

Smart medicase

ALRENA

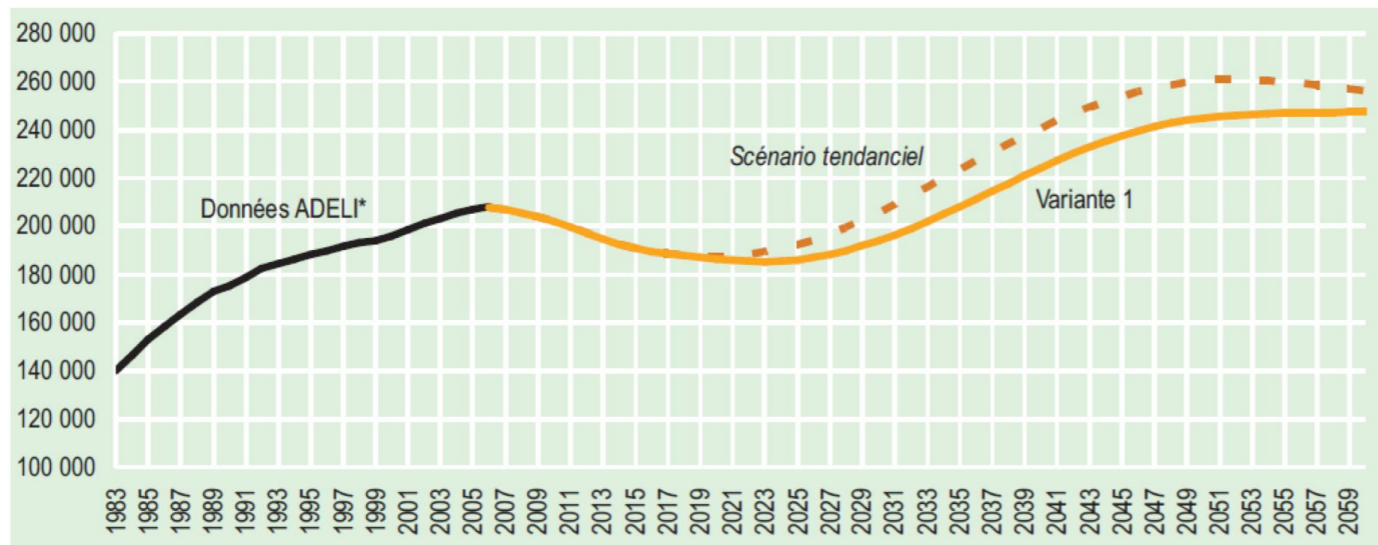
Mardi 10 avril 2018







Introduction



Projection du nombre des
médecins en France

La démographie médicale à l'horizon 2030, DRESS 2009

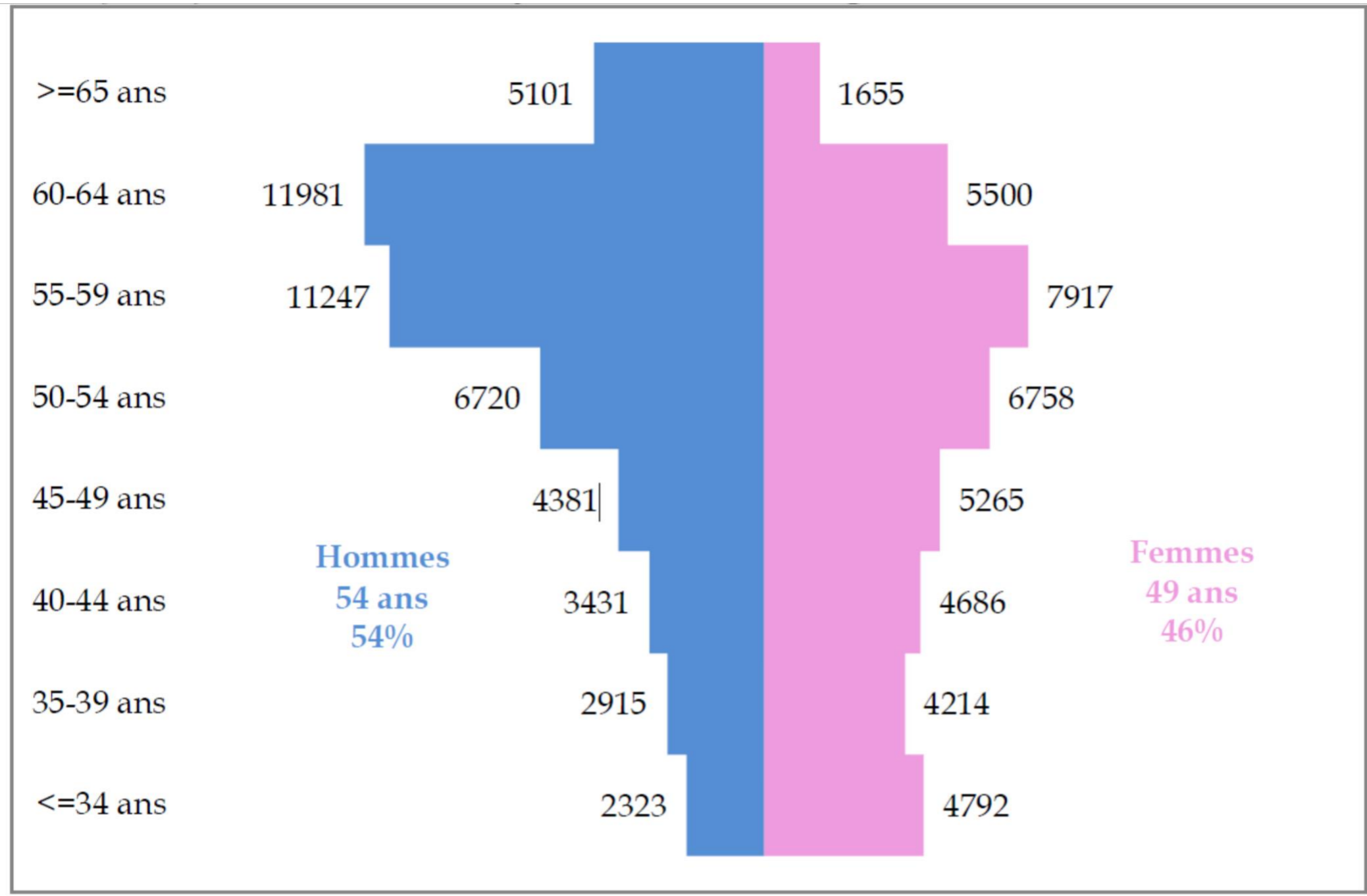
Démographie médicale défavorable

Limite basse (-25%) en 2025
Effectifs corrects à partir de 2033



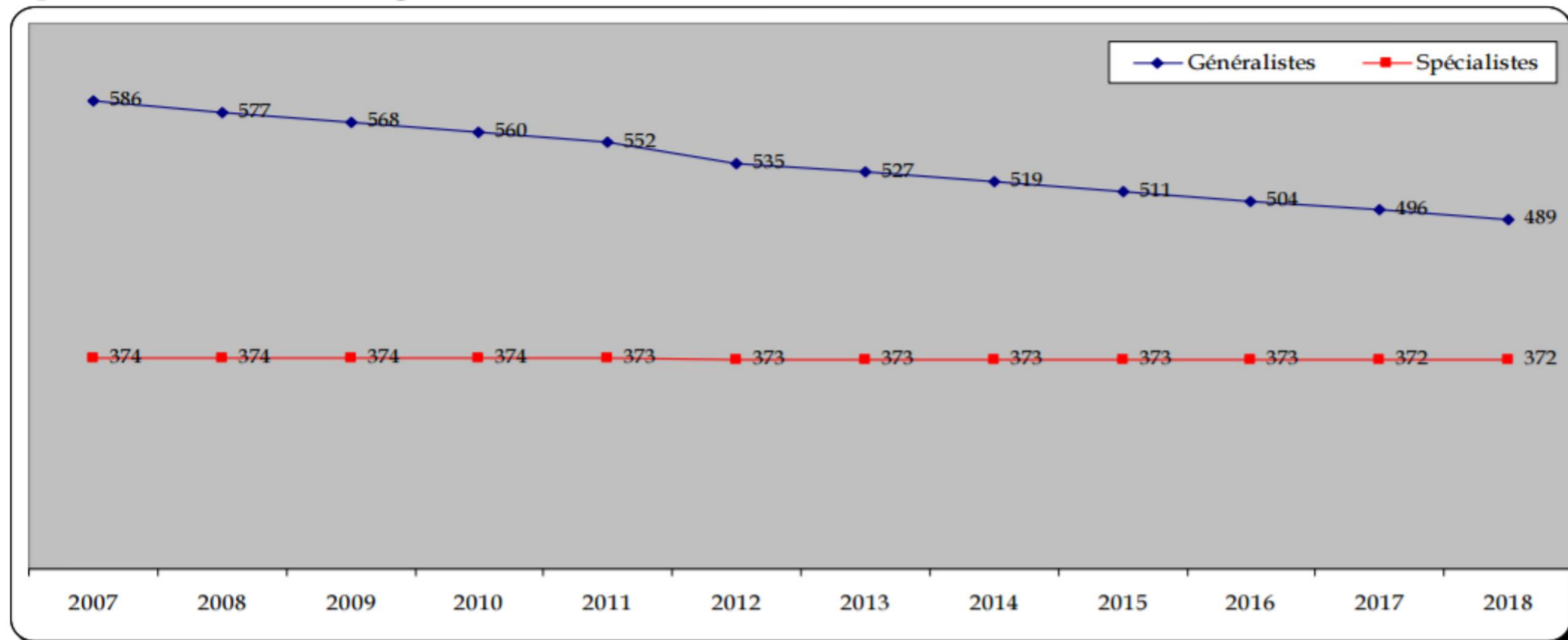


