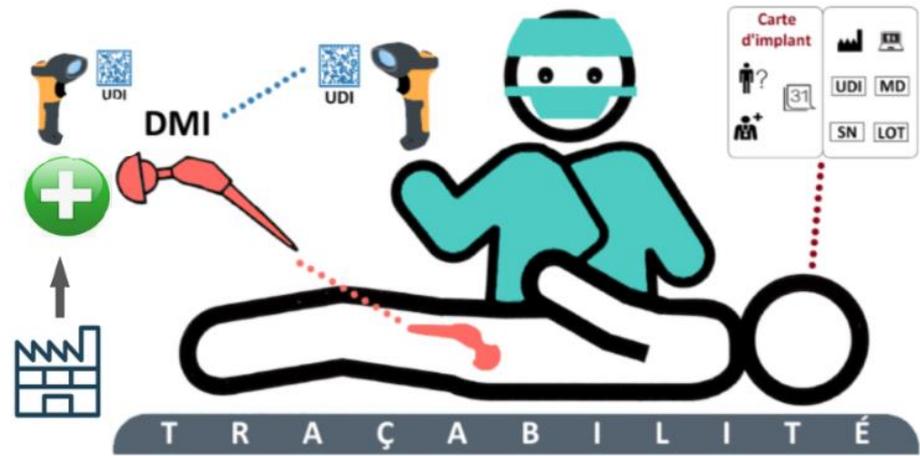


Traçabilité des Dispositifs Médicaux au Bloc Opératoire « Du tout papier à la dématérialisation totale »

Brigitte Le Chapelain - Seconde de Bloc
Clinique Paris Lilas CEPIM



Sommaire

1. La traçabilité papier « du passé » au bloc opératoire
 - Les documents papier
 - Contraintes et inconvénients
2. La dématérialisation de la traçabilité
 - Processus et impact organisationnel
 - Avantages et bénéfices
3. Sécurité et protection des données
4. Questions / réponses

Le tout papier et sa perte de temps

REPLISSAGE FORMULAIRES EN SALLE D'OPERATION (1)

Clinique des Lilas
CEPIM

FICHE DE LIAISON
Services ↔ Bloc ↔ SSP1 ↔ Services

Ref: FO BLO 001
Date application: 06/12/2010
Version: 15 Page 1 / 4

Liaison SERVICE DE SOINS ↔ BLOC OPERATOIRE

A remplir à l'entrée du patient

Date: Service: Nom:
 Prénoms:
 (Coller ici l'étiquette du patient)

PATIENT: Hospitalisé Ambulatoire Langue parlée:

ALLERGIQUES: Iode Spyratrap Latex Nylon Vicryl
 Médicaments:
 Aliments:
 Autres:

PREMEDICATION: Oui Non Heures:

A remplir au moment de la préparation pré-opératoire

PREPARATION GENERALE:

Epilation: Crème épilatoire Tondeuse
 Epilation réalisée: Au domicile Dans le service

Douche la veille: Oui Non Bétadine scrub Hibicrab Au domicile Dans le service

Douche le jour de l'intervention: Oui Non Bétadine scrub Hibicrab Au domicile Dans le service

Absence de maquillage Absence de verrous Absence de bijoux

Absence de lentilles Absence de prothèses dentaires Absence de prothèses auditives

Culotte clinique selon intervention Marquage par le personnel soignant

Identification du membre à opérer en présence du patient Marquage par le personnel soignant

Côté à opérer: Droit Gauche Bilatéral

OBSERVATIONS:

A NE PAS OUBLIER:

> A jeun Oui Non Depuis: h

> Carte de groupe sanguin dans le dossier > Bracelet d'identité Pied Bras

> Radios > ECG > Dilats staghins > Ascési dossier médical > Dossier de consultation > Certificat de santé enfant > Si patient mineur: autorisation d'opérer signée des parents

Nom et signature du personnel soignant:

EN SALLE D'INTERVENTION: Côté droit Côté gauche

INTERVENTION EFFECTUEE:

Fiche d'ouverture de salle vide Préparation intervention vide
 Implants vides Ordre de passage dans la salle:

