

LE DEPLOIEMENT DU DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ EN REANIMATION

CONTEXTE

- En 2004, acquisition du logiciel « dossier patient informatisé Dxcare » par le CH.
- En 2011, lancement du programme « hôpital numérique » par la DGOS , adhésion du CH en tant que projet d'établissement.
- En 2012, informatisation du dossier patient en réanimation.

AVANT LE DÉPLOIEMENT

- 1^{ere} réunion en février 2012 avec le BSI, la réanimation et la pharmacie
- Mise en place de référents en: informatique, pharmacie et réanimation
- Un pharmacien référent en collaboration avec le BSI , les ide référents et réanimateurs mettent en place la prescription médicale
- La réanimation souhaite une informatisation complète et non partielle du dossier patient : prescriptions, paramètres du patient, transmissions, alimentation etc
- Le BSI crée les outils informatiques à partir des supports papiers du dossier patient
- Il présente les outils à la réa. , les modifie en les adaptant rapidement
- Formation des médecins, ide, aides soignants par le BSI

LE DEPLOIEMENT

- Septembre 2012 : installation des postes informatiques : 1 par chambre/1 poste mobile par secteur/1 poste central
- Mise en place d'un planning jour/nuit pour accompagner l'équipe : informaticien/cadre/ide
- 19 Novembre 2012: déploiement progressif
 - 2 dossiers patients par secteur: 1 par ide, 2 par médecin et aide soignant
 - 12 décembre: 3 dossiers patients par secteur
 - 24 décembre : 4 dossiers patients
 - Début janvier : l'ensemble des dossiers patients sont informatisés
- Rencontres avec Médasys, le BSI et la réanimation

LES FREINS A L'INFORMATISATION

- Stress lié aux changements des habitudes de travail
- Utilisation du dossier papier plus rapide que DXcare
- Manque de performance du logiciel
- Crainte de perdre en qualité de prise en charge.

VÉCU DE L'ÉQUIPE DURANT LE DEPLOIEMENT

- **Equipe médicale:**

- Appropriation difficile car modification importante de la façon de prescrire → accompagnement à la prescription dès que nécessaire.
- Positionnement du chef de service dans la réussite du projet
- Perte de la vision globale des données patients → création par le BSI d'une fiche récapitulative des éléments de prise en charge des patients : [pancarte médicale](#)

- **Equipe paramédicale:**

- Acceptation d'emblée car [clarté de la prescription](#), gain de temps
- Difficulté pour la programmation, la validation des PSE et des traitements → modifications apportées au fur et à mesure.

VÉCU DE L'ÉQUIPE DURANT LE DEPLOIEMENT

- **Cadre de santé et IDE/AS référents:** charge de travail induite par l'informatisation
 - présence quotidienne auprès de l'équipe.
 - mise en place d'un cahier par secteur pour le signalement et la résolution des difficultés
 - transmissions des demandes de modification par mail au BSI
 - information et démonstration des modifications à l'équipe

AUJOURD'HUI

- La collaboration entre l'équipe de réanimation et le BSI continue car l'outil informatique s'adapte à notre pratique et nous devons nous adapter à l'évolution de celui-ci.
- Satisfaction et fierté de l'équipe d'avoir réussi la mise en place du dossier patient informatisé complet.
- Communication: conférence de presse, visite d'autres réanimations, partage d'expérience dans des réunions
- Une évaluation de la satisfaction du dossier patient est faite en juin 2014: 85% de l'équipe est satisfaite de son utilisation. Un plan d'actions d'amélioration est mis en place.

L'AVENIR

- Nous testons actuellement la traçabilité des produits sanguins labiles
- Les données du matériel biomédical apparaîtront directement sur le dossier patient: respirateur, machine à gaz du sang, scope, hémofiltration etc.



DXCARE REA EXEMPLES

TRANSMISSIONS

TRANSMISSIONS

Filtre par métier **INACTIF**

Cadre inf. et inf. sup.