Place de la telemedecine en MU



Pyramide des âges de MG en France en 2016

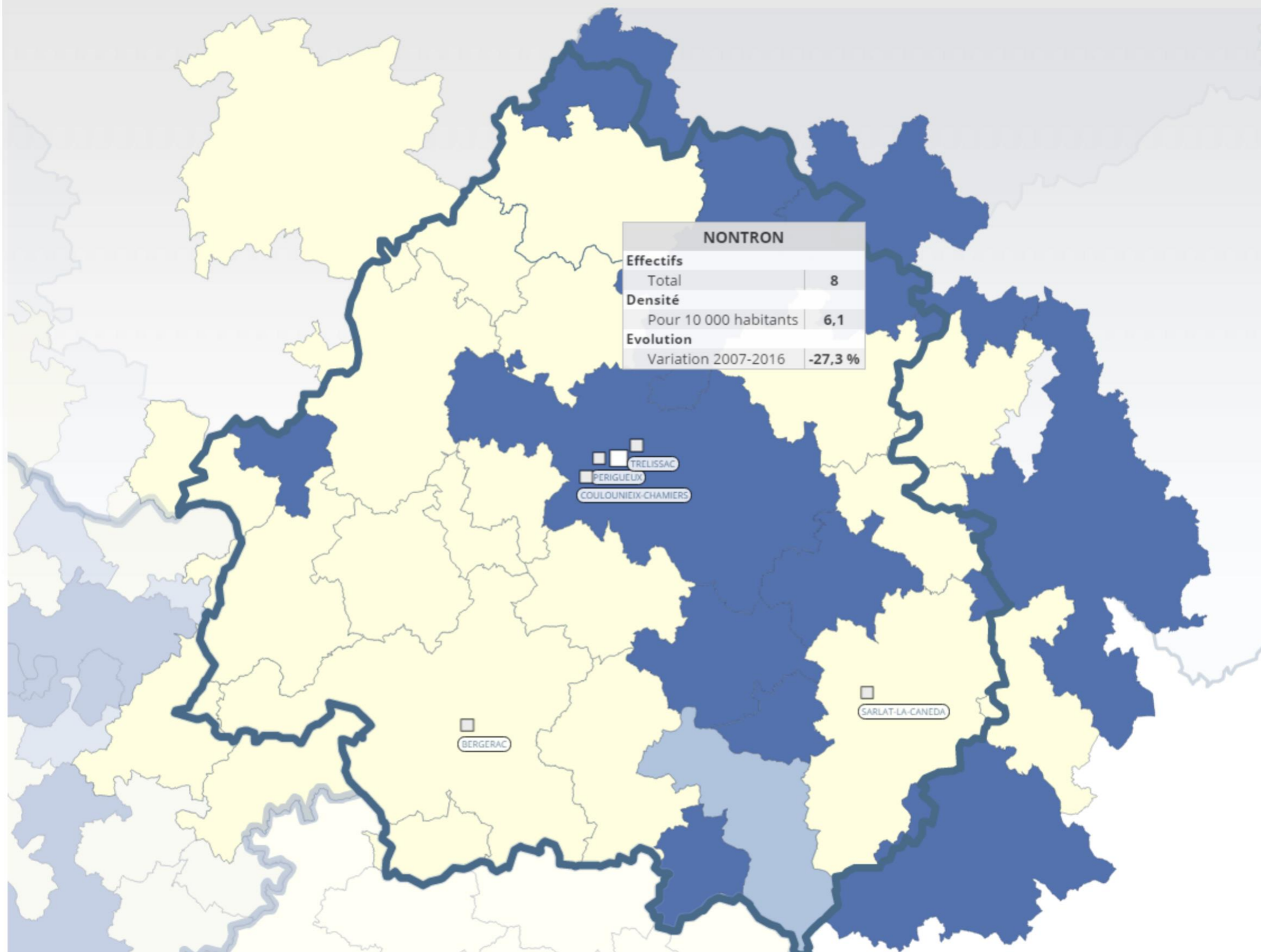
3 sur 32



Nombre de MG (bleu) et de spécialistes (rouge) en Dordogne

MEDECINE GENERALE

Densité en activité libérale ou mixte





Dordogne

Coopération SAMU 24 / SDIS 24

Mobilité

Organisation par zone et pas par établissement
Zones de déserts médicaux, éloignées d'un centre de secours

Transmission malgré le manque de réseau

Addition des bandes passantes et
compression/décompression des données en temps réel

Cryptage

Lors de la transmission, ainsi que le WIFI généré dans un rayon de 100m autour de la smartmedicase.

Interopérabilité

La smartmedicase est le noyau central et offre la possibilité d'utiliser des périphériques de différents constructeurs



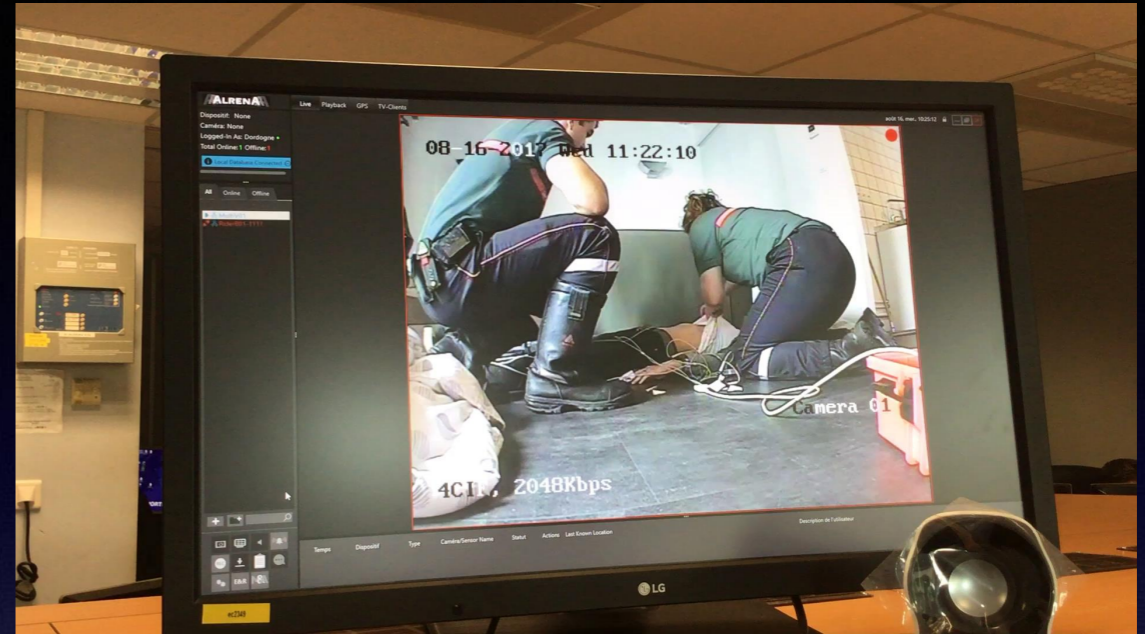
Video en direct

Donc véritable télé consultation



Camera d'ambiance

Passage en infra rouge automatique dans le noir





Médecine de catastrophe



Caméra déportée

Haute définition
Retour video sur écran
Casque audio sans fil



ECG

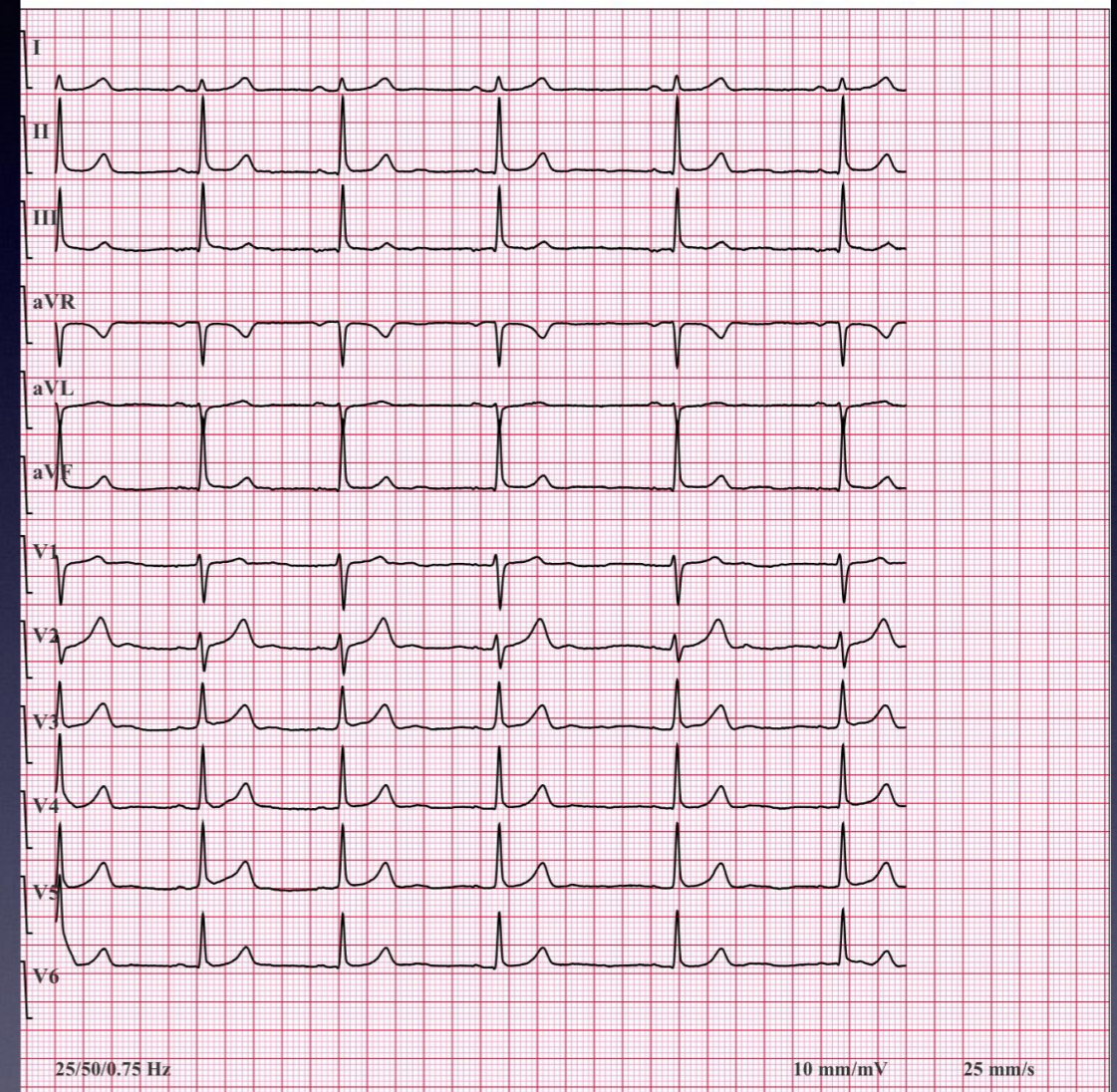
ECG

Affichage sur écran de la
régulation

Ou
partage sur

Smartphone/Tablette

CABINET Alrena ab ab	PATIENT # 6 Nom: Personne Date de naissance: Adresse:	ID: Taille: Poids:
ECG - AUTO 12 dérivations Date d'examen 19.01.2017 23:04:36	Info complémentaires sur le patient	



Description de l'examen:

ance 273P™

ECG_10.11_160120181506_1011).pdf - Adobe Reader

Fichier Edition Affichage Fenêtre Aide

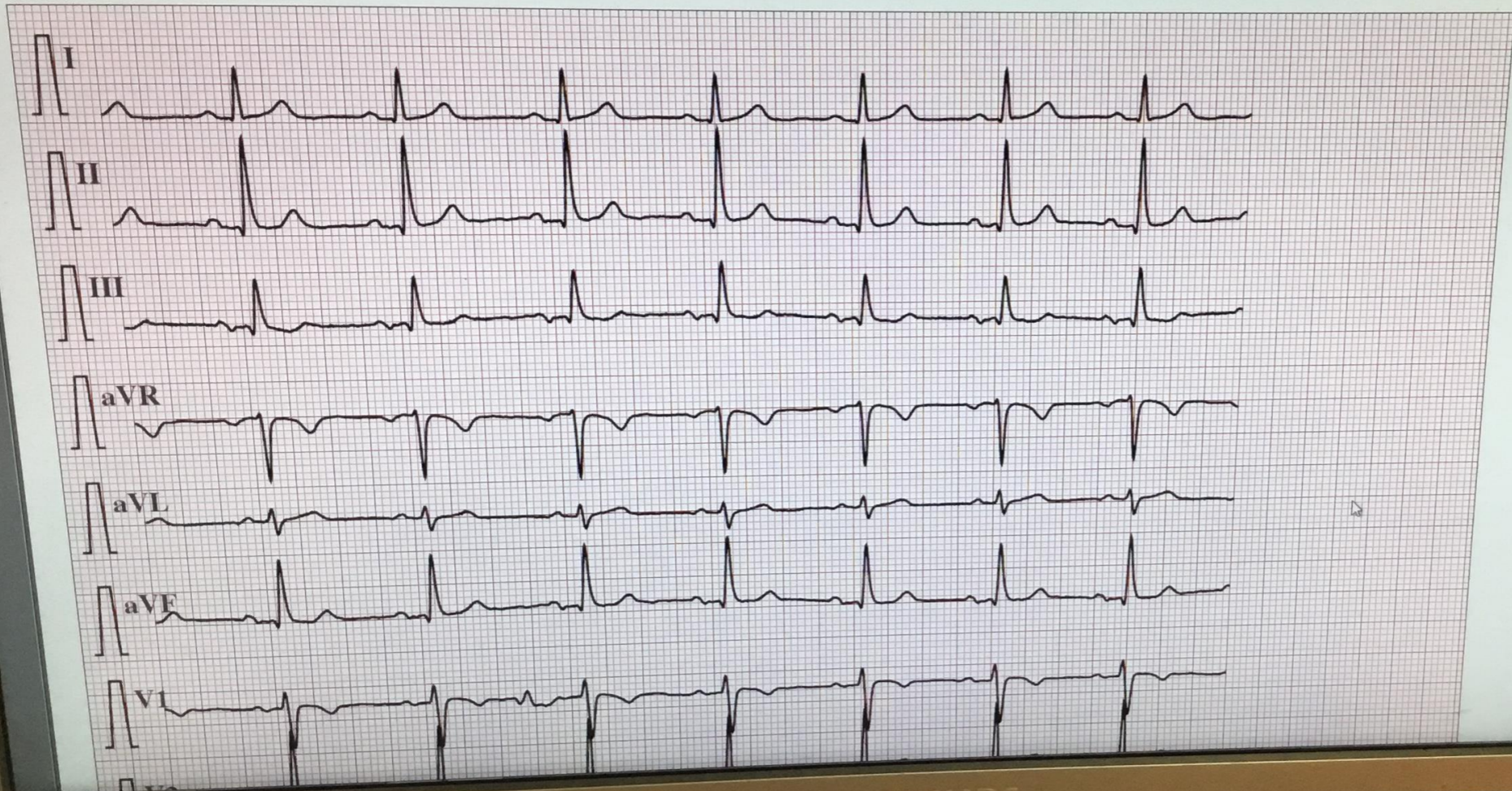
Ouvrir 1 / 2 171%

ECG - AUTO

12 dérivations

Date d'examen 16.01.2018 15:06:05

Info complémentaires sur le patient



Outils Remplir et signer Commentaire

Se connecter

Exporter un fichier PDF

Adobe ExportPDF

Convertissez des fichiers PDF au format Word ou Excel en ligne.

Sélectionner un fichier PDF:

ECG_10.11_160120181506_1011).pdf

1 fichier / 242 Ko

Convertir au format:

Microsoft Word (*.docx)

Reconnaître le texte en English(U.S.)