Date: Salle n°: Autorisation d'opérer du mineur
 Anesthésiste: Anesthésie: AI AG IR Type:
 Chirurgien: Heures d'entrée du patient en salle:
 Aide opératoire: Heures de l'incision:
 Manip radio: Heures de fermeture:
 Visiteur(s): Heures de sortie du patient de salle:
 Installation par braccard(s): Braccard(s) en sortie de salle:

CLASSIFICATION DE ALTEMEIER:

Propre Contaminée Propre contaminée Septique

Décontamination du site opératoire: Bétadine scrub Hibicrab

Identification du membre à opérer par le personnel soignant

Double badigeonnage: Bétadine alcoolisée Ibbitane

PREPARATION CUTANEE, selon procédures:

Suffisante Insuffisante

1^{er} badigeonnage effectué par:
 2^e badigeonnage effectué par:

POSITIONS:

D. Dorsal D. Latéral D. Le long du corps Bras D. Bras G. Billet transversal

D. Ventral D. Latéral G. Sur appui Sur arc-boutant Sur arc-boutant Sur arc-boutant

Gynécologique 1/4 antée Sur arc-boutant Sur arc-boutant Sur arc-boutant

Thorax Proclive Ortoplaté Déclive Xyphoïde

Vérification de l'installation par le chirurgien par l'anesthésiste

GARROT	Côté Droit	Press:	Côté Gauche	Press:
1 ^{er} temps	Début: Fin:	see 1/2	Début: Fin:	see 1/2
2 ^e temps	Début: Fin:	see 1/2	Début: Fin:	see 1/2

COMPTAGE:	Nb donné	Nb Rendu	Reste	Observations
Compresse				
Champs de bordure				
Champs abdominaux				
Mèche				
Lac				
Noisettes				

Personne responsable du comptage:
 Comptage non réalisé à la demande du chirurgien

Coller ici les étiquettes de traçabilité:

- des dispositifs médicaux utilisés
- du matériel posé (ciment inclus)

Position de la plaque de RE



Etiquette de la plaque de RE

Le tout papier et sa perte de temps

REPLISSAGE FORMULAIRES EN SALLE D'OPERATION (2)

Liaison BLOC OPERATOIRE → SSPI et SERVICE DE SOINS

DRAINAGES :
 Thoracique
 Redon N° : Fixation : Non clampé Pression normale
 C/ampé Basse pression Hors vide
 Lame
 Mèche
 Autre :

PANSEMENT COMPRESSIF

INCIDENTS PER-OPERATOIRES :

SONDE :
 Urinaire
 Gastrique
 Nom & Signature :

LABO (effacé au bloc) :
 Ana-path
 Bacterio
 Extemporané
 Examen direct

OBSERVATIONS :
 Nom, Signature personnel soignant :

Liaison SALLE DE SURVEILLANCE POST-INTERVENTIONNELLE (SSPD) → SERVICE DE SOINS

Heure d'arrivée en SSPI :
 Heure de départ de SSPI :
 Vers : Soins intensifs Service :

VERIFICATIONS :
 Dossier Cliché(s)
 Pansement(s)
 Redon(s) : Mode aspiratif ;
 Lavage vésical en cours
 Aspect :
 Perfusion

OBSERVATIONS :
 Nom, Signature IDE

FERMETURE :
 Sutures Résorbables Non résorbables
 Strip
 Surjet
 Points séparés

STOMIES

ATELLE :
 Simple
 Articulée

RADIO POST-OP :
 Oui Non
 Si oui, type de clichés :

SOINS EFFECTUES :
 Pose de voie veineuse
 Pose de sonde vésicale
 Hémoecue :
 Dextro :
 Perfalgan à :
 Profénid à :
 Morphinique à :
 Antibiotiques :
 Pansement
 Cell-Saver :
 - Quantité récupérée :
 - Auto-transfusion débattue à :
 Redons posés à :
 - Mode aspiratif :

FEUILLE D'ECHEC DE POSE

Etiquette patient:

DATE:

Chirurgien:

Panseuse:

LABO:

Implant(s) stérilisé(s):

RAMENER L'IMPLANT DESTERILISES AU BUREAU IMPERATIVEMENT.

