

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 4 juillet 2017

Hôpital cantonal de Genève

[Alternative strategy to inpatients hospitalization for acute medical conditions](#)

Dr H. Spechbach

L'article c'est "Alternative Strategies to Inpatient Hospitalization for Acute Medical Conditions: A Systematic Review. Conley J, JAMA Intern Med. 2016 Nov 1;176(11):1693-1702".

Pour ne rien vous cacher...je me suis ennuyé...

L'idée c'est de voir comment on peut décharger l'hôpital en traitant ambulatoirement certaines pathologies que l'on hospitalise habituellement...

C'est un travail rétrospectif qui se base sur 25 revues représentant 123 études ayant comparé les soins hospitaliers aux soins ambulatoires pour l'embolie pulmonaire, la pneumonie acquise en communauté, la neutropénie fébrile induite par la chimiothérapie, la thrombose veineuse profonde, la diverticulite aiguë, la colique néphrétique, la BPCO décompensée et l'insuffisance cardiaque...

L'énumération est assez plombante, d'autant que tout va dépendre des critères de gravité déterminés par des scores avec lesquels je ne suis pas familiers...

On notera qu'alternativement à l'hôpital il y a...

- The quick diagnostic unit
- The hospital at home
- The observational unit...

On notera aussi que globalement les patients sont satisfaits, et que ni les complications, ni la mortalité est augmentée...

On soulignera que tout ça c'est possible avec des « bons patients » low risk...mais la tendance générale qui nous vient des USA et d'Australie, c'est plus de domicile et moins d'hôpital...et ça c'est plutôt bien...à condition qu'on n'économise quand même pas trop dans les hôpitaux...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch