

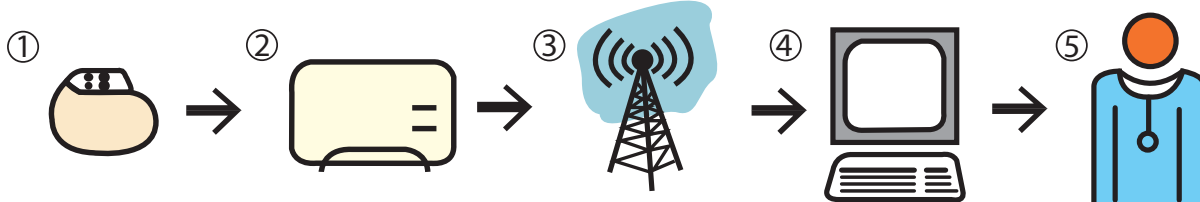
# Polyclinique Inkermann Eclairages

juillet 2013 | 04

Polyclinique Inkermann  
84, route d'Aiffres - 79000 Niort  
0826 30 28 28  
polyclinique@inkermann.fr

Éclairages. Lettre de la polyclinique Inkermann.  
Directeur de la publication : Christophe Régniez. Rédaction : Erick Chevaleraud. Conception :  
BVM Communication. Photo DR. Dépôt légal : juillet 2013.  
Imprimé sur du papier recyclé.

## La télécardiologie en pratique à Inkermann



Depuis plusieurs années de nombreux patients sont inclus dans un processus de suivi en télécardiologie. Il s'agit de répondre ponctuellement à des situations d'instabilité rythmologique atriale (pour la stimulation conventionnelle double chambre), ou bien pour vérifier la permanence de la capture ventriculaire gauche en cas de stimulateur triple chambre. En pratique, on remet au patient, un boîtier qui transmet automatiquement jour après jour toutes les données de la prothèse que ce soit l'électrogramme endocavitaire, mais aussi la fréquence cardiaque, les arythmies éventuelles, les thérapies délivrées, leur mode de déclenchement et les circonstances de début et de fin des

épisodes pathologiques suspectés, etc. Un suivi continu très pertinent pour le cardiologue traitant, qui pourra dépister très précocement d'éventuels dysfonctionnements.

### La nuit en sécurité

C'est une boucle de communication qui comprend : d'une part une communication radio la nuit entre la prothèse et l'appareil externe, le boîtier étant dans la chambre du patient branché sur le secteur ; ensuite le transmetteur achemine par le réseau mobile GSM les informations qui sont cryptées et décryptées sans intervention humaine, parvenant ainsi au centre de traitement des données hébergé par le constructeur du matériel de stimulation. L'étape suivante consiste à mettre en forme des données et

assurer leur tri, et en fonction de la programmation d'alertes automatiques paramétrables, un résumé synthétique est mis en ligne et en cas d'alertes de niveau préoccupant, un SMS ou une alerte mail est adressée au cardiologue traitant qui pourra se connecter au site et suivre l'ensemble des diagnostics avec hiérarchie des alertes éventuelles. Certains centres ont formé des infirmières ou des attachés de recherche clinique qui peuvent faire un premier tri et alerter les médecins si nécessaire.

### Dépister

En pratique, les alertes sont rares pour la stimulation cardiaque et principalement intéressante pour dépister un déplacement de sonde précoce (élévation d'impédance) ou

## édito Nouvelle certification

Inkermann passait à nouveau l'épreuve de la certification de la Haute Autorité en Santé en mai dernier. Quatre jours durant, trois experts évaluaient selon le référentiel version 3, le fonctionnement global de l'établissement, le niveau de qualité et appréciaient la dynamique d'amélioration. Cette certification est obligatoire tous les 4 ans pour tous les établissements français. Une sorte de « baccalauréat » auquel nous nous préparons depuis des mois et dont nous vous ferons connaître les résultats en priorité dès la publication du rapport de la HAS.

Christophe Régniez,  
directeur de la polyclinique Inkermann

bien gérer un trouble du rythme jusque là méconnu ou en cours de traitement. Pour la défibrillation, les alertes concernent les thérapies délivrées qui parfois ne sont pas ressenties par le patient mais nécessitent une information la plus précoce possible du médecin qui pourra en définir les éventuelles conditions déclenchantes et les traiter. Les problèmes de sonde de défibrillation sont également rapidement dépistés. La télécadiologie est en expansion rapide dans le domaine de la stimulation cardiaque et est parvenue à maturité. Elle devrait permettre à terme un suivi plus espacé des prothèses implantées tout en permettant dès maintenant un suivi optimisé dans certaines situations.

