



Triple Enquête: les LAT (ou AT) en réanimation

Etat des lieux en 2018:

Depuis la mise en place du Maastricht 3, modification des pratiques des réanimations en France sur les procédures de LAT

- Enquête préalable dans les services de Réanimation autorisés par l'ABM
- Mise en conformité des procédures de LAT (SRLF et SFAR) :
 - A. Consultant extérieur*
 - B. Décision collégiale*
 - C. Examens complémentaires (NSE, P100, Potentiels évoqués, IRM Multimodale)*
 - D. Traçabilité des décisions et des actes*

En région Centre Val de Loire

- 1 ES autorisé M3 (2 sites) : CHU Tours
- 1 ES en attente (lettre d'intention déposée) : CHR Orléans
- Bourges, Chartres, Dreux, Châteauroux, Blois ?

Quelles questions pour les autres ES

Quelles sont les procédures de LAT ?

Quelle est la connaissance et le perception du personnel vis à vis du M3 non réalisé dans leur service ?

Existe-t-il des donneurs potentiels M3 dans les autres ES de la Région ?

Proposition de Triple enquête

Services de réanimation (Blois, Bourges, Châteauroux, Chartres, Dreux, Orléans ?)

ENQUETE DE PERCEPTION



- « one shot » sur 15 jours début 2018
- Personnel médical et paramédical

ENQUETE DE PRATIQUES



- 6 mois minimum
- Personnel médical

CRISTAL ACTION



- Extraction LATA cristal Action
- 2016 2017
- CHPOT locale

1 Modalités de l'enquête de perception

1. Public cible : **Tous les soignants (Médecins, IDE, AS, ...)**
2. Enquête sur durée courte (15 jours max)
3. Objectifs :
 - Perception des réalisations de LAT dans leur service
 - Approche éthique sur la possibilité de don d'organes après une décision de LAT
4. Information et modalités de l'enquête par la coordination locale
5. Communication des résultats par l'équipe de coordination locale

2 Modalités de l'enquête de pratique

1. Public cible : **Médecins de réanimation**
2. Enquête prospective sur chaque LATA
3. Objectifs :
 - Déroulement des LAT (décision, délais etc...)
 - Typologie patient (Age, motif admission, etc...)
4. Information et modalités de l'enquête par coordination locale
5. Communication des résultats par l'équipe de coordination locale

Méthodologie de saisie

- Par les équipes de coordination locales
 - Saisie sur formulaire par personnel de réa ou médecin de réa PUIS
 - en ligne sur site du réseau <https://dondorganes-centre.fr/> => **Menu = Enquêtes**
- Information M3 préalable possible par le CHU si souhaitée (**Cf Enquête de perception**)

RESEAU CENTRE DE PRELEVEMENTS D'ORGANES ET DE TISSUS

ACCUEIL ACTUALITES LES COORDINATIONS **ENQUETES** DDACS RENOMAP CONTACT

Protégé : Enquête LAT Réanimation

Vous êtes ici : Accueil / Protégé : Enquête LAT Réanimation

Vous exercez en qualité de soignant paramédical ou médical en réanimation. Le réseau centre de prélèvements d'organes et de tissus vous propose de participer à cette enquête dont les résultats seront communiqués par la coordination des PMO de votre établissement. Nous vous en remercions

1

Dans quel établissement de santé exercez vous ?

- Bourges
- Chartres
- Dreux
- Châteauroux
- Tours
- Blois
- Orléans

ARTICLES RÉCENTS

- 16 Novembre 2017 Formation IDE réanimation
6 septembre 2017 - 11 h 00 min
- 5 Octobre 2017 Formation IBODEs
5 septembre 2017 - 11 h 39 min
- Tournage Film aux Urgences du CHU
1 juillet 2017 - 14 h 26 min
- 14 Septembre 2017 Simulation DDAC M2
27 juin 2017 - 23 h 08 min
- FMC CHU
26 juin 2017 - 23 h 04 min

CATÉGORIES

Catégories

Sélectionner une catégorie

Mot de passe pour accéder à la saisie

3 Extraction Cristal Action

agence de la Biomédecine

Bienvenue : **Jean Christophe VENHARD** | Applications ▾ | Préférences | Menu Aide ▾ | Se déconnecter




Accueil **Documents**

Afficher ▾ Nouveau ▾ Organiser ▾ Envoyer ▾ Autres actions ▾ Détails

Mes documents

Dossiers

- Dossiers publics
 - Documentation
 - Prélèvement et greffe d'organes
 - Coordinations hospitalières
 - Cristal Action
 - Enquêtes CAP
 - Enquêtes Décès
 - Bilan de l'activité
 - Extractions
 - Documents communs

Titre ▲	Description	Créé le
 Extraction complète des items de l'enquête décès - Ancienne version avant 2017	Extraction de tous les items de l'enquête décès selon	22 mars 2017 12:02
 Extraction complète des items de l'enquête décès - Nouvelle version 2017	Extraction de tous les items de l'enquête décès (nouve	29 sept. 2017 12:55
 Extraction des dossiers Cristal Donneur	Extraction selon une période donnée des dossiers copi	29 sept. 2017 12:55

ATTENTION EXTRACTION DIFFERENTE 2016 2017

3 Extraction Cristal Action

Agence de la Biomédecine

Bienvenue : Jean Christophe VENHARD | Applications | Préférences | Menu Aide | Se déconnecter

Accueil Documents Extraction complète ...

