



# Lettre d'information n°2

Normandie - Calvados Manche Orne

## Equipe

**Pr Emmanuel TOUZE**  
Responsable de l'UNV  
du CHRU de Caen

**CHUCaen**

**Dr Christian MARIE**  
Coordinateur médical  
de la filière AVC phase aiguë

**Patricia LECONTE**  
Coordinatrice de la filière AVC



**AVC Normandie**  
[www.avc.basse-normandie.fr](http://www.avc.basse-normandie.fr)

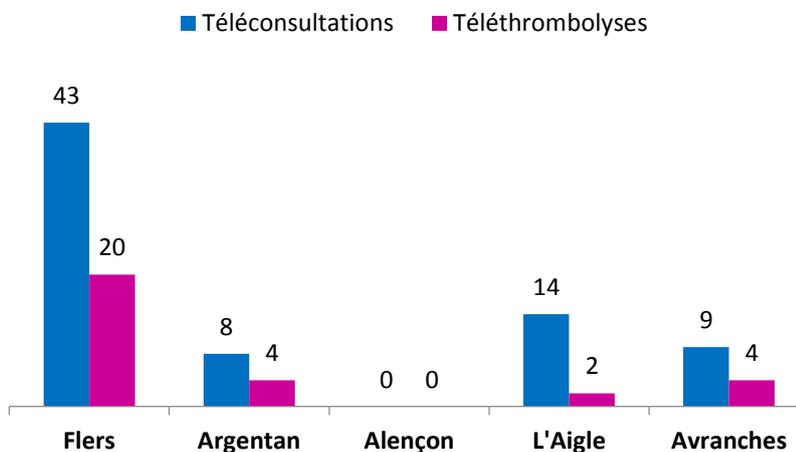
**Karine HAUCHARD**  
Responsable  
de projets télémédecine

**François SEGUIN**  
Chef de projets télémédecine



[www.telesante-basse-normandie.fr](http://www.telesante-basse-normandie.fr)

## Activités sites requérants au 30 04 2016



## Thrombectomie

La Thrombectomie Mécanique (TM) est recommandée à la phase aiguë dans le traitement de l'AVC jusqu'à 6 heures après le début des symptômes chez les patients qui présentent une occlusion proximale des artères cérébrales.

Les critères proposés pour la réalisation d'une thrombectomie sont ceux recommandés conjointement par la [Société Française de Neuroradiologie \(SFNR\)](#) et la Société Française de Neurologie Vasculaire ([SFNV](#)).

En Normandie occidentale, le CHU de Caen est le centre de référence pour la réalisation de la thrombectomie mécanique.

Les critères d'inclusion sont vérifiés par le neurologue de l'UNV de Caen et l'indication validée par le neuroradiologue interventionnel.

En cas d'indisponibilité du plateau de NeuroRadiologie Interventionnelle (NRI), le neurologue du CHU de Caen contacte un autre centre NRI (Rouen ou Rennes).

**Nouveau** Une fiche de liaison thrombectomie a été créée dans le dossier patient du dispositif télé-AVC destinée aux médecins d'UNV.

Le transport médicalisé du patient, routier ou hélicopté vers le plateau NRI, est organisé avec le SAMU du territoire.

## Déploiement du dispositif Télé-AVC

Au Centre Hospitalier Public du Cotentin (CHPC), le dispositif télé-AVC est fonctionnel. Il permet au CHU de Caen, en cas d'alerte thrombolyse, de venir en appui lors de la permanence de soins (PDS).

[Relire la 1<sup>ère</sup> lettre d'info](#)



# Lettre d'information n°2

Normandie - Calvados Manche Orne

## Bon usage et astuces

### 1. Fiche de liaison AVC

- La fiche de liaison AVC est un document partagé qui évolue. La nouvelle version V2.9.1 améliore l'identification des sections pour chaque participant.
  - L'urgentiste requérant renseigne deux sections qu'il doit valider par ses signatures  
Signature de l'urgentiste requérant
  - Le neurologue requis renseigne la section qui lui est dédiée. En fin de section, le neurologue valide la décision thérapeutique par sa signature électronique  
Signature du neurologue requis
- Les participants ont la possibilité de transmettre des informations sur les difficultés éventuellement rencontrées en bas de la fiche de liaison AVC **Qualité technique de la téléconsultation**. Ces éléments importants participent à l'amélioration de l'outil et de son usage.
- Dorénavant, le neurologue et l'urgentiste modifient et valident leur(s) section(s) indépendamment.** Auparavant, la signature de l'un des participants validait l'ensemble de la fiche qui ne pouvait plus être modifiée.  
**Rappel :** la fiche de liaison AVC (document partageable) ne peut pas être modifiée simultanément par les différents participants.

### 2. Matériel et plateforme de télémedecine

- Assurer le bon fonctionnement du matériel et de la plateforme de télémedecine Therap-e nécessite de respecter quelques consignes :
  - Stocker le chariot de télémedecine branché en permanence**  
En cas d'alerte télé-AVC, le chariot est chargé et immédiatement prêt à l'emploi.
  - Télécharger la mise à jour de la plateforme de télémedecine régionale dès réception de l'information**  
Lorsque vous recevrez un message de [tele-avc@therap-e.fr](mailto:tele-avc@therap-e.fr) pour une mise à jour de la plateforme de télémedecine régionale, connectez-vous à Therap-e qui téléchargera automatiquement la nouvelle version de l'application afin d'éviter un temps de chargement supplémentaire lors d'une alerte télé-AVC.
  - Contrôler une fois par semaine le fonctionnement du dispositif télé-AVC**  
Globalement, cette vérification peut épargner un problème technique au moment de l'urgence.

### 3. Compte utilisateur

- En l'absence d'un numéro RPPS (Répertoire Partagé des Professionnels de Santé), un compte utilisateur télé-AVC peut être créé à partir d'une Carte de Personnel d'Etablissement (CPE). Les demandes de carte CPE se font, par la direction, auprès de l'Agence des Systèmes d'Information Partagés de Santé (ASIP Santé).

## Agenda

- Programme

## L'AVC en Normandie

Calvados Manche Orne

### 3<sup>ème</sup> journée médicale jeudi 16 juin 2016

Si vous n'êtes pas encore inscrit, cliquez sur **Inscription en ligne !**

En mémoire à Patrick Courthéoux,

Le 3 avril 2016, notre collègue le Professeur Patrick Courthéoux nous a quitté brutalement. Nous avons perdu un expert et un ami. Il avait participé au développement d'une neuroradiologie interventionnelle de pointe (traitement des anévrismes et des malformations artérioveineuses) à Caen, avec une reconnaissance nationale et internationale. Plus récemment, il s'était fortement impliqué dans la prise en charge des infarctus cérébraux par thrombectomie mécanique. Sa disponibilité était exemplaire. Les acteurs de la filière neurovasculaire régionale et ses élèves souhaitaient lui rendre un hommage.