

ADAPTATION DE LA CHECK LIST

La check list en anesthésie loco-régionale

Dr Fabienne DELLION

Journée Orthorisq du 13 novembre 2023

Check list mise en place en France en 2010 par la Haute Autorité de santé (reco OMS 2008)

Son efficacité en termes de morbi-mortalité péri-opératoire n'est plus à discuter
Quasi systématiquement réalisée mais comment et souvent vécue comme une obligation et trop souvent automatique

Elle ne doit pas être vécue en liste à remplir mais
uniquement comme un support d'échanges de données
entre les professionnels.

Elle améliore la communication et le travail en équipe

Pourquoi une check list en ALR?

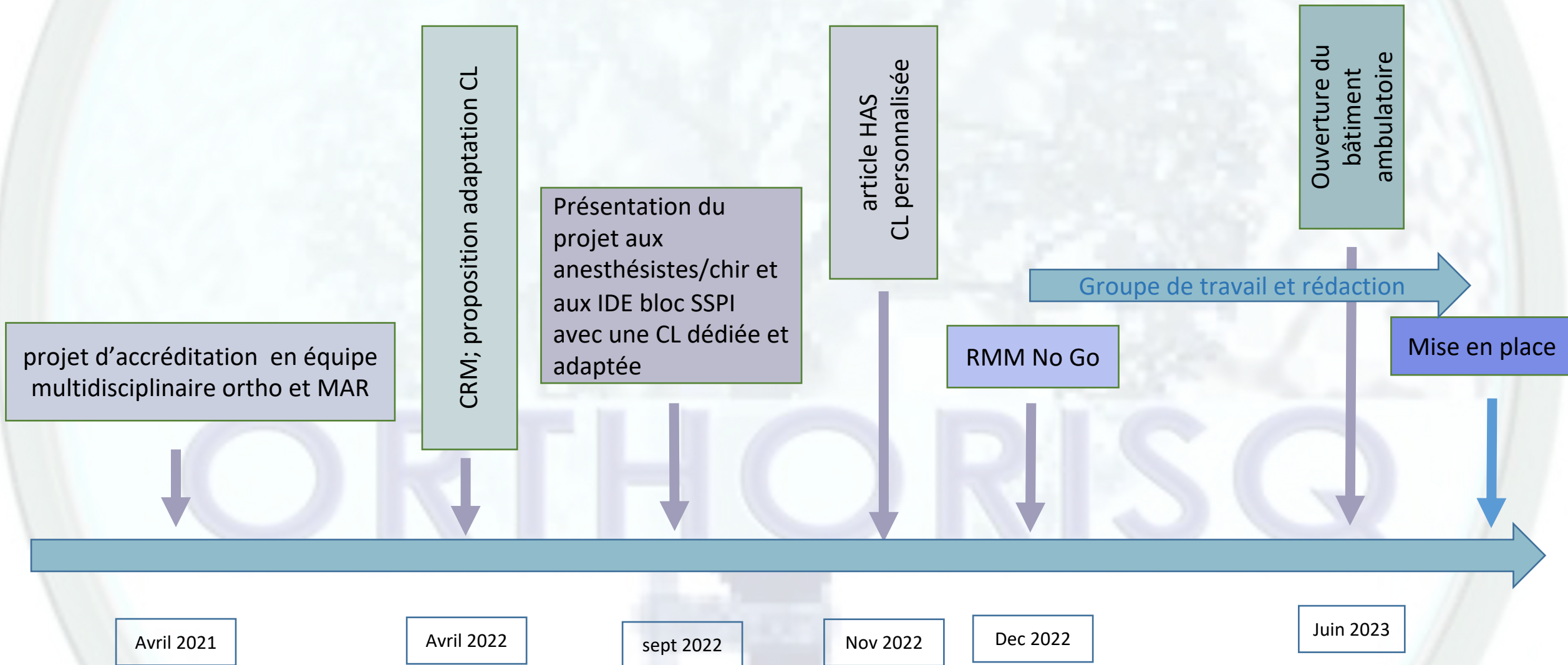
- No go ou non matériel
- No go ou non pour préparation du site
- No go ou non pour défaut d'imagerie
- Erreur de côté en ALR ou sur le geste opératoire
- Absence d'antibioprophylaxie ou adaptation

