

médecine interne générale

Cours de Revue

novembre 2020

Dr Tiffany Priester

Cardiologue du personnel, VA Loma Linda Healthcare System

Professeur adjoint de médecine, Université de Loma Linda

Professeur agrégé de médecine, Université de Californie à Riverside

Documentation

- Se référant principalement au dossier de santé du patient
 - En général, les patients peuvent demander une copie de leur dossier médical
 - Protégé par la loi — ne peut être libéré sans autorisation
 - Comprend les laboratoires, les notes, les procédures, la facturation, le diagnostic, les ordonnances

Documentation

- Se référant principalement au dossier de santé du patient
 - En général, les patients peuvent demander une copie de leur dossier médical
 - Protégé par la loi — ne peut être libéré sans autorisation
 - Comprend les laboratoires, les notes, les procédures, la facturation, le diagnostic, les ordonnances
 - Tout ce qui est écrit ou imprimé
- Fonctions
 - Garder les antécédents médicaux du patient organisés
 - Décrit les soins aux patients, la réponse du patient aux soins et l'évolution du plan de soins
 - Vital à la coordination des soins
 - Communication entre médecins, infirmières, pharmacie, radiologie, personnel de soutien
 - Les dossiers sont évalués pour s'assurer que l'établissement répond aux normes de soins requises
 - Peut être utilisé devant un tribunal

Question no 1

- Qu'est-ce que la documentation médicale ?

Documentation

- Une documentation APPROPRIÉE et ADÉQUATE est essentielle pour des soins de santé de qualité
- Doit contenir des faits, des résultats et des observations pertinents sur le patient
- Doit être daté et lisible et identifier avec précision l'individu patient
- Suffisant pour assurer à la fois la confidentialité et un niveau de soins approprié
- Les médecins sont tenus de traiter les maladies au mieux de leurs capacités en ce qui concerne ce qui est documenté dans les dossiers médicaux du patient
- Utilisez des citations directes, des faits (évitez les commentaires insultants ou dénigrants)

Documentation

- Le minimum est la note SOEP (soins urgents, visites rapides)
 - Subjective, objective, évaluation, plan
- Note ambulatoire préférée (visite de routine, bien contrôlée)
 - Histoire actuelle / subjective
 - Antécédents médicaux et chirurgies
 - Histoire sociale pertinente
 - Médicaments et traitements actuels
 - Examen physique
 - Tests diagnostiques
 - Évaluation
 - Plan

Documentation

- Notes pour les patients hospitalisés : basé sur un problème ou sur un organe
 - Temps vu
 - Diagnostics utilisés
 - Historique des intervalles et réponse au traitement
 - Examen physique pertinent et examen des données (signes vitaux, laboratoires, procédures)
 - Plan de soins

Documentation

Résumé du congé après chaque séjour à l'hôpital

- Dates d'admission et de sortie
- Diagnostics de sortie
- Cours hospitalier
- Tout médicament nouveau / changé à la sortie
- Planifier le suivi
- Toute instruction particulière au patient

Question no2 — Cette documentation est-elle adéquate ?

- Le patient se présente pour changer de pansement
- Le patient se présente pour un changement de pansement, une plaie propre, un pansement réappliqué, un retour dans une semaine pour un nouveau changement de pansement
- Le patient se présente pour les recharges de médicaments
- Le patient se présente pour les recharges mensuelles. Diabète connu, hypertension. Aucune plainte aujourd'hui. Recharges de metformine et d'amlodipine / losartan données. Retour dans 1 mois pour les recharges, examen clinique tous les 3 mois — en novembre prochain.

Question no2 — Cette documentation est-elle adéquate ?

Présente de la fièvre, des frissons ; pense qu'il a le paludisme

Pas en détresse, a l'air bien

Pour le test de paludisme

Question no2 — Cette documentation est-elle adéquate ?

- Hypertension connue avec maux de tête aujourd'hui, à court de pilules la semaine dernière, TA 180/116. Pour amlodipine 5 mg STAT et recharges de médicaments.

Question no2 — Cette documentation est-elle adéquate ?

- Dame de 40 ans avec HTA depuis de nombreuses années. TA 170/90. Apparaît bien. Se plaint également de faiblesse et de douleurs épigastriques. Pour le test H.pylori.

