



OBSERVATOIRE OFICA

—

DÉFINITION DE L'E-CRF V2.0

Commanditaires SFC

- Pr D. Logeart

Responsable Projet Informatique

- B. Pace

Version du document

- V2.06

Réalisation

- E. Schultz - IAS

Structure de l'e-CRF (Présentation schématique à titre indicatif)

INFORMATION PATIENT	3
<i>Identification Patient</i>	3
<i>Personne de confiance</i>	3
<i>Médecin Référent</i>	3
ADMISSION	4
<i>Inclusion du patient</i>	4
<i>Mode d'admission</i>	4
<i>Motif initial d'Admission à l'hôpital</i>	4
<i>Présentation clinique de l'ICA</i>	4
HISTORIQUE PATIENT	6
<i>Traitements avant Admission</i>	6
<i>Antécédents cardiovasculaires</i>	7
<i>Facteurs de risques</i>	8
SUIVI HOSPITALIER	9
<i>Cormobidités</i>	9
<i>Etiologies(s) de la cardiopathie</i>	9
<i>Facteurs déclenchants</i>	9
<i>Biologie (Uniquement dans les 24 premières heures)</i>	10
<i>Procédures pendant l'hospitalisation</i>	10
SORTIE	12
<i>Informations Médicales</i>	12
<i>EKG</i>	12
<i>Biologie</i>	12
<i>Traitements à la sortie – Période 'Sortie'</i>	12
<i>Mode de suivi prévu</i>	13
	13
SUIVI À 3 MOIS	14
<i>Réhospitalisation non planifiée</i>	14
<i>Visites chez le médecin généraliste depuis la sortie</i>	15
<i>Visites chez le cardiologue depuis la sortie</i>	15
<i>Autres informations sur le patient</i>	15
<i>Traitement en cours – Période 'Suivi 3 Mois'</i>	15

Information Patient

Identification Patient

Numéro Patient (IdRegRS)

Nom Prénom

Nom de jeune fille

Date de Naissance jj/mm/a

Ville de Naissance CP Ville de naissance

Code commune de naissance

Sexe M F Date de Naissance

Adresse

Complément d'adresse

Code Postal Ville

Numéro de Téléphone Numéro de Portable

Statut patient vivant décédé perdu de vu

Personne de confiance

Nom Prénom

Numéro de Téléphone Numéro de Portable

Médecin Référent

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Numéro de Téléphone

Admission

Inclusion du patient

Service d'inclusion

- np
- Usic
- Médecine Interne
- Cardiologie
- Gériatrie
- Unité d'Hospitalisation courte aux Urgences
- Autre -précisez

(100 carac. max.)
- Champ de saisie actif si choix = Autre -

Date d'admission dans le service

(jj/mm/aaaa)

Mode d'admission

Date d'admission à l'hospital

(jj/mm/aaaa)

Parcours de soins

1er intervenant

- Précision:

Contenu de la liste déroulante:

- Généraliste
- Cardiologue
- Centre 15
- SMUR / Pompier
- Service d'accueil des urgences
- Unité d'hospitalisation de courte durée
- Réanimation médicale
- USIC
- Service à préciser
- Autre, à préciser

Champ 'Précision':

Ouvert pour les choix *Service à préciser* ou *Autre, à préciser*

...

...

6ème intervenant

- Précision:

Motif initial d'Admission à l'hôpital

Insuffisance Cardiaque

Si oui, type IC:

- np
- de novo
- aggravation d'une IC préexistante

Syndrome coronaire aigu ST+ ou
Syndrome coronaire ST-

Arythmie

Autre cause (préciser)

- (100 carac. max.)

- Champ de saisie actif si case cochée -

Présentation clinique de l'ICA

Œdème pulmonaire

- Insuffisance cardiaque globale
- Insuffisance cardiaque hypertensive
- Choc cardiogénique
- Insuffisance cardiaque droite
- Autre (*préciser*) (100 carac. max.)
- Champ de saisie actif si case cochée -

Historique Patient

Diagnostic d'IC confirmé

non oui

- Si 'non', désactiver le reste de la page -

Poids d'admission np¹ Kg

Taille np cm

Pression artérielle systolique np mmHg

Pression artérielle diastolique np mmHg

Fréquence cardiaque np Bpm

Traitements avant Admission

IEC np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

IEC 2 np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

ARAI np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

ARAI 2 np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

Bêtabloquant np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

Bêtabloquant 2 np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

Diurétique np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

¹ Le champ de saisie est désactivé si la case 'np' est cochée. Valable pour tous les cas similaires du e-crf.

