

Expérience dans le monde réel avec Thopaz⁺

L'expérience de l'Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust

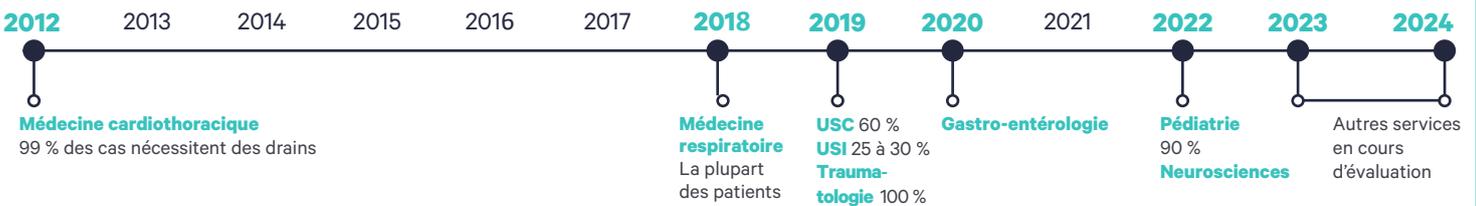
Thopaz⁺ est un système numérique portable de drainage thoracique et de surveillance mis au point par Medela. Il permet une surveillance objective et continue de la perte de liquide et des fuites d'air, ce qui facilite l'évaluation de l'évolution des patients ainsi que la standardisation de la gestion du drainage thoracique dans les différents services.¹ Des données cliniques probantes ont démontré que Thopaz⁺ est un outil utile pour la prise en charge des patients nécessitant un drain thoracique, qu'il présente des avantages cliniques clairs par comparaison avec les drains scellés sous eau et qu'il peut être utilisé pour évaluer les fuites d'air comme critère unique pour le retrait de drain après résection pulmonaire.¹⁻³

Thopaz⁺ et son prédécesseur Thopaz sont utilisés au sein du service cardiothoracique de l'Oxford University Hospital NHS Trust depuis 2012. Un rapport de cette expérience a contribué au [National Institute for Health and Care Excellence \(NICE\) Medical Technology Guidance 37](#).^{1,4} L'utilisation de Thopaz⁺ à Oxford s'est depuis étendue à d'autres départements du trust. Ce document résume l'expérience acquise avec Thopaz⁺ sur la base d'entretiens avec des professionnels de santé de l'Oxford University Hospital NHS Trust en février/mars 2024.

« Thopaz⁺ est facile à configurer, à former et à utiliser. »

« C'est un paramètre clinique à la fréquence quotidienne ou toutes les 4 heures très utile pour suivre l'évolution du patient, parallèlement à d'autres paramètres tels que le taux d'oxygène, la radiographie pulmonaire, etc. »

Évolution de l'utilisation de Thopaz⁺ à Oxford : introduction initiale par service et usage actuel*



*Le pourcentage de cas avec utilisation de Thopaz⁺, était connu au moyen des entretiens.

Protocoles de drainage thoracique

- Chaque service dispose d'un protocole de drainage thoracique basé sur l'utilisation de Thopaz⁺ ou des drains scellés sous eau, et si une aspiration active ou un mode physiologique est nécessaire.

« Il existe plusieurs façons d'éviter des coûts : gains d'efficacité dans le système, moins de litiges parce que les événements n'évoluent pas de façon défavorable, affections du personnel dues aux blessures dorsales, et durée du séjour si l'on peut faire revenir les patients plus rapidement à leur domicile. »

Une surveillance objective et continue permet d'améliorer la prise de décision

- La surveillance continue améliore la prise de décision concernant les drains thoraciques en fournissant des estimations/mesures objectives des fuites.
- Cela aide à déterminer quand les fuites d'air se résorbent (ce qui permet de retirer le drain plus tôt et de planifier la sortie) ou quand une intervention plus poussée est nécessaire (comme l'orientation vers un chirurgien).

« La mesure des fuites d'air nous est d'une grande utilité et d'une grande précision. »

Coûts et gains d'efficacité

- Le dispositif Thopaz⁺ nécessite généralement un investissement initial.
- L'utilisation de l'appareil peut conduire à une amélioration de l'efficacité opérationnelle et à des économies, ce qui peut justifier les coûts d'acquisition.
- Dans le cadre d'un projet de pratique fondée sur des données probantes aux États-Unis, un dispositif numérique de détection des fuites d'air après une lobectomie pulmonaire a permis de réaliser des économies de 2659 dollars par jour d'hospitalisation.⁵

Sécurité des patients améliorée

- Thopaz⁺ est un système fermé, ce qui réduit les incidents, les erreurs, les accidents et les infections.
- En tant que système sec, Thopaz⁺ prévient les problèmes rencontrés avec l'eau et le positionnement du dispositif.
- Du personnel non médical peut gérer Thopaz⁺ s'il est renversé, sans que le patient n'ait à en subir de conséquences.
- Thopaz⁺ possède sa propre source d'aspiration, ce qui évite les complications liées au déplacement ou au déclipsage de l'aspiration murale.

