



# la lettre d'information médicale

lettre d'information du CHP à l'attention des médecins libéraux

## Édito

### Un nouvel outil de communication

Nous sommes heureux de vous adresser ce premier numéro de notre lettre d'information médicale, destinée à l'ensemble des médecins libéraux du département.

Nous savons en effet l'importance d'une bonne communication entre la ville et l'hôpital, pour améliorer la prise en charge de nos patients. Cette lettre vise à vous informer sur nos activités et nos pratiques et se propose de répondre à vos interrogations. Elle doit être un lien entre vous et nous et permettre une plus grande ouverture du CHP sur la médecine de ville.

Pour faciliter vos contacts avec nos praticiens, cette lettre contient également un annuaire pratique de nos principales spécialités médicales et chirurgicales. Ce nouvel outil d'information s'inscrit dans le prolongement de la mise en ligne depuis plus d'un an de notre nouveau site internet : [www.ch-perigueux.fr](http://www.ch-perigueux.fr).

Nous espérons que ce nouvel outil saura vous intéresser. Nous ne manquerons pas de prendre en compte vos remarques et réactions.

Pour recevoir les prochains numéros de notre lettre d'information par voie électronique, merci d'envoyer votre adresse mail à : [eric.balmin@ch-perigueux.fr](mailto:eric.balmin@ch-perigueux.fr).

Bonne lecture. ■

*Patrick MÉDÉE, Directeur & Dr Yannick MONSEAU, Président de la CME*



## Au sommaire

Agenda

page 1

Quoi de neuf à l'hôpital ?

Techniques Médicales

**Prise en charge des AVC à l'unité neurovasculaire**

page 2

**Nouveaux médecins**

**Le Centre de Cicatrisation**

**Modification du calendrier**

**vaccinal 2013**

pages 3 et 4

**Nouvelle unité de Soins**

**Palliatifs**

**Fermeture du Centre Aldébaran**

**« Allo docteur » : de quoi s'agit-il ?**

Formations

**Enseignement**

**d'échographie aux internes de réanimation**

page 2

## Agenda

Conférence médicale du Jeudi

**17 octobre 2013, sur le thème «Bactériologie»** - de 20h30 à 22h30, salle de conférences

Depuis le mois de juin, le CHP organise tous les 3<sup>ème</sup> jeudi de chaque mois une conférence médicale à destination des médecins libéraux et des praticiens de l'établissement. Les premières conférences, organisées les 20 juin («Actualité en hémostase»), 18 juillet 2013 («Douleur»), 22 août 2013 («Pathologies de loisirs») et 19 septembre 2013 (« L'échographie pour tous »), ont accueilli de nombreux mé-

decins libéraux du département, ce qui constitue une réussite et un encouragement pour les organisateurs. **Prochaines conférences** : le 21 Novembre 2013 sur le thème « Prise en charge chirurgicale de l'hépatopathie » et le 19 décembre sur le thème « Insuffisance cardiaque chronique » (programme 2014, en cours).

Contact : Docteur Loïc CHIMOT, [loic.chimot@ch-perigueux.fr](mailto:loic.chimot@ch-perigueux.fr)

**Journée mondiale des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC)**

**29 Octobre 2013,** Campagne régionale menée par l'Agence Régionale de Santé (ARS) Aquitaine

## La lettre d'information médicale du Centre Hospitalier de Périgueux

Directeur de publication Patrick MÉDÉE Directeur de la Communication Eric BALMIN Conception/Réalisation Anaëlle CHARPENTIER Impression Imprimerie FANLAC Tirage 800 exemplaires Imprimé en Octobre 2013 Papier issu de forêts gérées durablement Nos remerciements à toutes les personnes qui ont participé à la réalisation de ce numéro.

Centre Hospitalier de Périgueux - 80 avenue Georges Pompidou - CS 61205 - 24019 Périgueux cedex  
Tél. 05 53 45 25 25 - Fax 05 53 45 25 40 - [www.ch-perigueux.fr](http://www.ch-perigueux.fr)

## Techniques médicales au CHP

# la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux (AVC) à l'unité neurovasculaire (UNV)

L'accident vasculaire cérébral (AVC), est une **pathologie fréquente**, grave et à l'origine de nombreuses situations de handicap, la deuxième cause de démence après la maladie d'Alzheimer et la troisième cause de mortalité\*. Une prise en charge très précoce peut **éviter les complications et en limiter les séquelles**.



**L**e centre hospitalier a ouvert son UNV en novembre 2012. Ce fut alors l'occasion d'améliorer et structurer la prise en charge des AVC. Le service de neurologie prenait en charge de nombreux AVC (de l'ordre de 450 par an). Le recrutement récent d'un troisième praticien neurologue a permis de démarrer une activité de thrombolyse par voie veineuse des AVC.

### Une prise en charge rapide et organisée

Ce traitement est indiqué à la phase aiguë de l'accident vasculaire et s'applique à des patients entre 18 et 85 ans. Lorsque l'AVC date de moins de 4h30, une procédure a été établie pour une prise en charge rapide et organisée. Le SAMU 24 est ainsi sensibilisé et formé au problème des AVC. Lorsqu'il reçoit

un appel lui faisant suspecter ce diagnostic, il établit l'heure précise de survenue du déficit et élimine quand il le peut les contre-indications au traitement thrombolytique (notamment un traitement anticoagulant en cours ou bien un AVC massif). Le médecin régulateur appelle le neurologue d'astreinte et les deux médecins décident ensemble de la conduite à tenir.

Si l'AVC date de moins de 4h30 (moins de 3h pour les personnes de plus de 80 ans), le patient est alors transporté par le moyen le plus rapide directement vers le service de radiologie. Là, le patient est examiné par le neurologue puis une imagerie cérébrale est faite en urgence et interprétée par le radiologue de garde. S'il est bien établi que la patiente a fait un AVC ischémique avec un délai respecté et un minimum de lésions cérébrales constituées au scanner ou à l'IRM, il est alors immédiatement acheminé vers le service de soins intensifs de l'UNV. Il y reçoit le traitement thrombolytique. Le patient restera au minimum sous surveillance rapprochée aux soins intensifs pendant 48 heures. Le bilan étiologique est alors fait à l'UNV (notamment bilan artériel et cardiologique).

Lorsque le patient sort du service, il reçoit déjà le traitement de prévention secondaire. Rappelons que ce traitement consiste aux anti-agrégants plaquettaires associés à un inhibiteur de l'enzyme de conversion et à une statine, pour les AVC ischémiques d'origine artériopathique. Un traitement anticoagulant per os est donné en cas d'AVC d'origine cardio-embolique. Enfin le patient peut être confié au chirurgien vasculaire si le diagnostic de sténose serrée (>70%) et symptomatique d'une carotide a été porté.

Le patient est donc finalement orienté vers son domicile s'il a bien récupéré ou vers un service de rééducation fonctionnelle ou un service de soins de suite et réadaptation (SSR) en cas de handicap séquellaire.

### Le traitement thrombolytique

Le traitement thrombolytique donné dans les bonnes indications et au bon moment réduit de façon très significative la mortalité et la morbidité des patients venant de faire un AVC. Entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 mai 2013, 223 patients ont ainsi été pris en charge à l'UNV. 10% d'entre eux ont bénéficié d'une thrombolyse par voie veineuse (20 patients). Cela correspond à la moyenne nationale dans ce type de prise en charge. Le nombre de lit de soins intensifs neurovasculaires sera très vite porté de 4 à 6.

Les différents acteurs dans la mise en place et le fonctionnement de l'UNV (service de neurologie, direction, service de radiologie, SAMU, Urgences, laboratoire...) ont manifesté une disponibilité et un enthousiasme qui ont permis de démarrer cette activité dans les meilleures conditions.

Enfin, des réunions d'informations et d'enseignement post-universitaires (EPU) auprès de nos confrères médecins de ville ont été organisées ou sont prévues pour les mois à venir. ■

**Dr Antoine ARNAUD, neurologue et responsable de l'UNV**

**Contact :** antoine.arnaud@ch-perigueux.fr / **Secrétariat :** 05 53 45 25 97

\* source : Ministère des Affaires Sociales et de la Santé

## Formations au CHP

### Enseignement d'échographie aux internes de réanimation

Depuis 2 ans, le service de réanimation s'implique de façon forte dans le développement de l'utilisation de l'échographie générale pour la prise en charge des patients.

**L**es praticiens du service de réanimation utilisaient déjà de longue date cet outil pour l'échocardiographie, c'est à dire le diagnostic des pathologies cardiaques de réanimation, et surtout l'évaluation hémodynamique du malade en état critique. Cette activité s'est donc élargie avec la ré-

utilisation de diagnostics dans de nombreux domaines (poumon, plèvre, abdomen, creveu, etc...), mais aussi de thérapeutiques avec notamment les accès vasculaires ou les ponctions échoguidées.

Afin de promouvoir le développement de ces techniques, des enseignements sont

dispensés aux internes du service ainsi qu'à ceux qui le souhaitent, et également aux médecins extérieurs intéressés. ■

**Contact :** Dr Loïc CHIMOT, réanimateur loic.chimot@ch-perigueux.fr / **Secrétariat :** 05 53 45 26 59

## Quoi de neuf au CHP ? actualités de votre hôpital

### Nouveaux médecins

Dr Philippe RODON, onco-hématologue au Centre Hospitalier depuis le 4 mars 2013



#### Son parcours

C'est à Paris qu'il a suivi ses études médicales, puis a exercé la Médecine Interne avant de se spécialiser en Hématologie Clinique et a été Praticien Hospitalier au CH de Blois de 1984 à 2013.

Son activité est essentiellement axée sur la prise en charge des hémopathies malignes.

#### Ses projets pour l'Onco-hématologie à l'hôpital

Contribuer à structurer l'activité d'Hémo-

logie Clinique dans l'établissement et la pérenniser sur le long terme.

Des travaux permettant d'installer la nouvelle unité d'hémo-oncologie sont prévus pour 2014. ■

**Contact :** philippe.rodon@ch-perigueux.fr / **Secrétariat :** 05 53 45 25 85

Dr Francesco LEO, chirurgien thoracique au Centre Hospitalier depuis le 1<sup>er</sup> mars 2013



#### Son parcours

Après des études de Médecine à la faculté de Turin où il a choisi comme spécialité la chirurgie thoracique, le Dr LEO a complété sa formation au Royal Brompton Hospital à Londres et a exercé son clinat au CHU de Nice. En 2005, il a

intégré l'Institut Européen d'oncologie à Milan, puis complété son DIU d'Oncologie Thoracique à la faculté de Paris - Necker V. Il a rejoint en 2009 la Chirurgie Thoracique du Centre National du Cancer de Milan, où il est resté pendant cinq ans.

#### Ses projets au sein du service de Chirurgie thoracique

Créer une étroite coopération entre la Chirurgie Thoracique et toutes les autres unités qui s'occupent des pathologies thoraciques et l'adoption la plus large possible de techniques mini-invasives pour réduire le traumatisme chirurgical. ■

*Nouvelle unité d'hospitalisation de chirurgie thoracique de 6 lits (en chambres individuelles) créée le 9 septembre 2013, sous la responsabilité du Dr LEO. Elle est située au 4<sup>ème</sup> étage du Bâtiment B.*

**Secrétariat :** 05 53 45 29 95

**Adresses mails :** secretariat.chirg.thoracique@ch-perigueux.fr / francesco.leo@ch-perigueux.fr

### Centre de Cicatrisation

Le Centre de Cicatrisation a ouvert en juin 2012 et vise à faciliter, pour les patients comme pour les soignants, la prise en charge précoce et multidisciplinaire des troubles trophiques des membres inférieurs et du pied, notamment diabétique.

Le Centre a été créé à l'initiative du groupe de travail « Fair-Plaies » et grâce aux efforts conjoints de différents spécialistes hospitaliers (Dr JP MÉRAUD, Dr PJ BOUILLANNE, Dr C.DELHOUME, Dr M. ROQUES et Dr J.MARIE).

Cette prise en charge ambulatoire veut s'inscrire dans une étroite collaboration avec le médecin traitant et l'infirmier libéral. Le patient ne sera reçu qu'après l'envoi préalable, par fax ou par mail, d'un document précisant le motif de la consultation et résument le dossier médical.

L'objectif de ce centre est de réduire, en nombre et en durée, les hospitalisations complètes pour ces plaies chroniques. En pratique, ce nouveau fonctionnement offre plusieurs étapes :



> le bilan initial est réalisé dans le cadre d'une hospitalisation de jour ;

> des soins spécifiques sont initiés par des infirmières hospitalières spécialisées ;

> la prise en charge quotidienne continue ensuite à être assurée par les infirmières libérales à domicile ;

> le patient est régulièrement suivi en consultation externe au centre jusqu'à cicatrisation complète ;

> autant que possible des consultations communes (Médecine vasculaire, Dermatologie, Diabétologie, Chirurgie vasculaire) sont organisées de façon à aboutir à un diagnostic étiologique rigoureux sans multiplier les déplacements.

> des professionnels de santé associés au centre interviennent, si besoin, dans le domaine de la douleur, de la diététique et de la podologie.

Grâce à cet abord multidisciplinaire, le Centre de Cicatrisation propose une prise en charge thérapeutique précisément adaptée à la cause de la plaie. ■

#### Dr JP MÉRAUD, responsable du Centre de Cicatrisation



**Horaires :** lundi, mardi, mercredi et jeudi de 8h30 à 17h et vendredi de 8h30 à 12h. Les plaies d'origine diabétique sont reçues préférentiellement le mardi.

**Où :** le Centre de Cicatrisation est intégré à l'Hôpital de Jour des Médecines de Spécialités au niveau 2 du Bâtiment B.

Cette structure vous est ouverte et, si vous souhaitez nous rendre visite, vous serez les bienvenus.

**Secrétariat :** 05 53 45 27 66 / fax 05 53 45 27 64 / adresse mail : centre.cicatrisation@ch-perigueux.fr

## Modification du calendrier vaccinal

Début 2013, le calendrier vaccinal a subi des modifications notables. En s'harmonisant avec d'autres pays européens, il devient plus simple tout en permettant une protection optimale.

En Aquitaine la couverture vaccinale est insuffisante, notamment pour la coqueluche, la rougeole dont la 2<sup>ème</sup> dose vaccinale n'est pas suffisamment faite 88% contre les 95 % attendus pour éradiquer la maladie. Nous savons que ce n'est pas une maladie bénigne et qui conduit 1 fois sur 3 à une hospitalisation. La 2<sup>ème</sup> dose vaccinale doit être proposée à toutes les personnes de moins de 32 ans. L'hépatite B est responsable de 1300 à 1400 décès par an, la couverture vaccinale n'est que de 64 %, c'est un vaccin qui est fait depuis plus de 30 ans, les professionnels doivent être rassurés sur son innocuité et le proposer largement à leurs patients. Rappelons à nos patients qu'ils doivent se protéger et qu'en ne véhiculant pas la maladie ils protègent leur entourage, enfants et personnes âgées.

## « Allo docteur » : de quoi s'agit-il ?

« Allo docteur » est la solution élaborée par MÉDISPO pour permettre aux patients d'entrer aisément en relation avec leurs interlocuteurs médicaux.

Beaucoup plus qu'un secrétariat médical externalisé, MÉDISPO est un véritable système d'interconnexion et de partage d'informations permettant à tous les professionnels de la santé (généralistes, spécialistes, services hospitaliers, pharmaciens, infirmiers...) de gagner en efficacité.

### Gains immédiats pour les cabinets

MÉDISPO offre notamment aux médecins 3 axes d'optimisation :

- > une organisation rationnelle pour consacrer tout leur temps aux patients ;
- > une relation directe entre praticiens pour un diagnostic sécurisé ;
- > une gestion allégée des patients chroniques ;
- > l'aide au diagnostic par la transmission instantanée d'informations rationnelles (photo de plaies, résultats d'examen, etc...);

la lettre d'information médicale Octobre 2013

Vaccination : êtes-vous à jour ?

2013  
calendrier simplifié des vaccinations

Age approprié	Moins de 1 an	1-2 ans	3-4 ans	5-6 ans	7-10 ans	11-13 ans	14-16 ans	17-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans	55-59 ans	60 ans et +
DTC																	
Hépatite B (Hépatite B, Hépatite B, Hépatite B)																	
Coqueluche																	
Varicelle																	
Hépatite A																	
Pneumocoque C																	
Pneumocoque 23V																	
Rougeole-Oreillons-Méningite																	
Papillomavirus (HPV)																	
DTaP																	

Rappelons qu'il n'est pas nécessaire de reprendre à zéro un calendrier vaccinal interrompu, il suffit de le poursuivre normalement pour avoir une bonne protection. Pour consulter le calendrier simplifié, rendez-vous sur [www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr).

**Dr Laurent PRADEAUX, responsable du service de Pédiatrie**

Contact : [laurent.pradeaux@ch-perigueux.fr](mailto:laurent.pradeaux@ch-perigueux.fr) / Secrétariat : 05 53 45 26 92

## Nouvelle unité de Soins Palliatifs

Ouverture en octobre 2013 d'une nouvelle unité d'hospitalisation, de 12 lits, de soins palliatifs qui a pour vocation à prendre en charge dans l'ensemble du département, les personnes dans les si-

> une meilleure maîtrise des risques d'encombrement par une gestion anticipée des flux, etc...

### Pourquoi utiliser MÉDISPO ?

Les praticiens qui utilisent MÉDISPO tirent du dispositif des bénéfices concrets sur le plan de leur fonctionnement, mais contribuent surtout à l'édification d'un réseau de santé efficient au cœur duquel leur rôle est aussi essentiel que responsable. PARSYS utilise MÉDISPO pour rapprocher les généralistes et les cardiologues. En s'appuyant sur le réseau sécurisé de MÉDISPO, la société PARSYS permet aux médecins généralistes de consulter aisément leurs confrères cardiologues pour sécuriser l'interprétation des électro-cardiogrammes.

### SANTÉ-LINK sollicite MÉDISPO pour digitaliser les prescriptions

En connectant les médecins aux pharmaciens, le dispositif optimise la délivrance des traitements pharmaceutiques sur le plan de la logistique, mais permet également aux répartiteurs l'anticipation des pics épidémiologiques et un approvisionnement suffisant des stocks.

### MÉDISPO au service de la recherche et des territoires

Au-delà d'une plateforme purement logistique, l'ensemble des tendances et des

situations les plus critiques, ne pouvant être maintenues, ni à leur domicile, ni dans un autre établissement de santé.

Articulée avec l'équipe mobile d'accompagnement de soins de support et de soins palliatifs et les cinq lits identifiés en soins palliatifs, déjà en place, la nouvelle unité permet d'offrir une filière complète et d'améliorer la prise en charge dans ce secteur. ■

Contact : Dr Luc RIVIÈRE, responsable de l'unité [luc.riviere@ch-perigueux.fr](mailto:luc.riviere@ch-perigueux.fr) / Secrétariat : 05 53 45 26 02 [soins.palliatifs@ch-perigueux.fr](mailto:soins.palliatifs@ch-perigueux.fr)

## Fermeture du Centre Aldébaran

Le Centre Aldébaran chargé de la prise en charge des enfants polyhandicapés ou infirmes moteurs cérébraux et géré par le Centre Hospitalier de Périgueux a été définitivement fermé le 1<sup>er</sup> Septembre 2013. En accord, avec l'ARS, l'activité a été transférée à l'Association des Parents d'Enfants Inadaptés (APEI) de Périgueux. ■

analyses statistiques collectées et traitées par le système se destine à alimenter les observatoires scientifiques orientés vers la recherche fondamentale et appliquée.

La géolocalisation des phénomènes de santé est un des éléments de précision qui permet aux observations de mener à des liens de causalité autorisant des actions pertinentes.

Parce que les médecins sont les premiers garants de notre santé publique, MÉDISPO en partenariat avec le CHP poursuit la mise en œuvre des solutions d'un dispositif global qui est l'affaire de tous.

L'exemple d'une expérimentation réussie : l'équipe de cardiologie du Dr JARNIER répond à chaque demande d'aide émise par un Médecin généraliste via la messagerie sécurisée Médispo.

Pour en savoir plus, contactez Nathalie CHAUTRU au 06 33 59 03 17. ■

Daniel CABOS, Président de « allo-docteur.fr »

@In  
DOCTEUR.fr

MÉDISPO  
Solution en partage d'organisation