

Projet IRM



Institut für Geschichte
Projet IRM
Prof. Dr. David Gugerli
Dr. Barbara Orland
Lic. rer. pol. Regula Valérie Burri

Tél.: +41 1 632 77 43
Fax: +41 1 632 14 81
E-mail: regula.burri@history.gess.ethz.ch
Web: <http://www.tg.ethz.ch>

Technikgeschichte
Weinbergstrasse 9
ETH-Zentrum
CH-8092 Zurich

Zurich, en décembre 1999

L'histoire de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) en Suisse

Etude financée par l'EPF de Zurich et réalisée par le Département de l'histoire de la technique de l'Institut d'histoire de l'EPF de Zurich.

Questionnaire adressé aux **institutions** publiques et privées
(hôpitaux, cliniques, instituts) de Suisse
équipées ou ayant été équipées pour l'IRM.

Nous vous saurions gré de bien vouloir compléter ce questionnaire. Pour tout complément d'information, nous vous prions de vous adresser à Mme Regula Burri (regula.burri@history.gess.ethz.ch, tel. 01 632 77 43) ou à l'un des autres responsables de projet mentionnés ci-dessus. Vos informations seront rendues anonymes et traitées de manière strictement confidentielle. Seule l'équipe scientifique aura accès aux questionnaires complétés. Ceux-ci seront détruits à la fin de l'analyse.

Il vous faudra environ 10 - 20 minutes pour compléter chaque partie de ce questionnaire.

Nous vous saurions gré de nous retourner ce questionnaire d'ici au

20 janvier 2000

au plus tard (enveloppe adressée et affranchie en annexe).

Remarques concernant la manière de compléter ce questionnaire :

- Veuillez lire les questions, cocher les cases qui conviennent et compléter, si nécessaire, les champs correspondants.
Les petits chiffres à côté des cases ne servent qu'à l'analyse des questionnaires.
Ce questionnaire comprend également quelques questions appelant des réponses plus complètes. Si la place prévue est insuffisante, veuillez utiliser le dos du questionnaire ou une feuille A4 séparée.
- Ce symbole signale des instructions supplémentaires sur la manière de compléter ce questionnaire.
- Des remarques générales concernant ce questionnaire peuvent également être apportées à la fin de celui-ci.
- Par simplification, seul le générique masculin a été utilisé dans ce questionnaire.
Il va de soi qu'il recouvre aussi bien les personnes de sexe masculin que celle de sexe féminin (p.ex. collaborateur = également collaboratrices).

Ce questionnaire comprend trois parties :

Partie A (feuille blanche) : institution, exploitation et finances

A compléter de préférence par un collaborateur du service administratif de l'hôpital, de la clinique ou de l'institut.

Partie B (feuilles jaunes) : équipement(s) d'IRM

Prière de compléter une feuille jaune pour chaque équipement d'IRM utilisé ou ayant été utilisé dans votre institution.

A compléter de préférence par un collaborateur du service administratif de l'hôpital, de la clinique ou de l'institut, ou par une personne connaissant l'histoire des équipements d'IRM de votre institution.

Partie C (feuille bleue) : aspects médicaux et applications

A compléter de préférence par un radiologue ayant une grande expérience dans l'IRM.

Prière de retourner les parties A, B et C ensemble ou séparément à l'adresse suivante :

ETHZ - Technikgeschichte / MRI / Regula Burri / Weinbergstr. 9 / ETH-Zentrum / 8092 Zurich.

Tél. 01 632 77 43 / fax 01 632 14 81 / regula.burri@history.gess.ethz.ch

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE PRÉCIEUSE COLLABORATION!

Projet IRM

Partie A : INSTITUTION, EXPLOITATION ET FINANCES

* **Partie A** (feuille blanche) à compléter de préférence par un collaborateur du service administratif de l'hôpital, de la clinique ou de l'institut.

