, K. Kassmann

Pour plus d'informations sur nos publications :



newsletters.lavoisier.fr/9782257206800

RÉFÉRENCES
EN MÉDECINE
d'urgence



Scores en médecine d'urgence

Coordonné par
Patrick Ray

L*avoisier*
Médecine
SCIENCES
editions.lavoisier.fr

Les déclarations de conflits d'intérêt sont consultables chez l'éditeur.

*Direction éditoriale : Fabienne Roulleaux
Édition et fabrication : Solène Le Gabellec
Couverture et composition : Nord Compo, Villeneuve-d'Ascq*

© 2018, Lavoisier, Paris

ISBN : 978-2-257-20680-0

Coordonnateur

RAY Patrick, Urgentiste, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Responsable du Service d'accueil des urgences, Hôpital Tenon, APHP, Université Pierre et Marie-Curie, Paris.

Collaborateurs

BATARD Eric, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Chef du Service des urgences, Centre hospitalier universitaire de Nantes.

BEAUNE Sébastien, Praticien hospitalier, Service d'accueil des urgences, Hôpital Ambroise-Paré, APHP, Paris.

BELHAJ TAHER Yacine, Médecin de santé publique, Service des urgences, Centre hospitalier universitaire Farhat-Hached, Sousse, Tunisie.

BELTAIEF Kaouther, Assistante hospitalo-universitaire, Service des urgences, Centre hospitalier universitaire Fattouma-Bourguiba, Monastir, Tunisie.

BOBBIA Xavier, Médecin, Pôle anesthésie-réanimation-douleur-urgences, Centre hospitalier universitaire Carémeau, Nîmes.

BOUSSAT Bastien, Assistant hospitalo-universitaire, Service d'évaluation médicale, Grenoble Alpes Data Institute, Laboratoire TIMC (CNRS), Centre hospitalier universitaire de Grenoble-Alpes, Université de Grenoble-Alpes, Grenoble.

BRIEND Guillaume, Praticien hospitalier, Service de pneumologie, Centre hospitalier de Pontoise.

CARON Junie, Médecin adjoint, Service des urgences, Hôpital Saint-Camille, Bry-sur-Marne.

CHAPPELLE Nathalie, Praticien hospitalier, Département de médecine d'urgence (SAU/SAMU), Hôpital Edouard-Herriot, Hospices civils de Lyon.

CHARPENTIER Sandrine, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service des urgences, Centre hospitalier universitaire de Toulouse, Université Paul Sabatier-INSERM UMR 1027, Toulouse.

CHAUSSEON Nicolas, Praticien hospitalier, Service de neurologie et Unité neurovasculaire, Centre hospitalier Sud-Francilien / Université Paris Sud, Corbeil-Essonnes.

CHOUIHED Tahar, Praticien hospitalier, Service de SAMU-SMUR-urgences, Centre hospitalier régional universitaire de Nancy.

CLAESSENS Yann-Erick, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Département de médecine d'urgence, Centre hospitalier Princesse-Grace, Monaco.

CLARET Pierre-Géraud, Praticien hospitalier, Pôle anesthésie-réanimation-douleur-urgences, Centre hospitalier universitaire Carémeau, Nîmes.

D'ARAUJO Laurent, Praticien hospitalier, Service d'accueil des urgences et SMUR, Hôpital Maurice-Camuset, Romilly-sur-Seine.

DAEPPEN Jean-Bernard, Professeur à la Faculté de biologie et de médecine de l'Université de Lausanne, Médecin chef du Service d'alcoologie du Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne, Suisse.

