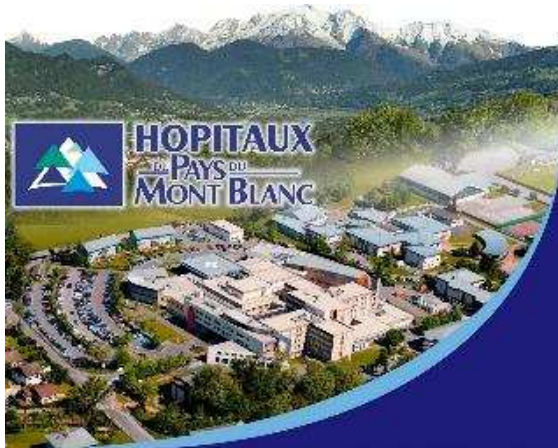




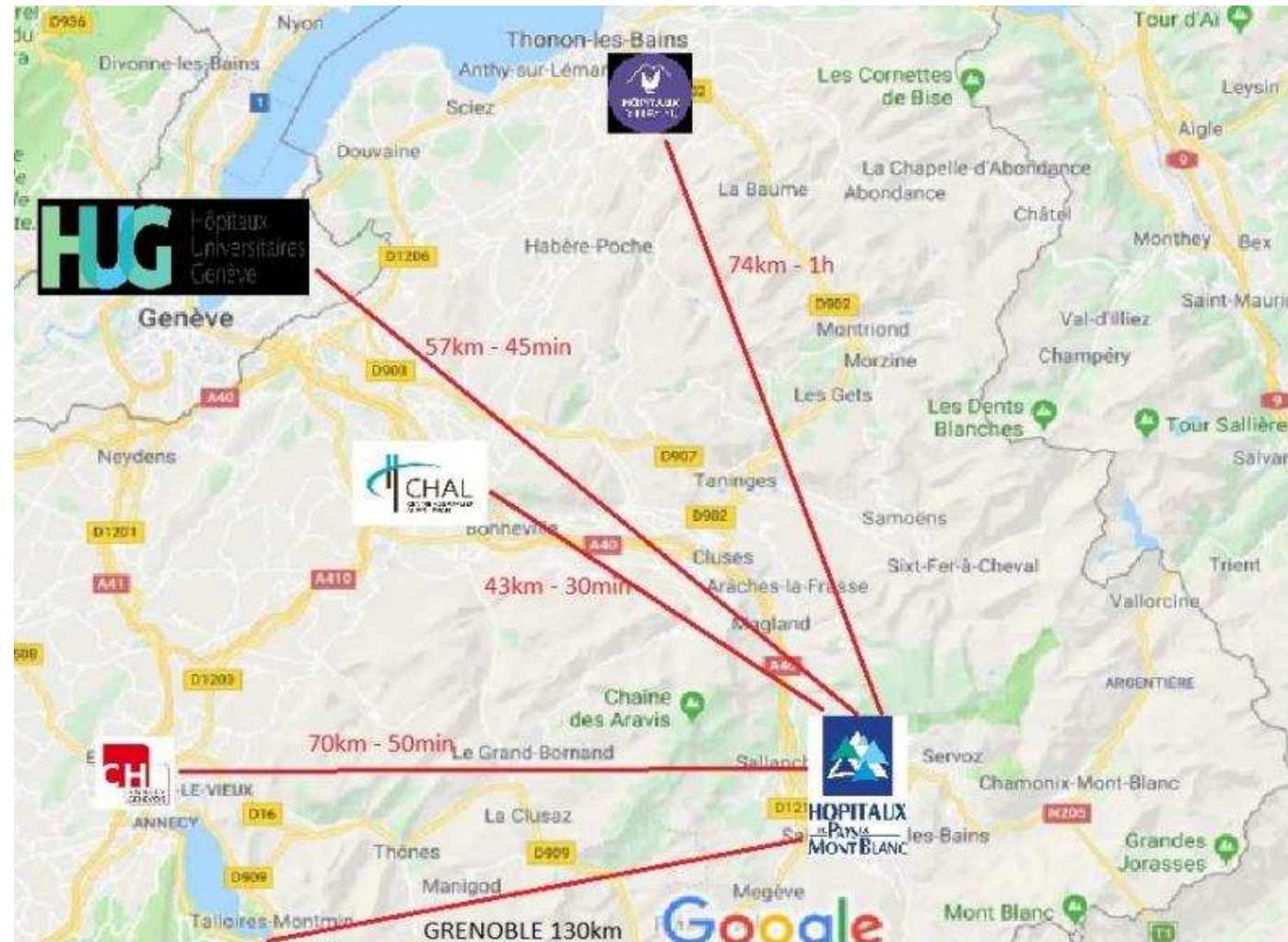
HOPITAUX
DU PAYS DU
MONT BLANC



Mise en place du télé-AVC aux urgences de Sallanches



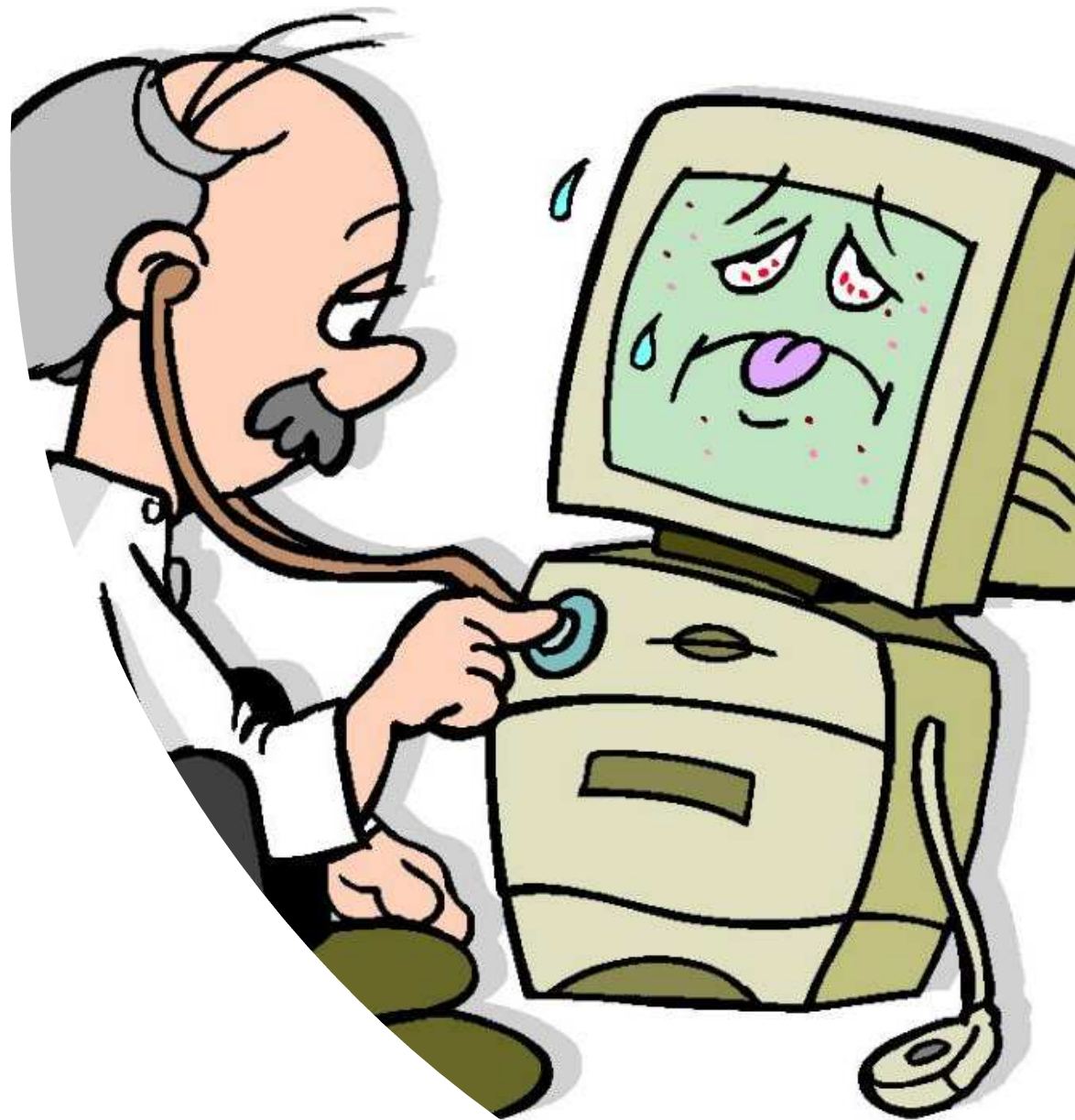
- Bassin de population : 120 000 habitants
- 40 000 passages/an aux urgences
- Seul centre hospitalier du 74 sans procédure de thrombolyse des AVC ischémiques
- Décision de mettre en place la procédure : début 2017





1^{ère} étape : mise en place du matériel informatique

- Récupérer le poste
- Connexions
- Mises à jour



2^{ème} étape : impliquer les radiologues

- Discuter quelle imagerie ? Quels protocoles ?
- Problématique vacations privées d'IRM
- Peur de la surcharge de travail
+++



3^{ème} étape : former l'équipe médicale

- Susciter l'adhésion au projet
- "Apprivoiser la bête"
- Diffusion des protocoles



4^{ème} étape : préparation de l'équipe paramédicale

- IDE référentes
- Désacraliser la procédure
- Diffusion d'aides cognitives
- Campagne d'affichage



J-5 avant le début officiel

- Patiente de 94 ans hospitalisée en médecine polyvalente
- Aphasie et hémiparésie droite en présence de son petit fils neurologue
- IRM demandée par le médecin du service : thrombose M2 gauche
- Patiente « poussée » aux urgences par le radiologue
- Thrombolyse et transfert en UNV



Depuis la mise en place (11/03/2019)

- 12 « alertes »
 - IRM dans 2/3 des cas
 - 5 AVC ischémiques confirmés (2 AVC du réveil)
 - 1 thrombolyse
 - Arguments pour non thrombolyse : délai, déficit pas assez important, troubles de consciences...
- Satisfaction globale de l'équipe
 - Quelques « malentendus » sur orientation/régulation
 - AVC non identifiés à l'accueil
 - Délai réalisation imagerie à améliorer
 - Problème liaison COVOTEM / NEXUS

OUI !
J'ai réussi à me connecter! urgentiste
1 informatique 0



Remarquez le
système d'aération
très élégant
de la blouse
des patients...



Qu'est-ce
qu'il se passe ?



Il a réussi à faire mar-
cher le poste télé-avc
sans que ça bugue.

