



NHEMO





NHEMO (NET-HÉMOSTASE)

- Base de soins
- Pour toutes les pathologies de l'Hémostase
- Gérée par la DSN du CHU de Nantes
- Financée uniquement par le CRTH de Nantes
- Réglementaire assuré par la DRC du CHU de Nantes



NHEMO : ACCORD DE CONSORTIUM

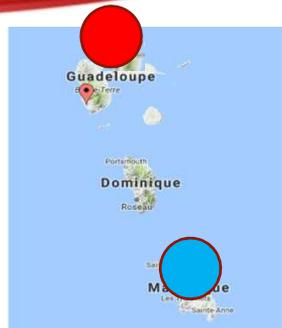


- ✘ **AC NHEMO** envoyé pour lecture & commentaires en Février 2017 à **27 CTH français**
- ✘ Au 09/01/2018 : **18 centres OK (67%)**, 2 centres **NON** (15%), 7 centres sans réponse (18%)
- ✘ Le 22/01/2018 : envoi des AC NHEMO **pour signature** aux 18 DG des centres ayant validé le document final

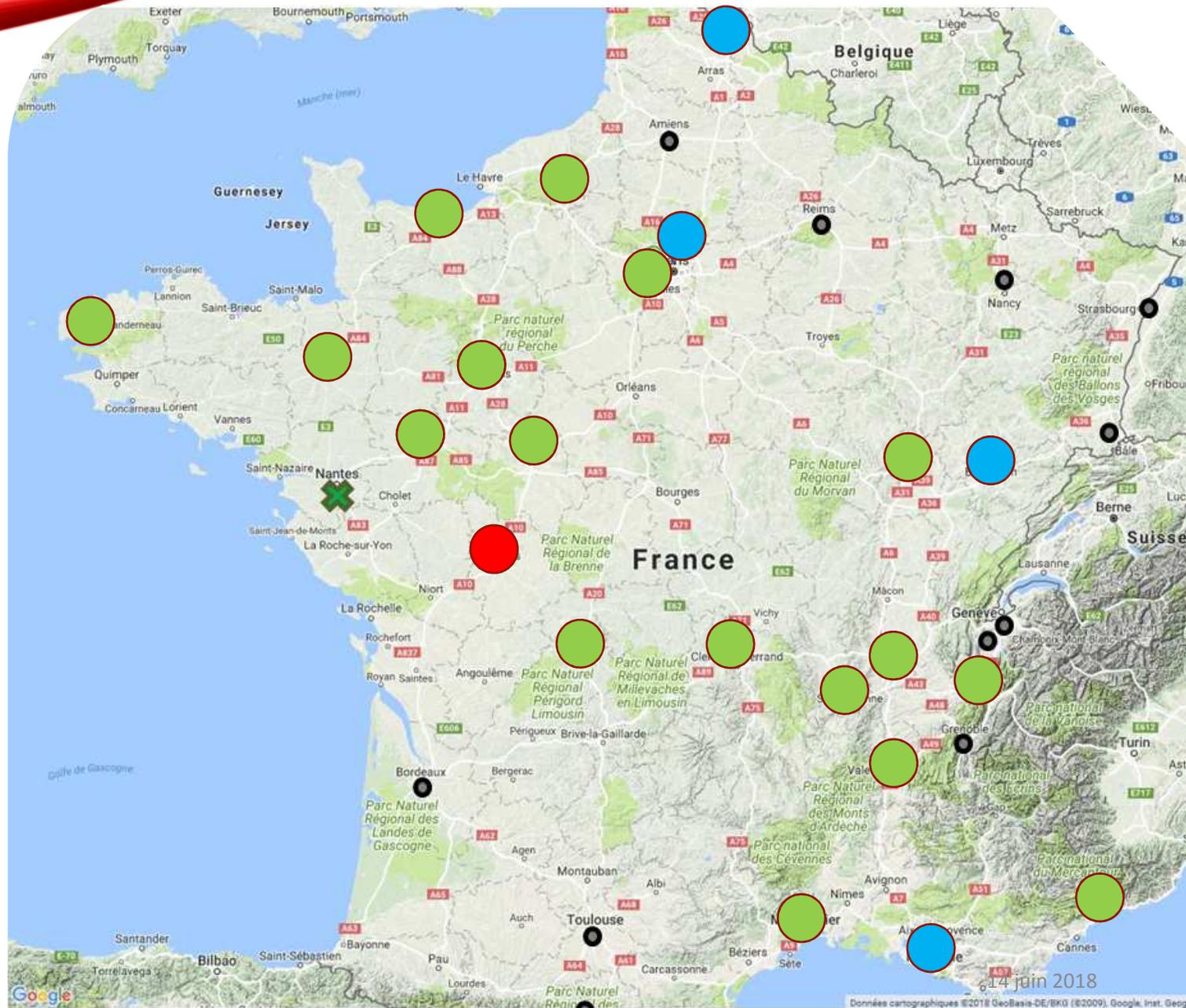
18 OK

2 NON

7 SANS REPONSES



Réunion MHEMO





NHEMO : ACCORD DE CONSORTIUM



- ❖ **AC NHEMO** envoyé pour lecture & commentaires en Février 2017 à **27 CTH français**
- ❖ Au 09/01/2018 : **18 centres OK (67%)**, 2 centres **NON** (15%), 7 centres sans réponse (18%)
- ❖ Le 22/01/2018 : envoi des AC NHEMO **pour signature** aux 18 DG des centres ayant validé le document final
- ❖ **A venir : renvoi** à tous les centres NHEMO n'ayant pas participé au 1^{er} tour de lecture (12) ou s'étant abstenu de répondre (5) pour proposition d'adhésion au consortium



