



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Filière STEMI : amélioration continue de la prise en charge de l'infarctus avec sus-décalage du segment ST

La filière STEMI revisitée a été mise en œuvre dès le 15 mai 2017. Depuis lors, 478 patients y ont été inclus.

| Filière STEMI | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------------|------|------|------|------|
| Volume de patients | 90 | 130 | 127 | 131 |

Nous tirons le bilan général suivant de l'année 2020 :

- Grâce au point de contact unique (cadre des urgences de Sion) depuis l'extérieur et de l'alarme STEMI interne, l'arrivée du patient est anticipée et sa prise en charge se fait de manière plus fluide qu'auparavant tant du côté médico-soignant qu'administratif.
- La communication et la coordination interne entre le personnel des urgences, de salle de cathétérisme et de cardiologie s'est grandement améliorée depuis 2017 et permet une prise en charge plus sécurisée du patient.
- L'amélioration continue de la filière STEMI s'est poursuivie grâce au partage facilité des remarques et préoccupations des différents services impliqués dans la filière de prise en charge et au suivi des incidents relatifs à celle-ci communiqués par les parties prenantes. La mesure suivante a notamment été mise en œuvre afin de faciliter l'intervention des infirmier-ère-s de soins intensifs en salle de cathétérisme hors heures ouvrables:
 - L'infirmière spécialisée de salle de cathétérisme intervenant durant les heures ouvrables a accueilli en 2020 la vaste majorité des infirmier-ère-s des soins intensifs en stage en salle de cathétérisme à la grande satisfaction de tous et toutes.
- A la fin 2020, 98.7% des patients ayant répondu au questionnaire de satisfaction se sont révélés très, voire extrêmement positifs concernant la prise en charge pré-hospitalière et hospitalière.
- Un tableau de bord interne (voir capture d'écran ci-après en exemple) de la filière STEMI et accessible à toutes les parties prenantes a été mis en ligne permettant de monitorer la filière de près grâce au suivi de différents indicateurs dont les délais de prise en charge (durées).

Voici l'évolution des médianes et moyennes des délais clé ainsi que de la durée de séjour entre 2018 à 2020¹ :

| Passage aux urgences de Sion - Tous les patients | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|----------|----------|----------|
| Médiane (hh:mm:ss) | 00:18:00 | 00:15:00 | 00:18:00 |
| Moyenne (hh:mm:ss) | 00:20:40 | 00:17:30 | 00:20:22 |

| System delay (appel au 144 jusqu'à la ponction) - Patients du 144 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|----------|----------|----------|
| Médiane (hh:mm:ss) | 01:32:00 | 01:22:30 | 01:29:00 |
| Moyenne (hh:mm:ss) | 01:37:21 | 01:31:09 | 01:33:04 |

| Door to Balloon AMIS (Entrée aux urgences de Sion jusqu'à la ponction) - Tous les patients | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|----------|----------|----------|
| Médiane (hh:mm:ss) | 00:29:00 | 00:28:00 | 00:31:00 |
| Moyenne (hh:mm:ss) | 00:33:28 | 00:30:44 | 00:34:16 |

| Durée de séjour | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----------------|------|------|------|
| Médiane (jours) | 4,00 | 4,00 | 3,00 |
| Moyenne (jours) | 4,57 | 4,55 | 4,69 |

Après analyse des délais en question, il apparaît que :

- 1) La médiane et la moyenne du délai « Door to Balloon » ont légèrement augmenté par rapport à 2019, ce qui s'explique par le délai rallongé du « passage aux urgences » de certains patients arrivés par leurs propres moyens, voir point 2).
- 2) La médiane et la moyenne du délai « passage aux urgences » des patients arrivés par leurs propres moyens (environ 20% du total des patients faisant un infarctus) ont augmenté par rapport à 2019. Ceci est dû au fait que plusieurs de ces patients étaient atteints de symptômes atypiques et ont d'abord été triés en catégories d'urgence secondaire avant qu'un infarctus ne leur soit diagnostiqué par la suite grâce à un ECG. Il est important de préciser que les patients en question ont tous pu être traités avec succès en salle de cathétérisme sans que leur état de santé ne s'en trouve impacté.

¹ La récolte et l'analyse des données relatives aux délais s'effectue depuis le 26.02.2018