



Impact de la prescription informatisée sur les demandes d'imagerie médicale aux urgences

Andrew Stowell, Anthony Motté, Pierre-Géraud Claret, Xavier Bobbia, Nadine Hansel, Jonathan Treille, Elodie Miard, Jean-Emmanuel de La Coussaye

Introduction

L'objectif principal était d'évaluer l'impact de la mise en place d'une prescription informatisée (PI), sans aide à la décision, sur les demandes d'imagerie radiologique réalisées aux urgences.

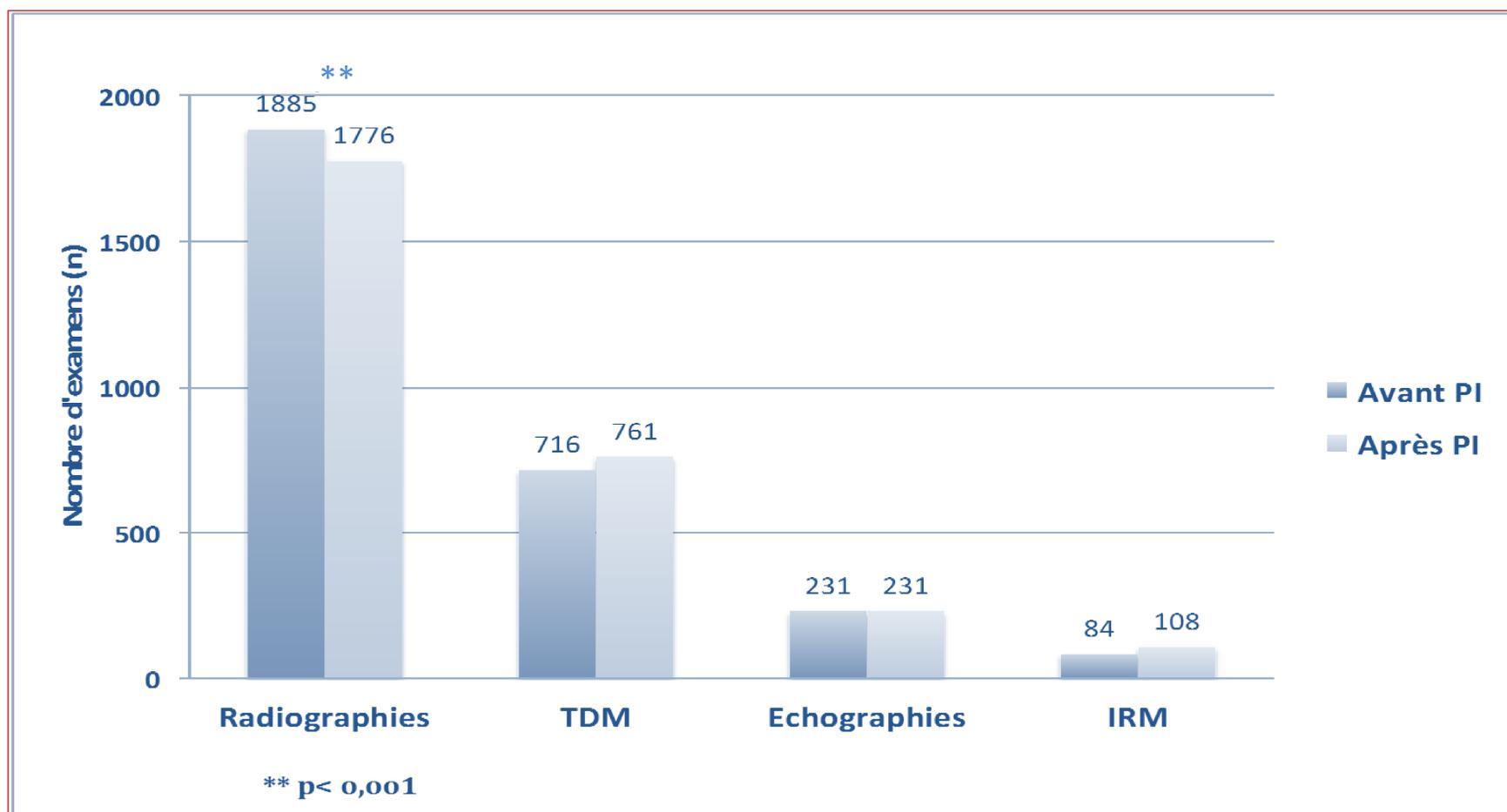
Méthodes

Etude mono centrique de type avant-après durant Janvier 2013 (période avant PI) et Janvier 2014 (période après PI) aux urgences d'un Centre Hospitalier et Universitaire. Tous les patients admis aux urgences et ayant bénéficié d'un acte d'imagerie ont été inclus.

Résultats

Le nombre d'admissions a augmenté depuis l'instauration de la prescription informatisée (5388 entrées avant la PI contre 5808 entrées après la PI ; $p = 0.008$). Pendant la période avant la PI, 2916 demandes d'imagerie ont été dénombrées ; pendant la période après PI, 2876 demandes d'imagerie ont été dénombrées ($p=0.006$). Pendant la période avant PI, 1885 (65%) radiographies ont été prescrites ; pendant la période après PI, 1776 (62%) radiographies ont été prescrites ($p < 0.001$). Le nombre d'examen tomographiques, échographiques et d'IRM sont comparables pendant les deux périodes (Figure).

Examens d'imagerie avant et après prescription informatisée



Conclusion

Notre étude montre une baisse significative isolée du nombre de radiographies après instauration de la prescription informatisée. La prescription informatisée d'acte d'imagerie peut améliorer la qualité des soins.