Implant stérilisés par:

Chirurgien
Panseuse
Labo

MOTIF:

CLINIQUE DES LILAS - CEPIM
 41-49, avenue du Mayoche Juin
 93260 LES LILAS

DATE : PANSEUSE :

EMPLACEMENT ETIQUETTE

FICHE MATÉRIEL
 FO BL0017

INTERVENTION		FACTURE RECLAMÉE AU LABO	FACTURE C3-JOINTE
COTÉ DROIT	GAUCHE		
CIMENT : CMW* PALACOS*	AUTRE		
* INDIQUER LE NOMBRE : HANCHE = 2 / GENOU = 3 / BV ou GENTA		NBRE	
VIS	DIAMÈTRE	LONGUEUR	CORTICALE SPONGIEUSE
AGRAFE	TYPE	Nbre	
ATELLE	MEDICONCEPT DONJOY / SSN AUTRE	COULEUR	TAILLE

COLLER UNE ETIQUETTE DE CHAQUE TYPE DE MATÉRIEL

Le tout papier et sa perte de temps

REPLISSAGE FORMULAIRES EN SALLE D'OPERATION (3)

Clinique des Lilas
CEPM

Check-list
« Sécurité du patient au bloc opératoire »

Réf: FO BLOC 019
Date d'application : 27/09/2016
Page : 1/1 | Version : 1

Block : _____ Salle : _____
Date d'intervention : _____ Heure (début) : _____
Chirurgien « intervenant » : _____
Anesthésiste « intervenant » : _____
Coordinateur(s) check-list : _____

Identification du patient
Étiquette du patient ou
Nom, prénom, date de naissance

CHECK-LIST « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE

Temps de pause avant anesthésie

1. L'identité du patient est correcte Oui Non*

2. L'intervention et le site opératoire sont confirmés :
- isolément par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique
- la documentation clinique et para clinique nécessaire est d'actualité en salle

3. Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient

4. La préparation cutanée de l'opéré est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement)

5. L'équipement / le matériel nécessaires pour l'intervention sont vérifiés et adaptés au poids et à la taille du patient :

6. Le patient présente-t-il un :

AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE

Temps de pause avant incision

1. Vérification « ultime » croisée au sein de l'équipe en présence des chirurgien(s), anesthésiste(s), IADE/BODE / IDE

2. Partage des informations essentielles oralement au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention (time-out)

3. L'antibioprophylaxie a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement

APRÈS INTERVENTION

Pause avant sortie de salle d'opération

1. Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe :

2. Les prescriptions et la surveillance post-opératoires (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont faites conjointement par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient

ATTENTION SI ENFANT!

- > Associer les parents à la vérification de l'identité de l'intervention et du site opératoire.
- > Actualisation d'opier signé.
- > Installation, matériel et prescription adaptés au poids, à l'âge et à la taille.
- > Prévention de l'hypothermie.
- > Seuil d'alerte en post-op définis.

Le rôle du coordinateur check-list sous la responsabilité de(n) chirurgien(s) et anesthésiste(s) responsables de l'intervention est de ne cocher les items de la check-list que (1) si la vérification a bien été effectuée, (2) si elle a été faite oralement en présence des membres de l'équipe concernée et (3) si les réponses marquées « ou » est l'aboutissement d'une concertation en équipe et d'une décision.

Clinique des Lilas
BLOC OPERATOIRE

RELEVÉ DU PROGRAMME OPERATOIRE JOURNALIER

FO BLOC 014
Version 3

Date: _____

Nom du chirurgien: Nom de l'IBO(DE):	ETIQUETTE patient	SALLE	INTERVENTION			GARROT		Anesthésiste Nom
			Entrée	Début	Fin	Sortie	Début	
			Côté: Droit Gauche		Intitulé:			
			Côté: Droit Gauche		Intitulé:			
			Côté: Droit Gauche		Intitulé:			
			Côté: Droit Gauche		Intitulé:			
			Côté: Droit Gauche		Intitulé:			
			Côté: Droit Gauche		Intitulé:			
			Côté: Droit Gauche		Intitulé:			

Chirurgien Anesthésiste / IADE Coordinateur CL

Le tout papier et sa perte de temps

Durée Totale : 1h30 environ de saisies

*Vérifications
saisies de salle*



FEUILLE D'ECHEC DE POSE

Etiquette patient:

DATE:

Chirurgien:

Panseuse:

LABO:

Implant(s) stérilisé(s):

RAMENER L'IMPLANT STÉRILISÉS AU BUREAU IMPÉRATIVEMENT.

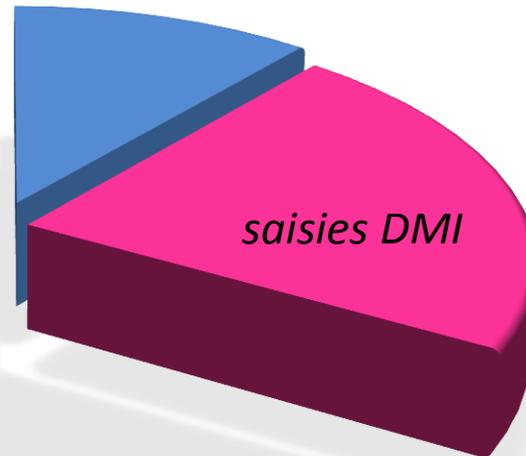
Implant stérilisés par:

Chirurgien	
Panseuse	
Labo	

10 Minutes

Le tout papier et sa perte de temps

Durée Totale : 1h30 environ de saisies



CLINIQUE DES LILAS - CEPIM
41-43, avenue du Maréchal Juin
59000 LES LILAS

DATE : _____ PANSEUSE : _____

EMPLACEMENT ETIQUETTE

FICHE MATÉRIEL
FO BL0017

INTERVENTION				FACTURE RECLAMÉE AU LABO	FACTURE CŒURTE
COTE DROIT		GAUCHE			
CIMENT : CMA *	PALACOS *		AUTRE		
* INDIQUER LE NOMBRE / PANCHE = 2 / BENOÛ = 3 / BY ou GENTA				NPRE	

