

# LA TELEMEDECINE AU CHU

Mai 2021

## EXPERIMENTATION

Depuis fin 2020, mise en place des télé-expertises entre le service de SSR Bois-Guillaume et le service de dermatologie.



Répondre aux demandes d'expertises dermatologiques via l'outil sécurisé Therap-e

## LE SAVIEZ-VOUS?



Les téléconsultations  
représentent

**2,5%**

des consultations à fin avril 2021

En 2020, sur la même période  
cela représentait

**10%**

En 2019, cela représentait

**0,5%**

## La télésurveillance glycémique chez les patients diabétiques : GO !

La prise en charge de la maladie diabétique connaît une révolution technologique tout à fait exceptionnelle au cours de cette dernière décade.

Parallèlement aux nouveaux dispositifs d'insuline, l'utilisation des capteurs d'enregistrement continu du glucose interstitiel s'est largement répandue et contribue aujourd'hui à une amélioration très significative de la gestion de la maladie.



Dans ce contexte d'innovations technologiques, le service d'Endocrinologie Diabète et Maladies Métaboliques (Hôpital Bois Guillaume, CHU Rouen) a pu initier la télésurveillance glycémique.

Ce dernier permet de proposer un accompagnement thérapeutique centré sur les résultats glycémiques et l'insulinothérapie aux patients porteurs d'un diabète nécessitant un traitement intensif par insuline.

En fonction de l'équilibre glycémique déterminé par l'HbA1c, **la période de télésurveillance varie entre 3 et 6 mois.**

Infirmiers(ères) et diabétologues, tous formés à l'éducation thérapeutique, consultent à distance l'ensemble des données glycémiques transférées sur des plateformes sécurisées, un relevé hebdomadaire des alertes glycémiques de chaque patient est effectué par l'équipe de diabétologie, des actions d'éducation et des ajustements thérapeutiques sont alors mis en œuvre. Un contact téléphonique et/ou une consultation sont proposés mensuellement aux patients inclus dans le programme.

L'ensemble de cette prise en charge permet un accompagnement individualisé particulièrement apprécié par les patients et par les soignants. En outre, dans le contexte sanitaire que l'on connaît, la télésurveillance glycémique constitue naturellement un axe de développement particulièrement adapté pour des offres alternatives de soins

*Pr Prévost et toute l'équipe de diabétologie.*



## Un service de télémedecine d'urgence assuré par l'équipe de neurologie du CHU, dédié aux personnes victimes d'AVC



### LE SAVIEZ-VOUS?



En France, tous les ans, près de **150 000 personnes** sont victimes d'AVC et plus de la moitié en gardent des séquelles.

L'AVC est :

- **une des principales causes de mortalité**
- **la première cause de handicap** acquis de l'adulte.

La prise en charge rapide des victimes est essentielle.

Les AVC ischémiques représentent la majorité des cas.

Les **deux traitements d'urgence** qui permettent de réduire le risque de séquelles sont

- la thrombolyse intra-veineuse
- la thrombectomie mécanique intra-artérielle.

Ces traitements spécifiques doivent être administrés **dans un délai très court** (moins de 4h30 pour la thrombolyse et moins de 6 heures pour la thrombectomie) **et nécessitent une expertise spécialisée neuro-vasculaire**, non disponible dans tous les établissements de la région.

Pour proposer un accès équitable à ces traitements d'urgence quel que soit le lieu de vie ou de prise en charge, **la télémedecine s'est développée ces dernières années.**

Elle permet de réaliser dans le temps imparti des thrombolyse par des urgentistes formés des différents hôpitaux de la région, en lien avec le neurologue de garde du CHU.

Cela concerne les services d'urgence des hôpitaux de Dieppe (24h/24), d'Evreux (24h/24), et du Havre la nuit et les week-ends.

Pour cela, l'urgentiste déclenche pour un patient victime d'AVC, une alerte thrombolyse. Après avoir obtenu une imagerie cérébrale, il appelle le neurologue du CHU qui se connecte au dispositif de télé-AVC.

Le neurologue accède aux éléments partagés (images IRM/ scanner cérébraux, résultats biologiques) et examine le patient par visioconférence.

Si l'indication à une thrombolyse est retenue, celle-ci est réalisée dans le service d'urgences concerné.

Le patient est ensuite transféré dans les meilleurs délais à l'unité de soins intensifs neuro-vasculaires du CHU. En cas d'indication à une thrombectomie intra-artérielle, le patient est transféré immédiatement dans le service de neuro-radiologie interventionnelle du CHU puis dans l'unité de neuro-vasculaire. En 2019, ce sont 264 connexions qui ont été effectuées.

**En 2019, ce sont 264 connexions qui ont été effectuées.**

*Docteur OZKUL WERMESTER, Chef de clinique Neurologie.*



## La télésurveillance dans l'insuffisance cardiaque

L'insuffisance cardiaque est un problème de santé publique majeur, en raison de sa prévalence importante et croissante et de sa gravité, puisqu'elle reste une cause majeure de décès en France, notamment chez les personnes âgées.

Actuellement, dans notre CHU, un tiers des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque sont réhospitalisés dans les 5 mois suivant leur retour à domicile. Un suivi médical et para-médical rapproché permet pourtant d'éviter les ré hospitalisations précoces.

Pour cela, la télésurveillance dans l'insuffisance cardiaque se développe depuis quelques années.

**Elle permet de détecter les premiers signes de décompensation cardiaque pour adapter les traitements et éviter l'hospitalisation.**



Il s'agit d'une surveillance à domicile des signes de décompensation cardiaque durant 6 mois, après une hospitalisation pour insuffisance cardiaque. Les patients remplissent, quotidiennement ou plusieurs fois par semaine, un questionnaire sur téléphone, tablette... concernant leur état d'essoufflement ou l'apparition d'œdèmes des membres inférieurs (prise de poids). Dans

certains cas, une balance connectée peut être proposée.

Une équipe infirmière spécialement formée, de l'Unité Thérapeutique d'Insuffisance Cardiaque de cardiologie surveille quotidiennement les réponses des patients et les contacte en cas de besoin. Selon les cas, une consultation médicale peut être organisée avec le médecin généraliste, le cardiologue libéral ou dans le service de cardiologie.

*Dr Bénédicte GODIN, Praticien Hospitalier, Service de cardiologie*



Le projet CHU/Maisons de santé pluridisciplinaires (MSP) est désormais fonctionnel via la plateforme Therap-e.

Les médecins des MSP de Val de Reuil, Duclair, Neufchâtel, Gaillefontaine, Forges-les-Eaux et Bourneville peuvent dès à présent solliciter les spécialités suivantes:

- **La dermatologie**
- **La gériatrie**
- **Les soins palliatifs**
- **La cardiologie**
- **L'allergologie**

D'autres spécialités intégreront le dispositif .

## Des télé-expertises d'allergologie pour la vaccination Covid

Le [service d'allergologie](#) du CHU de Rouen met en place des télé-expertises pour les professionnels ayant besoin d'un avis d'expert, concernant la [vaccination Covid](#).

Votre patient présente des antécédents allergiques importants et vous avez besoin d'un avis avant de l'autoriser à se faire vacciner, vous pouvez désormais solliciter le service d'allergologie via la plateforme régionale [Therap-e](#).

Attention ! Il n'y a pas d'astreinte le week-end, aussi les demandes doivent être anticipées .



Si vous ne souhaitez plus être destinataire de la Newsletter, [cliquez ici](#).