



Hôpital du Valais
Spital Wallis

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

Rapport qualité 2021

La filière STEMI revisitée a été mise en œuvre dès le 15 mai 2017. Depuis lors, 603 patients y ont été inclus.

Filière STEMI	2017	2018	2019	2020	2021
Volume de patients	90	130	127	131	125

Nous tirons le bilan général suivant de l'année 2021 :

- 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 depuis 2017 tant du côté médico-soignant que du côté 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 des soins intensifs en salle de cathétérisme hors heures ouvrables:
 - Un scope de rappel positionné spécifiquement a été installé à leur intention en salle de cathétérisme
- A la fin 2021, 95.4% des patients ayant répondu au questionnaire de satisfaction se sont révélés très, voire extrêmement positifs concernant la prise en charge. La note moyenne de l'impression générale est 4,50 / 5.

Voici l'évolution des médianes¹ et moyennes des délais clé ainsi que de la durée de séjour entre 2018 à 2021² :

1. Passage aux urgences de Sion				
	2018	2019	2020	2021
Tous les patients				
Médiane (hh:mm:ss)	00:18:00	00:15:00	00:18:00	00:16:00
Moyenne (hh:mm:ss)	00:20:40	00:17:30	00:20:22	00:19:33

2. Door to Balloon AMIS (Entrée aux urgences de Sion jusqu'à la ponction)				
	2018	2019	2020	2021
Tous les patients				
Médiane (hh:mm:ss)	00:29:00	00:28:00	00:31:00	00:31:00
Moyenne (hh:mm:ss)	00:33:28	00:30:44	00:34:16	00:35:59

3. System delay (appel au 144 jusqu'à la ponction)				
	2018	2019	2020	2021
Patients du 144				
Médiane (hh:mm:ss)	01:32:00	01:22:30	01:29:00	01:31:00
Moyenne (hh:mm:ss)	01:37:21	01:31:09	01:33:04	01:32:51

4. Durée de séjour	2018	2019	2020	2021
Médiane (jours)	4,00	4,00	3,00	3,00
Moyenne (jours)	4,57	4,55	4,69	4,16

Après analyse des délais en question, il apparaît que :

- La moyenne du délai « Door to Balloon » (cf tableau 2) a quelque peu augmenté par rapport à 2020 (la médiane restant quant à elle la même). Cela s'explique par :
 - le délai rallongé du « passage aux urgences » (cf tableau 1) de quelques patients arrivés par leurs propres moyens, voir point **b**.
 - la complexité de certains cas pris en charge

¹ La médiane est le nombre qui partage une série statistique en deux parties de même effectif

² La récolte et l'analyse des données relatives aux délais s'effectue depuis le 26.02.2018

- la salle de cathétérisme déjà occupée pour 3 cas occasionnant une attente aux urgences.
- b.** Les patients arrivés par leurs propres moyens représentent environ 20% du total des patients. Quelques-uns 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 ensuite 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.
- c.** La durée de séjour (cf tableau 4) continue de tendre vers la diminution, tant en médiane qu'en moyenne.