



Utilisation de l'informatique en Dialyse Péritonéale - Hémodialyse

A. SCHILLINGER, N. GROSS, C. SCHWARZWAELDER, J. MARANZANA -
Hôpital Louis Pasteur - 68 - COLMAR

En collaboration avec les laboratoires GAMBRO, nous travaillons actuellement sur un projet logistique : la création pour le patient dialysé péritonéal, d'un dossier de suivi informatisé.

LES OUTILS DE SUIVI ACTUELS

Pour programmer d'une façon systématique les différents examens, les prélèvements, répertorier les divers résultats et le traitement des patients, nous disposons de 2 outils primordiaux : le classeur de suivi et le tableau mural biologique et radiologique.

LE CLASSEUR DE SUIVI

C'est un simple classeur comportant 8 rubriques :

- le suivi médical,
- le suivi biologique,
- le suivi infirmier,
- les résultats bactériologiques (des frottis d'émergence et de nez),
- les enquêtes diététiques,
- les clearances urinaires,
- les clearances péritonéales,
- les tests de perméabilité.

C'est un outil de travail pratique mais qui présente tout de même certains inconvénients :

- les multiples retranscriptions des données, qu'elles soient médicales, infirmières ou biologiques,
- la difficulté de lecture des écritures des divers membres de l'équipe,
- le brassage et le rangement de nombreux documents,
- son altération, que ce soit le classeur lui-même ou son contenu par les multiples manipulations,

- son rangement : tous nos dossiers sont réunis dans une armoire spécifique,
- son archivage : lorsqu'il est plein, il faut créer un ou plusieurs classeurs secondaires qui sont ensuite tous archivés dans nos propres locaux, ce qui représente un volume de rangement important.

LE TABLEAU MURAL

Le suivi biologique et radiologique de chaque patient est géré par 2 tableaux muraux distincts :

- Le premier tableau mural géré par les infirmières et situé dans la salle de consultation, visualise toute l'année et prévoit, dès la mise en dialyse du patient, la programmation annuelle :
 - des différentes analyses biologiques,
 - des différents soins (vaccination),
 - et des visites à domicile.

Il permet à la fin de la consultation de planifier rapidement les examens ou les prélèvements pour le rendez-vous suivant.

Il informe également sur certains traitements comme l'insuline sous-cutanée ou intrapéritonéale, l'Erythropoïétine, la technique de dialyse et sur le système utilisé.

- Le deuxième tableau mural, géré par une aide-soignante et situé dans une salle annexe, résume le suivi radiologique de chaque patient sur l'année. Elle s'occupe de prendre les différents rendez-vous et de prévenir le patient.

Ces 2 tableaux sont pratiques, modulables et faciles d'utilisation mais ils présentent tout de même quelques inconvénients à savoir :

- une programmation manuelle fastidieuse avec des risques d'erreur,

- une programmation limitée par le nombre de fiches en T que l'on peut insérer dans chaque encoche,
- un risque d'erreur dans la lecture des bilans à prévoir.

LE DOSSIER DE SUIVI INFORMATISÉ "HÉMADIALYSE"

La mise en place de ce dossier n'est qu'un projet pour l'instant, mais il doit nous permettre de répondre aux objectifs suivants :

- 1 - regrouper tous les documents du classeur de suivi papier,
- 2 - rassembler plusieurs outils actuels dans un seul, à savoir le classeur, les tableaux muraux de programmation des examens biologiques et radiologiques, l'agenda de rendez-vous, d'où un gain de place considérable ainsi que des gestes et déplacements inutiles,
- 3 - limiter les documents papier,
- 4 - permettre la planification des examens,
- 5 - éviter les multiples retranscriptions de données et les saisies de résultats fastidieuses et donc limiter les risques d'erreurs,
- 6 - faciliter l'accès aux données,

Nous le souhaitons :

- pratique, rapide, évolutif,
- facile d'utilisation,
- accessible à tous (médecins, infirmières, diététiciennes, aides-soignantes) mais

avec un accès sécurisé par un mot de passe personnel, par exemple.

Par ailleurs, il devra permettre :

- l'extraction de données transmises dans les logiciels de calcul d'adéquation,
- la recherche rapide de données ou de documents pouvant éventuellement être comparés en même temps,
- la réalisation de courbes, histogrammes, graphiques en vue de statistiques ou autres analyses de données, comme par exemple le nombre de patients autonomes, de patients diabétiques, ceux classés par critères biologiques et autres,
- la possibilité pour le médecin de réaliser les codages pour le PMSI (Projet de Médicalisation du Système d'Information),
- la possibilité de faire apparaître certaines données en plusieurs endroits différents par des "passerelles" informatiques, ce qui éviterait les multiples recopiations.
- la possibilité d'imprimer n'importe quel document (ex. : ordonnance pour les infirmières libérales, pour les médicaments, fiches de liaison directement remplies lors de la consultation,
- la liaison directe avec l'association pour tout ce qui concerne le matériel de dialyse, d'où suppression du fax.

LES DIFFICULTÉS DE SA MISE EN PLACE

- l'élaboration d'un cahier des charges détaillant les spécifications fonctionnelles ainsi que les données que nous souhaitons retrouver dans le dossier informatisé,
- la création d'un dossier qui puisse devenir un outil de travail utilisable par d'autres centres de dialyse péritonéale car chacun a sa propre idée des données qu'il souhaite retrouver dans un dossier de suivi,
- le recueil et l'introduction dans chaque dossier patient des données antérieures à la mise en place du dossier informatisé ;

ceci risque d'être long et fastidieux dans le cas des patients suivis depuis plusieurs années.

Par ailleurs, nous risquons d'être confrontés à des problèmes d'utilisation qui sont liés :

- d'une part, au manque d'ordinateurs car nous avons 3 salles de consultation et un seul ordinateur,
- d'autre part, à la difficulté de retrouver les différentes informations contenues dans le classeur de suivi papier dans un dossier informatisé forcément remanié ; ceci implique que la saisie et la recherche des données sera plus difficile et plus lente au départ. Une formation sera nécessaire pour faciliter son utilisation.

Démonstration pratique des capacités du logiciel "hémodialyse", au travers de sa partie hémodialyse déjà opérationnelle, par M. BORE des laboratoires Gambro.