

Surveillance HeRO

Description

Il existe plusieurs morbidités associées à l'admission à l'unité de soins intensifs néonatals, y compris la septicémie tardive, l'entérocolite nécrosante (ECN), les infections des voies respiratoires supérieures (IVRS). Les signes et symptômes cliniques de ces pathologies chez les nouveau-nés peuvent être subtils et non spécifiques, ce qui représente un défi diagnostique pour les cliniciens. Le système de surveillance HeRO utilise un algorithme propriétaire pour analyser les variations subtiles de la fréquence cardiaque afin d'émettre un score HeRO[®]. Le score HeRO[®] est utilisé pour prédire la probabilité que les patients de l'USIN développent l'une de ces conditions potentiellement mortelles et guider les investigations médicales et la prise de décision clinique. Dans plusieurs études, il a été démontré qu'il aide les cliniciens à diagnostiquer les complications plus tôt et a réduit de 22% la mortalité chez les nourrissons de très faible poids à la naissance (VLBW).

Indications

• Tous les patients admis à l'USIN seront surveillés à l'aide du système HeRO.

Contre-indications

• Les scores HeRO sont validés chez les nouveau-nés prématurés jusqu'à 44 semaines d'AGC. Si votre patient est âgé de plus de 44 semaines CGA, l'équipe médicale peut ne pas agir sur un score HeRO élevé sans autres indications cliniques.

Équipement

• Moniteur Philips et fils/câbles ECG

Procédure

- Lors de l'admission du patient à l'USIN, mettez en place une surveillance cardiorespiratoire de routine à l'aide de fils, de câbles et de moniteurs Philips.
- Admetter le patient au moniteur Philips en utilisant son numéro de dossier médical (MRN), comme décrit dans le tableau ci-dessous.



Prendre soin de...



Appuyer sur « Find Patient »	Last Name First Name First Name MRN Visit Number Gender Date of Birth * Pauso Pauso Pauso Cancel Enter Patient Demographics First Name Cancel Enter Patient Demographics First Patient Patient Demographics First Patient Demographics First Patient Patient Demographics First Patient	
Entrer les chiffres du MRN des patients et appuyer sur « Enter »	ELD EED <td></td>	
Une liste des patients atteints de ce MRN apparaîtra.	Fi Admin B B B B	
Mettez en surbrillance le patient avec le nom correct et le MRN et appuyer sur « Confirm »	Fi Admit Admit B V D D	
Le patient a maintenant été admis dans le systè HeRO		

HeRO commencera à collecter des données immédiatement, mais il faudra 4 heures de données avant qu'un score HeRO apparaisse sur le moniteur centrale.

Pour accéder au score HeRO, vous pouvez voir les moniteurs centraux de chaque poste de soins infirmiers ou vous pouvez le visualiser en cliquant sur l'icône HeRO sur le bureau de votre ordinateur à chaque alcôve :



Prendre soin de...





Traduction de 'HeRO Monitoring (updated 2023)' par Mariko Duknic RN BScN, Septembre 2023

Prendre soin de...



Vous aurez la possibilité de déplacer le patient avec son X2 (petit) moniteur ou de transférer le patient hors moniteur et d'utiliser le X2 dans la nouvelle chambre du patient. Il est toujours recommandé de transférer un bébé sur moniteur.	Transfer with Equipment Unplug X2 Then transfer patient with X2 to 29 in BOG-NECL Transfer With Equipment Transfer With Equipment Transfer With Equipment Transfer With Equipment Transfer With Equipment Transfer With Equipment Transfer With Equipment
Déplacer le patient dans sa nouvelle chambre. Toutes les données HeRO seront désormais associées à la nouvelle salle (y compris les données historiques)	

Surveillance et documentation

- Enregistrer le score HeRO sur la feuille de surveillance infirmière 24 hr du patient dans la case prévue à cet effet. La documentation doit être faite avec des signes vitaux :
 - Pour les patients présentant des signes vitaux Q1H (HFNC, CPAP, etc.), enregistrer le score HeRO Q1H 0
 - Pour tous les autres patients, enregistrer le score HeRO avec soin/vérification 0
 - Si le score est supérieur ou égal à 2,00, aviser l'équipe médicale
- Si le score augmente de 1 point par rapport à la ligne de base (sur la base des scores précédents), dans les 1 à 3 heures, informer • l'équipe médicale (même si le score est inférieur à 2)

Score HeRo de 2-2.99 Score HeRo de 3-7 ou Score HeRo de 0 à ou 1 de plus que la 2 de plus que la ligne 1,99 ou ligne de base ligne de base de base Aviser Aviser l'équipe l'équipe médicale médicale <u>Revisé</u> • L'examen physique, les données CONSIDÉRER CONSIDÉRER cliniques et les Tests auxiliaires Gaz, Tests auxiliaires Gaz, facteurs de risque CBC, cultures de sang CBC, cultures de sang d'infection Comme indiqué: Comme indiqué: • Facteurs de culture d'urine et culture d'urine et confusion pour un liquide céphaloliquide céphaloscore HeRO élevé rachidien, xray rachidien, xray Considérer Continuer soins standard Antibiotiques Clinician decision

Algorithme de surveillance HeRO

•