

Mesurer et évaluer l'impact de la Liste de vérification de la sécurité chirurgicale à l'Hôpital Général Juif, Montréal, Qc

Anna Pevreal BN, MBA, MScA (c)
Infirmière clinicienne spécialisée
Bloc opératoire



Hôpital général juif
Jewish General Hospital



QUI NOUS SOMMES...

- Un hôpital universitaire (556 lits)
- 16 salles d'opération
- Multiples services
- 14 000 chirurgies par année approximativement
- LVSC en projet pilote juin/juillet 2009 et mise en oeuvre en septembre 2009





LA LISTE CHIRURGICALE DE SÉCURITÉ SURGICAL SAFETY CHECKLIST

Avant l'induction de l'anesthésie	Before induction of anesthesia	Avant l'incision de la peau	Before skin incision	Avant que le patient ne sorte de la salle d'opération	Before patient leaves operating room
À L'ARRIVÉE	SIGN IN	PAUSE PRÉOPÉRATOIRE	TIME OUT	À LA SORTIE	SIGN OUT
LE PATIENT A CONFIRMÉ : <input type="checkbox"/> <i>identité</i> • identity <i>site de chirurgie</i> • site <i>procédure</i> • procedure <i>consentement</i> • consent	PATIENT CONFIRMED: <input type="checkbox"/> • identity • site • procedure • consent	L'ÉQUIPE S'EST IDENTIFIÉE. <input type="checkbox"/> LE CHIRURGIEN, L'ÉQUIPE D'ANESTHÉSIE ET L'INFIRMIÈRE EXTERNE CONFIRMENT VERBALEMENT : <input type="checkbox"/> <i>identité</i> • identity <i>site de chirurgie</i> • site <i>procédure</i> • procedure	TEAM MEMBERS ARE IDENTIFIED. <input type="checkbox"/> THE SURGEON, ANAESTHESIA TEAM AND CIRCULATING NURSE CONFIRM VERBALLY: <input type="checkbox"/> • identity • site • procedure	L'INFIRMIÈRE CONFIRME AVEC L'ÉQUIPE : <input type="checkbox"/> <i>Le nom de la procédure est enregistrée.</i> <i>L'identification et transport du spécimen.</i> <i>Le compte des instruments, des éponges et des aiguilles est correct (ou n/a).</i> <i>Problèmes d'équipement.</i> <i>Classification de plaie.</i>	NURSE VERBALLY CONFIRMS WITH TEAM : <input type="checkbox"/> The name of the procedure is recorded. Identification and handling of specimen. Instrument, sponge, and needle counts are correct (or n/a). Equipment problems? Wound classification.
LE SITE EST MARQUÉ <input type="checkbox"/>	THE SITE IS MARKED	L'ÉQUIPE CHIRURGICALE	SURGICAL TEAM	LE CHIRURGIEN, L'ANESTHÉSISTE ET L'INFIRMIÈRE REVISENT LES INQUIÉTUDES/SOINS POST-OPÉRATOIRES. <input type="checkbox"/>	THE SURGEON, ANESTHETIST AND NURSE REVIEW THE POST-OP MANAGEMENT CONCERNS
EST CE QUE LE PATIENT A DES ALLERGIES ?	DOES THE PATIENT HAVE ALLERGIES ?	<i>Durée de la chirurgie</i> <input type="checkbox"/>	<i>Duration of surgery</i> <input type="checkbox"/>	ANTIBIOTIQUE POST-OP NÉCESSAIRE ?	NEED FOR POST-OP ANTIBIOTICS ?
<i>oui</i> <input type="checkbox"/>	<i>yes</i> <input type="checkbox"/>	<i>Pertes sanguines anticipées</i> <input type="checkbox"/>	<i>Anticipated blood loss</i> <input type="checkbox"/>	<i>oui</i> <input type="checkbox"/>	<i>yes</i> <input type="checkbox"/>
<i>pas d'allergie connue</i> <input type="checkbox"/>	<i>no known allergy</i> <input type="checkbox"/>	<i>Complications anticipées</i> <input type="checkbox"/>	<i>Anticipated complications</i> <input type="checkbox"/>	<i>no</i> <input type="checkbox"/>	<i>no</i> <input type="checkbox"/>
LA PROPHYLAXIE VTE	VTE PROPHYLAXIS	L'ÉQUIPE D'ANESTHÉSIE	ANESTHESIA TEAM	LA PROPHYLAXIE VTE NÉCESSAIRE ?	NEED FOR VTE PROPHYLAXIS ?
<i>oui</i> <input type="checkbox"/>	<i>yes</i> <input type="checkbox"/>	<i>Y a-t-il des inquiétudes spécifiques pour le patient ?</i> <input type="checkbox"/>	<i>Are there any specific patient concerns?</i> <input type="checkbox"/>	<i>oui</i> <input type="checkbox"/>	<i>yes</i> <input type="checkbox"/>
<i>non – chirurgien averti</i> <input type="checkbox"/>	<i>no – surgeon notified</i> <input type="checkbox"/>	<i>Échelle ASA</i> <input type="checkbox"/>	<i>ASA score</i> <input type="checkbox"/>	<i>no</i> <input type="checkbox"/>	<i>no</i> <input type="checkbox"/>
INTUBATION DIFFICILE / RISQUE D'ASPIRATION ?	DIFFICULT AIRWAY / ASPIRATION RISK ?	<i>La prophylaxie antibiotique donnée</i> <input type="checkbox"/>	<i>Antibiotic prophylaxis given?</i> <input type="checkbox"/>		
<i>non</i> <input type="checkbox"/>	<i>no</i> <input type="checkbox"/>	<i>Est-ce qu'une 2^e dose nécessaire ?</i> <input type="checkbox"/>	<i>Is a second dose necessary?</i> <input type="checkbox"/>		
<i>oui – équipement / assistance disponible</i> <input type="checkbox"/>	<i>yes – equipment / assistance available</i> <input type="checkbox"/>	L'ÉQUIPE INFIRMIÈRE	NURSING TEAM		
RISQUE DE PERTE SANGUINE DE >500 ml ?	RISK OF >500 ml BLOOD LOSS ?	<i>Badigeonage est sec et le champ est stérile.</i> <input type="checkbox"/>	<i>Prep is dry and field sterile.</i> <input type="checkbox"/>		
<i>Produits sanguins disponible si nécessaire</i> <input type="checkbox"/>	<i>blood products available if necessary</i> <input type="checkbox"/>	<i>Tous équipements prêts à être utilisés.</i> <input type="checkbox"/>	<i>All equipment ready for use.</i> <input type="checkbox"/>		
		NORMOTHERMIE - MESURES APPROPRIÉES PRISES > 2 HEURES (GA SEULEMENT)	NORMOTHERMIA MEASURES IN PLACE > 2 HOURS (GA ONLY)		
		<i>oui</i> <input type="checkbox"/>	<i>yes</i> <input type="checkbox"/>		
		<i>no</i> <input type="checkbox"/>	<i>no</i> <input type="checkbox"/>		



