



# AJMU

LE MAGAZINE

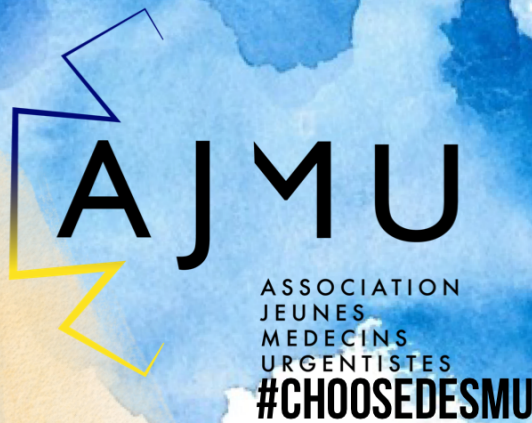
---

5 ans de DESMU,  
le bilan

RETEX :  
Urgences 2022

ACTU' : L'été  
sera chaud à l'hôpital

Traumatisme  
du rachis cervical



# AJMU

ASSOCIATION  
JEUNES  
MEDECINS  
URGENTISTES  
**#CHOOSEDESMU**



Chère lectrice, cher lecteur,

Mais quel bonheur de se dire que ce mois-ci on se parle autant ! Qu'on a eu l'occasion de se rencontrer au congrès Urgences 2022, qui s'est enfin à nouveau tenu en présentiel, qu'on va avoir l'occasion de discuter au cours de supers webinaires qu'on vous a concoctés sur les débouchés du DESMU (tu as noté les dates hein ?! Le 28 Juin et le 5 Juillet à 19h30), et qu'on se parle dans ce nouveau numéro du magazine de ton association préférée !

Ce mois-ci, je t'avoue tout, on s'est un peu mis en avant. Tu sais ce qu'on dit, personne ne va te lancer de fleurs, alors tu as raison de le faire toi-même. Il faut dire qu'on est hyper contents d'avoir pu prendre la parole au congrès pour présenter les résultats préliminaires de notre enquête (mais si, tu sais, celle avec laquelle on t'a harcelé pendant deux mois ?!) et d'avoir pu mettre des photos de nous dans notre propre magazine.

Et ça ouvre parfaitement le bal de la gloire au DESMU avec la campagne Futur Interne et ChooseDESMU qui va bientôt commencer sur tous nos réseaux. D'ailleurs, si tu es intéressé.e pour y participer en acceptant d'être un.e des internes disponibles pour répondre aux questions des externes, n'hésite pas à nous envoyer un mail à [contact.ajmu@gmail.com](mailto:contact.ajmu@gmail.com) :D

Je te souhaite une belle lecture !

Olivia



# SOMMAIRE

**DOSSIER : 5 ans de DESMU, bilan** 3

**RETEX : Congrès Urgences 2022** 6

**ACTU' : L'été sera chaud à l'hôpital (une histoire en 4 épisodes)** 9

**POINT DE COURS : Traumatisme du rachis cervical** 16

**« ON A VU, ON A LU »** 19

**PÊLE MÊLE** 20

**AGENDA** 21

**ANNONCES** 23

**PARTENAIRES** 25

# DOSSIER : 5 ans de DESMU, bilan

Après avoir passé l'ECN, toute une nouvelle promotion d'externes (9000) se prépare à choisir une spécialité et une ville de formation. D'abord bravo à eux !

## CLASSEMENT DES SPÉCIALITÉS

L'occasion pour *What's up doc* de revenir sur le classement des spés et des villes. L'année dernière la médecine d'urgence arrive 35/44 au classement, et gagne 2 places par rapport à l'année précédente. Le rang moyen de classement des internes choisissant la spécialité est 5429.

Toutes les données sur leur site : <https://www.whatsupdoc-lemag.fr/article/le-classement-whats-doc-2021-2022-des-chu-et-des-spe-est-arrive>

L'occasion aussi pour le Professeur Hausfater, responsable du DESMU à Paris, de faire un bilan sur le choix de la spécialité MU depuis 5 ans dans un article publié dans les annales de la SFMU.

<https://doi.org/10.3166/afmu-2022-0398>

	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Postes non pourvus</b>	0	16	7	0	0
<b>Dispersion de rang</b>	331- 8285	1103- 8693	374- 8708	541- 8399	349- 8452
<b>Rang moyen</b>		5393			5429
<b>Pourcentage de femmes</b>	51,7%				55,8%
<b>*Indice d'attractivité</b>	0,68				0,61
<b>**Arrêt définitif de l'internat</b>		3%			

\* Indice d'attractivité : calculé par la DREES, construit à partir de 3 valeurs : somme des classements des étudiants ayant choisi la spécialité + la somme des classements que la spécialité obtiendrait si elle était préférée unanimement par les étudiants + la somme des classements que la spécialité obtiendrait si elle était unanimement rejetée par les étudiants.

Plus l'indice est proche de 0 plus la spécialité est attractive.

\*\* Arrêt définitif de l'internat en 2018 : pour DESMU 3%, sur l'ensemble des spécialités 1,7%, pour la biologie médicale 19%

Un autre critère analysé est le solde des internes après droit aux remords, entrant et sortant.

En moyenne, toutes spécialités confondues 5% des internes de chaque promotion demandent un changement de spécialité. Pour la promotion de 2017 6,8% des internes de médecine d'urgence ont demandé un droit aux remords.