Changer

Convertir

Créer un fichier PDF

Modifier le PDF

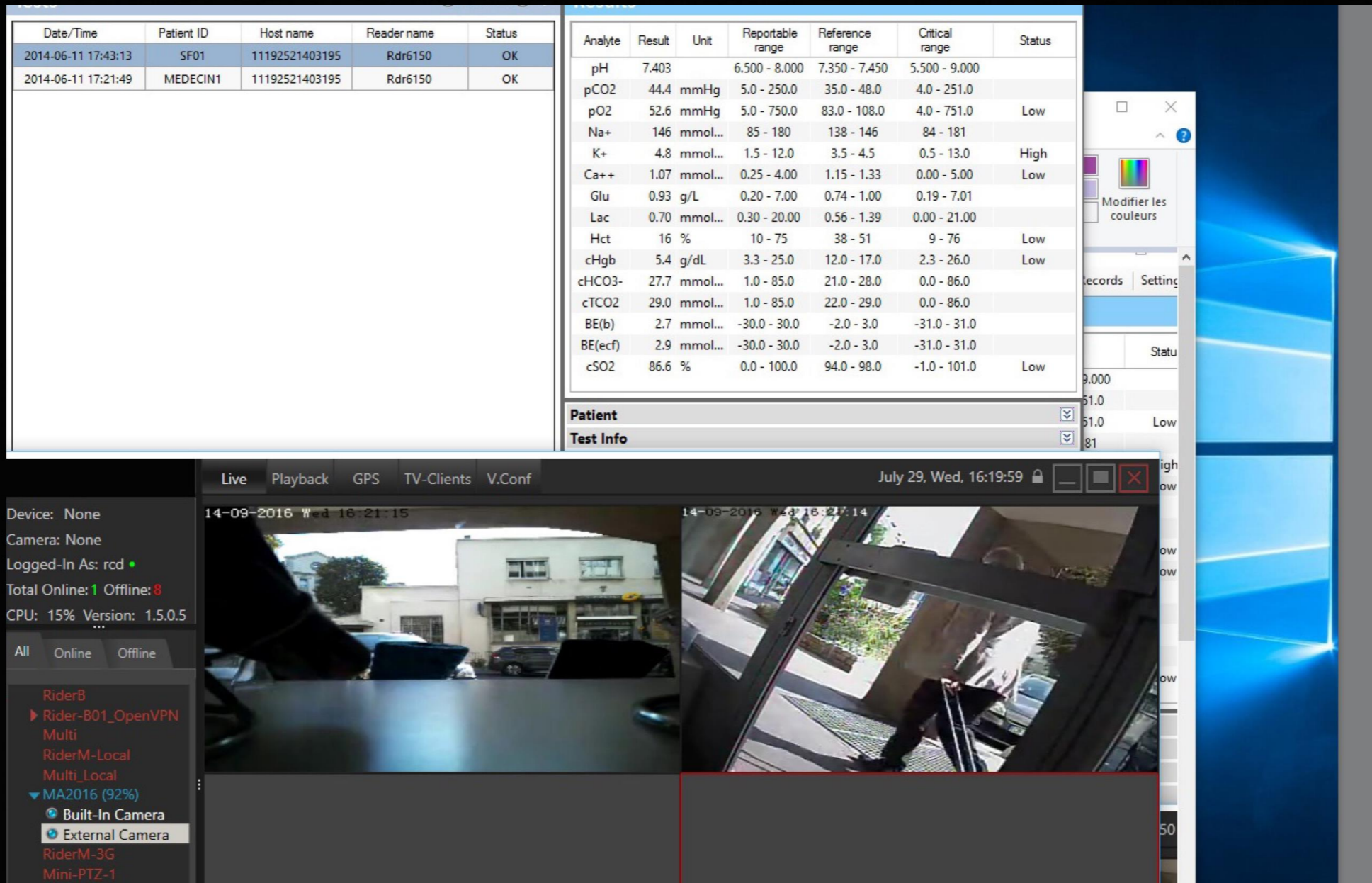
Combiner le PDF

Envoyer les fichiers

Stocker les fichiers

PHILIPS

BMA 304



Date/Time	Patient ID	Host name	Reader name	Status
2014-06-11 17:43:13	SF01	11192521403195	Rdr6150	OK
2014-06-11 17:21:49	MEDECIN1	11192521403195	Rdr6150	OK

Analyte	Result	Unit	Reportable range	Reference range	Critical range	Status
pH	7.403		6.500 - 8.000	7.350 - 7.450	5.500 - 9.000	
pCO2	44.4	mmHg	5.0 - 250.0	35.0 - 48.0	4.0 - 251.0	Low
pO2	52.6	mmHg	5.0 - 750.0	83.0 - 108.0	4.0 - 751.0	Low
Na+	146	mmol...	85 - 180	138 - 146	84 - 181	
K+	4.8	mmol...	1.5 - 12.0	3.5 - 4.5	0.5 - 13.0	High
Ca++	1.07	mmol...	0.25 - 4.00	1.15 - 1.33	0.00 - 5.00	Low
Glu	0.93	g/L	0.20 - 7.00	0.74 - 1.00	0.19 - 7.01	
Lac	0.70	mmol...	0.30 - 20.00	0.56 - 1.39	0.00 - 21.00	
Hct	16	%	10 - 75	38 - 51	9 - 76	Low
cHgb	5.4	g/dL	3.3 - 25.0	12.0 - 17.0	2.3 - 26.0	Low
cHCO3-	27.7	mmol...	1.0 - 85.0	21.0 - 28.0	0.0 - 86.0	
cTCO2	29.0	mmol...	1.0 - 85.0	22.0 - 29.0	0.0 - 86.0	
BE(b)	2.7	mmol...	-30.0 - 30.0	-2.0 - 3.0	-31.0 - 31.0	
BE(ecf)	2.9	mmol...	-30.0 - 30.0	-2.0 - 3.0	-31.0 - 31.0	
cSO2	86.6	%	0.0 - 100.0	94.0 - 98.0	-1.0 - 101.0	Low

Device: None
Camera: None
Logged-In As: rcd
Total Online: 1 Offline: 8
CPU: 15% Version: 1.5.0.5

All Online Offline

- RiderB
- ▶ Rider-B01_OpenVPN
- Multi
- RiderM-Local
- Multi_Local
- ▼ MA2016 (92%)
 - Built-In Camera
 - External Camera
- RiderM-3G
- Mini-PTZ-1

14-09-2016 Wed 16:21:15

14-09-2016 Wed 16:21:14

July 29, Wed, 16:19:59

Biologie déportée

Résultats en 2 à 10 mn

Un seul appareil

Changement seulement des
cartouches en fonction de
l'analyse
lono, tropo ...

 **i-STAT[®]**



i-STAT[®] 1
Guide d'utilisation



Action Réaction

- Dyskaliémie dans les troubles du rythme, crush syndrome d'un patient incarcéré dans AVP
- INR: surdosage, contre-indication thrombolyse lors d'un AVC
- Troponine



Echographie

Organisation du non programmé

Organisation du programmé

Organisation du programmé

