

Découvrez la Check-list

“Sécurité du patient au bloc opératoire”

Vous êtes prévenu préalablement de la démarche par l'équipe avant l'entrée en salle d'opération. Si vous le pouvez, vous participez aux vérifications.

Pour votre sécurité, l'équipe du bloc opératoire vérifie à nouveau avec vous :

Votre identité

Le type et la localisation de l'intervention prévue

Si vous présentez un risque éventuel, par exemple une allergie.

CHECK-LIST "SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE"			
Bloc : _____		Salle : _____	
Date d'intervention : _____		Chirurgien "intervenant" : _____	
Heure (début) : _____		Anesthésiste "intervenant" : _____	
		Coordonnateur(s) check-list : _____	
AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE <i>Temps de pause avant anesthésie</i>			
1 L'identité du patient est correcte : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	8 Vérification "ultime" croisée au sein de l'équipe, en présence des chirurgien(s) - anesthésiste(s) / IADE - IBODE / IDE		
2 L'intervention et site opératoire sont confirmés : - idéalement par le patient et dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	- identité patient confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - intervention prévue confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - site opératoire confirmé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - installation correcte confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - documents nécessaires disponibles (notamment imagerie) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A	12 Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe : - de l'intervention enregistrée, <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - du compte final correct des compresses, aiguilles, instruments, etc. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'étiquetage des prélèvements, pièces opératoires, etc. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - si des événements indésirables ou porteurs de risques médicaux sont survenus : ont-ils fait l'objet d'un signalement / déclaration ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention, cochez N/A <input type="checkbox"/> N/A	
3 Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / intervention et non dangereux pour le patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	9 Partage des informations essentielles, oralement au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention (Time out) : - sur le plan chirurgical (temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention, identification des matériels nécessaires, confirmation de leur opérabilité, etc.) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - sur le plan anesthésique (acte sans prise en charge anesthésique (risques potentiels liés au terrain ou à des traitements éventuellement maintenus, etc.) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A	13 Les prescriptions pour les suites opératoires immédiates sont faites de manière conjointe entre les équipes chirurgicale et anesthésie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A	
4 La préparation cutanée de l'opéré est documentée dans la fiche de liaison service / bloc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A	10 L'antibioprophylaxie a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A	14 Check-list réalisée en présence - de l'anesthésiste "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - du chirurgien "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE en chirurgie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE instrumentiste <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE circulant (coordonnateur) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
5 L'équipement / matériel nécessaire pour l'intervention est vérifié et ne présente pas de dysfonctionnements - pour la partie chirurgicale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - pour la partie anesthésique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Acte sans prise en charge anesthésique <input type="checkbox"/> N/A	11 Check-list réalisée en présence - de l'anesthésiste "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - du chirurgien "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE en chirurgie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE instrumentiste <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE circulant (coordonnateur) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	DÉCISION CONCERTÉE EN CAS DE NON-CONFORMITÉ OU DE RÉPONSE MARQUÉE D'UN *	
6 Vérification croisée par l'équipe de points critiques et mise en œuvre des mesures adéquates : Le patient présente-t-il un : - risque allergique <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - risque de saignement important <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A	11 Check-list réalisée en présence - de l'anesthésiste "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - du chirurgien "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE en chirurgie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE instrumentiste <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE circulant (coordonnateur) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
7 Check-list réalisée en présence - de l'anesthésiste "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - du chirurgien "intervenant" <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE en chirurgie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IADE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE instrumentiste <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'IBODE circulant (coordonnateur) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	LE RÔLE DU COORDONNATEUR CHECK-LIST, SOUS LA RESPONSABILITÉ DU (DES) 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 CONCERNÉS ET (3) SI LES NON-CONFORMITÉS (MARQUÉES D'UNE *) ONT FAIT L'OBJET D'UNE CONCERTATION EN ÉQUIPE ET D'UNE DÉCISION QUI DOIT ÊTRE RAPPORTÉE DANS L'ENCART SPÉCIFIQUE		
N/A : quand le critère est Non Applicable pour cette intervention			N/R : quand le critère est Non Recommandé pour cette intervention

Votre intervention chirurgicale, un événement exceptionnel... et un acte quotidien !

Pour vous, votre famille, une opération revêt un caractère exceptionnel.

Pour un professionnel de santé, une intervention chirurgicale est un acte quotidien.

→ La Check-list, c'est nouveau

Dans l'avion, avant le décollage, l'équipage vérifie que les conditions de sécurité pour le vol sont réunies à l'aide de check-lists. Récemment introduite en chirurgie maintenant utilisée dans le monde entier, la check-list « Sécurité du patient au bloc opératoire » est une procédure qui permet de vérifier de la même manière les éléments indispensables avant toute opération.

“La Check-list pour une chirurgie plus sûre”

→ Une équipe soudée, des procédures rodées, une Check-list appliquée

Au bloc opératoire, l'équipe qui vous prend en charge est organisée de manière bien définie : chaque geste, chaque décision fait partie d'un processus parfaitement maîtrisé. Lors d'une intervention chirurgicale, quelle que soit son importance, de nombreuses procédures sont mises en œuvre pour assurer votre sécurité. La check-list « Sécurité du patient au bloc opératoire » en fait partie. Un coordonnateur de la check-list est désigné.

→ La Check-list, c'est utile

En utilisant la check-list, l'équipe du bloc opératoire vérifie plusieurs fois s'il le faut, votre identité, la nature de votre intervention ainsi que le matériel et les traitements à mettre en œuvre.

Les études internationales réalisées montrent que l'application de la check-list permet de diminuer les complications opératoires. C'est donc une garantie supplémentaire de sécurité.

Si vous ne pouvez pas participer aux vérifications, l'équipe effectuera les vérifications par d'autres moyens : votre dossier médical, le bracelet...



La check-list, une nouvelle étape de la sécurité au bloc opératoire

Outil réflexe, support de vérification, elle réduit le risque d'erreur.

→ La Check-list, en pratique

La check-list permet de :

- **Vérifier** juste avant le début de votre opération des éléments essentiels : votre identité, votre intervention, votre installation en salle, votre dossier, vos radiographies, les instruments nécessaires, le matériel anesthésique...
- **Valider** l'utilisation des traitements indispensables (antidouleurs, anticoagulants, antibiotiques si nécessaires) avant, pendant et après l'opération.
- **Contrôler** l'identification des prélèvements éventuellement effectués.

**“La check-list,
2 minutes pour vérifier
et décider”**

→ La check-list, à trois moments clés

La check-list intervient à trois moments clés de l'intervention :

- **à votre arrivée au bloc opératoire, avant l'anesthésie ;**
- **avant l'incision chirurgicale ;**
- **avant votre sortie de la salle d'opération.**

Chaque membre de l'équipe du bloc opératoire vérifie à haute voix les éléments qui le concernent. La personne de l'équipe (le coordonnateur de la check-list) coche au fur et à mesure les cases/items de la Check-list « Sécurité du patient au bloc opératoire », et si besoin, pose des questions. En cas de doute, les vérifications sont à nouveau reprises.

→ La Check-list, vous y participez aussi

Vous participerez activement lors de sa première phase, et toute l'équipe du bloc opératoire la poursuivra quand vous serez endormi.

Ne vous étonnez donc pas si l'on vous demande à nouveau de décliner votre identité alors que vous êtes déjà installé au bloc opératoire. Dans le même objectif, le coordonnateur de la check-list s'assurera une nouvelle fois du type d'intervention dont vous allez bénéficier. On vous posera des questions concernant vos antécédents, vos allergies éventuelles...

Ces vérifications font partie de la procédure normale ; elles sont une preuve supplémentaire du soin avec lequel vous êtes pris en charge.