



BOW MEDICAL

— EDITEUR DE LOGICIELS —

Offre produits



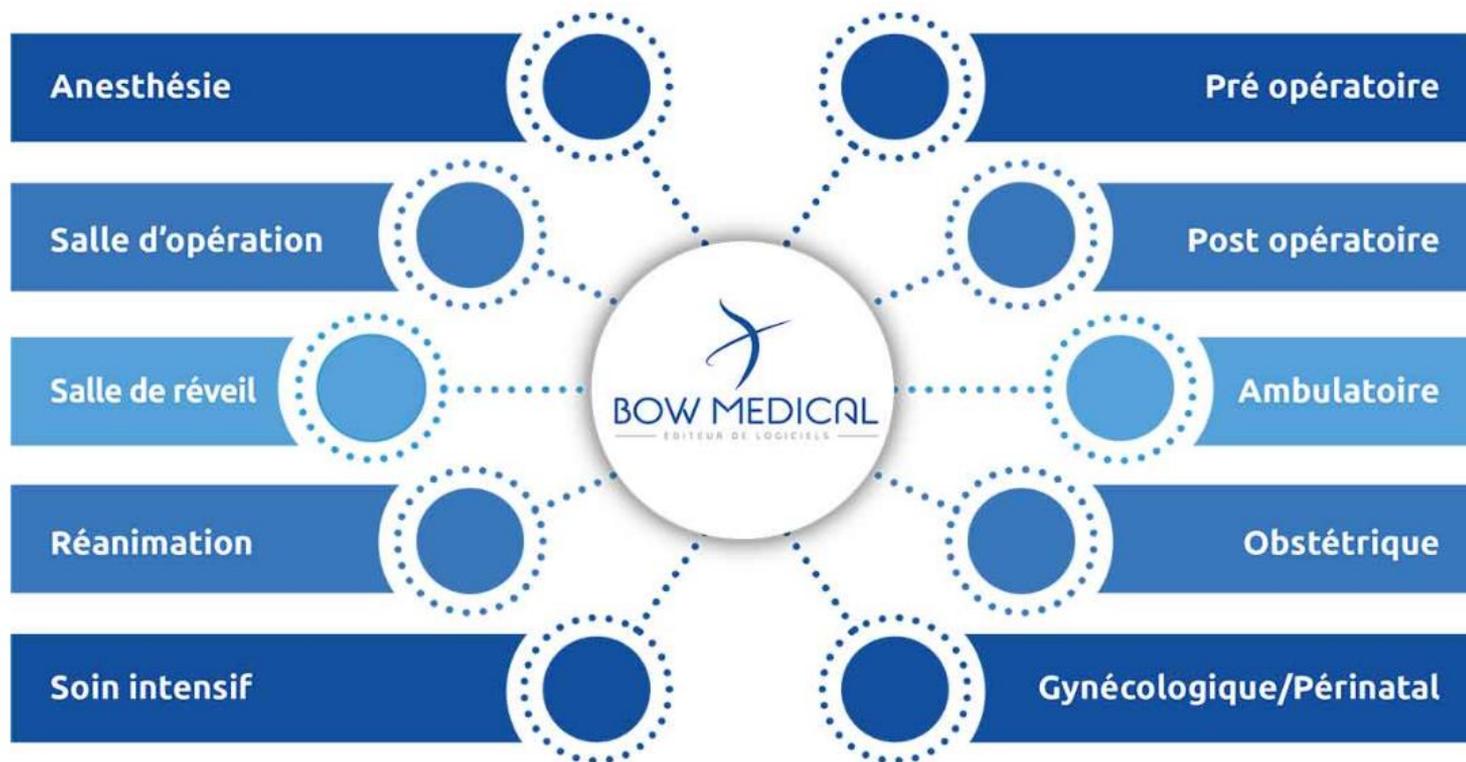
À PROPOS DE BOW MÉDICAL

Créé en septembre 1999 Bow Médical est devenu un acteur majeur dans le domaine de l'anesthésie médicale à travers la suite logicielle DIANE déployée dans plus de 2700 salles d'opération en France.

Depuis quelques années, Bow Médical continue son développement à travers le domaine de la réanimation et des soins intensifs.

- **Société française fondée en 1999**
- **Siège Social à Amiens ;**
- **Établissement secondaire 6 Villa Ballu 75009 Paris**
- **Spécialisé dans l'anesthésie, les soins intensifs et l'ambulatoire, obstétrique**
- **Effectif de 42 salariés :**
 - › Ingénieurs et techniciens pour le développement et l'assistance technique
 - › Formateurs
 - › Ingénieurs d'application
 - › Réseau commercial et marketing en croissance
 - › Alternants
- **Une participation du fond d'investissements Extens E-Health.**
- **Établissement secondaire Micro 6 à Villers-Lès-Nancy (54) et Mana-Sys à Rennes (35) ;**
- **Spécialisés en Obstétrique et suivi diététique ;**
- **Effectif de 12 salariés**

NOTRE SECTEUR D'ACTIVITÉ



DIANE | ANESTHESIE

Une marque de BOW MEDICAL

Réalise les principales fonctions d'une feuille informatisée d'anesthésie.

DIANE | REA

Une marque de BOW MEDICAL

Partage des données par l'ensemble des professionnels de santé au sein d'un même service ou d'un département à travers un espace collaboratif

DIANE | OBSTÉTRIQUE

Une marque de BOW MEDICAL

Partage des données par l'ensemble des professionnels de santé au sein des maternités afin d'assurer le suivi gynécologique des femmes, le suivi des grossesses, de l'accouchement, du post-partum et le suivi du nouveau-né.

AMBUCARE

Une marque de BOW MEDICAL

Apporte une solution à l'externalisation des soins, l'éducation thérapeutique et la réhabilitation améliorée des patients, lors de pathologies aiguës ou chroniques dans un souci constant de qualité et de sécurité, quelle que soit la durée de surveillance