Si on prend on compte le flux entrant des internes d'autres spécialités vers la MU : le solde est positif ! avec un gain de 62 internes de plus ! ce qui fait de la médecine d'urgence la spécialité qui a gagné le plus d'internes cette année-là, juste devant l'anesthésie réanimation + 54 internes.

La majorité des internes se ré orientant vers la médecine d'urgence provient de l'internat de médecine générale.

L'analyse de ces chiffres conduit le Pr Hausfater a une certaine satisfaction concernant l'attractivité du DES avec une amélioration au cours des années. Il met cela en lien avec le magistral travail effectué par les urgentistes lors de la crise covid et mis en avant par les médias. Il souligne cependant que la qualité de vie est devenue un élément incontournable pour les étudiants dans le choix de leur spécialité et qu'il convient de poursuivre nos engagements et notre travail dans cette direction.

## ANALYSE DE L'AJMU : QUELQUES NUANCES

L'analyse objective des chiffres nous force à constater plutôt un équilibre, une stagnation qu'une amélioration : le rang moyen de choix à l'ECN ne changeant pas significativement d'année en année.

De plus il est difficile de dessiner une vraie tendance avec seulement 2 chiffres de l'indice d'attractivité (passant de 0,68 à 0,61).

Enfin si notre spécialité a le plus d'entrants après droits aux remords, c'est aussi parce qu'elle est l'une des plus disponibles après un remord : en effet pour pouvoir changer de spécialité il faut en choisir une qui était accessible au moment des choix post ECN avec notre rang de classement...

*Sachant que le plus important est que chacun se sente épanoui dans sa spécialité. C'est notre cas, et vous ?*

## ENQUÊTE AJMU

Quelques résultats avant la publication complète des données !

Merci d'avoir participé !

- nous avons pu obtenir 559 réponses complètes, soit près de 25% des inscrits en DESMU
- 73% des répondants avaient pour premier choix le DESMU
- Et pourtant 25% d'entre eux envisagent de se reconverter au cours de leur carrière *(et non, ce ne sont pas les 25% qui n'ont pas eu la spécialité qu'ils souhaitaient)*

Ceci étant dit, l'analyse des freins à l'attractivité permet de réaliser que les facteurs faisant envisager aux urgentistes de partir, sont des facteurs sur lesquels nous avons des marges de manoeuvre : lutte contre le travail en sous-effectif, réouverture de lits d'aval, diminution de la pénibilité du travail sont les 3 critères les plus importants pour renforcer l'attractivité de notre spécialité.

A contrario, on est soulagé de lire que le travail sous forme de garde et l'absence de suivi des patients ne sont pas des freins mais même des arguments en faveur de notre spécialité !



Marion et Olivia

# RETEX : Congrès Urgences 2022

Vous nous avez peut-être croisés : l'AJMU était bien au congrès Urgences à Paris les 8, 9 et 10 juin !

Découvrez notre retour sur ce fabuleux événement :)

## L'AJMU EST DANS LA PLACE

Hors de question de rater l'événement de l'année, nous étions bien évidemment sur place ! Nous avons été ravis de pouvoir échanger avec certains d'entre vous, et de croiser certains visages connus.

Comme tu l'auras vu dans le Dossier du magazine, notre Présidente, accompagnée de Céline Varron-Laroche y a même présenté quelques résultats préliminaires de l'enquête DESMU !



## DES CONFÉRENCES TOUTES PLUS INTÉRESSANTES LES UNES QUE LES AUTRES

Impossible d'assister à toutes les conférences, il a fallu faire des choix ! Heureusement que le replay en ligne existe !

Il faut être inscrit au congrès. Vous regrettez de ne pas vous être inscrits ? Pas de panique, l'inscription au congrès virtuel est toujours ouverte !

Mais bon pour l'année prochaine on vous recommande vivement de venir, rien que pour l'ambiance :D

On vous met quelques uns des take home message qu'on a retenu (liste non exhaustive) :

- Le futur du pré-hospitalier : les drones ?
- Bien vieillir aux urgences : diversifier son activité, cohésion d'équipe, se former et former les autres
- Traçabilité : importance du dossier écrit ++
- TRAMADOL dans la population générale : augmentation de la morbi-mortalité
- L'enfant n'est pas un adulte miniature : création d'un DU de régulation pédiatrique à Necker !
- Transfusion : pas de bilan martial préalable systématique
- ACR : une étude sur l'intérêt des corticoïdes en cours
- Score de Glasgow Blatchford dans les hémorragies digestives hautes : fiable pour définir une population à bas risque permettant une prise en charge ambulatoire
- Mise en place d'un protocole de service pour la sieste des soignants (« Un soignant reposé, c'est un patient en sécurité »)



*Des conférences interactives :  
ici Pierre Taboulet qui anime  
TheTabouletShow !*

## APPRENDRE PAR LE JEU

Plusieurs formats de compétitions ont été organisés pour se mesurer à ses collègues, le tout dans la bonne humeur !

Tout d'abord la très attendue **SimCup**. L'édition de cette année a été - sans surprise - riche en émotions. On espère voir des équipes de jeunes urgentistes pour l'année prochaine ;)



Deuxième compétition : **Intervilles** by SFMU Jeunes !  
Au programme : MCE sur mannequin, pose de VIO sur un oeuf, etc...  
Spectacle garanti !