Lit
0004-S

22/08/2014 23/08/2014 24/08/2014 Hier... 24 heures

- à 05:16 par MARCAIS AIMEE - IDE prescription
 - D température 37.1-37.5(<)c cette nuit
- + **Altération de l'élimination urinaire**
- + **Douleur post opératoire**
- + **Autre Cible**
- **Altération de la mobilité physique**
 - Le 23/08/2014
 - à 05:18 par MARCAIS AIMEE - IDE prescription
 - D mobilisation en bloc car tassement vertébral changements de position /4h ceinture abdo
 - à 17:49 par DESSAINT CHRISTELLE - IDE prescription
 - O reste douloureux lors des mobilisations
- **Incapacité partielle à s'alimenter**
 - Le 23/08/2014
 - à 05:19 par MARCAIS AIMEE - IDE prescription
 - D reprise alimentation par dessert hier soir : 2 cuillères de compote prises puis touse ++
 - A attention aux fausses routes RH 500cc
 - à 17:44 par DESSAINT CHRISTELLE - IDE prescription
 - R signalé
 - A a bu de l'eau sans trouble de déglutition
- **Perturbation des échanges gazeux**
 - Le 23/08/2014
 - à 05:20 par MARCAIS AIMEE - IDE prescription
 - D sous O2 3L + VNI FR autour de 20, sat autour de 98%
 - à 06:22 par MARCAIS AIMEE - IDE prescription
 - A GDS art fait sous O2 3L
 - R pO2 66 ; pCO2 27 ; sat 93 (98% affiché au scope) ; pH 7.49
 - à 06:23 par MARCAIS AIMEE - IDE prescription
 - A à montrer
 - à 17:41 par DESSAINT CHRISTELLE - IDE prescription
 - R encombrement bronchique ,s'essouffle rapidement
 - à 17:42 par DESSAINT CHRISTELLE - IDE prescription
 - A VNI augmenté a 1h x4/jour
 - R tourne la tête donc fuite ++ au niveau de la VNI ,enlève le masque au bout de 30
 - à 17:43 par DESSAINT CHRISTELLE - IDE prescription
 - A explications fournies quand a l'intéret de la VNI
- **Insomnie**
 - Le 23/08/2014
 - à 05:22 par MARCAIS AIMEE - IDE prescription
 - D a très peu dormi cette nuit
 - à 17:41 par DESSAINT CHRISTELLE - IDE prescription
 - O s'est reposé ce jour
- **Autre**
 - Le 23/08/2014

3M12 0101

Visualiser toutes les transmissions par période

FORISSIER FRANCOISE - REANIMATION

NURSING

DxCare Fonctions Transversales Mon Patient Imprimer Autres Fonctions Mon environnement Ma Connexion Paramétrage

Menu 000012233215 [REDACTED] 517129416 - 4028 - 20/08/2014 - (REANIMATION) Date de naissance : 07/06/1957
Nom de naissance :
Taille : 180 cm Surface : 2,17 m²
Poids : 97,7 kg I.M.C : 30,15 kg/m²

DMC Prescriptions Médicales SC Feuille de surveillance Questionnaire

Réanimation : actes et surv. inf - 09-Soins et nursing

Feuille de nursing Mobilité

Date et heure de saisie
26/08/2014 14:14

SOINS spécifiques
Prescription soins

Soins
 Soins de bouche
 Soins des yeux
 Lavage de nez

Sonde urinaire
Sondes urinaire
 Pose sonde urinaire
 Retrait sonde urinaire

SOINS trachéals
Soins de trachéotomie
 Sérum physiologique
 Métaline
 Compresses
 Galon

Soins de sonde d'intubation
 Galon
 Bétadine ORL
 Sonde oxygène

Evaluation de la douleur
EN (par localisation)

Commentaire soins

Controle poids

Nursing
Hygiène
 Totale
 Partielle
 Autonome
 Shampoing
 Manucure
 Pédicure

Elimination
Urines
 Sonde vésicale
 Etui pénien

Selles
 Aucun
 +
 ++
 +++

Commentaires selles
 Normales
 Liquides
 Molles
 Dures
 Fécalome
 Méléna
 Rectorragie
 Glaireuses
 Teintées