Diurétique 2

np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

Aldostérone

np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

Aldostérone 2

np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

Statines

np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

Statines 2

np non oui

Nom np (60 carac. max.)

Dosage np 4 chiffres

AVK

Clopidrogel

Aspirine

Antécédents cardiovasculaires

Hospitalisation pour IC

Si oui, ancienneté de l'hospitalisation

np
 < 3 mois
 3 à 12 mois
 > 12 mois

IDM

Angioplastie

Pontage

AVC

Chirurgie valvulaire

PM

Si oui

Type *np*
 simple
 BiV
 double

DAI

Facteurs de risques

Tabac

HTA

Alcool

Diabète

Dyslipidémie

Suivi Hospitalier

Cormobidités

- Syndrome démentiel
- Syndrome dépressif
- Dialyse
- BPCO ou insuf.resp chronique
- Néoplasie actuelle
- Autre (*préciser*) (100 carac. max.)
 - Champ de saisie actif si case cochée -

Etiologies(s) de la cardiopathie

- HTA
- Ischémique documentée par coronaro.
- Ischémique non documentée par coronaro.
- Cardiomyopathie dilatée
- Cardiomyopathie infiltrative
- Valvulaire
- Familiale (autres cas avérés)
 Si oui : np CMH CMD
- Autre (*préciser*) (100 carac. max.)
 - Champ de saisie actif si case cochée -
- Chimiothérapie
- Rythmique
- Cœur Pulmonaire
- FEVG** np %

Facteurs déclenchants

- SCA ST+
- SCA ST- / Troponine
- AC/FA ou TSV

- Arythmies ventriculaires
- Infection
- Poussées hypertensives
- Rupture Traitement
- Ecart Régime
- Chirurgie/Anesthésie
- Indéterminé
- Autre (*préciser*) (100 carac. max.)
- Champ de saisie actif si case cochée -

Biologie (Uniquement dans les 24 premières heures)

- BNP np pg/mL
- NT Pro BNP np pg/mL
- Créatininémie np mg/L µmol/L
- CRP np mg/L

Procédures pendant l'hospitalisation

- Echo coeur np non oui
- Coronographie np non oui
- Si oui, ATL : np non oui
- Pace maker np non oui
- Si oui
 - Type np simple BiV double
- DAI
- Passage en USIC ou réanimation np non oui
- Si oui, nombre de jours
- Diurétiques IV np non oui
- Inotropes np non oui
- Si oui

Nom 1	<input type="text"/>			
Nom 2	<input type="text"/>			
Ventilation non invasive	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
Ventilation invasive	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
Ultrafiltration/hémodialyse	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
Assistance circulatoire transitoire	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
Si oui, préciser	<input type="text"/>			
Greffe	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	

Sortie

Informations Médicales

Date de sortie (jj/mm/aaaa)

Pression artérielle systolique np mmHg

Pression artérielle diastolique np mmHg

Poids np Kg

Fréquence cardiaque np bpm

ECG

ECG inconnu

Sinusal

AC/FA

BBG ou QRS > 120msec : np non oui

Biologie

BNP np pg/mL

NT Pro BNP np pg/mL

Créatininémie np mg/L µmol/L

Natrémie np mmol/L

Hémoglobine np g/dl

Kaliémie np mmol/L

Traitements à la sortie – Période 'Sortie'

La saisie des traitements s'effectue par le module Ordonnance. Définition d'un enregistrement (= une ligne d'ordonnance):

- Spécialité / DCI - critères de recherche
- Nb dose/j / Posologie
- Unité de la posologie

Mode de sortie np Décès Domicile Hébergement temporaire avec réadaptation (Centre de réadaptation) Hébergement temporaire sans réadaptation (Maison de repos ou moyen séjour)