- DE LA COUSSAYE Jean-Emmanuel, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Pôle anesthésie-réanimation-douleur-urgences, Centre hospitalier universitaire Carêmeau, Nîmes.
- DESMETTRE Thibaut, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service des urgences-SAMU, Centre hospitalier régional universitaire de Besançon.
- FERRY Axelle, Praticien hospitalier contractuel, Centre de traitement des brûlés, Hôpital Saint-Louis, APHP, Paris.
- FONTAINE Jean-Paul, Praticien hospitalier, Chef du Service des urgences, Hôpital Saint-Louis, APHP, Paris.
- GIBELIN Aude, Chef de clinique-Assistant, Service de réanimation médico-chirurgicale, Hôpital Tenon, APHP, Paris.
- JACQUET Landry, Praticien hospitalier, Département de médecine d'urgence (SAU/SAMU), Hôpital Edouard-Herriot, Hospices civils de Lyon.
- JAVAUDIN François, Chef de clinique-Assistant, Service des urgences / SAMU 44, Centre hospitalier universitaire de Nantes.
- KARE Meissa, Praticien hospitalier contractuel, Service de SAMU-SMUR-urgences, Centre hospitalier Agen-Nérac.
- L'HERMITTE Yann, Praticien hospitalier, SAMU 77, Hôpital de Melun, Groupe hospitalier Sud Île-de-France.
- LABARÈRE José, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Unité d'évaluation médicale, CIC 1406, Centre hospitalier universitaire de Grenoble-Alpes, Université Grenoble-Alpes, Grenoble.
- LE CONTE Philippe, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service des urgences, Centre hospitalier universitaire de Nantes.
- LEGRAND Matthieu, Maître de conférences des Universités – Praticien hospitalier, Centre de traitement des brûlés, Hôpital Saint-Louis, APHP, Paris.
- MANARA Alessandro, Chef de clinique associé, Chargé d'enseignement clinique, Service des urgences, Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles, Belgique.
- MARX Tania, Chef de clinique-Assistant, Service des urgences-SAMU, Centre hospitalier régional universitaire de Besançon.
- MEYER Guy, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service de pneumologie, soins intensifs et endoscopies bronchiques, Hôpital européen Georges-Pompidou, APHP, Paris.
- MOZKOWICZ David, Assistant hospitalier universitaire, Service de chirurgie digestive, oncologique et métabolique, Hôpital Ambroise-Paré, APHP, Paris.
- MSOLLI Mohamed Amine, Assistant hospitalo-universitaire, Service des urgences, Centre hospitalier universitaire Fattouma-Bourguiba, Monastir, Tunisie.
- MOUMNEH Thomas, Chef de clinique-Assistant, Service des urgences adultes, SAMU, Centre vasculaire et de la coagulation, Centre hospitalier universitaire d'Angers.
- NOUIRA Semir, Professeur hospitalo-universitaire, Chef du Service des urgences, Centre hospitalier universitaire Fattouma-Bourguiba, Monastir, Tunisie.
- OULD AHMED Bechir, Médecin gastro-entéro-hépatologue, Hôpital du Vert-Galant, Tremblay-en-France.
- PATERON Dominique, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service des urgences, Hôpital Saint-Antoine, APHP, Sorbonne Université, Paris.
- PELACCIA Thierry, Maître de conférence des Universités – Praticien hospitalier, Chef de service adjoint du SAMU 67, Hôpitaux universitaires de Strasbourg ; Directeur du Centre de formation et de recherche en pédagogie des sciences de la santé, Faculté de médecine de Strasbourg.

- PERNET Julie, Praticien hospitalier, Service d'accueil des urgences, Hôpital Tenon, APHP, Paris.
- PESCHANSKI Nicolas, Urgentiste, Praticien hospitalier, Service d'accueil des urgences adultes, Centre hospitalier universitaire Rouen-Normandie, Rouen.
- PLANQUETTE Benjamin, Maître de conférences des Universités – Praticien hospitalier, Service de pneumologie, soins intensifs et endoscopies bronchiques, Hôpital européen Georges-Pompidou, APHP, Paris.
- RAPHAËL Maurice, Praticien hospitalier, Service des urgences, Hôpital Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre.
- RAYNAL Pierre-Alexis, Praticien hospitalier contractuel, Service des urgences, Hôpital Saint-Antoine, APHP, Paris.
- RENAUD Bertrand, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Centre hospitalier universitaire Broca Cochin Hôtel-Dieu, APHP, Université Paris-Descartes, Paris.
- ROY Isabelle, Praticien hospitalier, Psychiatre, Psychothérapeute, Clinique des maladies mentales et de l'encéphale, Centre hospitalier Sainte-Anne, Paris.
- ROY Pierre-Marie, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Département de médecine d'urgences / Centre vasculaire et de la coagulation, Centre hospitalier universitaire d'Angers.
- SANCHEZ Olivier, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service de pneumologie, soins intensifs et endoscopies bronchiques, Hôpital européen Georges-Pompidou, APHP, Paris.
- SANTIN Aline, Praticien hospitalier, Service de médecine interne, Hôpital Tenon, APHP, Paris.
- SARASIN François, Professeur des Universités, Chef du service des urgences, Hôpital cantonal universitaire de Genève, Suisse.
- SIGAUX Antoine, Chef de clinique-Assistant, Service des urgences-SAMU, Centre hospitalier régional universitaire de Besançon.
- SMADJA Didier, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service de neurologie et Unité neurovasculaire, Centre hospitalier Sud-Francilien / Université Paris Sud, Corbeil-Essonnes.
- TABOULET Pierre, Médecin, Service des urgences, Hôpital Saint-Louis, APHP, Paris.
- TAZAROURTE Karim, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Département de médecine d'urgence (SAU/SAMU), Hôpital Edouard-Herriot, Hospices civils de Lyon.
- TRINH-DUC Albert, Praticien hospitalier, Service d'accueil des urgences, Centre hospitalier Agen-Nerac.
- VIVIEN Benoît, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Service d'anesthésie-réanimation, SAMU de Paris, Centre hospitalier universitaire Necker – Enfants Malades, Paris.
- WARGON Mathias, Médecin, Chef du Service des urgences, Hôpital Saint-Camille, Bry-sur-Marne.
- WEISS Nicolas, Praticien hospitalier contractuel, Service des maladies infectieuses-médecine interne, Centre hospitalier de Cannes.
- YERSIN Bertrand, Professeur à la Faculté de biologie et de médecine de l'Université de Lausanne, Chef du Service des urgences, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne, Suisse.