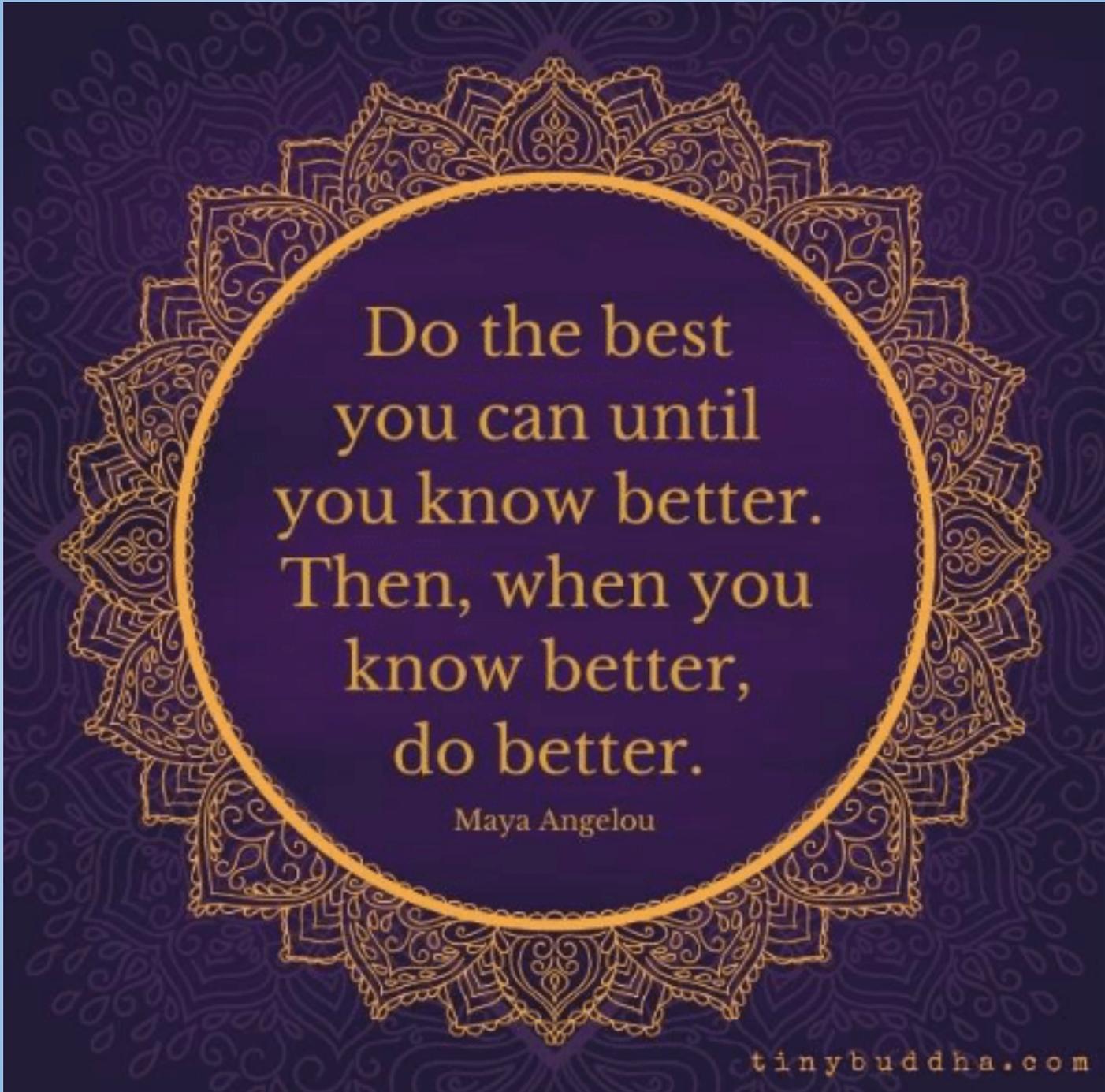
Rx : test H.pylori C

Documentation

- CORRECTE et SUFFISANTE
- Minimum légal (nom du patient, date, n'importe quel mot)
- Minimum éthique (note SOEP)
- Qualité minimale (avez-vous documenté une norme de soins acceptable ?)

Documentation

- Norme de soins
 - Tu ne l'as pas fait
 - Vous l'avez fait... mais ne l'avez pas documenté
 - Vous l'avez fait et l'avez documenté
- Normes locales, régionales et internationales
 - Directives de traitement du pays ou manuel national
 - Équivalent aux soins fournis par les pairs
 - Politique institutionnelle ou ensemble d'ordres ou procédure opérationnelle standard
 - Littérature : manuels, articles de revues, ressources en ligne
 - Médecine factuelle : directives et recommandations convenues



Do the best
you can until
you know better.
Then, when you
know better,
do better.

Maya Angelou

Documentation

- Quelle est la qualité de votre documentation actuellement ?
- Comment pouvez-vous améliorer votre efficacité et votre remboursement ?
- Utilisation de modèles
- Auto-évaluation périodique
- Examen périodique par les pairs
- Examen périodique du superviseur
- Comment pouvez-vous améliorer la pratique clinique pour vous assurer de fournir des soins de haute qualité qui respectent ou dépassent les normes ?

Modèles

- Protocoles et conseils pour des diagnostics fréquents ou des algorithmes (exemples du Malawi EHR)
 - Revue annuelle de l'hypertension
 - Protocole antipaludique
 - Protocole de sepsie précoce
 - Formation ICC et titrage
 - Protocole de perfusion d'amphotéricine B
- Suggéré (diagnostics courants avec des directives de traitement établies)
 - Revue annuelle du syndrome métabolique
 - Hypertension, dyslipidémie, diabète, obésité centrale
 - Gestion par étapes de l'asthme / MPOC
 - Maladie coronarienne stable

- <https://www.medscape.com/features/slideshow/med-errors>

Problèmes médico-légaux

- Ne pas effacer ni modifier les notes antérieures (utiliser un addenda ou une nouvelle note)
- N'écrivez pas de commentaires de représailles ou de critiques
- Ne blâmez pas vos collègues
- Utilisez une grammaire et une orthographe appropriées
- Documentez les omissions intentionnelles (médicaments NON administrés et pourquoi, traitement NON effectué et pourquoi)
- Documentez les appels téléphoniques et les e-mails avec les patients
- LA TRANSMISSION à un autre fournisseur doit être documentée

Problèmes médico-légaux

- « Si ce n'est pas documenté, vous ne l'avez pas fait »
- Vous êtes légalement responsable de vos recommandations de traitement
 - Mauvais diagnostic / échec du diagnostic (31 %)
 - Blessure / blessure anormale (31 %)
 - Négligence / défaut de traitement (12 %)
 - Mauvaise documentation de l'instruction / éducation du patient (4 %)
 - Erreurs dans l'administration des médicaments (4 %)
 - Non-respect des procédures de sécurité (3 %)
 - Consentement inapproprié / absence de consentement éclairé (3 %)

Problèmes médico-légaux

- Une bonne documentation soutient généralement le médecin si les soins sont remis en question
- Action judiciaire : action disciplinaire de l'hôpital / du conseil médical, plaintes aux médias / gouvernement, enquête criminelle
- 60 % des médecins sont nommés dans un procès aux États-Unis au cours de leur vie
- OB-Gyn, chirurgie, orthopédie, radiologie sont les plus souvent poursuivis
- Plus susceptibles d'être poursuivis : plus âgé, homme, mauvaise manière de chevet
 - Peut être une expression de colère en raison de l'interaction avec le patient plutôt que de vraiment donner des soins de qualité inférieure
 - Les médecins qui répondent aux besoins émotionnels des patients sont moins poursuivis

Problèmes médico-légaux

- Perception du temps passé et « être entendu »
 - Laisser le patient parler pendant 60 secondes
 - Passez les 60 premières secondes à les regarder, sans taper
 - Demandez dès le départ quels problèmes le patient souhaite résoudre
 - À la fin, demandez si tous les problèmes ont été résolus
 - Langage empathique
- Le « patient difficile »
 - Reconnaissez la frustration
 - Désamorcer
 - Concentrez-vous sur ce qui peut être résolu
- Maladie potentiellement mortelle