Changes
 Alèze carré
 Complet

Réfection du lit
 Complet
 Partiel

Saisie poids - taille

Mobilité
Prescription mobilisation
Alterner décubitus dorsal, 3/4 droit, 3/4 gauche toutes les 4 h, Proclive 40° jour / 30° nuit, Au bord du lit
Barrières de sécurité

Décubitus
 Dorsal
 Latéral gauche
 Latéral droit
 Ventral
 Assis bord au lit

Installation lit
 30°
 45°
 1/2 assis
 Position fauteuil
 Proclive

Fauteuil
 Aide
 Lève-malade
 Levé
 Couché

Prévention d'escarres
 Dos
 Sacrum
 Talons
 Coudes

Protection
 Mains attachées
 Barrières de sécurité
 Soutien abdominal

ALIMENTATION

DxCare Fonctions Transversales Mon Patient Imprimer Autres Fonctions Mon environnement Ma Connexion Paramétrage

Menu

51713 (ANIMATION)

Date de naissance : 30/11/1953
Nom de naissance :
Taille : 165 cm Surface : 1,65 m²
Poids : 59 kg I.M.C : 21,67 kg/m²

DMC Prescriptions Médicales SC Feuille de surveillance Questionnaire

Réanimation : actes et surv. inf - 11-Surv. alimentaire et entérale

Surv. alimentaire Mise à jour bilan des entrées

Date et heure de saisie 25/08/2014 14:18

Type alimentation dans la journée

- Petit déjeuner
- Collation matin
- Midi
- Collation après midi
- Soir
- Nuit

Prescription alimentation
Alimentation : Repas léger.

Solides

Solides

Calories des solides (Kcal) 0 123 ✓

Total Calories

Liquides

Restriction Hydrique

Liquide

Calories des liquides (Kcal) 0 123 ✓

Eau gélifiée

- rien
- < 1/2
- > 1/2
- tout

Quantité des liquides (ml) 123

Eau - Carafe (ml) 123

Nutrition entérale

Prescription

Prescription sonde gastrique :
IPrescription sonde jejunostomie :

Type de sonde

- Sonde naso-gastrique
- Sonde jejunostomie

Sonde

- Clampée
- Siphonage
- Aspi. douce
- Gavée

Résidu

Contrôle Résidu Oui Non

Commentaire Résidu

Résidus gastrique (ml) 123

Air

Contrôle Air Oui Non

Commentaire Air

Ablation sonde gastrique

Oui Non

Prélèvement bactériologique

Suppuration - écoulement liquidien

PANSEMENT

DxCare Fonctions Transversales Mon Patient Imprimer Annexion Paramétrage

Menu 0000001270 [REDACTED] 517131542 - 4027 - 25/08/2014 - __/__/__ - (REANIMATION) [REDACTED]

Date de naissance : 30/11/1953
Nom de naissance :
Taille : 165 cm Surface : 1,65 m²
Poids : 59 kg I.M.C : 21,67 kg/m²

DMC Prescriptions Médicales SC Feuille de surveillance Questionnaire

Réanimation : actes et surv. inf - 10-Pansement

Drains et redons chir. Bactériologie
Pst abord sanguin Pst drainage réa Pst escarre **Pst Digestif** Pst orthopédie Pst vasculaire Pst ORL et CCF Pst gynéco-obstétrique

Résumé prescription Pst digestif

Date prescription digestif [] Prescripteur digestif []

Prescriptions pst digestif []

Réalisation pst Digestif

Localisation digestive n° 1 []	Localisation digestive n° 3 []	Localisation digestive n° 5 []
Histo dig n° 1 []	Histo dig n° 3 []	Histo dig n° 5 []
Localisation digestive n° 2 []	Localisation digestive n° 4 []	
Histo dig n° 2 []	Histo dig n° 4 []	

DxCare CH CHATEAUROUX - REANIMATION - Madame FRANCOISE FORISSIER mardi 26 août 2014 14:21:38

démarrer Gestor Windows... Explorateur... DxCare LE DEPOYEMEN... Microsoft Excel... Mise en place Inf... Document1 - Mic... Inbox - Boîte au... FR 14:21

MERCI DE VOTRE ATTENTION