A1. Combien d'équipements d'IRM (imagerie par résonance magnétique) y a-t-il actuellement dans votre institution ?

On entend par institution l'unité organisationnelle la plus haute, par exemple l'ensemble de l'hôpital et non pas ses différents services ou départements.

Une seule réponse possible !

nombre d'équipements d'IRM :		
<input type="checkbox"/> ₀ 0	<input type="checkbox"/> ₃ 3	<input type="checkbox"/> ₆ 6
<input type="checkbox"/> ₁ 1	<input type="checkbox"/> ₄ 4	<input type="checkbox"/> ₇ 7
<input type="checkbox"/> ₂ 2	<input type="checkbox"/> ₅ 5	<input type="checkbox"/> ₈ 8

A2. L'affirmation suivante s'applique-t-elle à votre institution ?
 " Nous n'avons **pas d'équipement d'IRM propre**. Notre personnel effectue toutefois des examens par IRM sur des équipements externes. "

₁ *Oui*

* Pour votre institution, le questionnaire (partie A) s'arrête là. Veuillez indiquer votre fonction à la fin du questionnaire (partie A).

* Si un équipement d'IRM a été utilisé dans votre institution par le passé, veuillez poursuivre à la partie B (feuilles jaunes).

Si ce n'est pas le cas veuillez S.V.P. nous retourner les parties A, B et C dans l'enveloppe ci-jointe.

Nous vous remercions de votre collaboration !

₂ *Non*

* Poursuivez à la question suivante (question A3).

A3. Combien d'équipements de tomographie (scanographie/CT) y a-t-il actuellement dans votre institution ?

Une seule réponse possible !

nombre d'équipements CT:		
<input type="checkbox"/> ₀ 0	<input type="checkbox"/> ₃ 3	<input type="checkbox"/> ₆ 6
<input type="checkbox"/> ₁ 1	<input type="checkbox"/> ₄ 4	<input type="checkbox"/> ₇ 7
<input type="checkbox"/> ₂ 2	<input type="checkbox"/> ₅ 5	<input type="checkbox"/> ₈ 8

Projet IRM

* Informations relatives à votre **institution**.

<p>A4. Veuillez indiquer la <i>taille</i> et le <i>type de votre institution</i>.</p> <p>Une seule réponse possible !</p>	
<input type="checkbox"/> ₁₁ Hôpital universitaire <input type="checkbox"/> ₁₂ Hôpital pédiatrique <input type="checkbox"/> ₁₃ Hôpital gynécologique <input type="checkbox"/> ₂₁ Hôpital de 500 lits et plus <input type="checkbox"/> ₂₂ Hôpital de 250 – 499 lits <input type="checkbox"/> ₂₃ Hôpital de 125 – 249 lits	<input type="checkbox"/> ₂₄ Hôpital de 75 – 124 lits <input type="checkbox"/> ₂₅ Hôpital de 1 – 74 lits <input type="checkbox"/> ₃₁ Clinique spécialisée <input type="checkbox"/> ₄₁ Institut ou cabinet privé <input type="checkbox"/> ₅₁ Autre, à savoir :

<p>A5. Votre institution est-elle de <i>nature</i> publique ou privée ?</p>	
<input type="checkbox"/> ₁ Publique	<input type="checkbox"/> ₂ Privée

<p>A6. Indiquez la <i>taille de la commune</i> dans laquelle se trouve votre institution.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si votre institution se trouve dans plusieurs communes, indiquez les tailles de toutes les communes dans lesquelles se trouvent des équipements d'IRM de votre institution.</p> <p>Plusieurs réponses seulement si plusieurs équipements d'IRM se trouvent dans plusieurs communes !</p>	
<p>Habitants :</p>	
<input type="checkbox"/> ₁₁ 0 - 2'000 hab. <input type="checkbox"/> ₁₂ 2'000 - 5'000 hab. <input type="checkbox"/> ₁₃ 5'000 - 10'000 hab. <input type="checkbox"/> ₁₄ 10'000 - 50'000 hab.	<input type="checkbox"/> ₁₅ 50'000 - 100'000 hab. <input type="checkbox"/> ₁₆ 100'000 - 200'000 hab. <input type="checkbox"/> ₁₇ Plus de 200'000 hab. <input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas

<p>A7. Quelle est approximativement la taille de votre “ <i>clientèle</i> ” ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Clientèle = population résidente x (patients traités dans la région : patients domiciliés dans la région)</p> <p>Une seule réponse possible !</p>	
<p>Patients :</p>	
<input type="checkbox"/> ₁ 0 - 50'000 patients <input type="checkbox"/> ₂ 50'000 – 100'000 patients <input type="checkbox"/> ₃ 100'000 - 150'000 patients <input type="checkbox"/> ₄ 150'000 - 200'000 patients <input type="checkbox"/> ₅ 200'000 - 300'000 patients	<input type="checkbox"/> ₆ 300'000 - 500'000 patients <input type="checkbox"/> ₇ 500'000 - 1 million de patients <input type="checkbox"/> ₈ Plus de 1 million de patients <input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas

Projet IRM

* Les questions suivantes se rapportent à l'**exploitation** et aux **aspects financiers**.

A8. Quelle est la *taille moyenne du personnel nécessaire au fonctionnement d'un équipement d'IRM* dans votre institution ?

Inscrivez le nombre de personnes dans le champs /___/.

Plusieurs réponses possibles.

<i>Nombre de personnes</i>		<i>Nombre de personnes</i>	
<input type="checkbox"/> ₁	/___/ <i>médecins chefs</i>	<input type="checkbox"/> ₆	/___/ <i>informaticiens ou spécialistes en informatique</i>
<input type="checkbox"/> ₂	/___/ <i>médecins assistants</i>	<input type="checkbox"/> ₇	/___/ <i>collaborateurs administratifs ou réceptionnistes</i>
<input type="checkbox"/> ₃	/___/ <i>TRM (techniciens en radiologie médicale)</i>	<input type="checkbox"/> ₅₁	/___/ <i>autres, à savoir :</i>
<input type="checkbox"/> ₄	/___/ <i>physiciens</i>	<input type="checkbox"/> ₉₈	<i>Ne sait pas</i>
<input type="checkbox"/> ₅	/___/ <i>techniciens</i>		

A9. A combien se montent les *frais d'exploitation annuels moyens* d'un équipement d'IRM ?

<input type="checkbox"/> ₁	fr.	<input type="checkbox"/> ₉₈	<i>Ne sait pas</i>
---------------------------------------	----------	----------------------------------------	--------------------

A10. A combien se monte actuellement le *coût moyen d'un examen par IRM* ?

<input type="checkbox"/> ₁	fr.	<input type="checkbox"/> ₉₈	<i>Ne sait pas</i>
---------------------------------------	----------	----------------------------------------	--------------------

A11. Quelle est la *durée d'utilisation hebdomadaire moyenne* d'un équipement d'IRM ?

Basez-vous sur une semaine ouvrable moyenne et inscrivez la durée d'utilisation dans le champ /___/.

<input type="checkbox"/> ₁	<i>Un équipement d'IRM est utilisé en moyenne /___/ heures par semaine.</i>	<input type="checkbox"/> ₉₈	<i>Ne sait pas</i>
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	--------------------

A12a. Quelle est la *fréquence des entretiens* de votre ou vos équipement(s) d'IRM par des techniciens ou des physiciens ?

Inscrivez la fréquence moyenne des entretiens dans le champ /___/.