« Nous utilisons l'aspiration numérique... parce qu'elle est beaucoup plus fiable, beaucoup plus régulière et beaucoup plus sûre que l'aspiration murale. »

Durée de séjour

- Le drainage numérique facilite les interventions de jour en donnant aux professionnels de santé l'assurance que leurs patients ne sont pas soumis à des fuites d'air ou des pertes de liquide persistantes.

« Du point de vue du NHS, je pense que cela nous permet probablement de prendre des décisions plus rapides concernant le retrait des drains thoraciques et la sortie plus rapide des patients de l'hôpital ».

Mobilisation

- Une mobilisation améliorée et plus rapide est un avantage majeur de Thopaz⁺ en relation avec les complications associées à l'immobilité.

« Il permet aux patients de se déplacer plus rapidement, ce qui réduit le risque de développer d'autres complications liées à l'alitement ».

Expérience du personnel

- Les mesures précises des fuites de liquide et d'air, y compris les tendances temporelles, améliorent la confiance et la prise de décision des cliniciens et facilitent la continuité des soins.
- L'interface conviviale facilite le suivi des fuites d'air et du débit de fluide.
- Les infirmiers gagnent du temps grâce au remplacement facile des réservoirs, à la réduction de la surveillance manuelle et aux notifications visuelles et sonores qui alertent les professionnels de santé en cas de problème.

« Une fois que les processus d'utilisation de Thopaz⁺ sont en place, ils améliorent la rapidité, la dextérité et le flux de travail ».

Respiratoire

- Durée de séjour réduite de 4 heures à une journée complète pour les procédures de jour.
- 70 % des patients ayant subi une intervention pleurale et 60 % des patients ayant subi une thoracoscopie rentrent chez eux le jour même.

USC

- Durée de séjour de 7 jours avec Thopaz⁺ par comparaison à 10 jours avec des drains scellés sous eau.

Tout au long du parcours du patient

- Thopaz⁺ peut être utilisé tout au long du parcours d'un patient, ce qui peut réduire le risque de problèmes et d'erreurs car les drains peuvent se plier ou se déplacer à chaque fois qu'un dispositif est changé.
- L'aspiration peut être ajoutée à un dispositif Thopaz⁺ configuré pour assurer un drainage simple en appuyant simplement sur un bouton pour déclencher l'aspiration par l'intermédiaire du dispositif lui-même.

Expérience des patients

- Les patients peuvent se déplacer librement sans l'aide d'infirmiers ou d'aides-soignants.
- Une sortie plus rapide réduit la durée de séjour à l'hôpital.
- Les patients peuvent suivre sur l'écran leurs progrès en termes de réduction des volumes de liquide et des fuites d'air.

« Les équipes médicales... ont plus de temps pour se concentrer sur d'autres aspects des visites, et les équipes infirmières ont plus de temps à consacrer aux patients ».

Résumé

L'expérience des professionnels de santé au sein de l'Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust au cours des 12 années passées a montré que Thopaz⁺ apporte de multiples bénéfices dans des circonstances adaptées ; il devrait être disponible pour la grande majorité des patients nécessitant un drain thoracique.

Bénéfices de Thopaz⁺ dans la pratique clinique

- Facilité d'utilisation et de manipulation du dispositif
- Drainage thoracique efficace
- Fiabilité du fonctionnement, en particulier de l'aspiration
- Mesures objectives
- Validation du statut des patients
- Prise de décision améliorée
- Efficacité opérationnelle
- Mobilité plus précoce
- Séjour de plus courte durée
- Rotation plus rapide des lits
- Sécurité des patients et réduction des complications
- Confiance de l'équipe
- Satisfaction de l'équipe
- Confort et satisfaction des patients

Recommandations de mise en œuvre de Thopaz⁺

- Thopaz⁺ devrait être disponible pour la majorité des patients nécessitant un drain thoracique.
- Tout le personnel impliqué dans la mise en place et la surveillance des drains doit suivre une formation sur Thopaz⁺ au moyen des ressources éducatives de Medela, avec des mises à jour régulières.
- Les « champions » Thopaz⁺ pouvant fournir des orientations et des conseils doivent être identifiés.
- Des protocoles doivent spécifier quand Thopaz⁺ doit ou non être utilisé et si des aspirations actives sont requises.

« Utilisée correctement, il s'agit d'une technologie transformationnelle ».

« Une fois que l'on a appris à connaître le système, il me manquerait. Le drain nous indique ce qui se passe avec le patient, et je pense qu'il rend la prise de décisions cliniques beaucoup plus sûre ».

Références

- NICE. *Thopaz+ portable digital system for managing chest drains*. Medical technologies guidance 37. London: NICE, 2018 (mise à jour 2022).
- Abdul Khader A et al. *J Thorac Dis* 2023;**15**:3776–82.
- Frediani S, Romano G, Pardi V et al. *Front Pediatr* 2023;**11**:1280834.
- Mitchell J. *Adopting Thopaz+ portable digital system for managing chest drains on the cardiothoracic ward at Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust*.
- Patel C et al. Use of a digital air leak detection device to decrease chest tube duration. *Critical Care Nurs* 2023;**43**:11–21.

Lisez le rapport entier :



Pour plus d'informations, veuillez contacter votre représentant Medela local ou Medela à l'adresse suivante : Medela AG, Lättichstrasse 4b, 6340 Baar, Switzerland. www.medela.com