

Installation et suivi des appareils d'hémostase délocalisée aux blocs CCV à Lille

Anne Bauters

Essais réalisés en juillet- août 2006

- 84 blocs surveillés à 3 temps (258 mesures)
- Nb de valeurs disponibles
 - 198 (+7 T3) pour Hemochron *jr*
 - 136 (+5 T3) pour ACTII (bloc 3 = 13 pts)

Résultats des essais (résultats ininterprétables)

Hemochron jr signature

ACT + Medtronic

Résultats « HIGH »

6 temps « high » (3%)
(>1005 s)

18 temps > 999 sec
(12,4%)

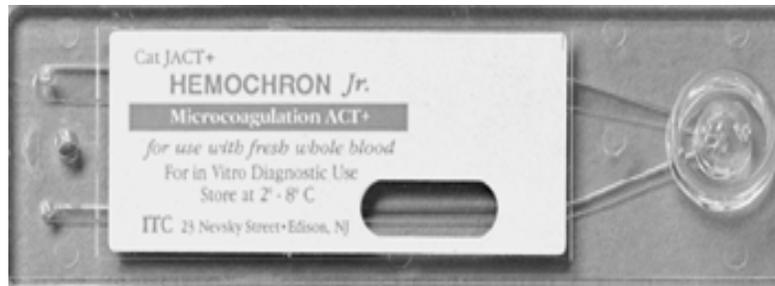
Discordance des mesures

entre les 2 mesures (10%)
(dont 5 > 200s)

Erreurs manip ou résultat non dispo

3,5%

25%



Financement?

- **Les équipements ont été achetés sur le budget d'investissement dans le cadre du programme d'équipement médical du pôle CCV et les consommables acquis sur le budget d'exploitation de ce pôle**

Installation des machines au cours de l'année 2007

Nombre d'héparinémies CEC réalisées par an

- **2006 = 1220**
- **2007 = 1121**
- **2008 = 490**
- **2009 = 10/ mois**

Monitoring des effets anticoagulants de l'héparine non fractionnée (HNF) pendant la CEC

Le monitoring de l'anticoagulation doit être réalisé

- avant l'administration de l'HNF,

- 5 minutes après administration d'HNF

avant le début de la CEC (si l'intervalle entre ces deux moments est supérieur à 15 minutes),

- puis régulièrement (toutes les 30 minutes ou plus fréquemment si nécessaire) pendant la CEC.

Valeur cible au cours de la CEC

Cible calculée suite aux essais réalisés au bloc en juillet et Aout 2006

ACT mesurés à différents temps de la CEC (après bolus, puis en cours de CEC avant neutralisation par la protamine)

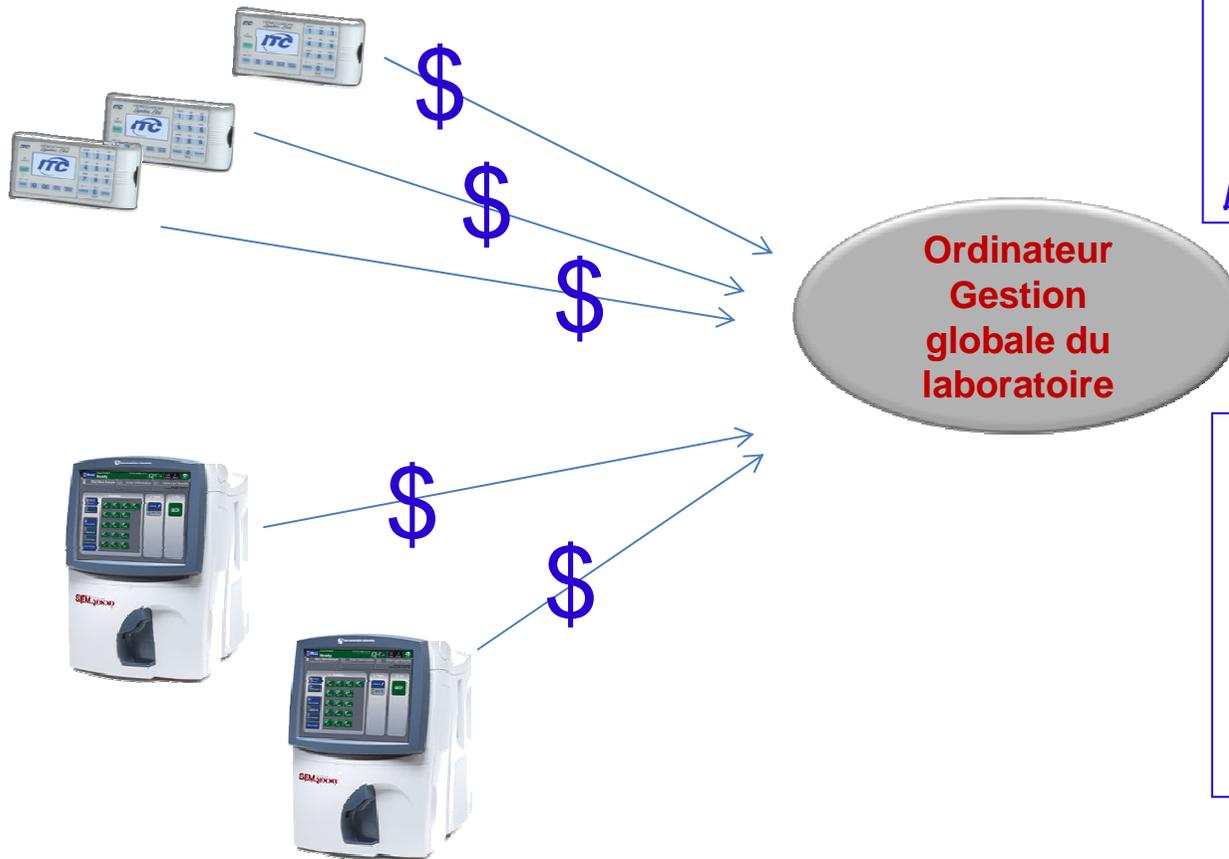
Valeurs cibles : 450-480 sec

Utilisation

- Saisie du numéro de venue patient (IEP = 7 caractères) à chaque ACT mesuré
- Pas de connection réseau (en cours d'étude)
- Passage des contrôles électroniques chaque matin, relevé manuel avec nom d'utilisateur (IADE en général) et date
- Passage des contrôles liquides par le biologiste à chaque réception de consommables (1x/mois)

Notions de structure de communications

Connexion directe:



Développement programmes :

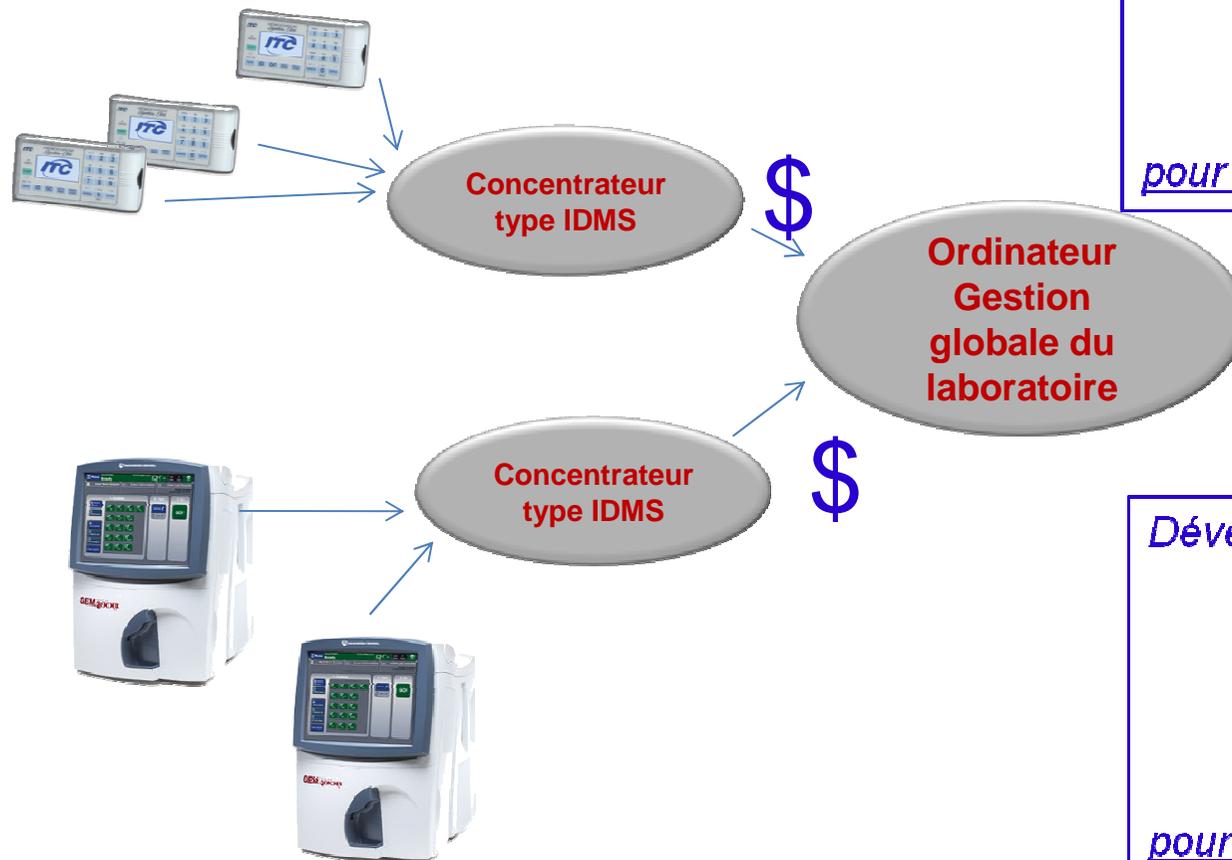
- *interface communication \$*
 - *Gestion appareil \$*
 - *Gestion résultats \$*
 - *Gestion des contrôles \$*
- pour cette gamme uniquement!*

Développement programmes :

- *interface communication \$*
 - *Gestion appareil \$*
 - *Gestion résultats \$*
 - *Gestion des contrôles \$*
- pour cette gamme uniquement!*

Notions de structure de communications

Connexion concentrateur dédié:



Développement programmes :

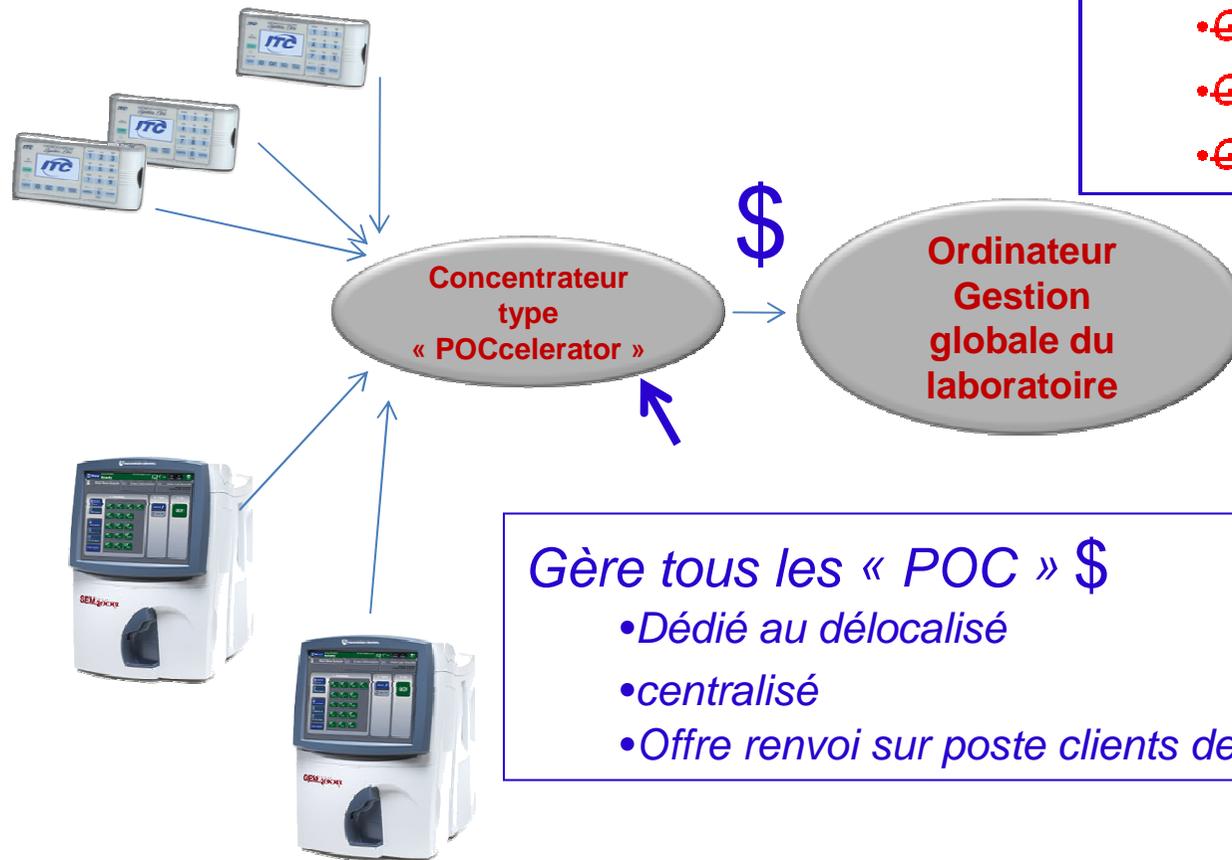
- *interface communication \$*
 - *Gestion appareil \$*
 - *Gestion résultats \$*
 - *Gestion des contrôles \$*
- pour cette gamme uniquement!*

Développement programmes :

- *interface communication \$*
 - *Gestion appareil \$*
 - *Gestion résultats \$*
 - *Gestion des contrôles \$*
- pour cette gamme uniquement!*

Notions de structure de communications

Connexion concentrateur ouvert:



Développement programmes :

- interface communication \$
- ~~Gestion appareil \$~~
- ~~Gestion résultats \$~~
- ~~Gestion des contrôles \$~~

Gère tous les « POC » \$

- Dédié au délocalisé
- centralisé
- Offre renvoi sur poste clients des résultats

IDMS et POCcelerator

- **IDMS :**



- logiciel dédié exclusivement aux appareils ITC
- Équivalent d'un logiciel de gestion de laboratoire pour nos appareils
- Connectable au système du centre (par le client)
- Ne s'installe que sur un monoposte

- **POCcelerator** : développé par Conworx société allemande



- logiciel ouvert à tout type de délocalisé
Gaz du sang, glycémie, marqueur cardiaque, etc.
La passerelle pour l'Elite et l'IRMA est opérationnelle
- Équivalent d'un logiciel de gestion de laboratoire pour le délocalisé
- Connectable au système du centre (par Conworx)
- Offre la possibilité de récupérer la démographie du patient
- Offre la possibilité d'être multiposte (visualisation dans un service)
- Leur marché actuel la traçabilité des glucomètres (CHU Bordeaux)