

6^{ème} Congrès National des réseaux de cancérologie

Intérêt de la télétransmission de données pour
améliorer la coordination des soins aux patients
avec une PCA morphinique dans le cadre d'un
réseau de cancérologie

C. Beauvois – Dr B. Devalois – Dr C. Jugan – Dr M. Prével



Historique

Depuis 2012 , le réseau ONOF (Oncologie du Nord-Ouest Francilien), le service de médecine palliative du CH René Dubos de Pontoise et le prestataire Bastide travaillent en étroite collaboration sur l'utilisation des techniques de télétransmission des données de pompe à morphine.

Problématiques

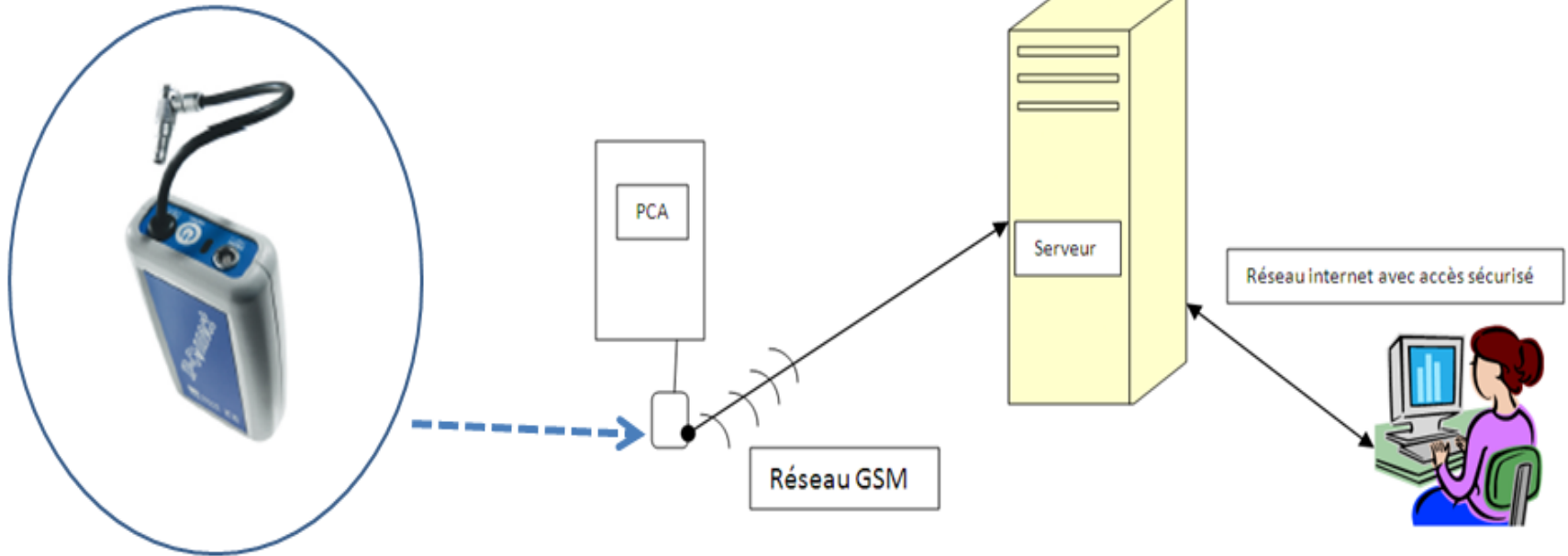
- Le maintien ou le retour à domicile des patients nécessitant une PCA de morphine est complexe
- La communication entre professionnels hospitaliers et acteurs du domicile est difficile
- Le dispositif de télétransmission de données (Ipconnect, Micrel Care) est une solution intéressante

Matériel utilisé

- La Pompe Rythmic de la société Micrel complétée avec le dispositif IP Connect transmet les données de la pompe
- Le dispositif IPConnect a un coût de moins de 500 €. L'accès au réseau téléphonique 2G permettant la transmission des données est assurée par carte SIM intégrée à l'IPConnect
- Les données sont ensuite consultables, via un accès internet protégé, soit sur un PC, soit un smartphone