En novembre 2022: incitation de la HAS à personnaliser la check list et à l'adapter à notre pratique

Le socle obligatoire

Vérifications impératives avant intervention Temps 1 et temps 2	Vérifications impératives après intervention Temps 3
Identité du patient	Traçabilité / compte du matériel (compresses, etc.)
Type d'intervention, site opératoire et mode d'installation	Identification des prélèvements ou pièces opératoires
Préparation préopératoire	Prescription conjointe pour le post-opératoire immédiat
Vérification du matériel	EIAS à déclarer ?
Antibioprophylaxie	
Risques (allergique, hémorragique, voies aériennes)	
Vérification ultime des points critiques en présence de toute l'équipe (aussi appelée time-out)	
Go / No-Go	

Mise en place



CHECK LIST « SECURITE DU PATIENT AU BLOC OPERATOIRE » ANESTHESIE LOCOREGIONALE

Bloc : Salle :
 Date d'intervention : Heure (début) :
 Chirurgien « intervenant » :
 Anesthésiste « intervenant » :
 Coordonnateur(s) check-list :

Cette CL est le support des échanges entre les différents membres de l'équipe. Un briefing est réalisé le matin et l'après midi en début de programme, avec le chirurgien, l'anesthésie et l'IDE de salle d'intervention et/ou aide opératoire.
 Validation sur programme par cette équipe des différents éléments du temps 1 . L'IDE de loco-régionale se réfère aux données fournies par l'équipe après briefing

Avant anesthésie locorégionale

L'identité du patient est confirmée

Le type d'intervention, le site et le côté sont confirmés

La préparation cutanée est réalisée et conforme

Le matériel nécessaire est disponible

L'indication d'antibioprophylaxie est confirmée/infirmée

Les risques (allergies/hémorragiques/voies aériennes) ont été identifiés

Les examens sont disponibles

Avant incision

Confirmation identité/type d'intervention et côté

Vérification ultime du matériel

Vérification des examens nécessaires

Comptage des compresses oui/non

Réalisation antibioprophylaxie

Risques communiqués

En fin d'intervention

Vérification du matériel : comptage des compresses et coupants

Traçabilité des DMI

Identification des prélèvements

Prescriptions conjoints pour le post-op immédiat

Evènement indésirable à déclarer



En cas de No Go, déclaration obligatoire

- Cible :
Patients pris en charge dans le nouveau bâtiment de chirurgie ambulatoire en chirurgie orthopédique
- Mise en place :
- Difficultés :

ORTHORISQ

- Cible :

- Mise en place :

Briefing le matin et en début d'après midi (si besoin, briefing intermédiaire) avec tous les professionnels sur le programme

- Type intervention/côté

- Matériel

- Identification des examens complémentaires spécifiques

- Indication d'antibioprophylaxie/ dosage

- Difficultés :

ORTHORISQ

- Cible :
- Mise en place :
- Difficultés :
Implication des professionnels
Peur de s'écarter de la norme du côté réglementaire et de l'image « médico-légale »
Difficulté pour le matériel
Connaissance des examens complémentaires
Difficulté informatique

Evaluation secondaire car mise en place récente

Conclusion

Le but est non pas de remplir une check list mais de se l'approprier en équipe.

Elle n'est pas parfaite mais elle existe.

Nous pensons que c'est probablement un moyen de mieux sécuriser les chirurgies sous ALR, en développant le travail en équipe.

Le travail sera poursuivi par la mise en place d'autres CL personnalisées

A VOUS DE JOUER!

Merci



Journée Orthorisq du 13 novembre 2023