L'équipe de cardiologie - Drs Turmel, Secrétan, Haldenwang, Ennouchi, Nassif, M'Bow



### Les chiffres 2012 de la cardiologie à la clinique

Groupe d'activité ATIH	Nb de séjour
<b>Cardiopathies, valvulopathies</b>	<b>239</b>
<b>Cathétérismes diagnostiques vasculaires et coronariens</b>	<b>229</b>
<b>Troubles du rythme/conduction</b>	<b>193</b>
<b>Autres pathologies cardio-vasculaires</b>	<b>164</b>
<b>Stimulateurs / défibrillateurs cardiaques</b>	<b>154</b>
<b>Cardiologie autres</b>	<b>93</b>
<b>Coronaropathies</b>	<b>92</b>
<b>Cathétérismes thérapeutiques vasculaires et coronariens avec endoprothèse</b>	<b>85</b>
<b>Coronaropathies</b>	<b>92</b>
<b>Embolies pulmonaires et détresses respiratoires</b>	<b>92</b>

# Polyclinique Inkermann à savoir

## ÉCHOGRAPHIE ET ANESTHÉSIE LOCORÉGIONALE

# Un deuxième appareil



L'échographie apporte un confort et une sécurité supplémentaires.

### Inkermann vient d'acquérir un 2<sup>e</sup> appareil d'échographie pour ses activités locorégionales (ALR) très performant en terme de sécurité.

La visualisation des structures nerveuses, de l'aiguille et l'injection à proximité et non pas dans le nerf, permet une approche moins agressive et diminue les lésions induites (elles sont rares mais régulièrement rapportées quelle que soit la technique employée). Les blocs nerveux des membres, supérieurs et inférieurs, ceux du tronc, bénéficient très largement de cette nouvelle technique de repérage.

Ces techniques présentent un intérêt majeur en chirurgie ambulatoire, mais aussi en complément analgésique d'une anesthésie générale, technique apportant un confort supplémentaire à l'opéré, qu'il s'agisse d'une hospitalisation classique ou d'un acte ambulatoire (chirurgie herniaire par exemple). La présence au bloc opératoire de cet appareil échographique a suscité l'intérêt de nos confrères chirurgiens, notamment vasculaires qui l'utilisent régulièrement en

repérage artériel ou veineux (chirurgie carotidienne, pontages...). Les praticiens posant des sites veineux implantables repèrent également les vaisseaux. Nous mêmes l'utilisons pour la mise en place des voies veineuses centrales ou pour les cathétérismes artériels.

### Archivage

L'échographie apporte un confort et une sécurité supplémentaires. Inkermann vient de faire l'acquisition en mai d'un second appareil pour renforcer notre secteur d'imagerie au bloc opératoire. De plus, des reprographes sur nos deux appareils nous permettent de figer sur papier, les images échographiques. Ce document pourra être archivé dans le dossier du patient via un port informatique, conservé imprimé ou remis en direct au patient. Il ne nous est pas encore demandé de fournir une preuve analysable de nos blocs, mais un compte rendu est obligatoire, il est déjà archivé en temps réel dans le dossier du patient.

L'équipe d'anesthésie réanimation - Drs Carreau, Charlot, Chevaleraud, Feret, Jacquemart, Modavi, Monjaube, Zouaoui

## La clinique en chiffres Inkermann au top du classement du Figaro Magazine

### En région

#### Poitou-Charentes :

- 5<sup>e</sup> chirurgie du canal carpien
- 5<sup>e</sup> chirurgie arthroscopique du genou
- 8<sup>e</sup> chirurgie des varices
- 10<sup>e</sup> prothèse du genou
- 10<sup>e</sup> chirurgie de la cataracte

### LA BACTÉRIOLOGIE CHANGE D'ÈRE

Le service de bactériologie du laboratoire Medilab-group est le premier dans la région Poitou-Charentes à s'être doté d'un spectromètre de masse : Vitek MS par désorption ionisation laser assistée par matrice en temps de vol (MALDI-TOF). L'identification repose sur l'analyse des particules issues des protéines bactériennes ribosomales projetées par un tir laser dans un tube à vide. Cet équipement, qui permet de réaliser des identifications bactériennes très rapides (moins d'une minute) à partir de cultures cliniques ou directement à partir de certains prélèvements, représente une avancée majeure dans la prise en charge rapide des infections bactériennes en guidant l'antibiothérapie de première intention. Le laboratoire propose également le dosage d'un nouveau paramètre d'urgence la procalcitonine dont différentes études ont montré la fiabilité diagnostique remarquable dans l'identification des septicémies et des infections bactériennes par rapport à d'autres marqueurs d'infections. Le couplage de la spectrométrie de masse avec le dosage de la procalcitonine complète ainsi la stratégie thérapeutique anti-infectieuse proposée par le laboratoire aux cliniciens. Une stratégie gagnante pour le patient !

L'équipe du laboratoire Medilab