DIANE

Une marque de BOW MEDICAL

Déploiement



DIANE | ANESTHESIE

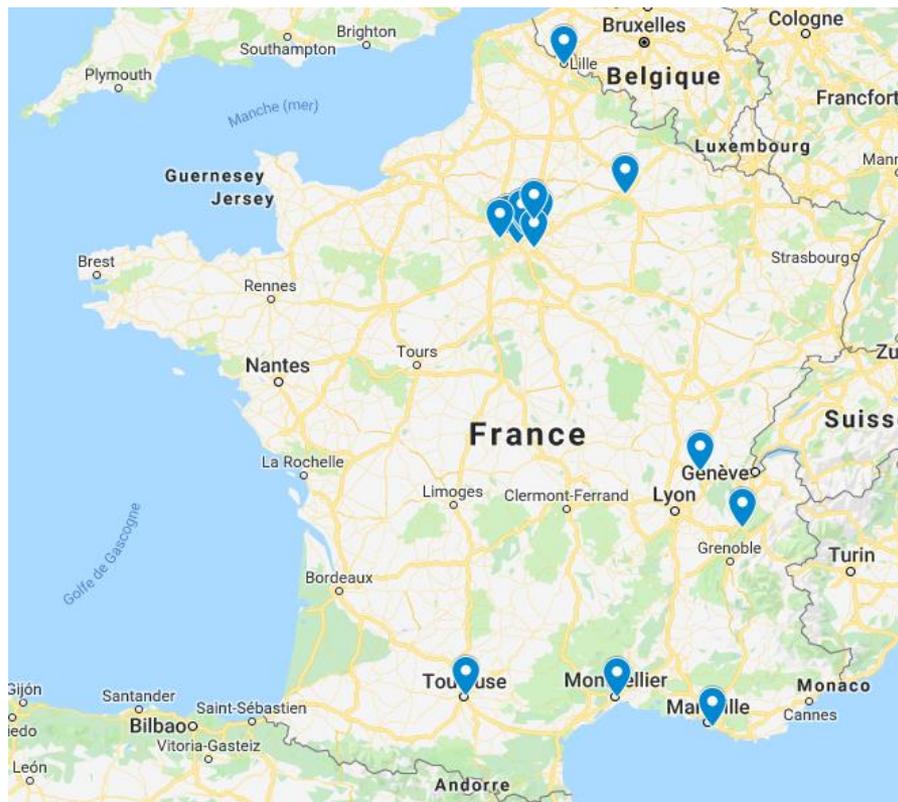
Une marque de BOW MEDICAL

Le dossier d'anesthésie en France
8 000 licenses dont **17 CHU**

DIANE | REA

Une marque de BOW MEDICAL

Le dossier de réanimation
17% de part de marché
du parc installé



Plus de 530 lits :

1. Hôpital Privé d'Antony
2. Clinique Convert (Bourg en Bresse)
3. Hôpital Privé de Marne Chantereine (Brou sur Chantereine)
4. CH Chambéry – Métropole Savoie
5. Hôpital Privé Parly II (Le Chesnay)
6. Hôpital Marie Lannelongue (Le Plessis Robinson)
7. Hôpital Privé Le Bois (Lille)
8. Hôpital Privé Clairval (Marseille)
9. Institut Jacques Cartier (Massy)
10. CH Montélimar
11. Clinique du Millénaire (Montpellier)
12. Fondation Adolphe de Rothschild (Paris)
13. Clinique Geoffroy St Hilaire (Paris)
14. CTB - AHPH St Louis (Paris)
15. CHP Claude Galien (Quincy-sous-Senart)
16. CHU Reims
17. Clinique de l'Union (Toulouse)
18. Hôpital Privé de l'Ouest Parisien (Trappes)
19. Clinique Vert Galant (Tremblay en F.)

Réanimation adulte, neurologique et grand brûlés, USC,
Réanimation pédiatrique et néonatale, soins critiques, soins
intensifs

Nos partenaires



Dräger

Dräger est un leader international en matière de technologie médicale et de sécurité.



**MAINCARE
SOLUTIONS**

Maincare Solutions est un éditeur majeur de solutions digitales pour le monde de la santé.



MOEBIUS

MOEBIUS est un logiciel de maîtrise du parcours de soin. Il propose d'augmenter la valeur ajoutée de votre consultation pré anesthésique pour homogénéiser, sécuriser et améliorer la prise en charge de votre patient et le rendre acteur de son parcours.



anamnèse

Anamnèse aide les professionnels de santé à réinventer la relation patient-praticien en impliquant davantage le patient. Notre intelligence artificielle structure en interrogeant les patients dans leurs langues, comme le ferait un assistant médical.



logipren
protecting babies' health

Conçue par une communauté de néonatalogues pour les professionnels de santé et portée par le projet de recherche B-PEN du CHU de la Réunion avec l'appui de l'Union Européenne et de la région Réunion.

Piloter avec efficience

vosre unité
de soins intensifs.

- **Permet le suivi du patient dans les services de soins critiques**
- **Apporte à l'équipe soignante toutes les informations pertinentes**
- **Intègre des outils d'aides pour une bonne prise en charge des soins.**

Analyse statistique de l'activité, des infections, de la mortalité...

Pancartes ergonomiques pour une vision claire et complète des dossiers

Accès rapide et en tous lieux de l'établissement

Un dossier structuré et partagé avec l'ensemble des équipes

Facilité d'utilisation et **efficience** de la prise en charge des patients

Un module de prescription ergonomique et sécurisé par des protocoles et des garde-fous

Accès au **dossier patient général de l'établissement** par appel contextuel

Traçabilité sécurisée avec édition automatique de **rapports**

Intégration automatique de la **biologie** et des **dispositifs médicaux**

Cotation automatique des actes marqueurs, de la CCAM et de la CIM10



Statut	Numéro de Lit	Nom/Prénom	Âge	Sexe	Diagnose	Alertes	
✓	1	ANGELIN Francis (M)	55 ans	J	157 Détresse respiratoire aiguë hypoxémique	BMR, Strepococcus pneumoniae (pneum...)	
✓	2	Aucun dossier					Admission patient
✓	3	MULARD David (M)	58 ans	J	157 ACR récupéré		
⊗	3	Lit Vide					L'entrée de patient n'est pas possible à partir de ce poste
⊗	4	POULIQUEN GEORGES (M)	85 ans	J	694 Connexion au DiaServeur impossible : affichage restreint		
⊗	5	TRAPAND COLETTE (F)	77 ans	J	692 Connexion au DiaServeur impossible : affichage restreint		
⊗	6	Lit Vide					L'entrée de patient n'est pas possible à partir de ce poste
⊗	Réanimation Lit Vide					L'entrée de patient n'est pas possible à partir de ce poste	

- Vision synthétique du service:**
- ✓ **Affichage du Numéro de Lit**
 - ✓ **Patients (Nom/prénom)**
 - ✓ **Causes de l'hospitalisation**
 - ✓ **Infections BMR**
 - ✓ **Nombre de jours d'hospitalisation**
 - ✓ **Alertes**
 - ✓ **Éléments importants**

IULARD David 58 ans Lit 2 J 24 (Taille:173, Poids:81,5, PoidsTheor:68,75)

03 sept. 2018 | 2 | Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Prescription du 02/09/2018

Signature des prescriptions: [Signature] | Signature senior des prescriptions: [Signature]

Pris estimé: 0,06

Signé par HEDECIN Paul le 02/09/2018 à 20:28:36

Signé par HEDECIN Paul le 02/09/2018 à 20:28:36

Rapport de la base de médicament: 1 Adrelin(s) posologie, 2 Hémodia(s), 1 Contre-indication(s), 2 Réindication(s), 6 Prescription(s) d'emploi

Informations patient: [Nom], [Prénoms], [Date de naissance], [Sexe], [N° de sécurité sociale], [N° de dossier], [N° de chambre], [N° de lit], [N° de téléphone], [N° de fax], [N° de portable], [N° de mobile], [N° de fax], [N° de portable], [N° de mobile]

