

TELEMEDICINA – EXPERIÊNCIAS CÁ E LÁ

Moderadora: Eng.^a Sara Carrasqueiro (ENSP e UNL)

Dr. Miguel Soares de Oliveira | INEM

Dr. Paulo Freitas | Instituto Marquês de Valle Flôr

Dr.^a Teresa Delgado | Hospital Santa Maria Lisboa

Patrocínio
Principal



Patrocinadores
Globais





Apoio ventilatório no domicílio a doentes do SMFR

DOENTES ENVOLVIDOS

Doentes Neuromusculares do SMFR, em especial doentes com Esclerose Lateral Amiotrófica

ABRANGÊNCIA

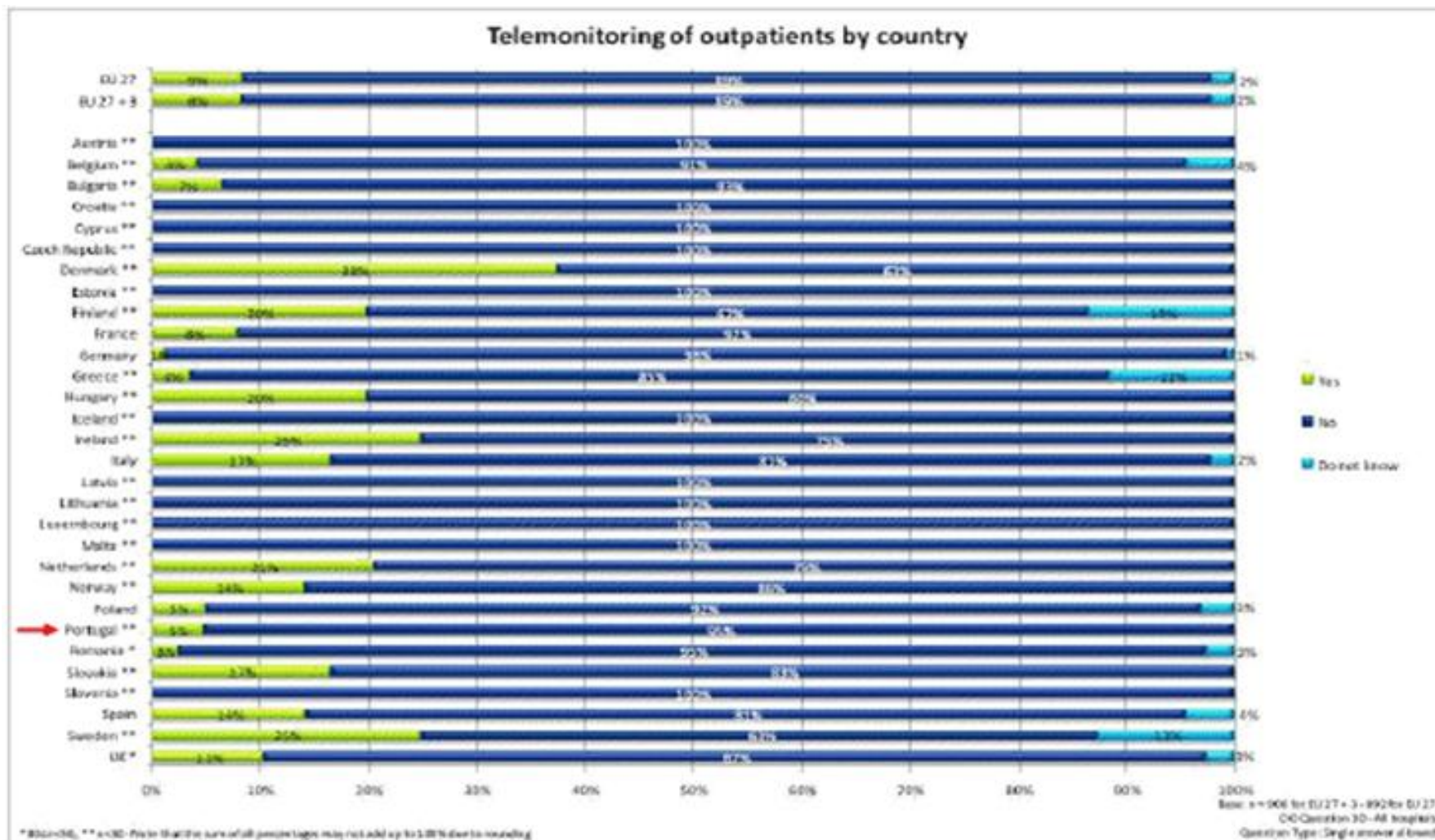
Ventilação mecânica não invasiva em casa do doente com:

Telemonitorização no domicílio 24 horas diárias com vigilância remota

Teleconsulta por médico no hospital

Teleassistência por controlo remoto ou deslocação a casa do doente


TELEMONITORIZAÇÃO POR PAÍS



TELEMONITORIZAÇÃO

Vigilância remota do doente, em tempo real

 Despiste de agudizações

 Resolução de situações em casa do doente

PROCESSO

Informação obtida pelo telemonitorização do doente



Contact Center com profissionais de Saúde






Médico Assistente para teleconsulta



Teleassistência / acompanhamento ao domicilio

EQUIPAMENTO

Ventilador / Modem

- 
- Acesso remoto em tempo real aos bi-níveis com visualização de curvas de fluxo e de pressão.
- 
- Comunicação pela linha telefónica para recolha da informação contida no software destes equipamentos:
- Frequência respiratória
 - Tempo e período de utilização
 - Fugas existentes entre interface e o doente
 - Parâmetros do ventilador
 - História dos parâmetros
 - etc.
- 
- Ajustes feitos remotamente sem necessidade de deslocações

Teresa Delgado

15 | Dezembro | 2011

VANTAGENS

Identificação precoce das agudizações da doença

Manutenção do doente no seu ambiente familiar

Descentralização de cuidados

Diminuição das deslocações

VANTAGENS

Identificação precoce das agudizações da doença

 Menor nº de Hospitalizações em UCI

 Redução de Idas à Urgência

 Redução do nº de Consultas

VANTAGENS

Manutenção do doente no seu ambiente familiar

 Melhor qualidade de vida do doente

 Melhor qualidade de vida dos cuidadores

VANTAGENS

Descentralização de cuidados



Tratamento de maior nº de doentes




Menor tempo dispendido com cada doente

VANTAGENS

Diminuição das deslocações

 Redução dos custos com transportes

 Ganhos ambientais

ENCARGOS

±30€ / dia / doente em fase terminal

Teresa Delgado

15 | Dezembro | 2011

QUESTÕES A PONDERAR

Avaliação custo / beneficio

Financiamento

Sistemas Vitalmobile

- ➡ Monitorização em tempo real dos biossensores (Spo2, pressão arterial, etc.).
- ➡ Constituído por um terminal móvel (3G e GSM) e um outro mais sensores que transmite os dados para um servidor. Ligação á Internet para acesso aos dados.

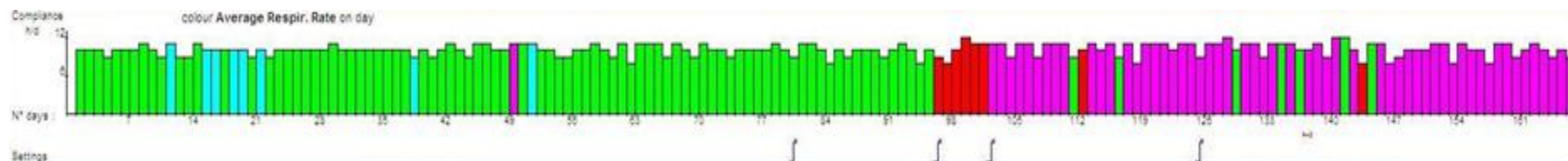


Registos modem - Pedro Miguel ***
Marina Rodrigues to:...

Envio de registos - **Pedro Miguel**

Adesão média= 10h 18min; FR média= 14,3 bpm; ciclos espontâneos= 53%; faz aproximadamente 90% do IPAP

CENTRO HOSPITALAR LISBOA NORTE, EPE



Settings

Night calendar



Synthesis report

Last name :
First name :

Sex : Weight : kg BMI : —kg/m2
Age : Size : cm

Analysis period :

Start date : 17/06/2011
End date : 12/12/2011
Period : 5 months 29 days

Last settings of the period

(4 setting change)
IPAP : 18.0 cmH2O
EPAP : 5.5 cmH2O
Ramp : 0 min (5.5cmH2O)
iSens : 1
ESens : 2
pressure rise time(rf) : 1
Backup f. : 12 bpm
VE ratio : 1/2.0 (33%)

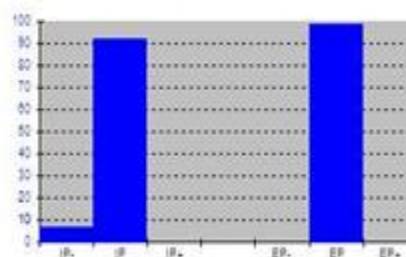
Compliance :

Compliance (l/d): 10h01min
% Time with interface disconnected : 0%
% Time without respiratory cycles : 0%

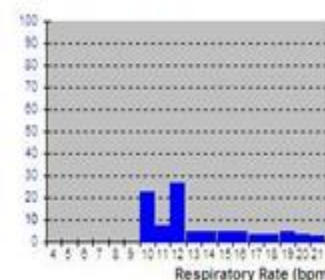
Respiratory Cycles :

Average respir. rate : 13.3bpm
% Average spontaneous Cycles : 49%
Average VE ratio : 1/2.0(35%)

% Time at real pressure



% of total cycles by respir. rate



IP- : Insp. Pressure <= 1cmH2O
IP+ : all pressures under IP = 1cmH2O
EP- : Exp. Pressure <= 1cmH2O
EP+ : all pressures under EP = 1cmH2O

MONITORIZAÇÃO DE VENTILADORES MECÂNICOS À DISTÂNCIA