Sommaire

Coordonnateur et collaborateurs	V
Préface	XV
Remerciements	XVII

PARTIE I VALIDATION D'UN SCORE

1. Développement et validation d'un modèle de prédiction clinique	
par JOSÉ LABARÈRE, BASTIEN BOUSSAT	3
Développement	5
Validation externe	8
Analyse d'impact	9
Conclusion	10
Annexe	12
2. Pourquoi et comment les scores peuvent-ils aider les médecins urgentistes à prendre des décisions ?	
par THIERRY PELACCIA, BERTRAND RENAUD	15
Contraintes contextuelles influençant Le raisonnement clinique des médecins urgentistes	16
Stratégies cognitives impliquées dans la prise de décision	17
Facteurs influençant l'efficacité du raisonnement intuitif	21
Contribution des scores à l'amélioration de la prise de décisions	23
Conclusion	26
3. Difficultés et solutions pratiques pour la mise en œuvre des scores	
par JULIE PERNET, PATRICK RAY	29
Les différents scores à disposition en médecine d'urgence et leur utilité	30
Intérêts et limites des scores en médecine d'urgence	32
Conclusion	36

PARTIE II
SCORES, RÈGLES DE DÉCISION CLINIQUE
EN MÉDECINE D'URGENCE

4. Embolie pulmonaire : scores diagnostiques

par THOMAS MOUMNEH, PIERRE-MARIE ROY	41
Introduction	41
Suspicion d'une embolie pulmonaire : la règle PERC	43
Les scores diagnostiques	45
Utilisation en pratique	51
Limites	51
Conclusion	52

5. Embolie pulmonaire : scores pronostiques

par AUDE GIBELIN, GUILLAUME BRIEND, BENJAMIN PLANQUETTE, GUY MEYER, OLIVIER SANCHEZ	56
Rationnel des scores pronostiques dans l'embolie pulmonaire	56
Scores pronostiques de l'embolie pulmonaire	57
Études d'impact	61
Algorithme de prise en charge : recommandations de l' <i>European Society of Cardiology</i>	62
Conclusion	62

6. Syndromes coronariens aigus : scores diagnostiques

par SANDRINE CHARPENTIER	65
Généralités	66
Scores diagnostiques	68
Conclusion	73

7. Syndrome coronarien aigu : scores pronostiques

par NICOLAS PESCHANSKI, TAHAR CHOUIHED	77
Utilisation des scores pronostiques aux urgences	78
Utilisation des scores pronostiques en cardiologie	89
Enjeux et perspectives des scores pronostiques aux urgences	94
Conclusion	94

8. Arythmie cardiaque par fibrillation auriculaire : risque emboligène

par PIERRE TABOULET	97
Scores de risque thromboembolique (en particulier AVC)	98
Utilisation des scores dans la stratégie antithrombotique	100
Conclusion	102

9. Scores et insuffisance cardiaque aiguë : du diagnostic au pronostic

par MOHAMED AMINE MSOLLI, YACINE BELHAJ TAHER, KAOUTHER BELTAIEF, SEMIR NOUIRA	104
Scores diagnostiques	105

Scores pronostiques	108
Autres scores	110
Conclusion	113
10. Règles de prédiction clinique dans la prise en charge des pneumopathies aiguës communautaires	
par BERTRAND RENAUD	115
Historique et perspectives	115
Prédiction de la mortalité	117
Prédiction de la sévérité pour un recours aux techniques de soins invasifs	121
Autres domaines d'application	124
Limitations des scores	124
Conclusion	125
11. Utilité des scores cliniques dans l'évaluation et la prise en charge de la syncope	
par ALESSANDRO MANARA, FRANÇOIS SARASIN	128
Stratification du risque	129
Scores diagnostiques	129
Scores pronostiques à court terme ou règles de prédiction	130
Scores pronostiques à long terme ou scores de risque	134
Jugement clinique	134
Niveau de preuve	135
Perspectives	135
Conclusion	136
12. Scores du sepsis aux urgences	
par ERIC BATARD, FRANÇOIS JAVAUDIN, PHILIPPE LE CONTE	138
Mise au point et validation d'un score	138
Définition du sepsis	139
Scores de défaillance des organes, les scores SOFA et PELOD	139
Score MEDS	141
Scores basés sur le modèle PIRO	142
Score qSOFA	143
Utilisation en pratique et perspectives	143
13. Autres infections : méningite, angine, neutropénie fébrile	
par NICOLAS WEISS, YANN-ERICK CLAESSENS	147
Méningites	147
Angine	150
Neutropénie fébrile	151
14. Scores hémorragiques en médecine d'urgence	
par MEISSA KARE, ALBERT TRINH-DUC	155
Scores hémorragiques en cas de fibrillation atriale	156
Scores hémorragiques en cas de maladie veineuse thromboembolique	161

Score hémorragique en cas de syndrome coronarien aigu	163
Scores hémorragiques en cas de thrombolyse à la suite d'un accident vasculaire cérébral	165
Scores hémorragiques en cas de traumatisme grave	168
Scores diagnostiques dans le cadre d'un purpura thrombopénique immunologique.	171
Conclusion.	172
15. Scores dans la pancréatite	
par MATHIAS WARGON, JUNIE CARON, BECHIR OULD AHMED	175
Scores cliniques et biologiques	176
Scores radiologiques	178
Conclusion.	180
16. Scores pour les infections digestives	
par SÉBASTIEN BEAUNE, DAVID MOSZKOWICZ.	183
Appendicite	184
Colites aiguës graves	186
Cholécystite	188
Angiocholite	189
Infection du liquide d'ascite	189
Péritonite	190
Conclusion.	190
17. Scores pour la prise en charge des hémorragies digestives	
par DOMINIQUE PATERON, PIERRE-ALEXIS RAYNAL	192
Score pour déterminer l'abondance de l'hémorragie	192
Scores spécifiques à certaines pathologies	193
Scores pronostiques.	195
Conclusion.	198
18. Place des scores alcoologiques en médecine d'urgence	
par BERTRAND YERSIN, JEAN-BERNARD DAEPEN	199
Dépistage des problèmes liés à l'alcool	200
Utilité et risques éventuels du dépistage des problèmes d'alcool aux urgences.	200
Applicabilité des outils de dépistage aux urgences	201
Scores de sévérité du sevrage alcoolique	204
Conclusion.	207
19. Dépression et risque suicidaire	
par ISABELLE ROY	212
Épidémiologie	213
Psycho- et physiopathologie	213
Séméiologie	213
Complications suicidaires	214

Échelles d'évaluation diagnostique	215
Conclusion	223
20. Scores gériatriques en médecine d'urgence	
par ALINE SANTIN, BERTRAND RENAUD	226
Définition du patient gériatrique	226
Généralités sur les scores gériatriques aux urgences	227
Recommandations officielles de la SFMU	228
Scores spécifiques	228
Scores globaux	236
Recours à l'équipe de gériatrie	238
Décision de sortie directement des urgences sans hospitalisation	238
Repérer les patients à risque de réadmission précoce après un passage aux urgences. . .	239
Conclusion	239
21. Pathologies neurovasculaires : scores en médecine d'urgence	
par YANN L'HERMITTE, NICOLAS CHAUSSON, LAURENT D'ARAUJO, DIDIER SMADJA	244
Scores de reconnaissance des patients suspects d'accident vasculaire cérébral	245
Score d'évaluation de la sévérité d'un accident vasculaire cérébral, le score NIHSS . . .	246
Scores d'évaluation d'un accident ischémique transitoire	247
Score d'évaluation des hémorragies intracérébrales et sous-arachnoïdiennes.	249
Score d'évaluation des signes précoces d'ischémie cérébrale, le score ASPECT	253
Conclusion	254
PARTIE III	
SCORES EN TRAUMATOLOGIE	
22. Scores de brûlures	
par AXELLE FERRY, MATTHIEU LEGRAND, BENOÎT VIVIEN	259
Facteurs de gravité d'une brûlure	260
Scores pronostiques	260
Conclusion	266
23. Scores de gravité en traumatologie	
par TANIA MARX, ANTOINE SIGAUX, THIBAUT DESMETTRE	268
Enjeux de la prise en charge des traumatismes sévères	268
Description des scores	269
Avantages, limites, validation	280
Conclusion	283
24. Règles en traumatologie des membres	
par JEAN-PAUL FONTAINE	286
Traumatismes de la cheville et du médio-pied	286
Traumatismes du genou	288
Perspectives	290

Conclusion	290
25. Traumatismes du rachis cervical :	
intérêt des scores prédictifs pour la prescription d'imagerie	
par MAURICE RAPHAËL	293
Développement	294
Validation	294
Règle NEXUS ou CCSR ?	295
Utilisation des règles	296
Mise en œuvre pratique	296
Conclusion	297
26. Scores pour le traumatisme crânien	
par LANDRY JACQUET, NATHALIE CHAPPELLE, KARIM TAZAROURTE	299
Scores pronostiques	300
Règles de prédiction diagnostiques	302
Règles de décision en pédiatrie	307
Conclusion	307

PARTIE IV
AUTRES ÉCHELLES ET SCORES

27. Échelles de triage en structure d'urgence	
par PIERRE-GÉRAUD CLARET, XAVIER BOBBIA, JEAN-EMMANUEL DE LA COUSSAYE	311
Validation	312
Niveau de preuve	314
Scores de triage développés pour les structures des urgences adultes	315
Scores de triage développés pour les structures des urgences pédiatriques	320
Scores de triage développés pour la médecine préhospitalière et la médecine de catastrophe	322
Pratique clinique	322
Conclusion	323
28. Scores disponibles sur internet et applications smartphones	
par FRANÇOIS JAVAUDIN, ERIC BATARD	326
Sites Internet	326
Applications pour smartphones	328
Conclusion	331
Abréviations et acronymes	333
Index	339

Préface

Les scores et règles cliniques en médecine ont intégré la pratique médicale depuis plusieurs décennies. Un ou vrage synthétique et complet sur leur usage en médecine d'urgence devenait nécessaire.

Nés d'une pensée algorithmique, et favorisés au siècle dernier par la naissance de la cybernétique, les scores ont pris une place de plus en plus importante avec le développement des mesures biologiques et des évaluations par l'imagerie. Ils appartiennent désormais au raisonnement médical.

De prime abord, on pourrait les regarder comme une assise solide de système expert basé sur les nouvelles technologies d'intelligence artificielle. Néanmoins ils recouvrent un champ de la pratique très fragmentaire et ne sauraient décrire à eux seuls un raisonnement médical bien plus complexe et multiparamétrique.

Tout le bon usage des scores, et des règles cliniques ou clinico-biologiques qui en découlent, repose sur le choix de la population ou le contexte où ils sont appliqués. Et ceux-ci comprennent souvent des items subjectifs pour lesquels seule l'expérience du clinicien permet d'en tirer le meilleur parti. Sans oublier que la participation active du patient influera sur la décision médicale finale. Maîtriser le raisonnement bayésien est le prérequis indispensable à l'usage de ces outils. Les tests statistiques pertinents ont depuis le milieu des années 1990 été précisés par l'*Evidence Based Médecine*. Les pièges les plus fréquents, tels que les valeurs prédictives négatives et positives, doivent être connus avant de décider l'emploi ou non d'une règle clinique dans sa pratique.

