

TITRE DU PROJET

i Indications et optimisation de la surveillance cardiaque par télémétrie des patients hospitalisés.

Question décisionnelle

i

Est-ce que le CHU de Québec doit revoir le volume de télémétrie et de monitoring qu'une infirmière de l'unité coronarienne peut suivre de façon sécuritaire tout en ayant ou non des patients à sa charge?

Questions d'évaluation

- i**
1. Quelles sont les indications relatives à l'utilisation de la télémétrie pour la surveillance à distance du rythme cardiaque des patients hospitalisés sur les étages ?
 2. Quels sont les ratios infirmières/patients recommandés pour la surveillance à distance du rythme cardiaque par télémétrie des patients hospitalisés sur les étages ?
 3. Est-ce que le ratio infirmières/patients actuellement en place au CHU de Québec – Université Laval pour la surveillance à distance du rythme cardiaque des patients hospitalisés est sécuritaire ?

QUESTION FACULTATIVE

- Quels sont les impacts organisationnels associés à une modification du ratio infirmières/patients pour la surveillance à distance du rythme cardiaque par télémétrie des patients hospitalisés ?

MÉTHODOLOGIE D'ÉVALUATION

Identification des données probantes

i Le Tableau 1 résume les critères d'éligibilité, les limites ainsi que les indicateurs définis *a priori* pour effectuer la recherche documentaire en lien avec les questions d'évaluation pour les volets efficacité et innocuité. Une recension des publications scientifiques sera effectuée à partir des bases de données indexées *Medline* (PubMed), CINAHL, Embase, du *Centre for Reviews and Dissemination*, de la bibliothèque Cochrane et de la littérature grise afin d'identifier les études de synthèse, avec ou sans méta-analyse, de même que les guides de pratique. En absence d'études de synthèse ou en raison d'une qualité méthodologique insuffisante des études disponibles, la recherche documentaire se poursuivra dans le respect de la hiérarchie des devis d'études présentée au Tableau 1. Les sites Internet d'organismes en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (ETMIS) ainsi que ceux d'associations professionnelles seront consultés afin de rechercher des documents pertinents (Annexe 1). Les bibliographies des articles pertinents seront aussi examinées pour relever d'autres références d'intérêt. Une recherche complémentaire sera réalisée en utilisant les moteurs de recherche *Google Scholar* et

Open access journals (<http://www.scirp.org>). Une recherche de protocoles d'études de synthèse en cours de réalisation sera effectuée dans la bibliothèque Cochrane et dans la base de données PROSPERO du *Centre for Reviews and Dissemination*. Les sites des *U.S. National Institutes of Health* et *Current Controlled Trials Ltd.* de Springer Science+Business Media (BioMed Central) seront consultés pour retracer des essais cliniques randomisés (ECR) en cours.

Tableau 1. Critères d'éligibilité des documents

CRITÈRES D'INCLUSION	
Population	Patients hospitalisés nécessitant une surveillance à distance du rythme cardiaque.
Intervention	Surveillance à distance du rythme cardiaque par télémétrie
Comparateur	Méthode de surveillance standard sans télémétrie
Résultats ou éléments recherchés	<ul style="list-style-type: none"> • Indications relatives à la surveillance à distance du rythme cardiaque par télémétrie • Critères décisionnels associés à l'initiation et à la fin de la surveillance à distance du rythme cardiaque par télémétrie • Ratio infirmières/patients pour la surveillance à distance du rythme cardiaque par télémétrie • Normes et bonnes pratiques relatives à la surveillance à distance d'un rythme cardiaque par télémétrie (p. ex. : formation, aménagement physique des lieux, temps de réponse (p.ex. : en lien avec la capacité technologique), expérience du personnel, moyen de communication, nombre de télémétrie)
Type de documents	I. Rapports d'ETMIS, revues systématiques (RS) avec ou sans méta-analyse, guides de pratique II. ECR III. Études observationnelles IV. Séries de cas V. Études de cas VI. Études expérimentales VII. Avis ou consensus d'experts
LIMITES	
<ul style="list-style-type: none"> • Langue : français et anglais • Période : à partir de 01-01-2000 	CRITÈRES D'EXCLUSION
	Pédiatrie Monitoring post-chirurgie

Sélection et évaluation de l'éligibilité des documents

i La sélection des études sera effectuée de manière indépendante par deux évaluateurs selon les critères d'inclusion et les limites spécifiés au Tableau 1. En cas de désaccord, l'avis d'un troisième évaluateur, le cogestionnaire médical et scientifique de l'UETMIS, sera sollicité afin de parvenir à un consensus.