Principe

Connexion direct de l'IP Connect sur la sortie RS232 de la pompe PCA





Accès aux données de la pompe

Patient: B G		Ne(e)le: 19 Sep 2014	
Information:			
Numero de serie Rythmic: 142140446015/		Etat de la perfusion le 14 Oct 2014 18:01	
	Volume deja perfuse 85.2 ml	Fin de perfusion estimee le: 15 Oct 2014 23:39:59	 Perfusion en Marche 
	Volume restant a perfuser 14.8 ml		
Demarrage Perfusion le 8 Oct 2014 09:38			
Traitement/Protocole:		Concentration: 10 mg/ml	
Volume a perfuser: 100 ml			
Debit: 0.5 ml/H		5 mg /H	
Bolus: 0.5 ml		5 mg	
Nbre de bolus/heure(s): 3 Bolus/1H		Periode Refractaire: 10 min	
Dose de Charge: 0 ml		0 mg	

Accès historique aux données de la pompe

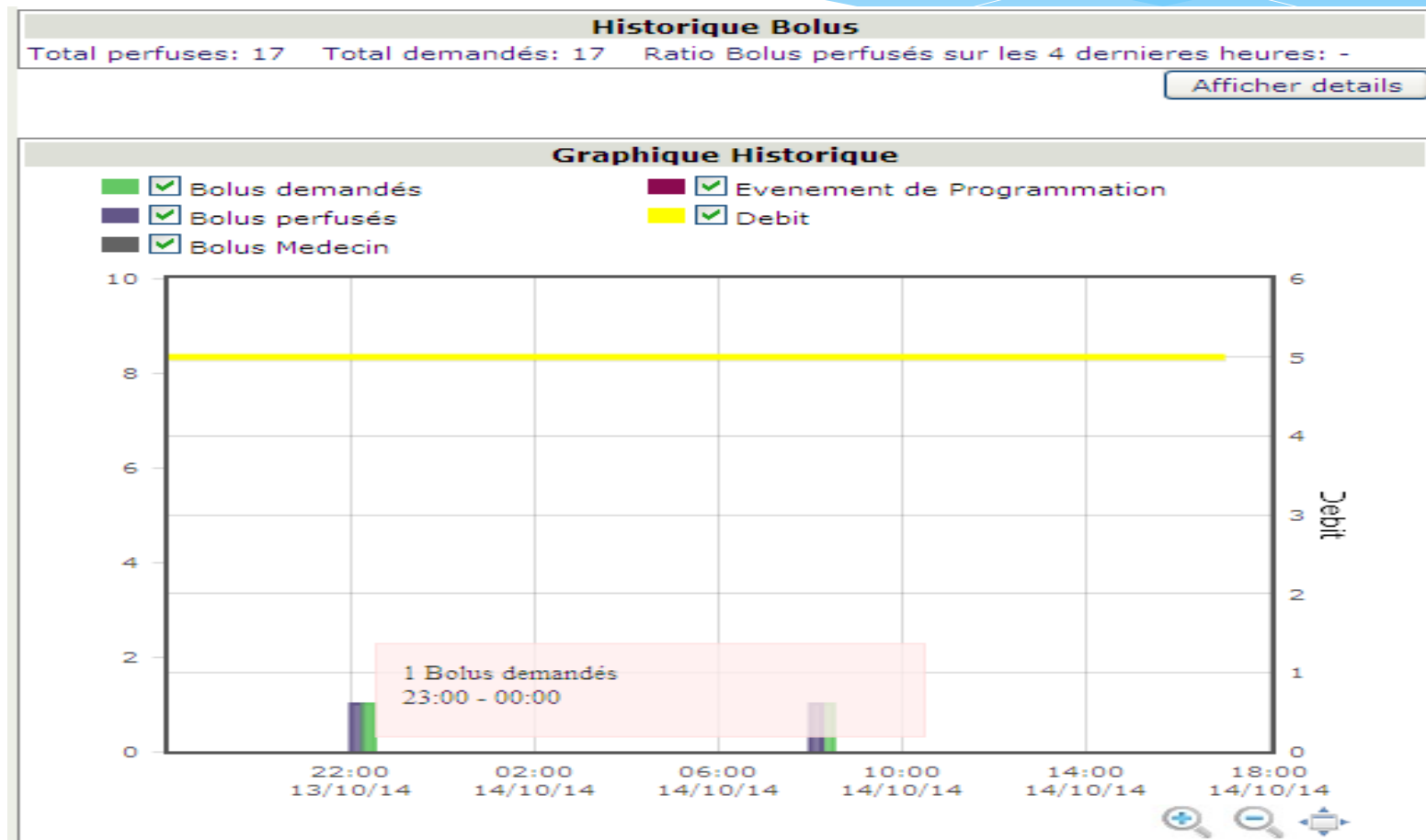
- Surveillance
- Rythmic
- Consulter les événements
- Télécharger événements

