

## Relever les défis grâce à l'innovation

### L'hôpital cantonal de Zoug adopte le système NEPHRO 7 avec Nikkiso DBB-EXA

Les mesures d'assurance qualité et de sécurité des patients mises en place ces dernières années ont constamment réhaussé les exigences en termes de documentation des antécédents médicaux et du traitement des patients néphrologiques. Dans ce contexte, l'échange de données entre les différents systèmes et équipements relève d'une véritable gageure.



Chaque année, l'hôpital cantonal de Zoug réalise environ 7 500 hémodialyses. Depuis plus de 10 ans, son centre de dialyse fait confiance au système informatique NEPHRO 7 de MedVision, auquel sont raccordés vingt générateurs d'hémodialyse par l'intermédiaire du module nephroCOM. En 2018 et 2020, certains générateurs ont été remplacés par le système DBB-EXA du fabricant japonais Nikkiso. Souvent, la transition entre différents fournisseurs achoppe sur la transmission de données. Nous avons interrogé l'infirmier-chef du centre de dialyse, Monsieur Christian Wollkopf, et l'avons invité à partager ses expériences.

#### **Monsieur Wollkopf, pouvez-vous nous expliquer le processus de documentation sur les patients et les traitements dans votre centre?**

La documentation des traitements par hémodialyse est intégralement gérée par NEPHRO 7. Toutes les prescriptions médicales sont créées dans le programme et leur application y est documentée. Les paramètres pertinents des dispositifs thérapeutiques sont transmis à NEPHRO 7 via le réseau local à intervalles de 15 minutes. Une interface HL7 assure la communication avec le système de gestion administrative des patients de l'hôpital (Opale) et avec les laboratoires. Par ailleurs, l'ensemble des documents tiers, par exemple les prescriptions pour les patients externes ou les garanties de prise en charge de la FSA est scanné, puis enregistré dans une base de données. Il en va de même pour les clichés d'imagerie médicale. Chaque semaine, NEPHRO 7 envoie des protocoles de traitement au format PDF au système d'information hospitalier (SIH). Ainsi, nous assurons une sauvegarde redondante des données tout en garantissant l'accès aux informations sur les traitements en dehors des horaires de dialyse, par exemple en cas d'urgence.

#### **Quels sont, d'après vous, les avantages du système NEPHRO 7?**

C'est la polyvalence de ce système qui le rend intéressant. NEPHRO 7 est compatible avec de nombreuses solutions déjà en place. Nous avons par exemple conservé NEPHRO 7 pendant plus de 10 ans bien que durant cette période, l'infrastructure ait considérablement évolué. En outre, NEPHRO 7 répond aux besoins spécifiques de la dialyse. Les prescriptions, par exemple, sont définies selon les critères suivants: pré/post-dialyse; jour de dialyse/jour sans dialyse; médication permanente ou ponctuelle. Une telle configuration n'était pas possible dans le SIH utilisé en interne.

#### **Quels gains de temps réalisez-vous en automatisant la documentation?**

On m'a souvent demandé combien de postes pouvaient être économisés grâce à la documentation automatisée. À mon avis, là n'est pas la question. L'automatisation de la documentation nous permet avant tout d'éviter les erreurs de transmission et de garantir une fiabilité élevée des prescriptions. Nous disposons ainsi d'archives conformes aux obligations légales, grâce auxquelles nous pouvons répondre aux demandes de précisions complémentaires de la part de la FSA, par exemple. Nous gagnons plus d'une heure par séance de dialyse de 16 à 18 patients en saisissant tous les enregistrements «en flux tendu» durant le traitement. Auparavant, nous les reconstituions de mémoire a posteriori. Cela nous donne une certaine assurance, notamment quand un patient requiert toute notre attention, car il présente une chute de tension artérielle.

#### **Quelle est la charge de travail liée à la maintenance du système?**

Étant donné que nous n'utilisons qu'un seul système (NEPHRO 7), il est indispensable qu'il fonctionne en permanence sans accroc. L'organisation interne est la suivante: à l'exception des opérations concernant le serveur, toute la maintenance est effectuée par le centre de dialyse. Il s'agit notamment des préparations aux mises à jour logicielles, de l'actualisation de la base de données sur les médicaments, des nouvelles installations, etc. Les catalogues, les catégories et les descriptions sont sans cesse réexaminés et actualisés. Initialement, nous avons affecté un poste à tiers temps aux travaux de maintenance. Si nécessaire, Medvision procède à une télémaintenance. Une intervention rapide est possible en cas d'urgence.

#### **Votre personnel peut certainement exploiter à bon escient ce temps désormais à sa disposition.**

Nous utilisons principalement le temps ainsi libéré pour intensifier la prise en charge des patients. Nous avons également développé un concept de formation à l'autodialyse. Il nous permet de répondre

à l'exigence de la FSA stipulant que 20% des patients incidents devaient être intégrés dans un programme d'autodialyse ou être traités dans une unité de dialyse médicalisée.

**À quel point la mise en service de vos nouveaux générateurs d'hémodialyse Nikkiso DBB-EXA™ a-t-elle été astreignante?**

Pour la mise en service, il nous a suffi de mettre à jour NEPHRO 7 et d'installer les pilotes pour les générateurs d'hémodialyse. L'investissement requis était tout à fait raisonnable et le transfert est extrêmement fiable.

**Vous utilisez les générateurs d'hémodialyse de trois fabricants différents. Quelles sont les conséquences en termes de documentation sur les traitements?**

Notre documentation est exclusivement gérée par NEPHRO 7, sans aucun autre sous-système. Quel que soit le générateur d'hémodialyse utilisé, cela ne fait aucune différence. Les données documentées sont quasiment identiques.

**Quels sont à votre avis les principaux avantages du système Nikkiso DBB-EXA?**

En termes de fiabilité, et donc de sécurité de fonctionnement, Nikkiso DBB-EXA surclasse les autres dispositifs thérapeutiques éprouvés que nous avons longuement testés au fil des années. Rares sont les générateurs d'hémodialyse dont la mise en route est aussi aisée. Le système de dialyse entièrement automatisé (Dialysis Fully Au-

tomated System, D-FAS) est un autre atout. Il amorce les lignes à sang et démarre le traitement sans intervention de la part de l'opérateur. La retransfusion fonctionne elle aussi automatiquement à l'issue du traitement. Ce générateur facilite grandement la tâche de nombreux autodialisés et nous ouvre de nouvelles possibilités d'orientation des patients vers cette modalité de traitement.

**Après un an d'utilisation du Nikkiso DBB-EXA, quel est votre degré de satisfaction – globalement et en ce qui concerne l'intégration avec NEPHRO 7?**

Nous sommes très satisfaits des générateurs et des prestations de Theramed. D'ailleurs, nous avons progressivement développé le parc de systèmes DBB-EXA dans notre centre. D'emblée, ces appareils ont joui d'une grande popularité auprès de notre personnel. En ce qui concerne nos processus et la documentation dans NEPHRO 7, ils n'ont quasiment rien changé.

**Monsieur Wolkopf, merci pour cet entretien très informatif.**