3ème compétition : nous nous sommes pliés de rire au **Jeopardy** brillamment animé par Yonathan Freund et Jonathan Moisson le vendredi midi.  
Clins d'oeil à l'actualité, et beaucoup d'humour : nous avons passé un très bon moment !



### QUELLE CONNERIE N'A PAS DIT RAOULT?

- Il n'y aura pas de 2<sup>ème</sup> vague
- La République c'est moi
- Je ne suis pas un prophète même si je suis barbu
- Le COVID tue moins que les trottinettes

### B LES SCANDALES SANITAIRES

*Par peur des représailles en meute, l'organisation préfère masquer le visage de cet individu*

## URGENCES 2022 BY NIGHT



Nous avons pu boire quelques bières avec certains d'entre vous dans un bar à proximité du Palais des Congrès.  
Merci à tous ceux qui sont venus nous voir !  
A bientôt autour d'une bière.

Gaëlle

# ACTU' 1 : Emmanuel Macron aux urgences - 31 mai 2022 à Cherbourg

L'actualité étant riche ce mois-ci, on vous propose 4 chapitres sur le thème « L'été sera chaud à l'hôpital ».

Episode 1 : on revient sur le déplacement du Président de la République aux urgences du centre hospitalier du Cotentin le 31 mai 2022.

On se félicite que la 1<sup>ère</sup> sortie de terrain du Président soit pour l'hôpital public et un service d'urgence. On peut y voir une reconnaissance de notre situation particulièrement difficile.

Concernant son discours et ses annonces, vous les avez probablement tous entendus, mais revenons sur quelques points :

On aime être caressés dans le sens du poil :

« Reconnaissance et hommage aux soignants » ; « ce sont eux qui tiennent le système » ; les externes et les internes font un « travail formidable pour la communauté, très peu rémunéré »



La situation actuelle est selon lui le fruit d'une carence de formation et de mauvais choix préalables : « Dans la décennie qui vient on ne trouvera pas de solution parfaite car on n'a pas formé assez de soignants ».

Moi j'entends : « c'est la galère, ça va être de mal en pis mais ce n'est pas ma faute ».

Il reconnaît cependant un manque d'attractivité des métiers du soin, de qualité de vie, la perte de sens dans nos métiers.

Nous ne pouvons qu'être d'accord avec ce constat, cependant c'est une explication trop partielle de la situation, quid des lits hospitaliers ? de la médecine de ville ? ...

Concrètement le Président de la République a annoncé confier au Dr François Braun, son conseiller santé pendant la campagne présidentielle et président de SUDF, une mission de 4 semaines. A l'issue un rapport sera remis, le 1<sup>er</sup> juillet, pour identifier les manques, difficultés et solutions proposées, territoire par territoire.

*#tourdefrancedelaloose*

### **« S'ensuivront des solutions fortes » ...**

En attendant, pas de solution immédiate et concrète : il demande aux urgences de tenir une « organisation de combat », comme pendant la pandémie Covid (encore...). « Je peux vous garantir qu'on fera tout pour qu'elles (les urgences) tiennent » - qui ça on ? ; « le système ne repose que sur ceux et celles qui tiennent » ah, on parle donc des soignants, qui tiennent les murs, le système, ...

Le Président de la République a estimé que les solutions apportées localement étaient les plus pertinentes et se félicite de la régulation du flux de patients vers les urgences via le SAMU.

Si la crise Covid a en effet montré à la France entière les capacités d'innovation et d'adaptabilité formidables dont peuvent faire preuve les acteurs de terrain quand ils ne sont pas entravés par des pressions institutionnelles, nous ne pouvons pas souhaiter que se pérennise ni se généralise ce filtre général d'accès aux urgences, aux antipodes de notre vocation : offrir un accès aux soins dans l'urgence pour chacun.

Emmanuel Macron promet un investissement de plusieurs milliards pour la santé dans les années à venir et rappelle que les financements mis en place lors du Ségur de la santé sont encore en cours de déploiement.

Il souhaite faciliter le développement de la médecine de ville, favoriser les maisons de santé, développer les CPTS, aider à l'embauche de secrétaire médicale et à la délégation de tâches par du personnel paramédical pour libérer du temps médical, ... Enfin les étudiants en médecine sont, comme promis dans la campagne présidentielle, une des variables d'ajustement pour injecter rapidement des médecins sur le terrain : l'idée est de développer les terrains de stages dans les petites villes et zones rurales et d'inciter les internes de 4<sup>ème</sup> année de médecine générale à aller terminer leur formation en désert médical. Les syndicats d'étudiants en médecine devront rester vigilants à la qualité de la formation et de l'encadrement dans des zones déjà sous dotés en médecin : y a-t-il beaucoup de maîtres de stage ?

Marion

# ACTU' 2 : Brigitte Bourguignon au congrès Urgences - 8 juin 2022 à Paris

Episode 2 : c'est au tour de la ministre de la Santé de s'exprimer, au congrès de la SFMU.