OPHTHALMOLOGIE
OPHTHALMOLOGY

LA LISTE CHIRURGICALE DE SÉCURITÉ
SURGICAL SAFETY CHECKLIST

Avant l'opération Before surgical operation		Avant l'induction de la pose Before able induction		Avant de la quitter le avant de la salle d'opération		Before leaving theatre before leaving theatre	
À LA VENTE	BEFORE IN	PRÉ-INDUCTION	TIME-OUT	À LA SORTIE	BEFORE OUT	À LA SORTIE	BEFORE OUT
<p>LE CHIRURGE LE CHIRURGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONSCIENCE</p> <p>nom</p> <p>nom de famille</p> <p>prénom</p> <p>consentement signé</p>	<p>ANESTHÉSISTE</p> <p><input type="checkbox"/> CONSCIENCE</p> <p>nom</p> <p>nom de famille</p> <p>prénom</p> <p>consentement signé</p>	<p>LE CHIRURGE L'ÉQUIPE D'ANESTHÉSIE ET L'INFIRMIÈRE D'ÉTENDRE CONSCIENCE</p> <p>ANESTHÉSISME</p> <p><input type="checkbox"/> VERBALE</p> <p>nom de famille</p> <p>nom de famille</p> <p>nom</p> <p>prénom</p> <p>type de matériel</p> <p>responsabilité de la pose</p>	<p>LE CHIRURGE L'ANESTHÉSISME ET L'INFIRMIÈRE D'ÉTENDRE CONSCIENCE</p> <p>VERBALE</p> <p>nom de famille</p> <p>nom</p> <p>prénom</p> <p>type de matériel</p> <p>nom et prénom</p>	<p>LE CHIRURGE L'ÉQUIPE D'ANESTHÉSIE ET L'INFIRMIÈRE D'ÉTENDRE LES INSTRUMENTS AVANT POST-OPÉRATOIRES</p> <p><input type="checkbox"/> CONSCIENCE</p>	<p>LE CHIRURGE L'ANESTHÉSISME ET L'ÉQUIPE D'ÉTENDRE CONSCIENCE</p> <p><input type="checkbox"/> CONSCIENCE</p>	<p>LE CHIRURGE L'ANESTHÉSISME ET L'ÉQUIPE D'ÉTENDRE CONSCIENCE</p> <p><input type="checkbox"/> CONSCIENCE</p>	<p>LE CHIRURGE L'ANESTHÉSISME ET L'ÉQUIPE D'ÉTENDRE CONSCIENCE</p> <p><input type="checkbox"/> CONSCIENCE</p>



Comment savons-nous si
la liste de vérification de la sécurité
chirurgicale
fait une différence dans *notre bloc*
opératoire ?



Hôpital général juif
Jewish General Hospital



HISTOIRES « SUR LE TERRAIN...»

- Chirurgie de la cataracte.....
- Ablation d'un kyste

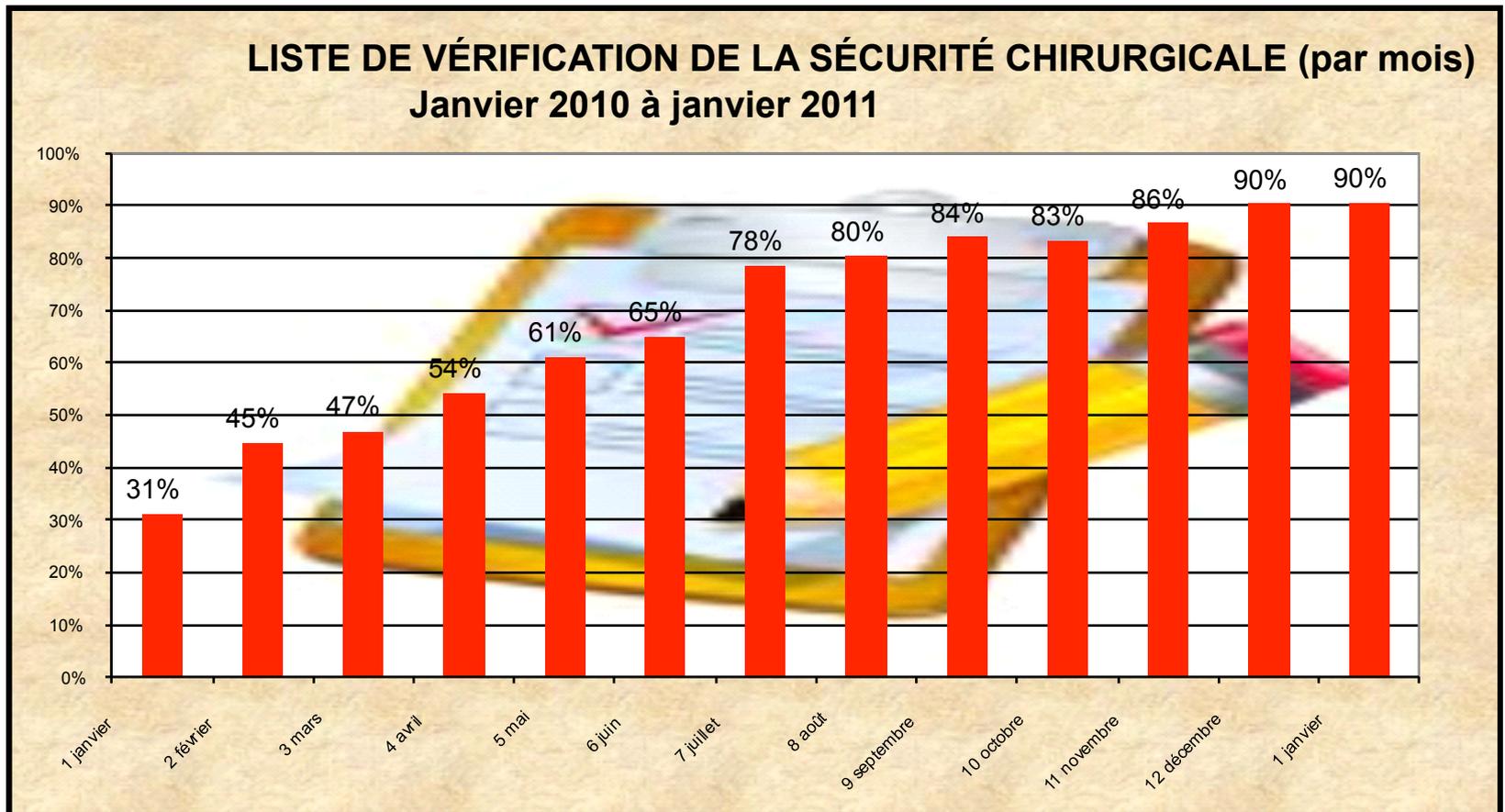


ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE

- Conformité
 - « Fait », « Non fait »
 - La conformité globale – 90 %
 - Que cela évalue-t-il vraiment ?
 - Y-a-t-il un avantage, une amélioration ?



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE

- Résultats
 - 160 dossiers examinés avant et après la mise en œuvre
 - Antibioprophylaxie
 - Thromboprophylaxie



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE

Pre = 169 Post = 143

Antibioprophylaxie

	Pre	Post	
Dans l'ensemble	125/169 (74,0 %)	72/143 (50,3 %)	<,0001
Administrée de façon appropriée	56/83 (67,5 %)	37/78 (47,4 %)	0,00
Non-administrée de façon appropriée	64/86 (74,4 %)	36/65 (55,4 %)	

Prophylaxie de la TEV

	Pre	Post	
Dans l'ensemble	145/169 (85,8 %)	126/142 (88,7 %)	0,4
Administrée de façon appropriée	2/22 (9,1 %)	12/23 (52,2 %)	0,003
Non-administrée de façon appropriée	144/146 (98,6 %)	116/119 (97,5 %)	1,0



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE

- Processus
 - 25 procédures vérifiées (audits) évaluant chaque phase
 - Questions additionnelles:
 - Participation de l'équipe
 - Antécédents/histoire du patient partagés
 - Niveaux de bruit (1-5)
 - Bons attrapés
 - Commentaires



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE - *AUDIT*

- À l'arrivée (sign-in): 22/25
 - ID Pt, site opératoire, allergies, TEV, 22/22
tous complétés
 - Voies respiratoires/bilan sanguin-risque - 7/22
non complétées
- Pause préopératoire (time out): 23/25
- À la sortie (sign out): 4/25



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE -

- Niveaux de bruit *AUDIT*
 - 12 (bas 1-2)
 - 5 (3)
 - 3 (4-5)
- Participation des membres de l'équipe (23/25)
- Antécédents du patient partagés (2 listes non complétées, 1 non partagée)



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE - *AUDIT*

- De bons attrapés
 - Bracelet pour les allergies, non complété
 - Héparine s/c non donnée à l'arrivée et demandée à la pause préopératoire
 - Antibioprophylaxie donnée dans une procédure en raison des antécédents du patient, normalement non requise – (attrapée pendant la pause préopératoire).



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE - *AUDIT*

- Commentaires

- Pas de bilan sanguin disponible pour l'angioplastie
- Un chirurgien n'est pas habitué à la pause préopératoire
- L'équipe d'anesthésie se sont identifiée, mais pas les autres membres de l'équipe
- Decadron souvent prescrit à la pause préopératoire
- Le niveau de bruit était si élevé que l'infirmière a dû demander à l'équipe de garder le silence.



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE - *AUDIT*

- **Commentaires**

- Les tâches se poursuivent pendant la pause préopératoire, i.e. la préparation, l'habillement (robe et gants), le déplacement des tables, l'installation des instruments etc.
- Une blague a été faite durant ce temps par une infirmière qui circulait, ce qui provoqua l'inattention du chirurgien et interrompit la pause préopératoire.



ÉVALUER LA LISTE DE VÉRIFICATION DE LA SÉCURITÉ CHIRURGICALE - *AUDIT*

- Opportunités/Possibilités
 - TEV identifiée avec « ? »
 - Dissection du cou avec JP, plaie de classe 2, pendant la phase : à la sortie (sign out)
 - Le manque de familiarité avec la phase : à la sortie (sign out).



LES HISTOIRES DE CAS/RÉCITS DE TRAVAIL FONCTIONNENT; PARTAGEZ-LES AVEC LES EMPLOYÉS!

- Chirurgie planifiée et différente du consentement
- La liste de vérification de la sécurité chirurgicale utilisée mais l'équipement n'est pas prêt
- Deux spécimens placés dans un même récipient



PROCHAINE ÉTAPE

- Vérifications/audits par observation
 - *i.e. Dr Lingard et al (2006) “Information exchange recording form” (document pour la collecte/l’enregistrement des échanges d’information)*



Questions ?



Hôpital général juif
Jewish General Hospital