<input type="checkbox"/> ₁	<i>On effectue en moyenne /___/ entretiens par année.</i>	<input type="checkbox"/> ₉₈	<i>Ne sait pas</i>
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------------	--------------------

Projet IRM

<p>A12b. Quelle est la durée moyenne de chaque entretien ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Inscrivez la <u>durée moyenne</u> des entretiens dans le champ /___/.</p>	
<p><input type="checkbox"/>₃ La durée moyenne des entretiens est de /___/ heures.</p>	<p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

<p>A13. Combien de patients sont-ils examinés en moyenne par jour au moyen de votre ou vos équipement(s) d'IRM ?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Inscrivez le nombre moyen dans le champ /___/.</p>	
<p><input type="checkbox"/>₁ Nombre moyen de patients par jour et par équipement d'IRM /___/.</p>	<p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

* Veuillez indiquer **votre propre fonction** :

<input type="checkbox"/> ₁ Directeur de l'institut / Chef de service avec formation médicale	<input type="checkbox"/> ₅ Directeur administratif	<input type="checkbox"/> ₉ Informaticien ou spécialiste en informatique
<input type="checkbox"/> ₂ Médecin chef	<input type="checkbox"/> ₆ Collaborateur administratif	<input type="checkbox"/> ₅₁ Autre, à savoir
<input type="checkbox"/> ₃ Médecin assistant	<input type="checkbox"/> ₇ Physicien	
<input type="checkbox"/> ₄ TRM	<input type="checkbox"/> ₈ Technicien	

* Prière de retourner la partie A (feuille blanche) avec les autres parties (B et C) ensemble ou séparément à l'adresse suivante :

ETHZ - Technikgeschichte / MRI / Regula Burri / Weinbergstr. 9 / ETH-Zentrum / 8092 Zurich.
Tél. 01 632 77 43 / fax 01 632 14 81 / regula.burri@history.gess.ethz.ch

Projet IRM

Partie B : ÉQUIPEMENT(S) D'IRM

* **Partie B** (feuilles jaunes) à compléter également de préférence par un collaborateur du service administratif de l'hôpital, de la clinique ou de l'institut, ou par une personne connaissant l'histoire des équipements d'IRM de votre institution.

* ATTENTION : ces feuilles doivent renseigner sur les différents équipements d'IRM de votre institution. **Utilisez une feuille pour chaque équipement d'IRM utilisé ou ayant été utilisé dans votre institution.**

Équipement d'IRM N° 1

B1. En quelle <i>année</i> cet équipement d'IRM a-t-il été <i>mis en service</i> ?	En 19/____/
-------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

B2. Quelle est l'<i>intensité du champ magnétique</i> produit par cet équipement d'IRM ? Une seule réponse possible !	
<input type="checkbox"/> ₁ 0.5 tesla <input type="checkbox"/> ₂ 1 tesla <input type="checkbox"/> ₃ 1.5 tesla	<input type="checkbox"/> ₄ 2 tesla <input type="checkbox"/> ₅₁ Autre, à savoir tesla <input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas

B3. Quel est le <i>fabricant</i> de cet équipement d'IRM ? Une seule réponse possible !	
<input type="checkbox"/> ₁ General Electric (GE) <input type="checkbox"/> ₂ Philips Medical Systems <input type="checkbox"/> ₃ Siemens <input type="checkbox"/> ₄ Bruker/Spectrospin <input type="checkbox"/> ₅ EMI <input type="checkbox"/> ₆ Fonar	<input type="checkbox"/> ₇ Toshiba <input type="checkbox"/> ₈ Varian <input type="checkbox"/> ₉ Picker <input type="checkbox"/> ₁₀ Lenoir Aviation <input type="checkbox"/> ₅₁ Autre, à savoir <input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas

B4. Quel est (a été) le <i>domaine d'utilisation</i> de cet équipement d'IRM ? <input checked="" type="checkbox"/> Faites la distinction entre " au moment de sa mise en service " et " actuellement ou juste avant sa mise hors service "		
Plusieurs réponses possibles		
Au moment de sa mise en service :		
<input type="checkbox"/> ₁₁ Diagnostic	<input type="checkbox"/> ₁₂ En cours d'intervention	<input type="checkbox"/> ₁₃ Recherche
Actuellement ou juste avant sa mise hors service :		
<input type="checkbox"/> ₂₁ Diagnostic	<input type="checkbox"/> ₂₂ En cours d'intervention	<input type="checkbox"/> ₂₃ Recherche

Projet IRM

B5. Cet équipement d'IRM est-il (a-t-il été) *utilisé* régulièrement par du personnel médical externe ?