Patient: B G	Ne(e)le: 19 Sep 2014
Numero de serie Rythmic: 142140446015/	Etat de la perfusion le 14 Oct 2014 18:01
 9.6V  Perfusion en Marche	

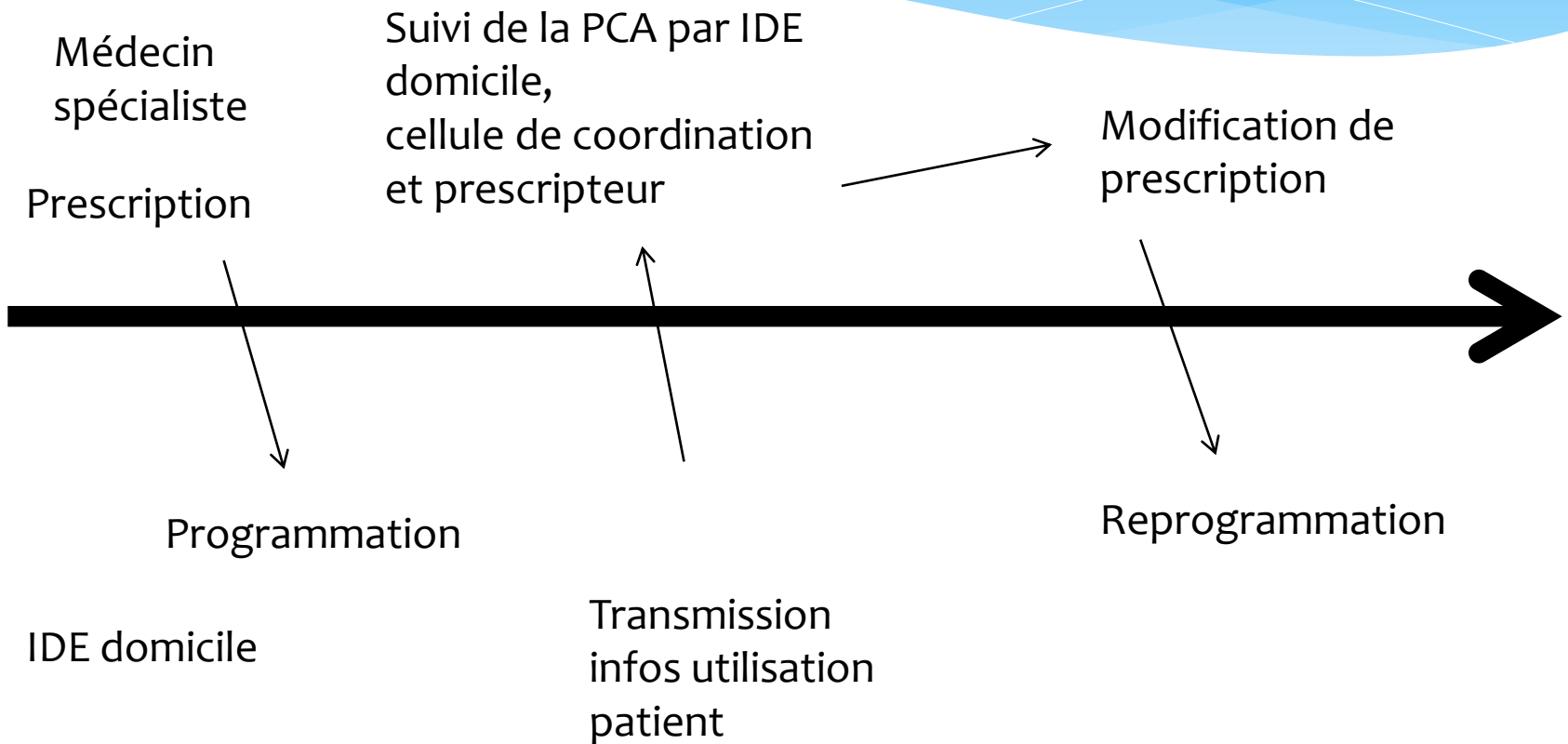
Afficher les alarmes

Evenement	Horaire
Bolus perfusés	14 Oct 2014 09:15:19
Demarrage Bolus	14 Oct 2014 09:15:01
Bolus perfusés	13 Oct 2014 23:22:07
Redemarrage automatique apres Occlusion	13 Oct 2014 23:22:05
Alarme d'Occlusion	13 Oct 2014 23:22:04
Redemarrage automatique apres Occlusion	13 Oct 2014 23:22:01
Alarme d'Occlusion	13 Oct 2014 23:22:00
Redemarrage automatique apres Occlusion	13 Oct 2014 23:21:57
Alarme d'Occlusion	13 Oct 2014 23:21:56
Redemarrage automatique apres Occlusion	13 Oct 2014 23:21:55
Alarme d'Occlusion	13 Oct 2014 23:21:54
Redemarrage automatique apres Occlusion	13 Oct 2014 23:21:52
Alarme d'Occlusion	13 Oct 2014 23:21:51
Redemarrage automatique apres Occlusion	13 Oct 2014 23:21:47
Alarme d'Occlusion	13 Oct 2014 23:21:46
Demarrage Bolus	13 Oct 2014 23:21:42
Bolus perfusés	13 Oct 2014 08:56:16
Demarrage Bolus	13 Oct 2014 08:55:58

