



Un traumatisé grave par accident de la route sur dix meurt à l'hôpital parce qu'il n'a pas été transféré à temps et dans les conditions adéquates

Bella Hounkpe Dos Santos, Donatien Daddah, Yolaine Glele Ahanhanzo, Alphonse Kpozehouen

Au Bénin, l'organisation de la référence et des soins pré hospitaliers est encore insuffisante, ce qui allonge le délai de référence et fait que très peu de traumatisés transportés dans les services d'urgences bénéficient de soins pré-hospitaliers. Cette situation contribue à une augmentation de la mortalité hospitalière.

Les résultats de l'étude montrent que des facteurs tels que le délai de transfert, le mode de transport sont à l'origine des décès par traumatismes des accidents de la route. Plus le délai entre l'accident et l'arrivée à l'hôpital augmente plus le risque de mourir augmente.

Pour éviter ces décès, il est important de mettre en place un système de référence médicalisé dans le pays en renforçant les ambulances, les services des sapeurs-pompiers et de la police.



Faits saillants

- **10** traumatisés graves sur 100 étaient décédés après le transfert à l'hôpital
- **35.4%** étaient parvenus à l'hôpital moins d'une heure de temps après la survenue de l'accident
- Les délais de transfert étaient de 2.5 heures pour les décédés contre 1.2 heures chez les non décédés
- Les sujets parvenus à l'hôpital plus d'une heure de temps après la survenue de l'accident avaient **4,9** fois plus de risque de mourir à l'hôpital

Introduction

Au Bénin, les accidents de la route représentent la première cause de décès par traumatismes. Selon des études antérieures, plusieurs facteurs contribuent à la survenue de décès chez les traumatisés en milieu hospitalier. Parmi ces facteurs, on retrouve le délai de transfert des patients à l'hôpital, surtout dans les pays n'ayant pas mis en place un système pour la référence médicalisée rapide des accidentés.

La présente étude réalisée dans le cadre du projet de Recherche Multidisciplinaire de Prévention des Accidents de la Route (ReMPARt), a apprécié l'effet de ce facteur par rapport à la survenue des décès hospitaliers chez les traumatisés graves par accident de la route au Bénin.

Approche

Les données ont été collectées dans 5 hôpitaux auprès de 1871 sujets admis pour traumatismes par accidents de la route de juillet 2019 à janvier 2020. Les patients présentant des lésions graves

ont été retenus pour l'étude. Par la suite, des analyses ont été faites pour identifier les facteurs qui ont influencé les décès survenus chez ces patients.

Résultats

Environ **10** traumatisés graves sur **100** étaient décédés dans l'intervalle de **0 à 24 jours** après leur admission à l'hôpital.

45.6% des traumatisés graves étaient transportés vers l'hôpital par les sapeurs-pompiers ou la police. Parmi eux, seulement **12%** ont bénéficié de soins pendant le transport : mise en place d'une attèle ou d'un garot de fortune.

Un peu plus du tiers des traumatisés graves (**35.4%**) étaient parvenus à l'hôpital moins d'une heure de temps après la survenue de l'accident.

Les sujets décédés avaient mis plus de temps pour être transférés à l'hôpital, soit **2.5 heures** contre **1.2 heures** chez les non décédés ; ce qui augmentait **4,9 fois** pour eux le risque de mourir.

Les traumatisés ne portant pas de moyens de protection (casques, ceintures de sécurité et autres) avaient **4.2 fois** plus de risque de mourir des suites de leur accident que ceux qui en portaient.

Les sujets qui avaient des blessures à la tête avaient **32.8 fois** plus de risque de mourir à l'hôpital que ceux qui n'en avaient pas.

Les sujets référés par l'ambulance avaient **4.7 fois** plus de risque de décéder que ceux référés par les parents ou témoins de l'accident.

Par ailleurs, ceux référés par la police ou les sapeurs-pompiers avaient **7.0 fois** plus de risque de mourir, car ces derniers ne sont ni équipés ni formés pour faire des soins médicaux d'urgence pour stabiliser les patients.

Conclusion

La présente étude a confirmé que le délai de référence figure parmi les facteurs expliquant les décès liés aux traumatismes graves lors des accidents de la route. A ce facteur s'ajoutent le mode de transport vers l'hôpital, la localisation à la tête des lésions et le non port des moyens de protection.

Une prise en charge rapide et adéquate depuis le lieu de l'accident des traumatisés par accidents de la route est nécessaire pour réduire les décès.

Recommandations

- Mettre en place un système de référence décentralisé, bien organisé, médicalisé, gratuit, doté de personnel qualifié et d'ambulances équipées aussi bien au niveau des hôpitaux qu'au niveau périphérique communal voire arrondissement ;
- Renforcer les sapeurs-pompiers en ressources humaines qualifiées et en véhicules équipés pour l'administration de premiers soins adéquats ;
- Renforcer les équipes soignantes des hôpitaux afin d'assurer la présence d'agents qualifiés pour assister les blessés graves référés vers les hôpitaux ;
- Mettre en réseaux les sapeurs pompiers et les hôpitaux pour permettre une collaboration qui facilite la référence médicalisée et la prise en charge hospitalière rapides des traumatisés.

Sources consultées

Hounkpe Dos Santos B, Glele Ahanhanzo Y, Kpozehouen A, Daddah D, OUENDO E-M, Coppieters Y, LEVEQUE A. Referral conditions for severe road traffic injuries and their influence on the occurrence of hospital deaths in Benin

Remerciements

Merci à madame Solange DABIRE pour la relecture de la note.

Contacts

Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin : irsp@irsp-ouidah.orb