Évaluation de la qualité des documents

i La qualité des publications sera évaluée de manière indépendante par deux évaluateurs. L'évaluation de la qualité méthodologique des revues systématiques ainsi que des guides de pratique sera réalisée à l'aide des grilles R-AMSTAR et AGREE II, respectivement. Les autres types d'études seront évalués à partir des grilles d'analyse adaptées par l'UETMIS du CHU de Québec – Université Laval. L'avis d'un troisième évaluateur, le cogestionnaire médical et scientifique de l'UETMIS, sera sollicité lors de désaccords sur l'appréciation de la qualité afin de parvenir à un consensus.

Extraction des données probantes

i L'extraction des données sera effectuée par deux évaluateurs indépendants à l'aide d'une grille spécifique à ce projet.

Analyse des données probantes

i Des analyses statistiques complémentaires pourront être effectuées au besoin.

Contextualisation de la démarche d'évaluation

i La démarche d'évaluation sera réalisée en collaboration avec des experts du CHU de Québec – Université Laval. Les membres du groupe de travail interdisciplinaire sont représentatifs de plusieurs directions et départements (voir la liste à la section « informations générales »). Ils participeront à l'identification des enjeux et des dimensions à considérer pour la recherche d'informations ainsi qu'à l'analyse de la synthèse des connaissances issues de la démarche d'évaluation réalisée par l'équipe de l'UETMIS. Ces échanges contribueront à la compréhension du contexte de l'établissement, à l'identification des aspects organisationnels à considérer ainsi qu'à l'élaboration des constats et des recommandations.

Enquête

i Documentation du mode d'organisation, des indications et des ratios infirmières/patients pour la surveillance à distance du rythme cardiaque par télémétrie dans les hôpitaux du CHU de Québec – Université Laval.

Enquête, au besoin, auprès des autres centres hospitaliers universitaires et hôpitaux universitaires du Québec et du Canada.

Révision

i Le rapport sera révisé par les membres du groupe de travail interdisciplinaire et du Conseil scientifique de l'UETMIS.

Approbation

i Le rapport sera approuvé par les membres du Conseil scientifique de l'UETMIS.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Demandeur(s)

i M^{me} Martine Lachance, directrice, Direction clientèle - Médecine

Groupe de travail interdisciplinaire

i M^{me} Marie-Pier Cormier, infirmière, L'HDQ
D^{re} Valérie Gaudreau, cardiologue, HSFA
M^{me} Lyne Gauvin, chef d'unité, HEJ
M^{me} Isabelle Giroux, infirmière, HEJ
M^{me} Nathalie Grégoire, chef d'unité, L'HDQ
M. Patrick Lacasse-Trudeau, chef d'unité, CHUL
D^r François Marchand, cardiologue, HSFA
M. Christian Mercier, chef d'unité, HSFA
M^{me} Isabelle Nault, conseillère en soins spécialisés cardiologie, L'HDQ
M^{me} France Turcotte, infirmière, HSFA
M. Marc-Antoine Turmel, infirmier, CHUL

ÉQUIPE DE L'UETMIS

M. Martin Bussièrès, agent de recherche UETMIS
M. Sylvain L'Espérance, agent de recherche UETMIS
D^r Marc Rhainds, cogestionnaire médical et scientifique de l'UETMIS

Financement

i Ce projet d'évaluation est financé à même le budget de fonctionnement de l'UETMIS du CHU de Québec – Université Laval

Échéancier

i Date de début du projet (première rencontre du groupe de travail): **15/02/2016**
Date anticipée de synthèse des connaissances au groupe de travail interdisciplinaire : **13/06/2016**
Date anticipée de publication du rapport : **19/09/2016**

Contact

i Pour se renseigner sur cette publication ou toute autre activité de l'UETMIS, s'adresser à :

Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé
Hôpital Saint-François d'Assise du CHU de Québec – Université Laval
10, rue de l'Espinay
Québec (Québec) G1L 3L5
Téléphone : 418 525-4444 poste 54682
Courriel : francine.daudelin@chuq.qc.ca