Web Intelligence | Suivre | Explorer | Barre de filtre | Figer | Plan | Lecture | Conception

Contrôles d'entrée

Attention : Ce tableau est conçu pour une manipulation des données sous Excel. Il n'est pas du tout optimisé pour la consultation à l'écran et l'impression.

Extraction complète des items des enquêtes décès des donneurs enregistrés dans Cristal Act

Invites

Résumé des invites

- ✓ Date de début des décès (Incluse) ? 01/01/2016 00:00:00
- ✓ Date de fin des décès (Non incluse) ? 31/12/2016 00:00:00
- ✓ ZIPR 6
- ✓ Site d'hospitalisation ? 37044HU2 - CHRU BRETONNEAU TOURS
- ✓ Unités ? 207 - NEUROCHIR - 37044HU2
- ✓ Etat(s) des dossiers ? Validé, Incomplet
- ✓ Cause(s) principale(s) de décès ? AVC non précisé; Traumatisme crânien non A.V.P.; Tumeur cérébrale; AVC hémorragique; Méningite; Anoxie
- ✓ Age minimum du donneur (Inclus) ? 0
- ✓ Age maximum du donneur (Inclus) ? 105

Cause(s) principale(s) de décès ?

Actualiser les valeurs

Cause principale de décès :

- Décès de cause non neurologique
- Traumatisme crânien non A.V.P.
- Autre décès de cause neurologique
- Décès lié à un arrêt circulatoire
- Traumatisme crânien A.V.P.
- AVC hémorragique
- AVC ischémique
- Tumeur cérébrale
- Décès lié à un arrêt respiratoire
- Autre
- Décès lié à un arrêt circulatoire

IDENTIFICATION

Identification du patient (N° IPP)	Nom du service d'hospitalisation	Code d'hospitalisation
158220	NEUROCHIR	37044HU2
1812921	NEUROCHIR	37044HU2
349708	NEUROCHIR	37044HU2
2171015	NEUROCHIR	37044HU2

* Invites obligatoires

OK

Rajouter pour l'extraction 2016 toutes les causes de décès

Agence de la Biomédecine

Bienvenue : Jean Christophe VENHARD | Applications | Préférences | Menu Aide | Se déconnecter

Accueil Documents Extraction complète ...

Web Intelligence | Suivre | Explorer | Barre de filtre | Figer | Plan | Lecture | Conception

Contrôles d'entrée

Attention : Ce tableau est conçu pour une manipulation des données sous Excel. Il n'est pas du tout optimisé pour la consultation à l'écran et l'impression.

Extraction complète des items des enquêtes décès des donneurs enregistrés dans Cristal Act

Export

- Exporter le document sous PDF
- Exporter le rapport actuel sous Excel 2007
- Exporter les données au format CSV... Excel
- Archive CSV
- Texte

Date d'extraction des données le : 31/12/17

Donneurs décédés entre le 01/01/2016 et le 31/12/2016 (Inclus)

Age du sujet entre 0 et 105 ans

Etiologie : AVC non précisé; Traumatisme crânien non A.V.P.; Autre décès de cause neurologique; AVC ischémique; Traumatisme crânien A.V.P.; Tumeur cérébrale; AVC hémorragique; Méningite; Anoxie

Nombre d'enquêtes décès extraites : 25

Unité(s) : 207 - NEUROCHIR - 37044HU2

IDENTIFICATION

Identification du patient (N° IPP)	Numéro du donneur (Cristal)	Etat du dossier	Sexe	Age au moment du décès	Tranche d'âge au moment du décès	Date de naissance	Libellé du type de service	Code du service d'hospitalisation / unité de soin	Nom du service d'hospitalisation	Code d'hospitalisation
158220		Validé	M	72,95	70-79 ans	27/01/1943	Soins intensifs	207	NEUROCHIR	37044HU2
1812921		Validé	F	77,85	70-79 ans	17/03/1938	Soins intensifs	207	NEUROCHIR	37044HU2
349708		Validé	M	84,10	80-89 ans	15/12/1931	Soins intensifs	207	NEUROCHIR	37044HU2
2171015		Validé	M	67,76	60-69 ans	18/04/1948	Soins intensifs	207	NEUROCHIR	37044HU2



3 Extraction Cristal Action 2016

1. Noter le nombre de décès Total (= Nombre de lignes)
2. Garder a minima les colonnes suivantes :

Libellé	Colonne
sexe	D
Age au moment du décès	E
service	J
Ville	M
Diagnostic principal	W
CIA	AD
Signes neuros de gravité	AG
Proches abordés	BC
LATA	BQ