NHEMO (NET-HÉMOSTASE)

- < Juin 2018

- Angers
- Brest
- Kremlin-Bicêtre
- Lyon
- Nantes
- Necker
- Rennes
- Rouen
- Tours

- Eté 2018

- Bordeaux
- Caen
- Versailles



NHEMO (NET-HÉMOSTASE)

- Objectifs pour fin 2019 :
- Utilisation de ce dossier-patient au niveau national pour une prise en charge optimale des patients en urgence.

BASE DE DONNÉES NHEMO

http://nhemo.idbc.fr/

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Liens >>

http://nhemo.idbc.fr

Page Outils >>

NHEMO

Outils/Passport ▾

Nom d'utilisateur: mtrossaert

Mot de passe: |

Site de connexion: NHEMO ▾

Mot de passe oublié ? SMS Accès bases de données Accès statistique

Réunion MHEMO

Internet 100%

**Accès sécurisé
sur Internet**

**(Mot de passe,
passeport
informatique)**

BASE DE DONNÉES NHEMO

Vous devez sélectionner un patient.

Accueil

Tous

Ouvrir le dossier

Filter la recherche sur : hémophilie

	Nom	Prénom	Né(e) le	N° IPP	Informations
●	Al	Farouk	14/01/1962		[En attente] Hémophilie A sévère
●	Al	Mahfoudh	19/12/1983		[Pas de d
●	Al	Mahmoud	10/02/1990		[Pas de d
●	Al	Yaya	29/05/1992		[Pas de d
●	Al	Abderrahmane	22/06/1959		[Pas de d
●	Al	Jamil	10/06/1989		[Pas de d
●	Al	Boulakhras	18/09/1971		[En attente] Hémophilie A sévère
●	Al	Karim	10/04/1981		[En attente] Hémophilie A sévère
●	Al	Assal	11/12/1990		[Pas de dossier] Conductrice d'hémophilie A
●	Al	Sama	08/04/1988		[Pas de dossier] Conductrice d'hémophilie A
●	Al	Théodore	15/02/2006		[Pas de dossier] Hémophilie A sévère
●	Al	VERONIQUE	26/12/1958		[En attente] Conductrice d'hémophilie A née
●	Al	Roger	19/11/1929		[En attente] Hémophilie A mineure FVIII < 30 %
●	Al	Jean Jacques	05/03/1951		[Pas de dossier] Hémophilie A mineure FVIII < 30 %
●	Al	Houssin	18/01/1971		[Pas de dossier] Hémophilie A sévère avec inhibiteur
●	Al	Jean-Michel	02/08/1993		[Pas de dossier] Hémophilie A mineure FVIII < 30 %
●	Al	Alice	04/04/1984		[Pas de dossier] Conductrice d'hémophilie A
●	Al	Valérie	18/12/1962	008485377	[Voir JIM] Conductrice d'hémophilie A née
●	Al	Cyril	07/03/1971		[Pas de dossier] Hémophilie B sévère
●	Al	Franck	22/04/1973		[Pas de dossier] Hémophilie B sévère
●	Al	Franck	22/04/1973		[Pas de dossier] Hémophilie B sévère
●	Al	Marie-Claude	22/11/1940		[Pas de dossier] Conductrice d'hémophilie B (FVIII < 25 %)

Page(s) 1 sur 183

De 1 à 25 patients affichés, su

- Identité
- Ordonnances
- Courriers
- Modules**
- Dossiers**
- Hémostase
- Antécédents
- Bleeding score
- Consultations/Episode
- Données M.R.
- Génotype
- Hospitalisations
- Pathologies
- Phénotype
- Plaquettes
- Protocoles
- Rétrocessions
- Scores HJHS
- Test Thrombine

Pathologies

Informations Pathologie

Patient à risque RFC Inclusion le [] N°RFC []
(7 chiffres)

Médecin CRTH: TROSSAËRT M. PUPS Année de remise de Carte []

Groupe sanguin: [] Rhésus: [] CRM W Inclusion le []

Origine géographique: []

Age aux premiers signes: Non déterminé Préciser: [] an(s) [] mois

Age au diagnostic: A la naissance Préciser: [] an(s) [] mois

Pathologie Principale

Pathologie Principale: Hémophilie A sévère avec ATCD d'inhibiteur

Taux de Facteur Déficitaire: FVIII <1%

Appréciation du diagnostic à l'entrée dans le CRMR: Approprié

Statut actuel du diagnostic: Confirmé

Signes complémentaires particuliers ou inhabituels / MR Cas: []

Commentaires: SUCCES de la TOLERANCE IMMUNE
 Récup [] = 2.2%/UI/kg en septembre 2012 PAC

PK Inhibiteur Avec INHIBITEUR + Résultats PK Inhib.

Dernier résultat le : 12/09/2012 Titre UB : 0 Récup %/UI/Kg : 2,20 Produit []

Pathologie Associée

Pathologie Associée: []

Taux de Facteur Déficitaire: []

Commentaires: []

Commentaires: []

Traitement

[]