ANNEXE 1. Sites Internet consultés pour la recherche de la littérature grise

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
Sites Internet généraux visités			
ACMTS	Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé	Canada	http://www.cadth.ca/fr
AHRQ	<i>Agency for Healthcare Research and Quality</i>	États-Unis	http://www.ahrq.gov/
ANSM	<i>Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé</i>	France	http://ansm.sante.fr/
AHTA	<i>Adelaide Health Technology Assessment</i>	Australie	http://www.adelaide.edu.au/ahta/
CEBM	<i>Centre for Evidence-based Medicine</i>	Royaume-Uni	http://www.cebm.net/
ETMIS-CHUM	Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de la planification stratégique du Centre hospitalier de l'Université de Montréal	Canada (Québec)	http://www.chumontreal.qc.ca/patients-et-soins/a-propos-du-chum/les-directions-du-chum/dqepps/etmis
HAS	Haute Autorité de Santé	France	http://www.has-sante.fr/
HSAC	<i>Health Services Assessment Collaboration</i>	Nouvelle-Zélande	http://www.healthsac.net/aboutus/aboutus.htm
INESSS	Institut national d'excellence en santé et en services sociaux	Canada (Québec)	http://www.inesss.qc.ca/
KCE	Centre fédéral d'expertise des soins de santé	Belgique	http://www.kce.fgov.be/
MSAC	<i>Medical Services Advisory Committee</i>	Australie	http://www.msac.gov.au/
NGC	<i>National Guidelines Clearinghouse</i>	États-Unis	http://www.guidelines.gov/
NICE	<i>National Institute for Health and Clinical Excellence</i>	Royaume-Uni	http://www.nice.org.uk/
NIHR HTA	<i>National Institute for Health Research Health Technology Assessment programme</i>	Royaume-Uni	http://www.hta.ac.uk/
NZHTA	<i>New Zealand Health Technology Assessment</i>	Nouvelle-Zélande	http://www.otago.ac.nz/christchurch/research/nzhta/
OHTAC	<i>Ontario Health Technology Advisory Committee</i>	Canada (Ontario)	http://www.hqontario.ca/evidence
OMS	Organisation mondiale de la Santé	International	http://www.who.int/fr/
SIGN	<i>Scottish Intercollegiate Guidelines Network</i>	Écosse	http://www.sign.ac.uk/
TAU-MUHC	<i>Technology Assessment Unit-McGill University Health Centre</i>	Canada (Québec)	http://www.mcgill.ca/tau/
UETMIS – CIUSSS de l'Estrie - CHUS	UETMIS du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	Canada (Québec)	http://www.chus.qc.ca/academique-ruis/evaluation-des-technologies/
VORTAL	<i>HTAi vortal</i>	États-Unis	http://vortal.htai.org/?q=search_websites
Sites Internet d'organismes et d'associations professionnelles spécifiques au sujet			
Cardiologie			
ACNC	<i>Australasian Cardiovascular Nursing College</i>	Australie	http://www.acnc.net.au/

Acronyme	Nom	Pays (province)	Site Internet
AHA	<i>American Heart Association</i>	États-Unis	http://www.heart.org/HEARTORG/
BANCC	<i>British Association for Nursing in Cardiovascular care</i>	Royaume-Uni	http://www.bancc.org/pages/default.asp
BCS	<i>British Cardiovascular Society</i>	Royaume-Uni	http://www.bcs.com/pages/default.asp
CCCN	<i>Canadian Council of Cardiovascular Nurses</i>	Canada	https://www.ccn.ca/index.php
CCNAP	<i>Council on Cardiovascular Nursing and Allied Professions</i>	Europe	http://www.escardio.org/The-ESC/Communities/Councils/Council-on-Cardiovascular-Nursing-and-Allied-Professions/Council-on-Cardiovascular-Nursing-and-Allied-Professions-CCNAP
CCS	<i>Canadian Cardiovascular Society</i>	Canada	http://www.ccs.ca/en/
CCSN	<i>Council of Cardiovascular and Stroke Nursing</i>	États-Unis	https://my.americanheart.org/professional/Councils/CVN/Council-on-Cardiovascular-Nursing_UCM_320474_SubHomePage.jsp
CSANZ	<i>The Cardiac Society of Australia and New Zealand</i>	Australie/ Nouvelle-Zélande	http://www.csanz.edu.au/
ESC	<i>European Society of Cardiology</i>	Europe	https://www.escardio.org/
HSA	<i>Heart and Stroke Association</i>	Canada	http://www.heartandstroke.com/site/c.ikiQLcMWJtE/b.2796497/k.F922/Heart_Disease_Stroke_and_Healthy_Living.htm

RÉFÉRENCES

- [1] Kung J, Chiappelli F, Cajulis OO, Avezova R, Kossan G, Chew L, et al. From Systematic Reviews to Clinical Recommendations for Evidence-Based Health Care: Validation of Revised Assessment of Multiple Systematic Reviews (R-AMSTAR) for Grading of Clinical Relevance. *The open dentistry journal*. 2010; 4: 84-91.
- [2] Brouwers MC, Kho ME, Browman GP, Burgers JS, Cluzeau F, Feder G, et al. AGREE II: advancing guideline development, reporting and evaluation in health care. *Canadian Medical Association journal*. 2010; 182(18): E839-42.
- [3] Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHU de Québec – Université Laval. <http://www.chuq.qc.ca/fr/evaluation/uetmis/outils/>