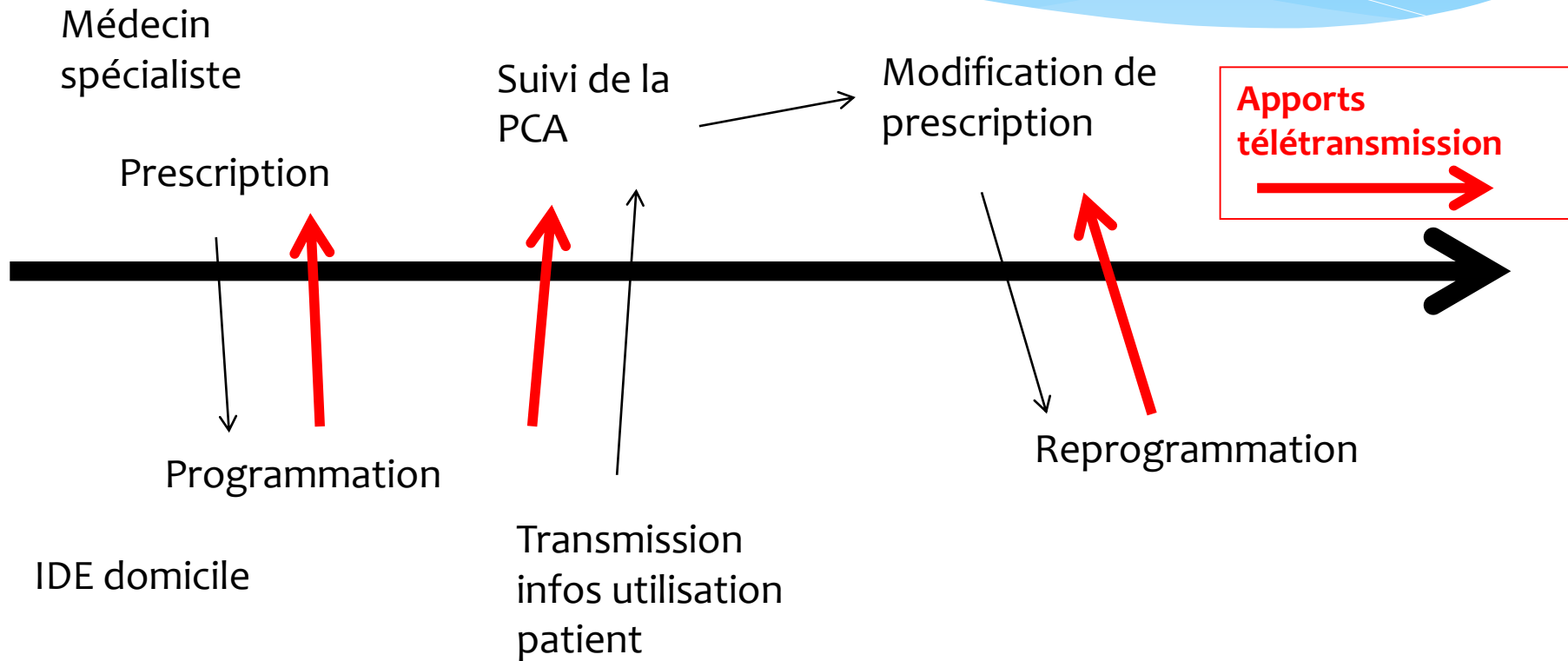
Accès aux données patient



Suivi de la PCA à domicile



Suivi PCA à domicile



Acteurs

- Le patient
- Le prescripteur hospitalier
- L'infirmière coordinatrice du réseau
- Le prestataire
- L'infirmière libérale (formée en atelier pratique)
- Le pharmacien (non concerné par la télétransmission)

Objectif Principal

Montrer que le maintien à domicile des patients cancéreux douloureux nécessitant la mise en œuvre d'une pompe à morphine soit augmenté par le dispositif de télétransmission des données

Objectifs secondaires

- Diminution de la survenue d'incidents liés à la PCA
- Augmentation de l'efficacité du traitement antalgique
- Amélioration de la qualité de vie des patients
- Diminution des coûts de la prise en charge, moins de ré-hospitalisation grâce au contrôle à distance de la douleur et/ou d'un éventuel problème sur la pompe

Résultats

Etude préliminaire rétrospective avec 2 groupes de 15 patients versus un suivi avec la télétransmission et l'autre sans

Durée moyenne à domicile en nombre de jours:

- 22 +/-17 sans télésurveillance
- 52 +/-40 avec télésurveillance

Constats

La PCA à domicile plus efficace et plus sûre avec la télésurveillance.

Quelques problèmes pratiques :

- Risque d'interruption du maintien à domicile lié à un mauvais contrôle de la douleur
- Patients qui refusent la perfusion continue et/ou impression d'être surveillés en permanence
- Risque de ré-hospitalisation avancée concernant les patients en fin de vie, lié à l'aggravation de la maladie

Projet en cours

Etude multicentrique (Programme de Recherche Clinique) :

- Recrutement d'une quinzaine de centres
- Période : début Janvier 2016/ Décembre 2017
- Au moins 1 inclusion /centre/mois
- Durée : 2 ans
- 330 patients répartis en 2 bras randomisés avec ou sans IpConnect

NOUS RECHERCHONS DES CENTRES INTERESSES