L'évolution de la pratique médicale vers une médecine personnalisée semble contredire l'usage de score ou règle clinique qui sont issus de travaux sur des cohortes de patients, appliqués ensuite à l'individu. Mais c'est justement parce que la médecine d'urgence est une porte d'entrée permanente des réseaux de soins et que 20 millions de passages ont lieu aux urgences chaque année que nous devons disposer d'outils de traitement des flux. La pratique de la médecine d'urgence a ses propres risques, entre un débordement souvent présent et une activité rythmée par les ruptures de tâches qui sont autant de sources d'erreur ou de difficultés à la décision. Dans ce contexte, les éléments objectifs apportés par les règles cliniques améliorent la sécurité des soins. Le patient est le premier bénéficiaire d'un praticien utilisant ces outils dans sa pratique.

Tous les scores ne sont pas dans cet ouvrage. Leur choix a été guidé par la fréquence des pathologies en service d'urgence, le bénéfice à leur emploi en termes de décision immédiate et d'épargne de moyen, et leur facilité d'usage dans la temporalité de la médecine d'urgence.

Enfin, un certain nombre de questions cliniques essentielles ne sont pas résolues car les pratiques médicales évoluent, le raisonnement algorithmique n'est pas adapté, une démarche hypothético-déductible est plus efficace, ou plus simplement le travail de recherche reste à faire.

Pour les enseignants, cet ouvrage est le moyen d'aborder les bénéfices de l'usage des règles cliniques et l'enseignement des qualités intrinsèques que doit posséder ce type d'outil. Pour l'apprenant, il sera le support à un usage rigoureux et d'une aide importante pour nombre de pathologies fréquentes et/ou vitales. Pour le clinicien urgentiste, il servira de référentiel aux bonnes pratiques et pourquoi pas de motivation à la création de nouveaux scores. Pour tous, l'ensemble des règles cliniques et scores de cet ouvrage ont été numérisés et sont disponible sur www.sfm.u.org.

Chacun aura compris tout l'intérêt de cet ouvrage coordonné par le Pr Patrick Ray à la demande de la Société française de médecine d'urgence. Tous connaissent ses qualités d'excellent clinicien et sa passion pour les biomarqueurs. Cet ouvrage ne pouvait être qu'une réussite.

Patrick MIROUX,
Urgentiste, DMU
Centre hospitalier universitaire d'Angers

Philippe LEVEAU,
Urgentologue, SMUR Urgences
Centre hospitalier Nord Deux-Sèvres

Pour accéder aux calculateurs de scores et formules proposés par la Société française de médecine d'urgence :



Remerciements

Avec mes remerciements et mon amitié pour le Professeur Bertrand Renaud pour son aide précieuse dans la réalisation de cette monographie.

Patrick RAY



Références en médecine d'urgence

Références en médecine d'urgence, collection placée sous l'égide de la Société française de médecine d'urgence, a pour objectif de proposer des ouvrages contribuant à la formation continue des médecins et des soignants urgentistes afin de leur apporter un savoir et un savoir-faire indispensables au quotidien.

Elle fait appel aux meilleurs experts francophones du domaine pour proposer au lecteur des monographies complètes sur les pathologies spécifiques des urgences ou des ouvrages plus pratiques centrés sur les techniques de soin qui accompagneront les soignants vers une prise en charge optimale des patients.

Elle s'adresse à tous les praticiens à la recherche d'outils pour actualiser leurs connaissances dans cette spécialité exigeante en constante évolution.

Scores en médecine d'urgence

En médecine d'urgence, les scores et règles cliniques (évaluation du risque en particulier), associés au raisonnement bayésien qui est le prérequis indispensable à l'usage de ces outils, ont intégré la pratique médicale. Dans cet ouvrage, nous nous sommes attachés à présenter les bénéfices et les limites de l'usage des scores pour les pathologies les plus fréquentes et/ou vitales en médecine d'urgence.

Unique, ce livre couvre un large éventail de scores utilisés en médecine d'urgence, en 4 parties : validation d'un score, scores en médecine, scores en traumatologie, autres échelles et scores.

Scores en médecine d'urgence s'adresse aux urgentistes et soignants en structure d'urgence ainsi qu'aux étudiants en médecine désireux d'approfondir leurs connaissances.

Patrick Ray est Urgentiste, Professeur des Universités – Praticien hospitalier, Responsable du Service d'Accueil des Urgences à l'Hôpital Tenon, APHP, Sorbonne Université, Paris.

Cet ouvrage réunit une soixantaine d'auteurs, tous spécialistes de leur discipline.