Extraction
2016
9 colonnes

Exemple

Sexe	Age au moment du décès	Nom du service d'hospitalisation	Ville du site d'hospitalisation	Diagnostic principal	Contre-indication absolue d'emblée au prélèvement d'organes	Signes neurologiques de gravité	Procès abordés	LAIA
M	72,95	NEUROCHIR	TOURS	Embolie pulmonaire massive avec ACR au decours d'une				N
F	77,85	NEUROCHIR	TOURS	post op apoplexie hypophysaire	N	O	N	O
M	84,10	NEUROCHIR	TOURS	EME postop meningiome du jugum	N	O		O
M	67,76	NEUROCHIR	TOURS	hsd opéré	N	O	N	O
F	72,41	NEUROCHIR	TOURS		N	O	O	
M	67,01	NEUROCHIR	TOURS	glioblastome	O			O
F	65,20	NEUROCHIR	TOURS		N	O	O	
M	29,60	NEUROCHIR	TOURS	hematome sous arachnoïdien su MAV	N	O	O	
M	60,07	NEUROCHIR	TOURS	Hematome intra parenchymateux sur rupture d'une MAV	N	O		O
F	52,36	NEUROCHIR	TOURS		N	O	O	
F	56,86	NEUROCHIR	TOURS	Rupture d'anevrisme	N	O		
M	59,04	NEUROCHIR	TOURS		N	O	O	
M	86,83	NEUROCHIR	TOURS		N	O	O	
M	56,03	NEUROCHIR	TOURS	SDRA chez un patient en obésité morbide avec défaillance cardiaque				O
F	36,00	NEUROCHIR	TOURS		N	O		

3 Extraction Cristal Action 2017

1. Noter le nombre de décès total = nombre de lignes
2. Garder a minima les colonnes suivantes

Extraction
2017
12 colonnes

Libellé	Colonne
sexe	E
Age au moment du décès	F
service	I
Ville	K
MIII possible	Y
Diagnostic principal	Z
CIA	BL
Signes neuros de gravité	AR
Y a-t-il eu un entretien avec les proches	CN
Don d'organes abordé par les proches	CS
LATA	CY
Limitation identifiée dans le dossier	CZ

Exemple

Sexe	Age au moment du décès	Nom du service d'hospitalisation	Ville du site d'hospitalisation	MIII possible?	Diagnostic	Signes neurologiques de gravité	Découverte d'une contre-indication (Oui/Non)	Y a-t-il eu un entretien avec les proches ?	Don d'organe abordé par Les proches ?	Limitation des thérapeutiques	Limitation identifiée dans le dossier?
M	81,00	NEUROCHIR	TOURS	N	PRISE EN CHARGE NEUROCHIRURGICALE D UN VOLUMINEUX HEMATOME CEREBELLEUX AVEC HYDROCEPHALIE EVOLUTION DEFAVORABLE AVEC DEFAILLANCE MULTI VISCERALE	N	Non				
M	52,00	NEUROCHIR	TOURS		AVC ischemique	O	Non	N		N	
M	63,00	NEUROCHIR	TOURS		AVC hemorragique	O	Oui				
M	57,00	NEUROCHIR	TOURS		le 25/12/2016 a 19h30 vomis + cephalées et chute Pde C SMUR : prise en charge GLS10 et hémiparésie droite , transfert aux urg de BOURGES . Scanner :Hématome profond lenticulaire G+ inondation tetra- ventriculaire +début engagement sous frontal + engagement temporal	O	Non	N		N	
M	53,00	NEUROCHIR	TOURS		AVC ischémique cérébelleux + craniectomie	O	Non	N		N	
M	62,00	NEUROCHIR	TOURS		Hémorragie méningée avec anévrisme de la communicante antérieure et une hydrocéphalie Au cours de son hospitalisation pose DVE + craniectomie	O	Non	N		N	
F	56,00	NEUROCHIR	TOURS		Coma sur hemorragie tetraventriculaire	O	Non	N		O	O
M	45,00	NEUROCHIR	TOURS		Glioblastome	O	Oui				
M	47,00	NEUROCHIR	TOURS		Malaise post coitale Scanner : HSA	O	Non	N		N	
					ANEVRYSME MYCOTIQUE ROMPU DISTAL TEMPORAL	-	-	-	-	-	-

Principaux indicateurs retenus

- RETENIR LES INDICATEURS SUIVANTS (Filtre sur fichier)
 - Nombre de décès totaux / service / an = **N0**
 - Nombre de décès avec LATA dans le dossier = **N1**
 - Nombre de non - contre indications au prélèvement = **N2**
 - Nombre de patients entre 18 et 65 ans = **N3**
 - Nombre de situations où le don d'organes est abordé par les proches = **N4**
- **CONSERVER LES TABLEAUX EXCEL MODIFIES**

Réa neurochir (Tours) 2016

N0 = 25

N1 = 10

N2 = 9

N3 = 5

N4 = 0

Au total pour les 3 enquêtes :

- Communiquer auprès du personnel de réanimation :
 - Enquête en ligne sur le site ?
 - OU enquête papier distribuée sur une période courte puis saisie sur le site par la coordination ?
- Communication auprès des médecins de réa (Réseau)
- Délai de 6 mois ou plus pour l'enquête de suivi (extraction cristal sur 2016 et 2017)
- EPP possible pour chaque ES : modalités ?
- Publication des résultats ?