Sont considérés comme personnel médical externe les spécialistes qui ne travaillent pas pour le compte de l'institution dans laquelle se trouve l'équipement d'IRM.

- | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|

* Les questions suivantes se rapportent à la **phase d'introduction** de l'équipement d'IRM dans votre institution.

B6. Qui a pris l'initiative d'acquérir cet équipement d'IRM ?

Plusieurs réponses possibles

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ L'administration de l'hôpital / de la clinique | <input type="checkbox"/> ₅ Le canton / l'administration publique |
| <input type="checkbox"/> ₂ Le groupement hospitalier | <input type="checkbox"/> ₆ Autre, à savoir
..... |
| <input type="checkbox"/> ₃ Des médecins employés par l'hôpital | <input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas |
| <input type="checkbox"/> ₄ Des médecins indépendants / un institut ou cabinet privé | |

B7. Y a-t-il eu des *résistances* à l'introduction de cet équipement d'IRM ?

Plusieurs réponses possibles

Oui, il y a eu des résistances de la part :

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ de l'administration de l'hôpital / de la clinique | <input type="checkbox"/> ₆ du public / de la population |
| <input type="checkbox"/> ₂ du groupement hospitalier | <input type="checkbox"/> ₅₁ d'autres, à savoir
.....
.....
..... |
| <input type="checkbox"/> ₃ de médecins employés par l'hôpital | <input type="checkbox"/> ₇₇ Non , il n'y pas eu de résistance |
| <input type="checkbox"/> ₄ de médecins indépendants / d'instituts ou cabinets privés | <input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas |
| <input type="checkbox"/> ₅ du canton / de l'administration publique | |

B8. Une *analyse des besoins* a-t-elle été effectuée avant l'achat de cet équipement d'IRM ?

- | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ Oui | <input type="checkbox"/> ₂ Non |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|

B9. Où / dans quel *service* cet équipement d'IRM a-t-il été placé au moment de sa mise en service?

Une seule réponse possible !

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ₁ Service IRM spécial / centre IRM | <input type="checkbox"/> ₅₁ Ailleurs, à savoir
.....
..... |
| <input type="checkbox"/> ₂ Service radiologique général | <input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas |

Projet IRM

<p>B10. Du personnel supplémentaire a-t-il été engagé pour l'utilisation de cet équipement d'IRM ?</p> <p>Plusieurs réponses possibles</p>	
<p>Oui, à savoir :</p> <p><input type="checkbox"/>₁ médecins chefs</p> <p><input type="checkbox"/>₂ médecins assistants</p> <p><input type="checkbox"/>₃ TRM (techniciens en radiologie médicale)</p> <p><input type="checkbox"/>₄ physiciens</p> <p><input type="checkbox"/>₅ techniciens</p>	<p><input type="checkbox"/>₆ informaticiens ou spécialistes en informatique</p> <p><input type="checkbox"/>₇ collaborateurs administratifs ou réceptionnistes</p> <p><input type="checkbox"/>₅₁ autres, à savoir</p> <p><input type="checkbox"/>₇₇ Non, aucun personnel supplémentaire n'a été engagé</p> <p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

<p>B11. Comment le personnel a-t-il été formé pour l'utilisation de cet équipement d'IRM ?</p> <p>Plusieurs réponses possibles</p>	
<p><input type="checkbox"/>₁ Dans le cadre d'un cours donné par le fabricant</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Par la pratique (" sur le tas ")</p> <p><input type="checkbox"/>₃ Par une formation de la FMH ou comme TRM</p>	<p><input type="checkbox"/>₅₁ Autre, à savoir</p> <p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

<p>B12a. Comment l'achat de cet équipement d'IRM a-t-il été financé ?</p> <p>Plusieurs réponses possibles</p>	
<p><input type="checkbox"/>₁ Par des moyens publics</p> <p><input type="checkbox"/>₂ Par des moyens privés</p>	<p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

<p>B12b. Comment les mesures constructives ont-elles été financées ?</p> <p>Plusieurs réponses possibles</p>	
<p><input type="checkbox"/>₃ Par des moyens publics</p> <p><input type="checkbox"/>₄ Par des moyens privés</p>	<p><input type="checkbox"/>₇₇ Aucune mesure constructive n'a été nécessaire pour cet équipement d'IRM</p> <p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

<p>B12c. Une analyse des coûts a-t-elle été effectuée avant l'achat de cet équipement d'IRM ?</p>	
<p><input type="checkbox"/>₁ Oui</p>	<p><input type="checkbox"/>₂ Non</p>

<p>B13a. Quel a été le coût d'investissement de l'équipement d'IRM proprement dit ?</p>	
<p><input type="checkbox"/>₁ fr.</p>	<p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

<p>B13b. Quel a été le coût d'investissement des mesures constructives ?</p>	
<p><input type="checkbox"/>₃ fr.</p>	<p><input type="checkbox"/>₉₈ Ne sait pas</p>

Projet IRM

B13c. En combien d'années à compter de sa mise en service cet équipement d'IRM a-t-il été amorti ?	
Inscrivez le nombre d'années dans le champ /___/.	
<input type="checkbox"/> 1	/___/ années
<input type="checkbox"/> 77	Cet équipement n'a pas été amorti à ce jour (respectivement au moment de sa mise hors service).
<input type="checkbox"/> 98	Ne sait pas

* Les dernières questions de cette feuille se rapportent à la **mise hors service** de cet équipement d'IRM.

B14. Cet équipement d'IRM a-t-il été mis hors service ou remplacé ?	
<input type="checkbox"/> 1 Oui	<input type="checkbox"/> 2 Non
* Continuer à la question suivante (question B15).	* Veuillez indiquer votre fonction à la fin du questionnaire (partie B) et compléter une feuille pour chaque autre équipement d'IRM utilisé ou ayant été utilisé dans votre institution.

B15. En quelle année cet équipement d'IRM a-t-il été mis hors service ?	En 19/____ /
--------------------------------------------------------------------------------	--------------------

B16. Quelle a été la raison de la mise hors service de cet équipement d'IRM ?	
Plusieurs réponses possibles	
<input type="checkbox"/> 1 Technique obsolète	<input type="checkbox"/> 51 Autre, à savoir
<input type="checkbox"/> 2 Défectuosités	<input type="checkbox"/> 98 Ne sait pas

* Veuillez indiquer **votre propre fonction** :

<input type="checkbox"/> 1 Directeur de l'institut / Chef de service avec formation médicale	<input type="checkbox"/> 5 Directeur administratif	<input type="checkbox"/> 9 Informaticien ou spécialiste en informatique
<input type="checkbox"/> 2 Médecin chef	<input type="checkbox"/> 6 Collaborateur administratif	<input type="checkbox"/> 51 Autre, à savoir
<input type="checkbox"/> 3 Médecin assistant	<input type="checkbox"/> 7 Physicien	
<input type="checkbox"/> 4 TRM	<input type="checkbox"/> 8 Technicien	

* Prière de compléter une feuille pour **chaque équipement d'IRM utilisé ou ayant été utilisé dans votre institution.**

* Prière de retourner la partie B (feuilles jaunes) avec les autres parties (A et C) ensemble ou séparément à l'adresse suivante :

ETHZ - Technikgeschichte / MRI / Regula Burri / Weinbergstr. 9 / ETH-Zentrum / 8092 Zurich.
Tel. 01 632 77 43 / Fax 01 632 14 81 / regula.burri@history.gess.ethz.ch

Projet IRM

Partie C : ASPECTS MÉDICAUX ET APPLICATIONS

* **Partie C** (feuille bleue) à compléter de préférence par un radiologue ayant une grande expérience dans l'IRM.