Perfusions	Remplissage vasculaire	PSL
<ul style="list-style-type: none"> cosce 5 % : 1000 ml + Sodium chlorure 10 % : 4 g + Potassium chlorure 10 % : 2 g en continu dum chlorure 0.9 % : 1000 ml en continu dum chlorure 0.9 % : 1000 ml en continu 	<ul style="list-style-type: none"> Isofondine poche 500 ml perf.iv. chr : 500 ml D=1h à 19h44 	<ul style="list-style-type: none"> Médicaments dérivés du sang
Amines	IV	Alimentation
<ul style="list-style-type: none"> oxydine bitartrate : 24 mg (0,5 mg/ml); V=2 ml/h en continu Objectif PAN > 70 mmHg 	<ul style="list-style-type: none"> Amiodarone chlorhydrate : 300 mg D=30min à 19h43 Amiodarone chlorhydrate : 600 mg (12,5 mg/ml); V=2 ml/h en continu Atropine sulfate : 0,5 mg à 02h00 Magnesium sulfate 10 % : 3 g (0,06 g/ml); D=20h à 19h45 	<ul style="list-style-type: none"> Alimentation entérale Sondale standard : 500 ml en continu
Antalgiques	Per-OS	Surveillance
<ul style="list-style-type: none"> Sédation/Ausséda/Cararisation alfacalcidol : 100 mg; V=6 ml/h 1x1 facodém : 50 mg (1 mg/ml); V=1,5 ml/h en continu facodém : 50 mg (1 mg/ml); V=3 ml/h en continu opidine chlorhydrate dix milligrammes par millilitre solution injectable : 50 mg (1 mg/ml); V=1 h en continu opcodol L % : 50 mg 1x1 	<ul style="list-style-type: none"> Acide acetylsalicylique : 75 mg Le midi Clopidogrel : 600 mg à 19h19 Clopidogrel : 75 mg Le midi 	<ul style="list-style-type: none"> Fréquence cardiaque à partir de l'ECG : ttes les 4h Fréquence respiratoire : ttes les 4h Glycémie capillaire : ttes les 4h PIH (Groupe) : ttes les 4h Poids du patient : ttes les 24h Saturation en oxygène du sang artériel : ttes les 4h T° Tympanique : ttes les 4h
Antibiotiques	Médicaments à autre mode d'administration	Autres Surveillances
<ul style="list-style-type: none"> de clonidine : 1000 mg + Diluant non précisé : 50 ml D=30min ttes les 6h 	<ul style="list-style-type: none"> Paramètres ventilatoires VAC, Sonde d'intubation : en continu 	<ul style="list-style-type: none"> Surveillance neuro GCS + pupilles : ttes les 4h
Anticoagulants	Aérosols	Consignes Particulières
<ul style="list-style-type: none"> héparine sodique : 25000 UI (500 UI/ml); V=2 ml/h en continu 	<ul style="list-style-type: none"> Eupration Extra-Réale E.C.M.O. 	<ul style="list-style-type: none"> Biologie / Bactériologie Bio_Bilan complet : 1x1 Bio_Bilan d'entrée : à 18h00 Bio_Bilan simple : ttes les 6h
Protocole Meynaar	Echanges plasmatiques	Kinésithérapie
<ul style="list-style-type: none"> Protocoles 	<ul style="list-style-type: none"> Imagerie 	

- ✓ Sécurisation de la prescription
- ✓ Automatisation de collecte des données biologiques
- ✓ Automatisation de la facturation (CCAM, CIM 10)
- ✓ Amélioration du partage de l'information
- ✓ Normalisation de la documentation

Augmenter l'efficacité du monitoring.

L'ensemble des résultats de laboratoire sont intégrés automatiquement dans DIANE RÉA.

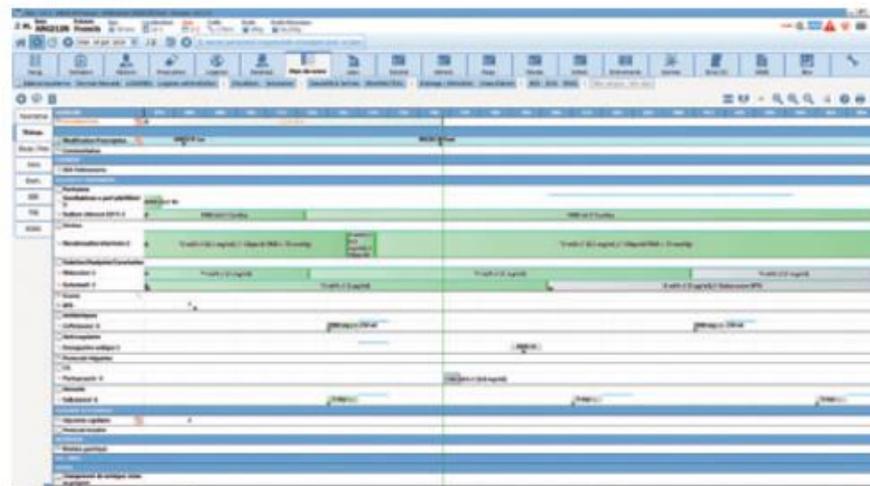
L'ensemble des résultats peut être affiché sous formes de courbes, avec une modulation de l'échelle des temps. Le praticien va croiser au sein d'une même pancarte les données provenant de différentes sources (laboratoire, dispositifs médicaux, médicaments...) afin d'évaluer l'évolution du patient.



Plan de soin personnalisable.

Chaque service peut modéliser son espace de travail en fonction de leurs spécialités et de leurs propres protocoles, permettant une prise en main rapide.

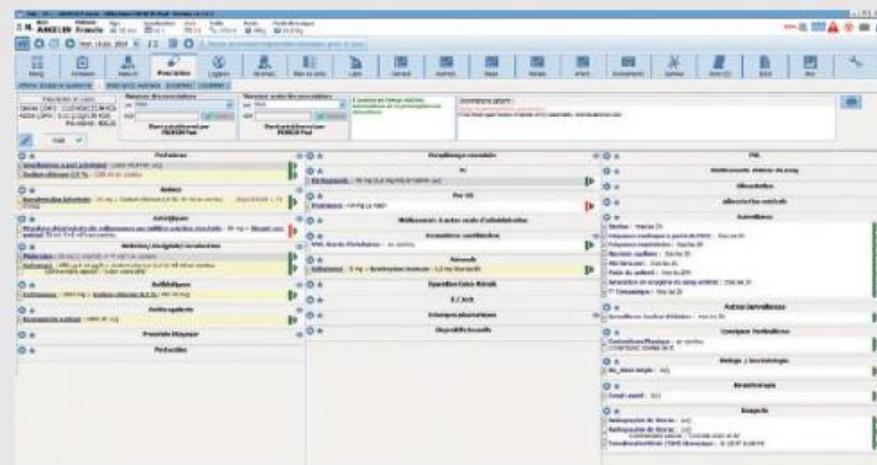
Afin de sécuriser davantage le plan de soins, notamment lorsque la réalisation effective des occurrences doit être modifiée, un moteur de règles permet à l'équipe paramédicale de documenter et d'adapter les administrations et la réalisation des gestes. Cette documentation en accord avec la réalité offre un dossier fiable et conforme pour son examen.



Outil de prescriptions.

DIANE RÉA apporte un moteur de prescription ergonomique, adapté aux besoins de rapidité et d'adaptation en continu, inhérent à une prise en charge en réanimation.

Basée sur les protocoles du service, la prescription informatisée permet ainsi la réduction des risques (surdosages, contre-indication, interactions médicamenteuses, erreur de lecture...). Par ailleurs, l'affichage sur une seule et même zone offre une vision globale du patient et une prise en charge rapide par le médecin.





Stabilité: fonctionne hors connexion réseau.



Flexibilité: configurable en fonction des habitudes des soignants



Ergonomie: conçu pour optimiser 80% des saisies en « Un Clic »



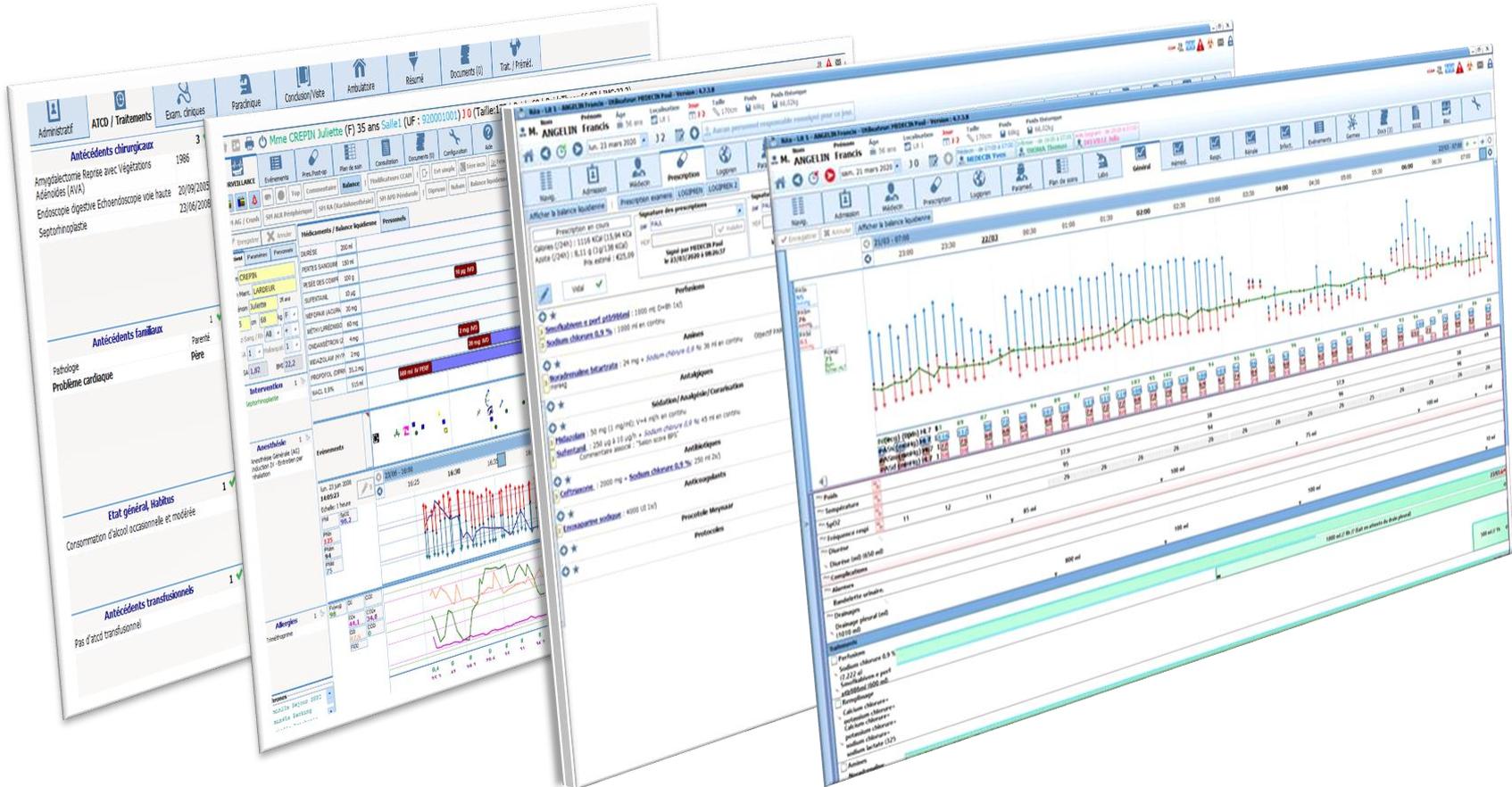
Moteur de Règles: architecturé autour d'une bibliothèque de protocoles et d'un moteur de règles.



Interopérable: collecte des données de plus de 410 dispositifs médicaux



Certification CE: Le moteur de prescriptions de DIAE REA est certifié dispositif médical



Consultation

Salle d'intervention

Anesthésie

SSPI

Reanimation

Une base de données et des interfaces communes



50 Hôpitaux publics
10 Centre de Cancérologie
135 Hôpitaux privés incluant :

- 75 Ramsay GDS - Capiro,
- Almaviva,
- Clinifutur,
- Domus Cliniques,
- Elsan
- OC Santé,
- PBNA,
- Saint Gatien
- Santé Cité
- Vedic
- Vivalto



3



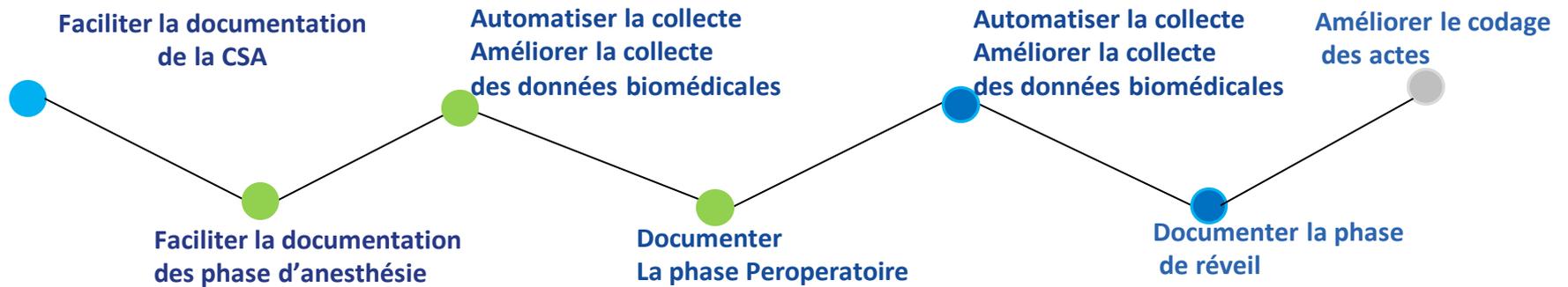
La solution

Face aux challenges de l'anesthésie.

- Monitorer les informations concernant l'état du patient en temps réel.
- Refléter l'exactitude de la prise en charge.
- Générer rapidement la documentation liée à l'intervention afin de garantir la continuité du parcours patient.

DIANE | ANESTHESIE

Une marque de BOW MEDICAL



Pré-opératoire

Peropératoire

Postopératoire

Facturation

Consultation Pré anesthésique Utilisateur connecté : MEDECIN Paul - CREPIN LARDEUR Juliette (né(e) le 18/09/1972)

Patient

Sélection du patient

Nom de naissance
CREPIN
Nom usuel
LARDEUR
Sexe
O M F
Prénom
Juliette

Intervention(s)

Date	Age	Taille	Poids	Intervention
23/09/2019	47 ans	175 cm	56 Kg	Dilatation coronarienne avec pose...
23/06/2008	35 ans	175 cm	68 Kg	Septorhinoplastie
20/09/2005	33 ans	175 cm	65 Kg	Endoscopie digestive Echoendosc...

Enregistrer
Annuler
Imprimer
Options
Reprise

Administratif ATCD / Traitements Exams. cliniques Paraclinique Conclusion/Visite Ambulatoire Résumé

Généralités

Taille 175 Poids 56 SC 1,64 IMC 18,29 Poids Idéal 66,07

Appareil cardio-respiratoire

FC 92 PA systo 144 PA diasto 63 Dyspnée 1

Abord veineux / Varices 1 ✓

CAPITAL VEINEUX CORRECT : Pas de difficultés de perfusion à priori

Examens cardio-respiratoires 1 ✓

Souffle systolique au foyer aortique Bilan non fait

Examens généraux ✓

Intubation

Mallampati 1 normal

Ouverture de la bouche 3 Doigts

Distance ThyroMentonnière > 65 mm

Mobilité cervicale Diminuée

Profil du patient Normal

Score 6

Accès aux voies aériennes 2 ✓

Intubation OroTrachéale (IOT) avec sonde préformée

DIFFICULTES PREVISIBLES A L'INTUBATION +++

Prothèses - Piercing - Piloosité 1 ✓

Piercing de Narine droite à laisser en chambre

Examens spécifiques et Scores

Abord Rachis

Abord veineux

Anesthésie Ambulatoire

Asthme détails

Autres ALR

ESB

MCJ

Voie périphérique VP sans problème VP difficile VP très difficile

Atcd Chimo Atcd curage axillaire O D O G

Enfant

Voie centrale VC jugulaire VC fémorale VC sous-clavière Chambre implantable

Commentaires

Schéma dentaire

Incisive centrale RAS

Incisive latérale

Canine

Première prémolaire

Deuxième prémolaire

Première molaire

Deuxième molaire

Dent de sagesse

Haut

Bas

Droite Gauche

Légende

Bridge

Pivot/prothèse/implant

Mobile

Cassée

Manquante

Autre

Saisi à 20h35
Par MEDECIN Paul

CORMACK LEE FAGERSTRÖM WILSON Prédiction VAM

CORMACK
Classificateur de Cormack et Lehane
Aucun enregistrement

✓ Vue d'ensemble du patient

✓ Saisie ergonomique

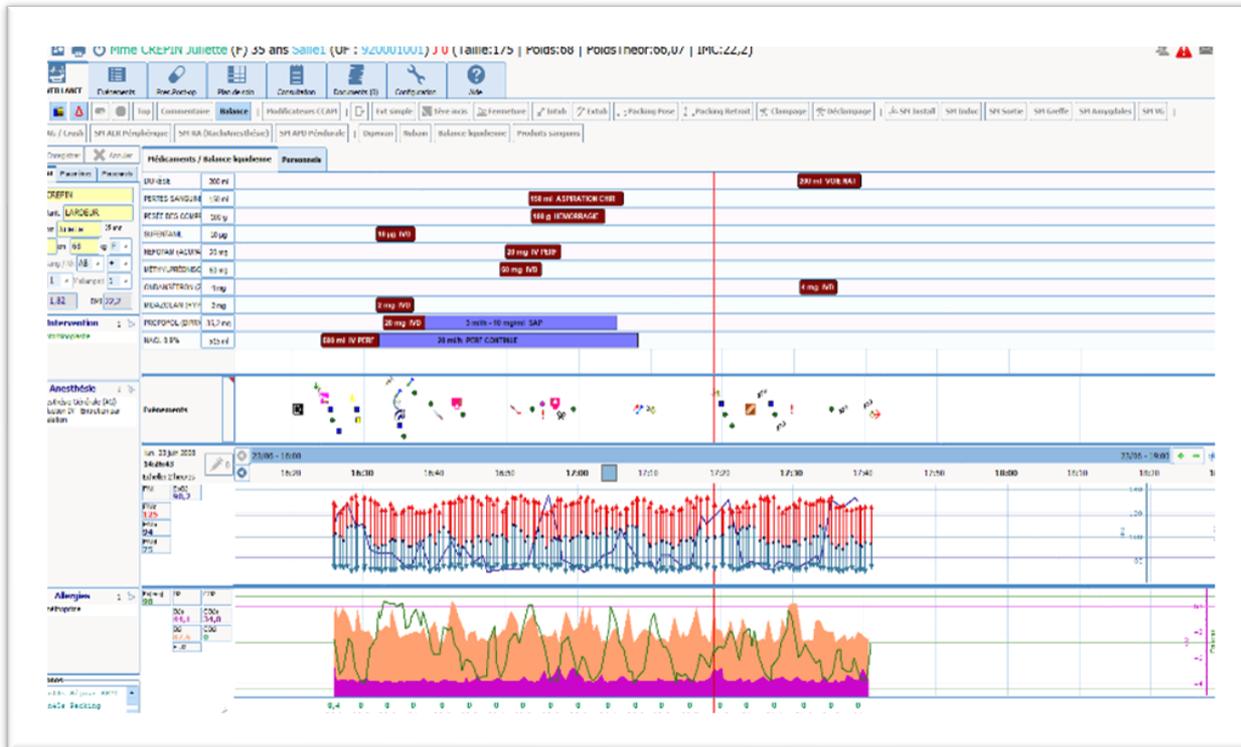
✓ Cotation automatique

✓ Accès rapide à toutes les informations

✓ Export des antécédents et traitements vers le SIH

✓ Génération de report

- ✓ Pancarte ergonomique
- ✓ Vue synthétique
- ✓ Recueil automatique des données
- ✓ Continuité du dossier de la CPA au bloc et la SSPI



51 RA (RACHIANESTHESIE)

<input checked="" type="checkbox"/>	Installation	Position Assise	Unique		14:36:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	Anesthésie LocoRégionale (RachiAnesthésie (RA)	Unique		14:37:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	Aiguille RachiAnesthésie (RA)	Whitacre 25G 090mm (+intro)	Unique		14:37:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	Niveau de ponction	Ponction rachi L4-L5	Unique		14:38:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre de ponction cutané	1 ponction cutanée	Unique		14:38:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	Réalisation de la ponction	Ponction facile	Unique		14:38:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	ANESTH LOCAUX	Bupivacaine (Marcaïne)	Voie intrarachidienne - 8 r	Unique		14:39:57	Heure actuelle
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALGESIQUES	Sufentanil	Voie intrarachidienne - 2,!	Unique		14:39:57	Heure actuelle
<input checked="" type="checkbox"/>	ANTALGIQUES	Chlorhydrate de morphine (Morphin)	Voie intrarachidienne - 10	Unique		14:39:57	Heure actuelle
<input checked="" type="checkbox"/>	CARDIO-VASC	Clonidine (Catapressan)	Voie intrarachidienne - 25	Unique		14:40:57	Heure actuelle
<input checked="" type="checkbox"/>	Position	Position Décubitus dorsal	Unique		14:41:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	Niveau sensitif	Niveau sensitif T10	Unique		14:44:57	Heure actuelle	
<input checked="" type="checkbox"/>	Bloc moteur	Bloc chirurgical	Unique		14:44:57	Heure actuelle	

OK
 OK et poursuivre avec...
 Conserver cette saisie multiple

14:37:04
14:36:57

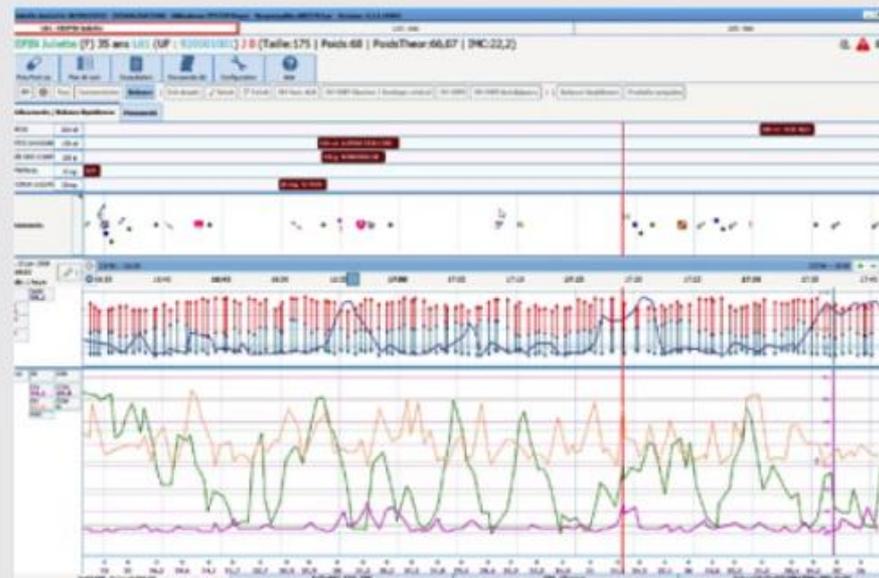
Touche Ctrl : décale l'horaire de l'item choisi et les suivants

- ✓ Saisie rapide via les protocoles Diane
- ✓ Cotation des actes modificateurs
- ✓ Respect des critères IPAQSS (certification)

Une ergonomie et une navigation intuitive.

Pour faciliter la navigation entre les phases de préopératoire et postopératoire des utilisateurs, une seule et même interface a été implémentée.

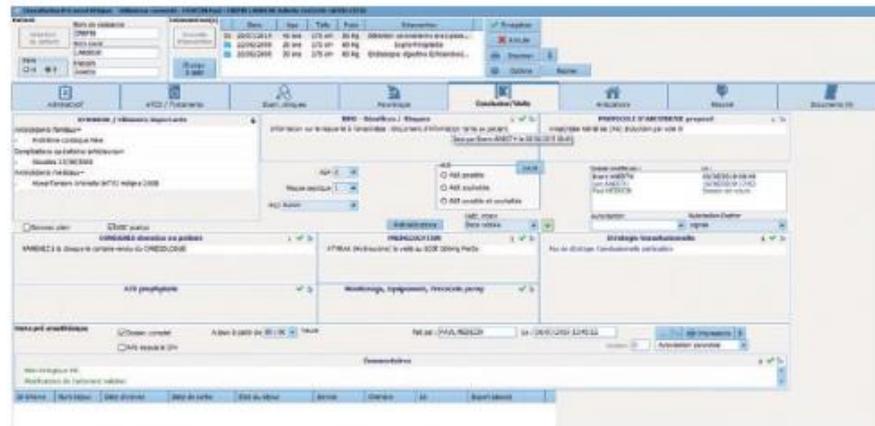
Les lits disponibles ou occupés sont affichés graphiquement, la navigation d'un lit à l'autre se fait simplement, entraînant une amélioration de la gestion de la salle de réveil . La navigation entre les différentes phases opératoires devient plus intuitive et le personnel soignant plus efficace.



Simplifier le travail administratif.

DIANE ANESTHÉSIE intègre des outils facilitant la gestion du dossier médical et la prise en charge du patient tel que le moteur d'impression, le module de saisie rapide, la connexion Internet. DIANE ANESTHÉSIE assure la documentation durant toutes les phases du processus clinique depuis la prise de rendez-vous jusqu'à la sortie du bloc opératoire et la salle de réveil.

Le moteur d'impression automatise la génération des comptes-rendus et des ordonnances telles que les relais de médicament et les bilans biologiques.

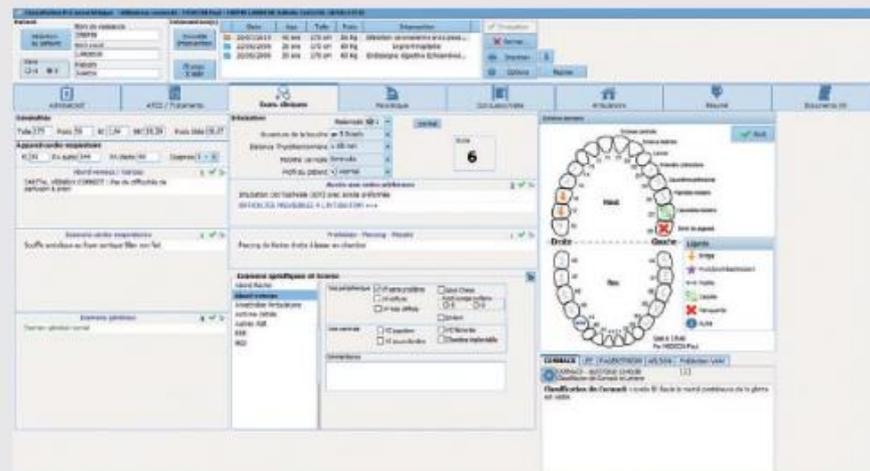


Améliorer

la prise en charge et le suivi des patients en pré et post opératoire.

DIANE ANESTHÉSIE s'interface avec plus de 70 éditeurs différents et avec d'autres solutions commercialisées par Bow Médical.

Dès la consultation d'anesthésie, il est possible de démarrer le suivi pré et post opératoire par un simple appel contextuel de notre solution de suivi « Ambucare ». L'ensemble des données collectées est ainsi transféré en un simple clic. Durant la totalité de la prise en charge du patient, les données sont échangées avec le Système Informatique Hospitalier pour le partage des informations (RDV, prescriptions, antécédents, comptes-rendus, complications, plans de soins, etc...).



DIANE | ANESTHESIE

Une marque de BOW MEDICAL



Stabilité: Déployer dans plus de 2700 salles d'opérations.



Flexibilité: Paramétrage de l'interface utilisateurs



Ergonomie: conçu pour optimiser 80%
des saisies en « Un Clic »

DIANE | ANESTHESIE

Une marque de BOW MEDICAL



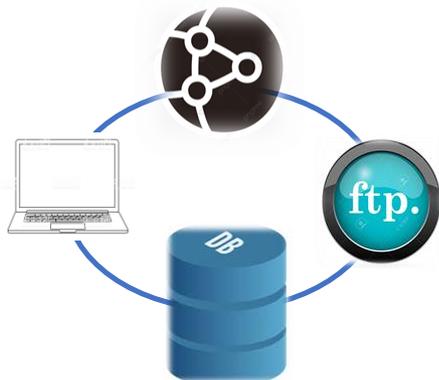
Moteur de Règles: architecturé autour d'une bibliothèque de protocoles et d'un moteur de règles.



Interopérable: collecte des données de plus de 410 dispositifs médicaux



Certification CE: Le moteur de prescriptions de DIANE est certifié dispositif médical



Les **dossiers patients** et les données de **paramétrage** sont **chargés en local**:

- ✓ **Rapidité d'exécution** (pas interrogation serveur)
- ✓ **Continuité d'exploitation** en cas de perte de connexion avec le serveur

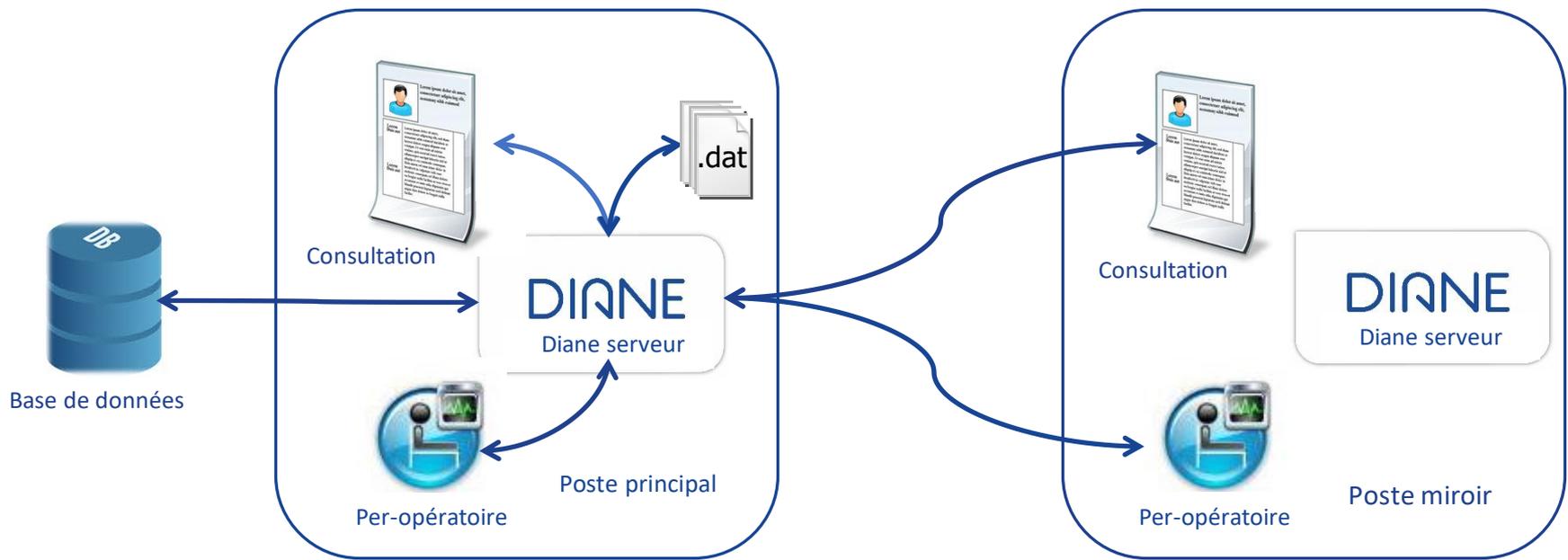
Installation rapide sur les serveurs et les postes clients

Base de données compatible : Oracle / MySQL / MsSQL

Mise à jour automatique géré par les postes client

Les postes miroirs pour :

- Un accès à tous les dossiers du service en lecture/écriture
- A partir de lieux différents
- En simultanément
- Via un portail et une liste des patients présents





Postes miroirs :

Mobiles

liste complète des patients présents

Accès en lecture / écriture à tous les dossiers plusieurs utilisateurs simultanément

permet un accès à l'ensemble des dossiers de toutes les unités à partir du portail

Salle d'intervention

SSPI

REA

USC

Poste fixes, « Principaux »

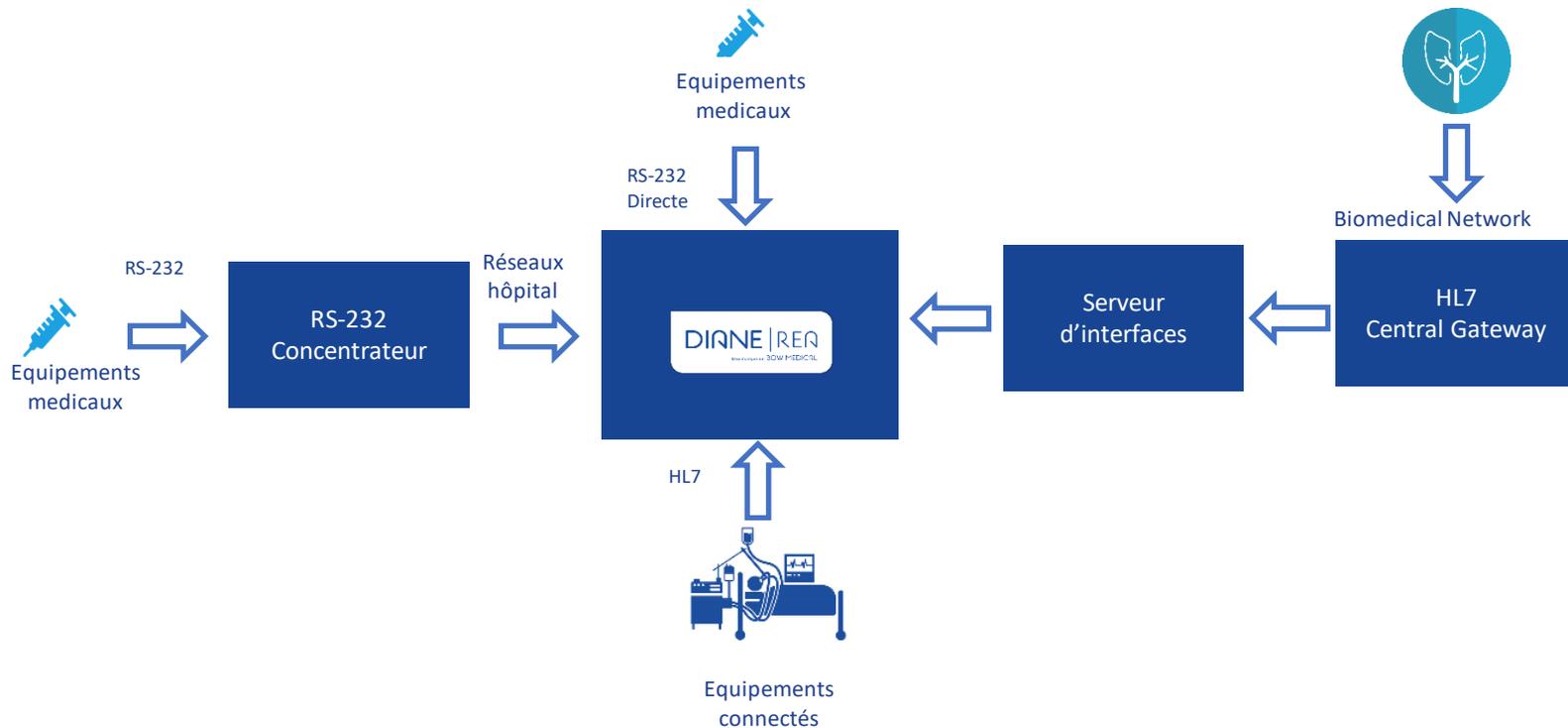
1 PC pouvant gérer entre 1 et 8 lits

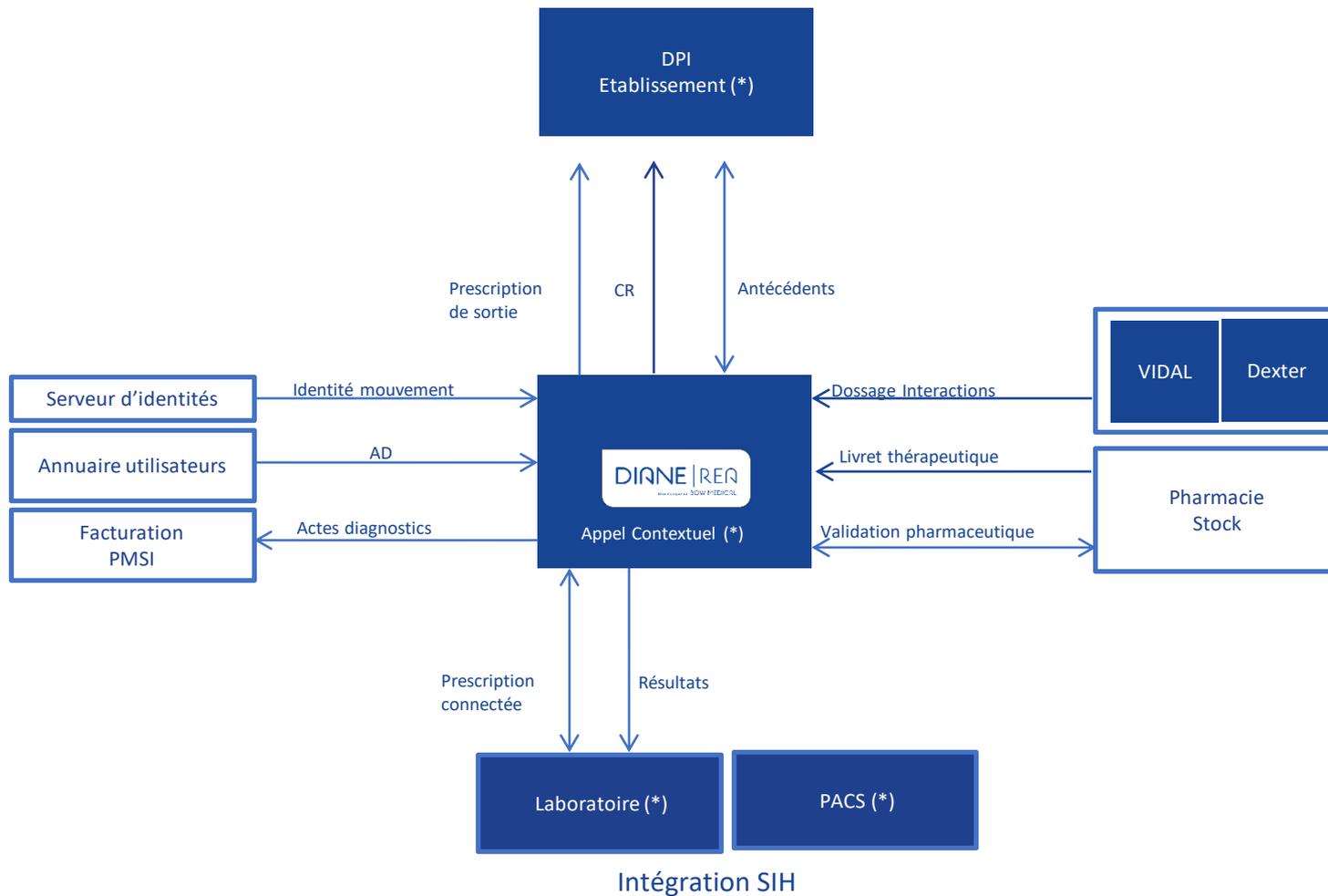
Regroupant la connexion aux dispositifs médicaux



Multiples possibilités de connexion:

- Via RS-232 direct
- Via RS-concentrateur
- Via HL7 direct
- Via Serveur d'interfaces





Fonctionnalités	Norme de Communications
Identité/ Séjour	HL7, IHE PAM, HPRIM, XML, Web service, Fichiers à plats propriétaires
Export compte-rendus et documents	•Fichiers Word, Pdf, SXW, avec entête en HPRIM ou HL7
Export CCAM, CIM 10	HPRIM-XML, HL7, HPRIM
Gestion de bloc opératoire	Base interne partagée, HL7
Laboratoires	HPRIM, Bouton d'appel contextuel
Prescriptions	Bouton contextuel, PN13 ou codification

Annexe: Interfaces Informatiques

Connection type	Benefits	Risks
RS-232	Out of network, cheap, easy	Wires, spaghetti syndrome, length, specific.
RS-232 via serial port server	scalable, no need to be next to the device	Expensive, installation and configuration, no network - no data
Ethernet via gateway	Economic if homogeneous, compatible Citrix/TSE.	Uneasy to change, gateway cost. no network - no data,
Ethernet (direct connection)	Cheap, easy to set, independent of network.	Second board, adapted device (rare).

Annexe: Device connection (410 drivers)