VIS	DIAMÈTRE	LONGUEUR	CORTICALE	SPONDYLOSE

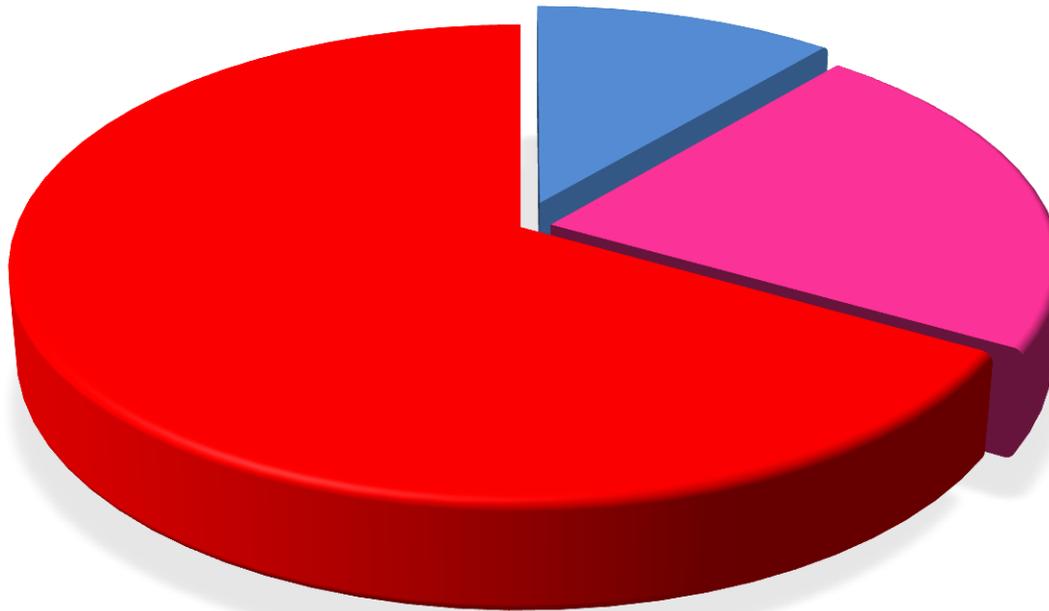
AGRAFE	TYPE	Nbre	
ATTELLE	MEDICONCEPT DORJUD / SAN AUTRE	COULEUR TAILLE	

15 Minutes

COLLER UNE ETIQUETTE DE CHAQUE TYPE DE MATÉRIEL

Le tout papier et sa perte de temps

Durée Totale : 1h30 environ de saisies



FO BLOC 014
Version 3

Clinique des Lilas
BLOC OPERATOIRE

RELEVÉ DU PROGRAMME OPERATOIRE JOURNALIER

Date: _____

Nom du chirurgien: _____

Nom de l'IBO(IE): _____

ETIQUETTE patient	SALLE	INTERVENTION				GARROT		Anesthésiste
		Entrée	Début	Fin	Sortie	Début	Fin	Nom
		Côté: Droit Gauche			Intitulé:			
		Côté: Droit Gauche			Intitulé:			
		Côté: Droit Gauche			Intitulé:			
		Côté: Droit Gauche			Intitulé:			
		Côté: Droit Gauche			Intitulé:			
		Côté: Droit Gauche			Intitulé:			
		Côté: Droit Gauche			Intitulé:			

1 HEURE

Traçabilité tout papier et évolution

Traçabilité obsolète voire inexistante

 Formulaires papiers
Archives Cartons

Bio nettoyage

Aucune traçabilité

Archivage anarchique

Demandes de recherches :

- Chirurgiens;
- Patients.

Recherches données :

- Localement;
- Extérieur.

Traçabilité tout papier et **évolution**

Traçabilité obsolète voire inexistante

↪ Formulaires papiers

↪ Archives Cartons

Bio nettoyage

Aucune traçabilité

Archivage anarchique

Demandes de recherches :