C1. Par qui les <i>patients</i> sont-ils <i>envoyés</i> à un examen par IRM ?	
<input checked="" type="checkbox"/> Précisez, le cas échéant, les trois spécialités les plus fréquentes des médecins prescrivant des examens par IRM (p.ex. neurologie, cardiologie, néonatalogie).	
Plusieurs réponses possibles	
<input type="checkbox"/> ₁ Médecins de famille / généralistes	<input type="checkbox"/> ₅₁ Autres personnes, à savoir
<input type="checkbox"/> ₂ <u>Spécialistes externes</u> * précisez les 3 spécialités les plus fréquentes : 1..... 2..... 3.....	<input type="checkbox"/> ₇₇ Patients venant de leur propre initiative
<input type="checkbox"/> ₃ <u>Spécialistes internes</u> * précisez les 3 spécialités les plus fréquentes : 1..... 2..... 3.....	<input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas

C2. Comment les <i>patients</i> sont-ils <i>informés</i> sur un futur examen par IRM ?	
Plusieurs réponses possibles	
<input type="checkbox"/> ₁ Au moyen d'une feuille d'information	<input type="checkbox"/> ₄ Entretien préparatoire avec le TRM
<input type="checkbox"/> ₂ Entretien préparatoire avec le radiologue	<input type="checkbox"/> ₅₁ Autre, à savoir
<input type="checkbox"/> ₃ Entretien préparatoire avec un autre médecin	<input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas

Projet IRM

C3a. Quels problèmes apparaissent-ils avant, pendant ou après un examen par IRM ?

Indiquez dans la dernière colonne combien de fois un tel problème apparaît en moyenne par mois.

Plusieurs réponses possibles

		Nombre moyen:
<ul style="list-style-type: none"> • Réactions des patients 		
<input type="checkbox"/> ₁₁	- Claustrophobie du patient	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₁₂	- Anxiété générale du patient	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₁₃	- Pendant un examen par IRM, le patient essaie de sortir ou de se libérer de l'appareil	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₁₄	- Le patient bouge légèrement pendant l'examen par IRM (p.ex. toux, mouvements des yeux)	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₁₅	- Réactions au produit de contraste	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₁₆	- Autres problèmes médicaux aigus	/____/ par mois
<ul style="list-style-type: none"> • Problèmes techniques 		
<input type="checkbox"/> ₂₁	- Au niveau de l'informatique	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₂₂	- Au niveau des périphériques (p.ex. liaison vocale, seringue pour le produit de contraste, etc.)	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₂₃	- Au niveau de l'appareil d'IRM	/____/ par mois
<input type="checkbox"/> ₂₄	- Problèmes avec des objets magnétiques (stylos à bille, montres, lits, etc.)	/____/ par mois
<ul style="list-style-type: none"> • Problèmes de diagnostic 		
<input type="checkbox"/> ₃₁	- Dus à des artefacts compliquant le diagnostic / l'analyse de l'image	/____/ par mois

C3b. Des différences sont-elles apparues, au niveau de ces problèmes, par rapport à la situation à la fin des années 1980 ?

Si oui, précisez dans quelle mesure.

<input type="checkbox"/> ₁	Oui , à savoir les différences suivantes :
<input type="checkbox"/> ₂	Non
<input type="checkbox"/> ₉₈	Ne sait pas

Projet IRM

* Les questions suivantes se rapportent au **développement** de l'IRM.

