



# CARDIOLOGIE DU FUTUR

## Le télé-suivi des patients insuffisants cardiaques : Quel mode d'intégration optimal ?

M SAADI

CCA CHU COCHIN, PARIS 26/11/2021



Collège  
National des  
Cardiologues des  
Hôpitaux

Je n'ai pas de conflit d'intérêt à déclarer .

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# La TLS à Cochin

- 2019 -> 2021
- ( COVID)
- Actuellement 60 patients
- > 100 patients télésurveillés en 2 ans
- IC à FEVG altérée
- Motifs d'arrêt de TLS : demande du patient , décès , transplantation , assistance cardiaque

# La TLS à Cochin

- Solution technique : SATELIA
- Simplicité
- Rapidité d'inclusion ( ordonnances )
- Possibilité de sollicitation téléphonique pour les patients non technophiles
- Pas d'objets connectés



# La TLS à Cochin

- Pas d'équipe dédiée, ni de temps dédié
- 1 médecin
- 1 (2) IDE de l'Hôpital de Jour , qui assurent également l'ETP
- Actuellement : IDE PCIC (Protocole 51) , IPA -> de nouvelles perspectives

# En pratique : les alertes

- Mail et ou/ SMS
- 

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# En pratique : les alertes

- Fausses alertes

-> support technique et humain indispensables au pré-tri +++

- Vraies alertes : 1 à 2 par patient par an en moyenne
- Poids >>> Symptômes

# En pratique : la gestion des alertes

- Demande de biologie
- Majoration de diurétiques +++
- Rapprochement d'une consultation
- Etonnement , moins de consultations non programmées que prévu
- Et encore moins d'hospitalisations (syndrome cardio-rénal , IC terminale )



# En pratique : la gestion des alertes

- Travail d'équipe
- Demande peu de temps médical

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

## En pratique

Nécessité d'une nouvelle organisation avec l'augmentation de la file active de patients.

1. Temps IDE dédié
2. Créneaux de consultations dédiés quotidiens

# Conclusion

- Travail d'équipe
  - Organisation +++
  - Projet de service autour de la prise en charge de l'insuffisance cardiaque
- > Résultats
- > Outil de coordination
- Et satisfaction des patients

**Suivez le CNCH sur le Social Média !**

**#CNCHcongres**



**@CNCHcollege**



**@CNCHcollege**

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.