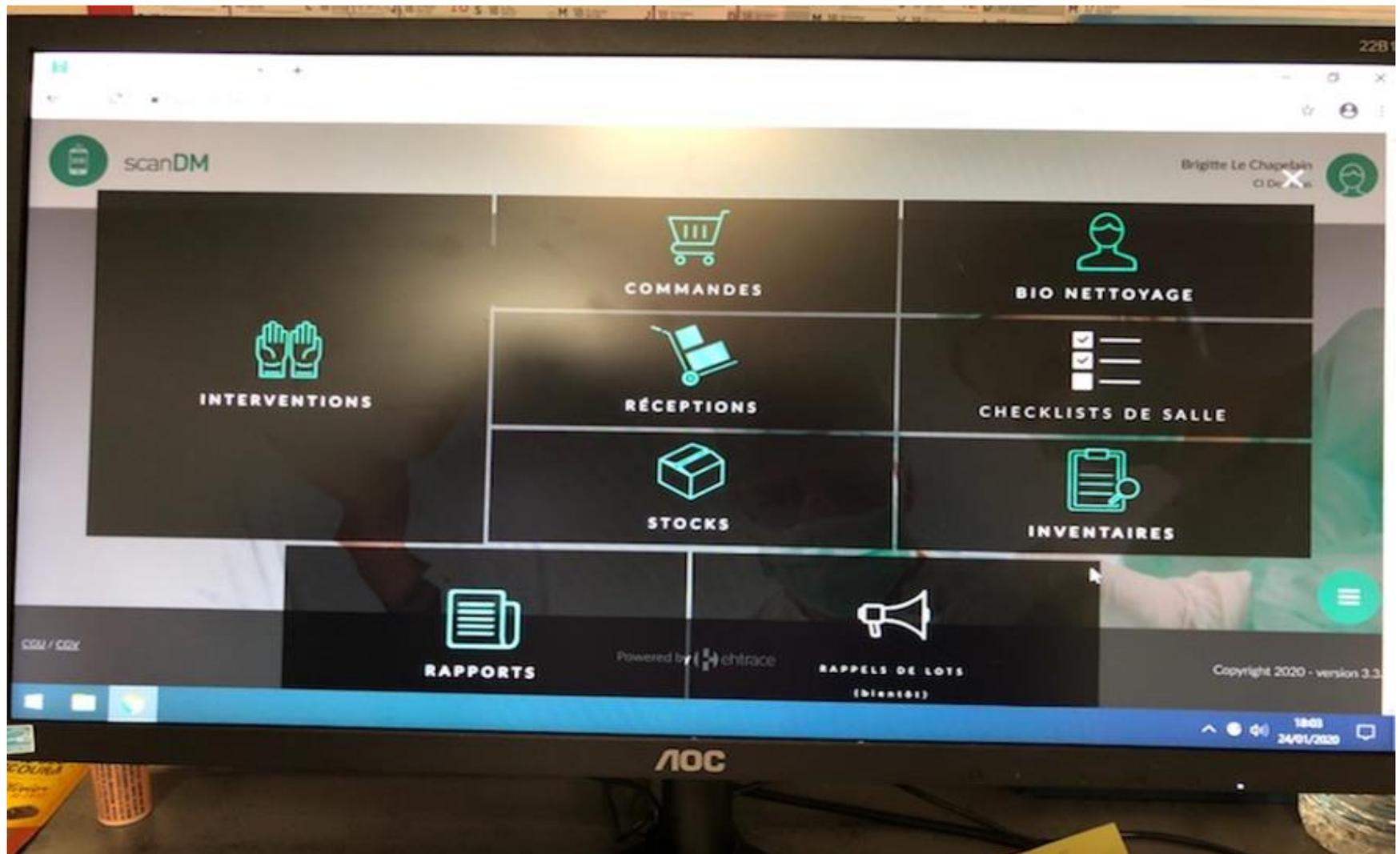
- *Chirurgiens;*
- *Patients.*

Recherches données :