- Hébergement permanent (maison de retraite ou long séjour)
- Autre – Précision :

Si décès

Date (jj/mm/aaaa)

Cause

Mode de suivi prévu

Médecin généraliste

Médecin Hospitalier

Unité d'IC ambulatoire / Education thérapeutique

Cardiologue libéral

Réseau d'IC

Réadaptation ambulatoire

Suivi à 3 mois

Date de suivi

(jj/mm/aaaa)

Statut patient

vivant décédé inconnu

Si décédé, date DC:

(jj/mm/aaaa)

Cause

- np
 Mort subite
 Aggravation de l'IC
 Autre cause CV, préciser
 Autre, préciser

Si Autre cause CV ou Autre,
Préciser

Réhospitalisation non planifiée

Réhospitalisation non planifiée

np non oui

Si oui

Date 1ère réhospitalisation

(jj/mm/aaaa)

Motifs de la 1ère réhospitalisation

IC Aigue

Arythmie

AVC

SCA

Effet secondaire du traitement

Arrêt cardiaque ressuscité

Autre cause CV

Si oui, préciser

Autre cause non CV

Si oui, préciser

Date de sortie 1ère réhospit.

(jj/mm/aaaa)

Date 2ème réhospitalisation

(jj/mm/aaaa)

Motif

Date de sortie 2ème réhospit.

(jj/mm/aaaa)

Date 3ème réhospitalisation

(jj/mm/aaaa)

Motif

Date de sortie 3ème réhospit. (jj/mm/aaaa)

Visites chez le médecin généraliste depuis la sortie

Nombre de visites np
 aucune
 1 à 3
 > à 3

Date de la 1ère visite (jj/mm/aaaa)

Visites chez le cardiologue depuis la sortie

Nombre de visites np
 aucune
 1 à 3
 > à 3

Date de la 1ere visite (jj/mm/aaaa)

Autres informations sur le patient

Réadaptation ambulatoire np non oui

Education thérapeutique np non oui

Adhésion à un réseau np non oui

Traitement en cours – Période 'Suivi 3 Mois'

La saisie des traitements s'effectue par le module Ordonnance. Définition d'un enregistrement (= une ligne d'ordonnance):

- Spécialité / DCI - critères de recherche
- Nb dose/j / Posologie
- Unité de la posologie - liste à présenter

VERSION

Version	Date	Objet	Auteur
V 2.0	10/02/2009	Création de la définition de l'e-CRF	D. Logeart
V2.01	11/02/2009	- Ajout du Statut patient général - Erreur de saisie: modification de l'item 'Durée de l'hospitalisation' en 'Ancienneté...' - Modification du choix '> 3 mois' en '> 12 mois' - et autres	B. Pace
V2.02	24/03/2009	- Ajout 'Date de suivi' dans la page 'Suivi'	D. Logeart
V2.03	27/11/2009	Modifications suite au mail " Re: SFC - Ofica - Causes DC " - 25/11/2009 11:18 - G. Mulak * Traitement avant admission: doublement des traitements * Partie Antécédents cardiovasculaires: - " Chirurgie valvulaire " au lieu de " Chirurgie vasculaire - PM - déplacement de 'DAI' * Partie " Procédures pendant l'hospitalisation ": - PM - déplacement de 'DAI', case à cocher - Inotropes - ajout d'un 2ième champ Nom	D. Logeart
V2.04	03/12/2009	Suivi 3 mois, Motif d'hospitalisation: - changement des boutons radio en case à cocher pour la 1ère hospit. - remplacement des boutons radio par un champ de saisie libre pour les 2ème et 3ème rehospital.	D. Logeart
V2.05	10/12/2009	- Suivi 3 mois: Cause DC: suppression du conditionnement de l'affichage de 'Précision' DC (toujours visible) - TTT Aldostérone & Statine: reprise du libellé « Posologie quotidienne » en « Dosage »	D. Logeart
V2.06	11/02/2009	- Page Suivi Hospitalier, ajout des items Chimiothérapie, Rythmique, Cœur Pulmonaire - Ajout du choix 'np' dans l'item " Réhospitalisation non planifiée ", page Suivi 3 mois	D. Logeart