



Centre Hospitalier Régional
Universitaire de Lille

Les logiciels de réanimations : Quelles fonctionnalités pour quel service (Réanimation, Soins Intensifs, Unité de Soins Continus)

Fabrice Hérault : DSI CHRU LILLE

- Les grandes fonctionnalités attendues
- Les résultats attendus
- Les grandes fonctionnalités proposées
- La définition des types de lit
- L'adaptation des outils au service
- Conclusion

Les attentes

- Récupération automatique des données administratives du patient
- Acquisition automatique des paramètres vitaux du patient
- Présentation des écrans paramétrables par métier
- Informatisation totale du contenu du dossier médical :
 - Diagnostics
 - Observations, notes d'évolution
 - Prescriptions
 - Scores, CR hospi
- Informatisation totale du contenu du dossier de soins :
 - Feuilles de surveillance
 - Plan de soins
 - Transmissions infirmières
 - Démarche de soins, protocoles thérapeutiques
- Réception des résultats d'analyses biologiques
- Intégration de tout type de documents
- Traçabilité, sécurité
- Analyse de données et requêtes statistiques

- Qualitatifs :

- Assistance à la prise en charge du patient (efficacité et qualité du travail)
- Amélioration de la qualité de l'information
- Amélioration de la qualité du dossier médical
- Disponibilité des données en toute circonstance

- Quantitatifs :

- Atteinte de l'exhaustivité du codage des actes PMSI

Les fonctionnalités proposées par les éditeurs (1/2)

- Toutes les solutions existantes avec un parc installé conséquent sont interfacées avec les progiciels de gestion d'identité du marché
- Tous proposent un catalogue de connexions possibles aux appareils biomédicaux (soit par un développement spécifique, soit par la solution Capsule) permettant l'acquisition automatique des données relevées
- Les interfaces applicatives ne sont pas toutes disponibles :
 - Résultats d'analyses biologiques et accès PACS OK
 - Livret thérapeutique et prescription connectée KO
- Toutes les solutions n'offrent pas la même ergonomie
- Dossier du patient nécessitant une phase de paramétrage :
 - Recueil de données sur un formulaire structuré à l'entrée du patient
 - Suivi de la prise en charge médicale
 - Représentation du cas patient
 - Lecture en un coup d'œil des informations pertinentes pour la prise en charge
 - Prescriptions thérapeutiques (définitions de groupes de prescriptions et de « protocoles »)
 - Suivi de la prise en charge paramédicale
 - Prise de poste
 - Transmissions ciblées
 - Pansements/appareillages

- Dossier du patient ne nécessitant pas ou peu de paramétrage :
 - Suivi de la prise en charge paramédicale
 - Plan de soins
 - Pas de recopie des données sur différents supports (saisie unique et présentation sur différents écrans)
 - Saisie possible d'un soin/acte en décalage avec l'heure réelle et validation/approbation à l'heure exacte
 - Alertes pour toute nouvelle prescription

• Réanimation

- Patient avec défaillances vitales, multi viscérales
- Présence d'un médecin réanimateur 24/24

• Soins intensifs

- Patient avec défaillances vitales, mono viscérales
- Présence d'un médecin ou d'un interne 24/24

• Surveillance continue

- Patient avec risque de défaillances vitales, sans assistance respiratoire (sauf très ponctuelle)
- Présence d'un médecin 24/24 non exigé sauf en cas d'assistance respiratoire

L'adaptation de l'outil au service

- Pour un outil de réa, qui peut le plus peut le moins mais coût plus important
 - Applications à tout type de lit :
 - Surveillance de base
 - Plan de soins
 - Macroscibles
 - Résultats d'analyses biologiques
 - Adaptations nécessaires pour :
 - Groupes de prescriptions
 - Surveillance adaptée (VI, VNI, Chir, SAP, ...)
 - Scores
 - Pour chaque type de lit, on définit le nombre de connexions biomédicales :
 - Réa : 1 moniteur, 1 respirateur, 1 SAP + connexions temporaires (ex : hémodialyse, PicCO, ...)
 - Soins intensifs : 1 moniteur, 1 respirateur, 1 SAP + 1 connexion temporaire
 - Soins continus : 1 moniteur, 1 respirateur
- Alternative : logiciel de dossier médical non spécifique + connexions aux appareils biomédicaux
 - Applicable qu'aux unités de surveillance continue ?
 - Fonctionnalités : plan de soins, prescriptions

- L'offre s'est étoffée mais est assez disparate
- Tous les logiciels proposent des connexions de base et répondent aux besoins des services
- Un paramétrage est indispensable quelque soit l'outil et le type de service
- Des lacunes concernant le circuit du médicament
- L'accompagnement au changement est primordial



Centre Hospitalier Régional
Universitaire de Lille

Les logiciels de réanimations : Quelles fonctionnalités pour quel service (Réanimation, Soins Intensifs, Unité de Soins Continus)