Discours que vous pouvez retrouver dans son intégralité sur le site <https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/discours/article/discours-de-mme-brigitte-bourguignon-au-congres-urgences-2022>



## **Quelques annonces concrètes :**

- Doublement de la rémunération des heures supplémentaires et temps de travail additionnel cet été
- Cumul pension retraite et revenus d'activités pour les soignants retraités venant donner un coup de main cet été
- Travail possible pour les paramédicaux dès leur sortie d'école sans attendre la remise de diplôme

## **Quelques extraits**

*« Bien sûr ce sera difficile (...) mais voyons le comme une opportunité : c'est sans doute dans la tempête que les lignes bougent le plus et que naissent collectivement les solutions les plus innovantes »*

*« Nous sommes fiers des urgences. Votre contribution à la gestion de la crise a été exceptionnelle au cours des deux dernières années, et votre engagement, à l'approche de l'été, continue d'honorer votre communauté ».*

Ces annonces ont été reçues par des soignants en colère, et la ministre a dû sortir de la salle, huée par la foule.

Par ailleurs la ministre de la Santé va devoir répondre aux internes concernant la réforme de Docteur junior, toujours pas finalisée et cette 4<sup>ème</sup> année d'internat pour les médecins généralistes (dont le projet de loi a déjà été voté).

## **« L'été sera chaud : pas pour Mme Bourguignon... »**

Après les élections législatives, la Ministre de la Santé a présenté sa démission. Elle a en effet été battue par la candidate RN Christine Engrand à 56 voix près, en réalisant donc un score de 49,94%.

# ACTU' 3 : Réactions des soignants aux tensions hospitalières

Episode 3 : parole aux principaux concernés, à savoir les soignants.

## NOUVELLE GRÈVE

Une cinquantaine de cortèges prévus, une grève finalement peu suivie le 7 juin (*problème de communication ?*).

Les soignants n'ont peut-être même plus l'énergie de se mobiliser dans une grève ?

Ou alors doute de la capacité des institutions de faire la différence.

Les revendications ne changent pas : hausse des effectifs et des salaires, bien que l'urgence des réponses à apporter soit plus évidente que jamais.

Le mécontentement, la lassitude, l'épuisement sont bien là.

## LA FIN DE « L'OPEN BAR »

François Braun, en cours de rédaction de son rapport pour le Président de la République et la ministre de la Santé a déclaré que les « *urgences, ça ne peut plus être open bar* », c'est-à-dire : ouvertes pour tous, 7/7, 24/24 ? Il défend donc le principe d'un tri des patients en amont. « *Ça marche, il n'y a pas de perte de chance* ».

En 2019, plus de 21 millions de passages aux urgences ont été enregistrés, soit un nombre qui a doublé en 20 ans.

Il a le sens de la formule, on a hâte de lire son rapport.



Pierre Ninety  
@pierre ninety

L'hôpital public est dans un état catastrophique. La sonnette d'alarme a été sonnée depuis des années, bien avant le covid mais aussi pendant et désormais après...

Tout mon soutien va aux soignantes et soignants Il est temps de donner la place qu'ils méritent aux services publics

8:34 PM · 31 mai 2022 · Twitter for iPhone

6 002 Retweets 362 Tweets cités 38,7 k J'aime

## PROPOSITIONS DU SNPHARE

(Société National des Praticiens Hospitaliers Anesthésistes Réanimateurs élargi)

Parues début juin, rappel est fait que la situation est complexe et ne saurait être résolue d'un coup de baguette magique mais quelques propositions de mise en place rapide peuvent amorcer une amélioration.

Ils partent d'un postulat différent « *il faut sanctuariser l'accès aux soins à tous, pour tous, sans condition, et les urgences hospitalières participent grandement à cette mission* ». Réguler en amont ? oui, peut-être, partiellement, mais avec une grande prudence.

Les solutions pour les urgences et cet accès aux soins ne passent pas que par une réforme des urgences mais bien dans la revalorisation de tout le système : la médecine de ville est déjà débordée, la spécialisation des services d'aval et la place des plateaux techniques doivent être redéfinis.

« *Nous, nous ne prendrons pas plusieurs semaines pour formuler des propositions à mettre en place immédiatement car beaucoup d'entre elles, tout le monde les connaît déjà.* »

- Amélioration de la reconnaissance au travail : revalorisation du travail de nuit, de la permanence des soins, des salaires (notamment pour les PH ayant perdu l'équivalent de 4 ans d'ancienneté lors de la mise en place de la nouvelle grille de salaire), prise en compte de la pénibilité du travail de nuit pour les retraites, ...
- Amélioration de la qualité, de l'organisation, et de la valorisation des soins :  
AMONT : développement de la télé-consultation/ télé-régulation, mise en place d'un ratio patients/soignants minimum, rattrapage des effectifs soignants, adapter la tarification, généralisation des bed managers  
AVAL : filiarisation des prises en charge, lits réservés pour admission directe, nombre de lits en adéquation du % moyen d'hospitalisations quotidiennes

### **Organisations transitoires pour l'été 2022 :**

- Inviter les médecins non-urgentistes à participer à la permanence des soins, et rémunérer l'effort d'entraide
- Incitation/ réquisition par les ARS des transporteurs privés pour faciliter les retours à domicile
- Coordination SAU et hospitalisation publics/ privés sur un même territoire afin d'optimiser l'offre de soins
- « *S'il faut choisir entre maintenir une ligne de SMUR ouverte ou maintenir un SAU ouvert, ne pas être dogmatique et s'adapter aux conditions locales en cherchant avant tout à ne mettre en danger ni les usagers ni les professionnels de santé* »

## LETTRE OUVERTE DES SYNDICATS DE MÉDECINE

Plusieurs syndicats de médecine libérale ont écrit une « lettre aux français » pour répondre notamment aux fédérations hospitalières qui pensaient solutionner la tension aux urgences par une nouvelle sollicitation de la PDS et de la médecine libérale.

S'ils sont d'accord avec la nécessité d'une ré organisation rapide, ils déplorent qu'on laisse croire « la responsabilité des difficultés d'accès aux soins est le fait de vos médecins libéraux ».

Ils soulignent que la médecine de ville est elle aussi en souffrance, avec des médecins travaillant en moyenne 54h/ semaine et participant à la PDSA sans repos compensateur.

« Les soignants sont épuisés. Les hôpitaux publics, malgré le Ségur de la santé, sont en grande souffrance. (...) la médecine libérale, bien moins accompagnée dans le cadre de la crise covid, n'est pas épargnée. Elle est aussi en très grande tension en raison d'une démographie en baisse ».

Marion

# ACTU' 4 : Brèves d'actualités

Episode 4 : quelques petites nouvelles supplémentaires.

## **LE TEMPS DE TRAVAIL DES INTERNES ENFIN VÉRIFIÉ ?**

Le conseil d'état, mercredi 8 juin, a bien réaffirmé que les hôpitaux doivent mieux gérer et décompter le temps de travail des médecins et des internes.

Le recours lancé par l'ISNI n'a pas été approuvé juridiquement et le gouvernement n'a pas été condamné mais l'incitation à la vérification et au respect du temps de travail est bien réelle.

## **LES POMPIERS POURRONT EFFECTUER DES SOINS D'URGENCE**

Le texte est paru au journal officiel en avril. Plus de 250 000 pompiers de France sont à présent nommés « techniciens, spécialistes des soins d'urgence ».

Cela leur permettra notamment d'administrer certains antalgiques, de la Ventoline, réaliser un ECG... Dans quel cadre : après validation d'une formation et prescription orale du médecin régulateur du SAMU.

Comme d'habitude un certain nombre de médecins est contre.

Pourquoi refuser de l'aide ? De quelle crainte est-ce la manifestation ?

Nous avons plus de travail que nous ne pouvons en faire ; travaillons ensemble, en tant qu'acteurs du système de santé et de secours pour offrir les meilleurs soins aux patients.

Le quotidien du médecin a publié en mai le résultat d'un sondage auprès de 377 médecins : 75% environ se prononçaient contre la délégation de tâches aux pharmaciens. Affligeant.

## **ECNI**

Plus de 9000 étudiants ont passé l'ECN la semaine dernière : félicitations et bienvenue !

Marion

# POINT DE COURS : traumatisme du rachis cervical

Savais-tu que le collier cervical c'est old-school ? Non ? Alors ce point de cours est fait pour toi !

Tout d'abord, j'aimerais commencer ce point de cours en t'invitant à lire cet excellent article écrit par @Rhazelovitch de Twitter, qui m'a donné envie de m'intéresser de plus près aux traumatismes cervicaux

—> <https://la-mine.net/2017/11/18/limmobilisation-en-prehospitalier-il-est-temps-de-tout-changer/>

Le port du collier cervical pour un traumatisme du rachis cervical est remis régulièrement en question. Les études qui prouvent ses effets délétères sont de plus en plus nombreuses, avec notamment la difficulté de gestion des voies aériennes supérieures et l'augmentation de la pression intra-crânienne par gêne du retour veineux.

## QUELLES SONT LES INDICATIONS ET LES MODALITÉS DE L'IMMOBILISATION DU RACHIS ?

Ceci est la première question posée dans les RFE de 2019 sur les traumatismes vertébro-médullaires. (<https://sfar.org/download/rfe-trauma-vertebro-medulaire/?wpdmdl=24464&refresh=62acf3504447a1655501648>)

**« Il faut probablement immobiliser précocement le rachis de tout patient traumatisé suspect de lésion rachidienne pour limiter l'apparition ou l'aggravation d'un déficit neurologique à la phase initiale. »**

### Quand immobiliser le rachis ?

Pour savoir si vous avez besoin d'immobiliser le rachis d'un patient traumatisé, vous pouvez utiliser les règles **NEXUS** (National Emergency X-radiography Utilisation Study), largement évaluées dans la littérature :

- douleur postérieure médiale
- déficit neurologique focalisé
- trouble de vigilance
- suspicion d'intoxication
- douleur distractive

Si votre patient ne présente aucun de ces critères, pas d'immobilisation du rachis. (On est d'accord, vous serez souvent limité par le critère « douleur distractive »)

### Comment immobiliser le rachis ?

- rachis cervical : si nécessaire (cf critères Nexus détaillés plus bas), utiliser des blocs latéraux. Le collier cervical sera utilisé à défaut
- rachis thoraco-lombaire : plan dur pour la phase d'extraction, puis matelas à dépression



Pour résumer :

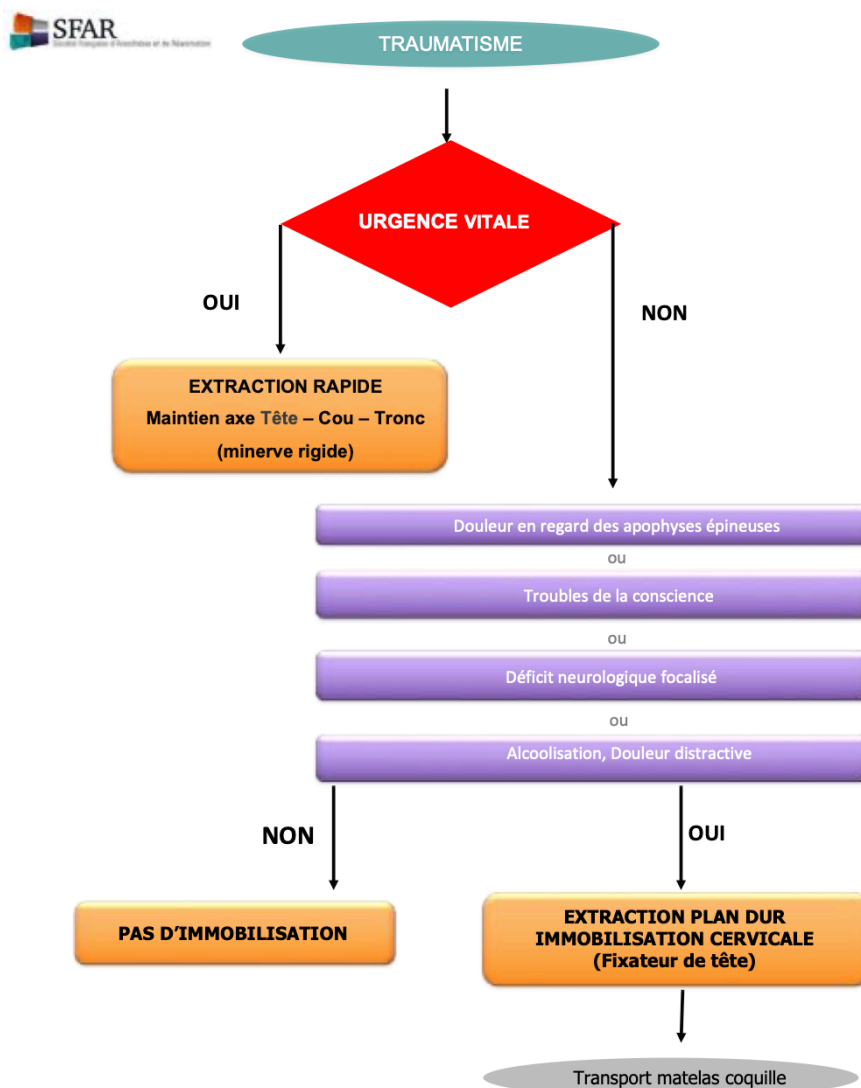
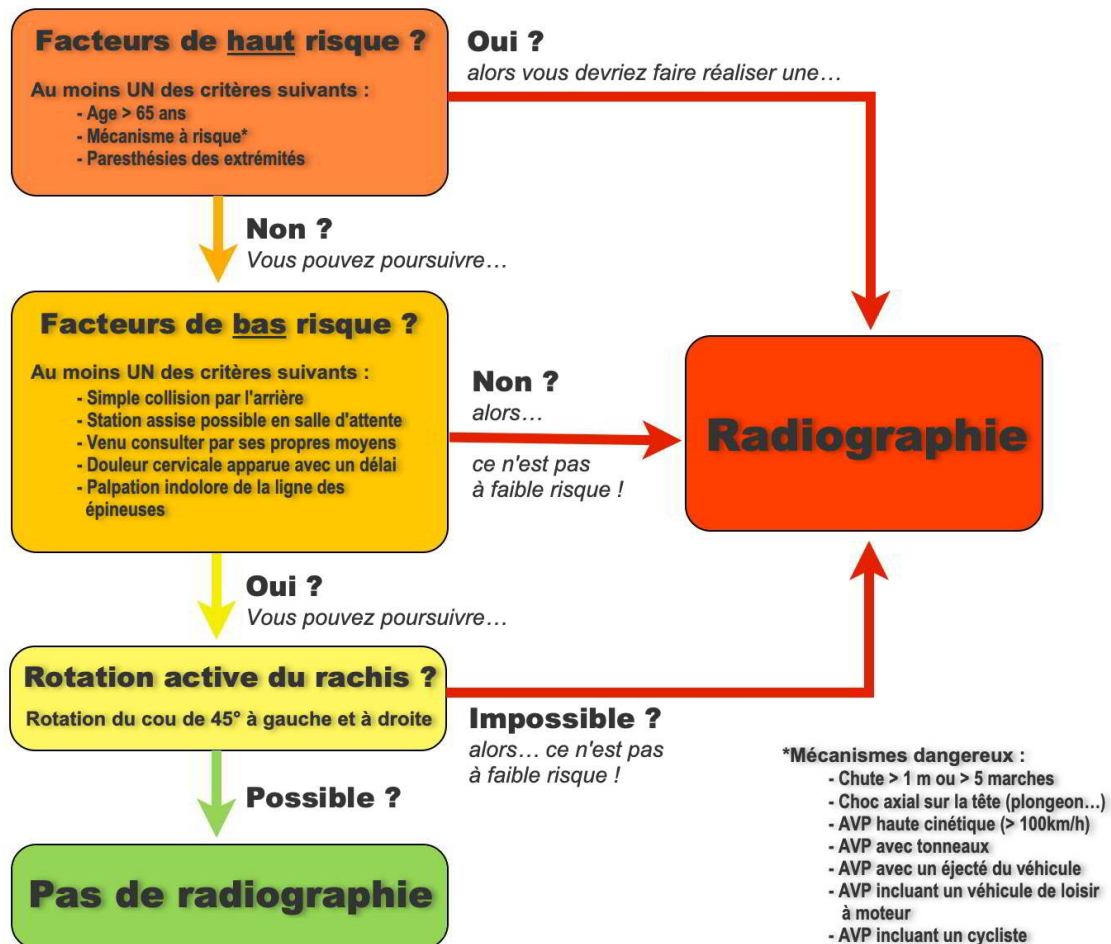


Figure 1 – Algorithme sur l'immobilisation rachidienne des patients avec ou à risque de lésion médullaire cervicale (Avis d'experts)

## QUAND FAIRE UNE IMAGERIE ?

Vous voyez un patient aux urgences, et vous vous posez la question de lui faire une radio ? (Exemple : le patient qui est arrivé avec un collier cervical posé en pré-hospitalier, mais qui ne se plaignait pas spontanément de son rachis ?)

La **Canadian C Spine Rule** est faite pour vous !



J'espère que l'indication d'une immobilisation du rachis cervical ainsi que les indications pour faire une imagerie sont plus claires pour toi !

Gaëlle

## ON A LU, ON A VU

Parce qu'on est urgentiste, mais pas que !

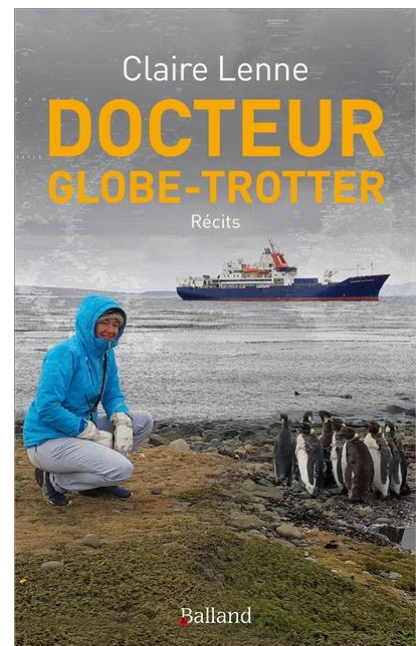
On vous conseille un titre musical, un livre, un film, ... Une oeuvre à nous partager ? → [contact.ajmu@gmail.com](mailto:contact.ajmu@gmail.com)

/LIVRE/ **Docteur globe trotter** - Claire Lenne

L'auteure, médecin urgentiste, partage le carnet de voyage retraçant ses affectations « atypiques » aux Antilles, en Guyane, et sur un bateau d'explorations scientifiques dans l'hémisphère sud.

Les notes se succèdent. Particularités des cultures locales, connaissances de volcanologie, désorganisation du système de santé, vie sociale dans un milieu aussi clos qu'un navire en expédition pour plusieurs semaines, réflexion sur le besoin de cette hyper active de se sentir toujours en mouvement parsèment l'énumération de cas médicaux rencontrés dans ces trois affectations temporaires.

Liliane



/SÉRIE/ **Obi-Wan KENOBI**

Une nouvelle série de l'univers de Star Wars, signée Disney +, composée de 6 épisodes et sortie fin Mai. Et si tu aimes Star Wars et que tu l'as loupée, ou que tu hésites, fonce. Vraiment, fonce. J'ai encore des frissons en y repensant. La beauté des scènes. Les références. Les thèmes musicaux. Je n'ai pas les mots pour décrire le génie de cette série. Et je m'en voudrais de te spoiler alors juste crois-moi, et regarde la.

Olivia

# PÊLE MÊLE

Racontez nous vos meilleures sorties SMUR, vos histoires aux SAU, et partagez vos plus belles photos ! → [contact@ajmu.fr](mailto:contact@ajmu.fr)



Le 31 mai 2022, un exercice attentat a regroupé les pompiers, la police et le SAMU 79 au Géant de Chauray (79).

<— ici la tente pour le PMA (Poste Médical Avancé)

La remorque PSM (Poste Sanitaire Mobile), qui contient tout le matériel médical avec la pharmacie était présente !



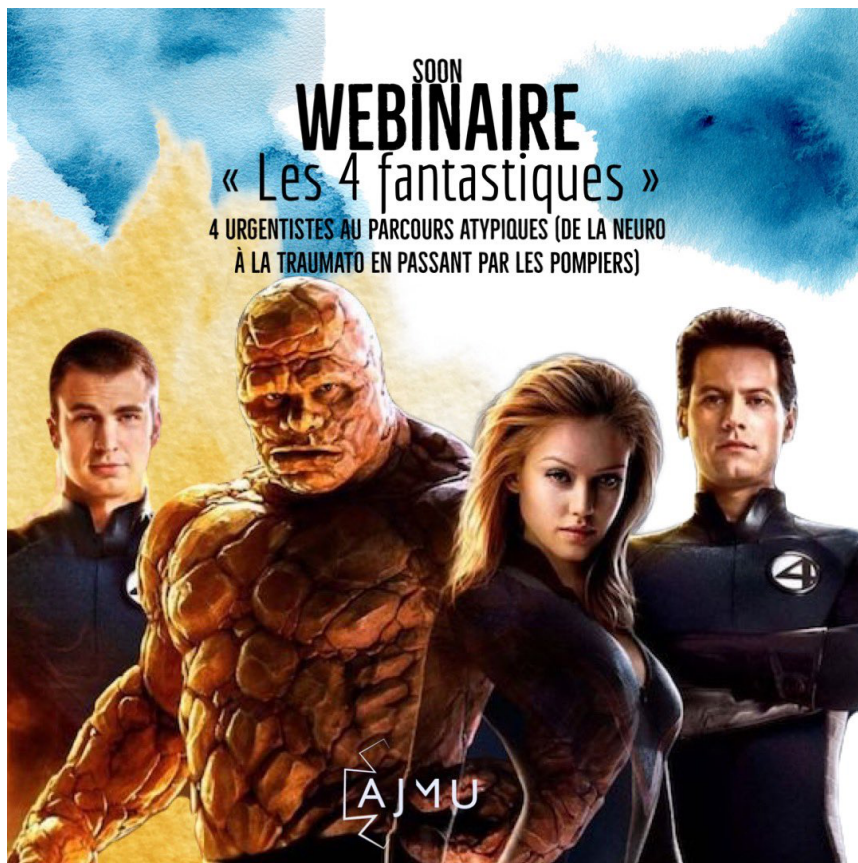
# AGENDA

Pour ne rien rater !

## AJMU : LE MAGAZINE

Notre prochain numéro sera une édition spéciale été, un numéro unique pour les mois d'été ! Pause estivale pour l'AJMU :D

## CAMPAGNE FUTUR INTERNE - BY AJMU



On démarre notre fameuse ~~propagande~~ Campagne Futur Interne (#ChooseDESMU) avec un webinaire présentant plusieurs modes d'exercice de la médecine d'urgence. 1er épisode **Mardi 28 juin 2022 à 19H30 !**  
#LaMUcestFANTASTIQUE

## URGENCES - LE MENSUEL PAR LA SFMU



Urgences le Mensuel c'est fini pour cet été ! Le prochain aura lieu le 12 septembre ! N'hésite pas à t'inscrire au congrès Urgences même si tu ne peux pas te déplacer : tu pourras accéder à la version en ligne !

## CONGRÈS CIMU

Nous avons le regret de vous annoncer le report du Congrès des Internes de Médecine d'Urgence à **octobre 2023** au lieu d'octobre 2022 comme initialement prévu.

Stay tuned, it's gonna be legend - wait for it - dary. LEGENDARY !

## CONGRÈS ET FORMATIONS



## A VENIR

15 juillet : journée mondiale des compétences des jeunes

28 juillet : journée mondiale contre l'hépatite

30 juillet : journée internationale de l'amitié

# ANNONCES : offres d'emploi

Retrouvez toutes nos annonces d'offre de poste et de remplacement sur notre site internet [ajmu.fr](http://ajmu.fr)

Voici les dernières annonces que nous avons reçu :



Les urgences du **CH de Lourdes** proposent un poste


Les cliniques ELSAN proposent des gardes en JUILLET et AOUT ainsi que possibilités d'installation à : Grand Narbonne ; Caen ; Albi ; Alès ; Clermont Ferrand ; Montauban



Urgences pédiatriques du **CH de Pau** proposent un poste

Les urgences du **CHU de Grenoble** et du site de Voiron cherche des urgentistes





# **ANNONCES : enquêtes et thèses**

## **THÈSE MÉDECINE - ETAT DES LIEUX SUR LA FORMATION DES INTERNES DE DESMU À L'ETT**

Bonjour à tous,

Voici un questionnaire dans le cadre de ma thèse « Etat des lieux sur la formation des internes de DESMU à l'ETT »

Il s'adresse à tous les internes de DES MU depuis sa création en 2017,

La participation de tous est importante pour être représentatif et faire évoluer notre formation,

C'est anonyme, et cela ne vous prendra que quelques minutes,

Je vous conseil de le réaliser à partir d'un ordinateur, et d'ouvrir les liens des vidéos sur un nouvel onglet (clic droit sur le lien)

Je compte sur vous !

Amicalement

Chrystal Monseur

<https://apps.evalandgo.com/form/196259/s/?id=JTk5cCU5NHAIOUEIQjE=&a=JTk1ciU5N2oIOUIIQjI=>

## **TRAVAIL DE RECHERCHE - DOC'IRA**

Nous vous proposons de participer à une étude visant à établir un état des lieux concernant les connaissances et les utilisations en pratique clinique des définitions d' « insuffisance respiratoire aiguë » (IRA) et de « détresse respiratoire aiguë » (DRA). Cette étude est réalisée par le Dr Côme Bureau, le Dr Maxens Decavèle et le Pr Alexandre Demoule.

Cette étude vise à :

- 1) dresser un état des lieux des définitions de DRA et IRA auprès d'un large public de praticiens et d'étudiants,
- 2) évaluer le diagnostic proposé devant des situations cliniques spécifiques

Votre participation à cette étude permettra d'améliorer les connaissances sur la maîtrise de ces définitions par les étudiants et les praticiens.

<https://fr.surveymonkey.com/r/MRTDRYK>

**PARTENAIRES**