- *Localement;*
- *Extérieur.*



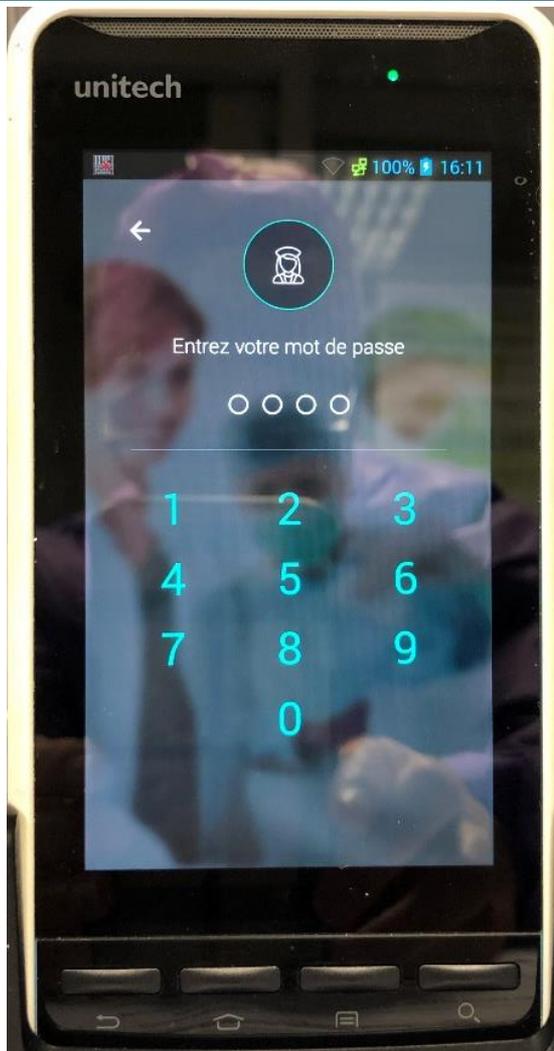
Traçabilité tout papier et évolution



De l'insécurité du papier vers la sécurité du numérique

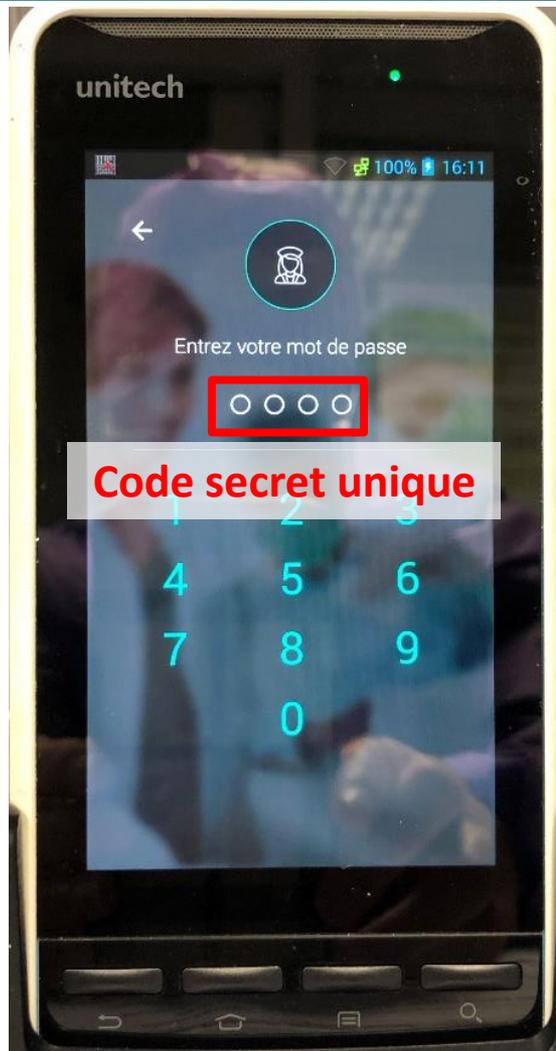
- Accès aux informations papier non sécurisé
- Risque de perte des documents (feuilles volantes)
- Retranscription des données sur tableau Excel (vulnérable)
- Aucun code existant : uniquement « nom » Panseuse

De l'insécurité du papier vers la sécurité du numérique



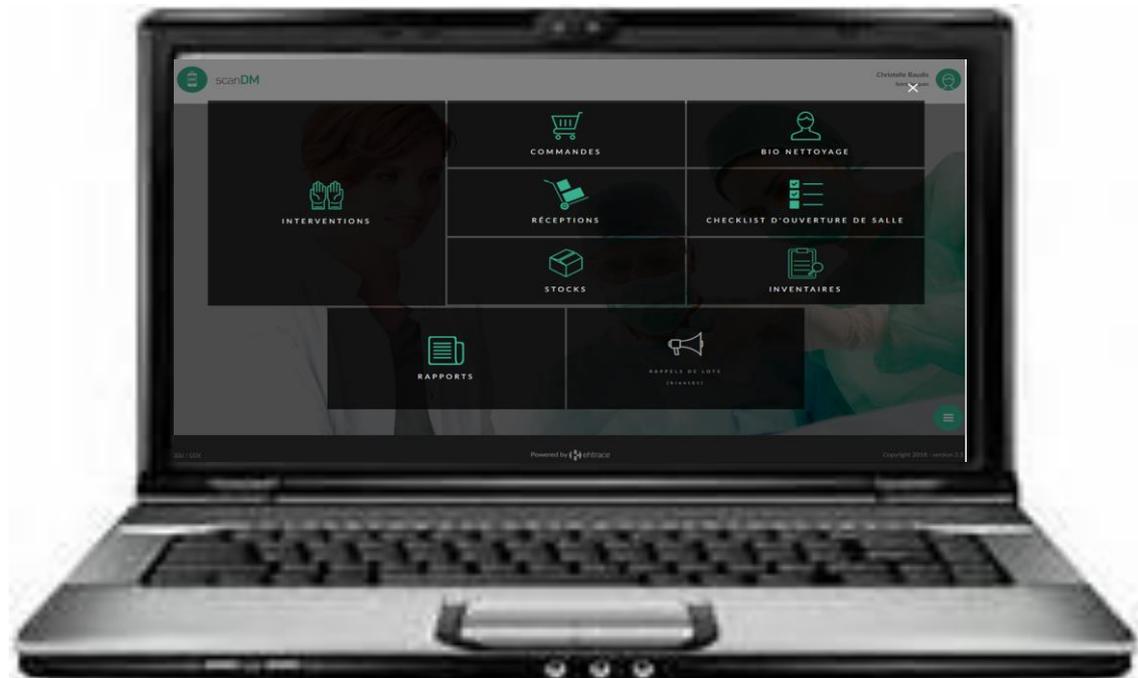
**Fonctionne en
mode sans wifi
ou sans
informatique
=
vrai mode
dégradé sans
retour au
papier**

De l'insécurité du papier vers la sécurité du numérique



SECURITE TOTALE

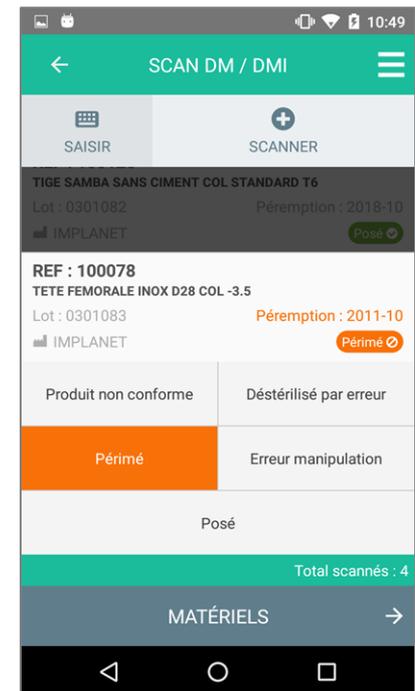
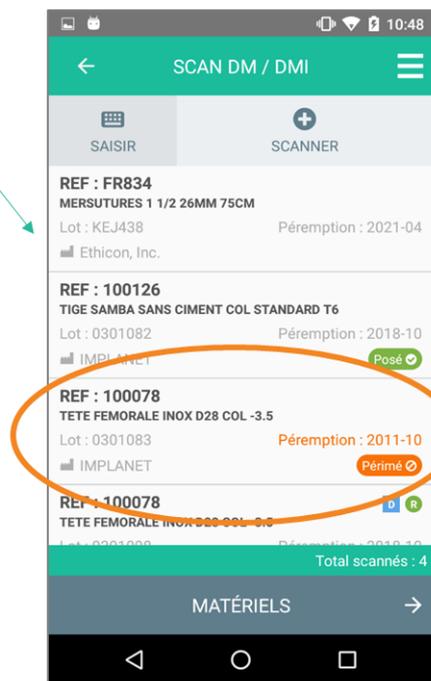
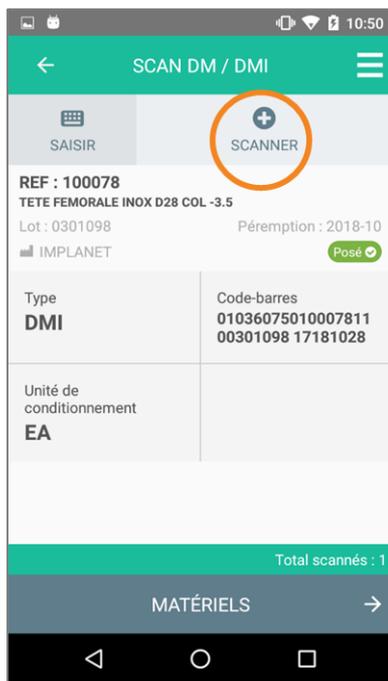
Identifiant et mot
de passe personnels



Scan des DMI en salle

■ Scan des DMI et sécurisation :

- Le scan s'effectue avant l'ouverture de la boîte
- Déclaration en direct de la raison du non posé
- Détection de périmé



Conclusion

Bénéfices de la dématérialisation

- Economie de temps de gestion documentaire et absence de ressaisies
- Informations sur les patients sont conservées et enregistrées automatiquement
- Fiabilité et sûreté du système > code-barre du fabricant
- Rapport d'intervention cout réel des interventions DMI et DMS
- Graphique TROS ,TVO
- Evolutif

Sur le plan Technique :

- **RECENTRAGE** du personnel de salle sur son métier
- **LUDIQUÉ, INTUITIF, PRISE EN MAIN** rapide (30 mn)
- **OBLIGATION** de remplir les écrans de façon exhaustive
- **HOMOGENISATION** des process
- **MANAGEMENT** facilité du bloc opératoire

Sur le plan réglementaire :

- **SECURITE** des données confidentielles du patient
- **FICHE DE TRACABILITE PATIENT SYSTEMATIQUE**



- Merci à tous pour votre attention
- Avez-vous des questions ?