C4a. Pour quels examens / indications l'IRM est-elle / a-t-elle été utilisée le plus fréquemment ?

Indiquez les trois utilisations les plus fréquentes " à la fin des années 1980 " et " actuellement " .

<u>A la fin des années 1980</u>	<u>Actuellement</u>
<input type="checkbox"/> ₁₁ 1.....	<input type="checkbox"/> ₂₁ 1.....
2.....	2.....
3.....	3.....
<input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₉₉ Ne sait pas

C4b. Quelles sont les nouvelles indications apparues depuis la fin des années 1980 pour l'IRM ?

₁

.....

.....

C5. Pour quels examens / indications l'IRM a-t-elle été utilisée le plus souvent pour le seul contrôle de diagnostics déjà établis ?

Faites la distinction entre " à la fin des années 1980 " et " actuellement " .

<u>A la fin des années 1980</u>	<u>Aujourd'hui</u>
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
.....
<input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₉₉ Ne sait pas

C6a. Pour quels examens / indications d'autres images (p.ex. radiographies, scanographie/CT, ultrasons) ont-elles déjà été réalisées avant un examen par IRM ?

Faites la distinction entre " à la fin des années 1980 " et " actuellement " .

<u>A la fin des années 1980</u>	<u>Aujourd'hui</u>
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
.....
<input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₉₉ Ne sait pas

C6b. Pour quels examens / indications l'IRM est-elle utilisée directement, sans avoir réalisé d'abord d'autre examen par imagerie ?

Faites la distinction entre " à la fin des années 1980 " et " actuellement " .

<u>A la fin des années 1980</u>	<u>Aujourd'hui</u>
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
.....
<input type="checkbox"/> ₉₈ Ne sait pas	<input type="checkbox"/> ₉₉ Ne sait pas

Projet IRM

* Pour finir, nous aimerions encore connaître votre **avis personnel**.

C7. A votre avis, l'IRM est-elle aujourd'hui devenue une *méthode de diagnostic de routine* ?
 Justifiez brièvement votre réponse. Si la place disponible ne suffit pas, utilisez une feuille A4 séparée.

₁ **Oui**, parce que

₂ **Non**, parce que

C8. Considérez-vous le *nombre* d'équipements d'IRM disponibles en Suisse comme *suffisant* ou *insuffisant* ?
 Justifiez brièvement votre réponse.

₁ **Suffisant**, parce que

₂ **Insuffisant**, parce que

C9. Quel est, à votre avis, la raison pour laquelle la *Suisse* présente la plus grande *densité* au monde d'équipements d'IRM par rapport à sa population ?
 Justifiez brièvement votre avis.

₁ *Parce que*

* Veuillez indiquer **votre propre fonction** :

<input type="checkbox"/> ₁ Directeur de l'institut / Chef de service avec formation médicale	<input type="checkbox"/> ₅ Directeur administratif	<input type="checkbox"/> ₉ Informaticien ou spécialiste en informatique
<input type="checkbox"/> ₂ Médecin chef	<input type="checkbox"/> ₆ Collaborateur administratif	<input type="checkbox"/> ₅₁ Autre, à savoir
<input type="checkbox"/> ₃ Médecin assistant	<input type="checkbox"/> ₇ Physicien	
<input type="checkbox"/> ₄ TRM	<input type="checkbox"/> ₈ Technicien	

Remarques à propos de ce questionnaire :

.....

* Prière de retourner la partie C (feuille bleue) avec les autres parties (A et B) ensemble ou séparément à l'adresse suivante :

ETHZ - Technikgeschichte / MRI / Regula Burri / Weinbergstr. 9 / ETH-Zentrum / 8092 Zurich.
 Tél. 01 632 77 43 / fax 01 632 14 81 / regula.burri@history.gess.ethz.ch

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION !