31 Congrès annuel international de la SACOT

24,25 et 26 janvier 2025

Nation invitée

ALLEMAGNE

Était ce une bonne idée ?

Dr France Welby – Dr Stéphane Mauger
Dr Philippe Tracol

Contexte

- PTH voie antérieure chez homme de 59 ans,
- Check list et matériel OK,
- Patient endormi et installation des instruments.

- Pas de filtre sur la boite d'ancillaire du cotyle.
- Appel de la pharmacienne et de la stérilisation : 1 boite déjà dans l'autoclave utilisable dans 1h30.

Que feriez vous ?

Discussion collégiale

- Recherche d'une autre marque de prothèse,
  - Mais ancillaire périmé,
- Envoi en stérilisation de l'ancillaire utilisé sur le premier patient de la matinée,

✓ Décision anesthésiste – chirurgien de laisser le patient endormi sur la table sans traction

Après 1h30 …

- L’ancillaire n’est pas complet et on ne peut pas opérer.

✓ Décision collégiale d’attendre la boite remise de l’intervention du matin.

Après 3 heures ....

- La boite renvoyée est celle de la préparation fémorale, pas du cotyle.

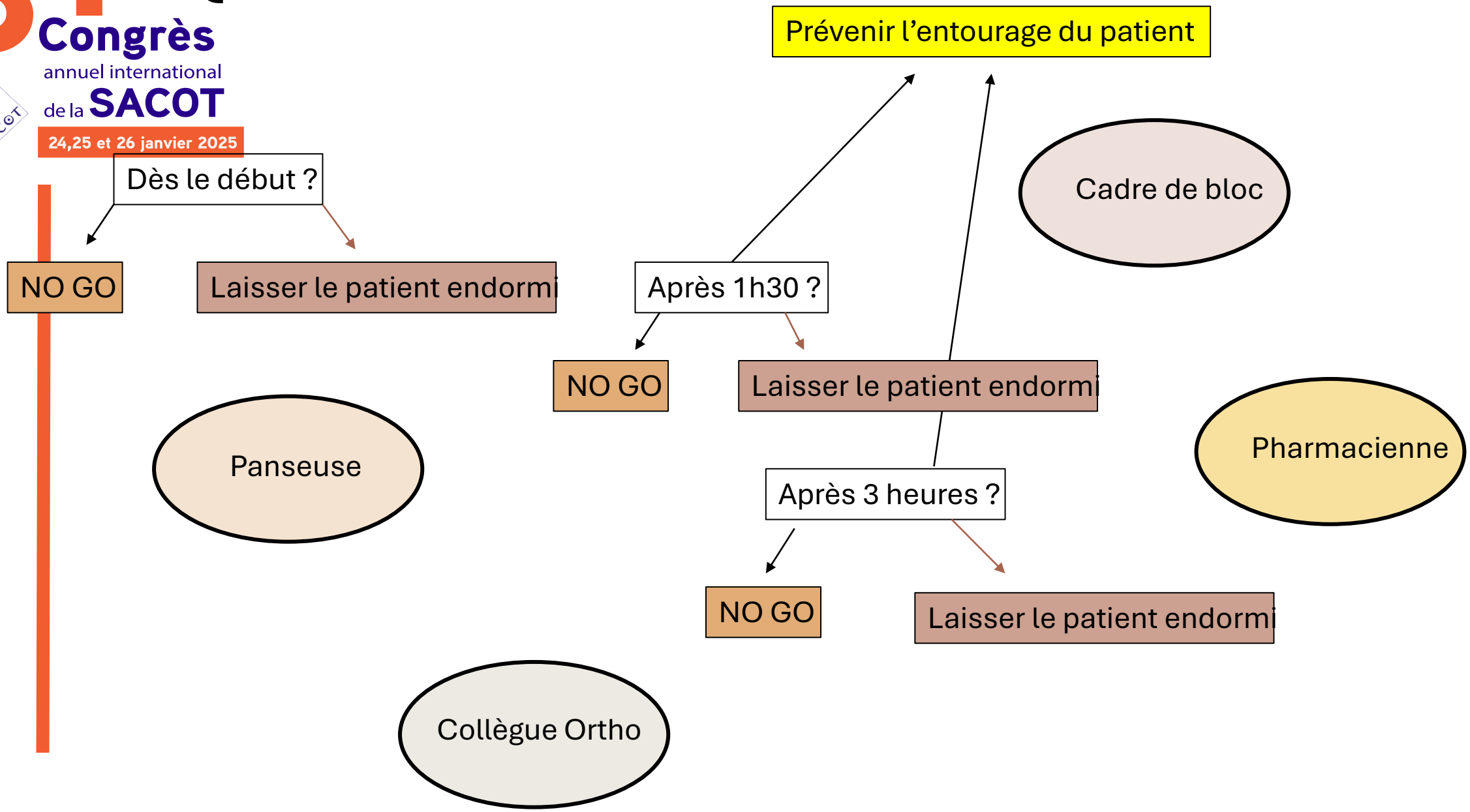
✓ Décision de renvoyer toutes les boites dans l'autoclave ... en laissant le patient endormi ...

Après 6 heures d'anesthésie …

- Intervention possible sans particularité per opératoire.

- Mais suites difficiles, rhabdomyolyse et insuffisance rénale fonctionnelle, douleurs articulaires multiples et stress +++ de la femme du patient non prévenue

Que fallait-il faire ?



1. Vous ne disposez d'aucun levier pour intervenir directement dans le process de stérilisation.
2. Vous pouvez intervenir indirectement à la marge
   - Direction
   - Pharmacie
   - CME
3. Il y aura toujours des incidents de stérilisation
   - Emballages perforés
   - Boites mouillées
   - Incidents de container
   - Erreurs de compositions de boites

Seule solution : Adaptation (plan B)

Ce qu'il ne faut pas faire :

ORTHORISQ

Que faire en cas de chute du greffon lors d'une ligamentoplastie ?

SOFCOT

Chers Collègues,

Vous trouverez dans ce message la première procédure dégradée proposée par la SFA et Orthorisq.
Elle concerne la chute d'un transplant en peropératoire lors d'une ligamentoplastie.

Une "procédure dégradée" est une solution de récupération proposée par une société savante pour répondre à un incident ou un accident. En effet, si la planification et votre expérience vous permettent d'anticiper avec sérénité une difficulté peropératoire, la survenue d'un incident ou d'un accident nous confronte à une situation imprévue qu'il est utile d'avoir préparé.

Ici, il s'agit de l'attitude à avoir lorsqu'un transplant autologue de ligamentoplastie tombe durant l'intervention. Cet incident, qui nous a été déclaré par certains d'entre vous en tant qu'évènement porteur de risque, apparait en pratique, non rare. ORTHORISQ a donc interrogé la Société Française d'Arthroscopie afin de savoir, quelle était, pour elle, la solution la plus

1

Ce qu'il faut faire :

- Toujours avoi ble au cas où !
- Adapter les p atériel disponible.
- Ne pas comp n cours.
- Penser à la S es »
- Si stérilisatio veil du patient
- Communiqu ection (CME)
  - Veiller au e du matériel (laveurs , autoclaves , container
  - Dispositif
  - Formatio

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

POINTS CLÉS & SOLUTIONS ... SÉCURITÉ DU PATIENT

Comment réagir face à la présence d'humidité dans des boîtes d'instruments stériles après incision du patient ?

Décembre 2014

De quoi s'agit-il ?

Il s'agit de proposer une conduite à tenir en cas de découverte d'un emballage de stérilisation mouillé ou humide en cours d'intervention lorsque le patient est incisé et en l'absence d'autres instruments stériles immédiatement disponibles et utilisables.

En effet, la présence d'humidité dans les boîtes d'instruments stériles crée un doute sur la stérilité de ces instruments, les rendant en théorie inutilisables. Cet évènement entraîne la mise en œuvre du principe de précaution, par l'arrêt automatique de l'intervention avec comme conséquence pour le patient une anesthésie, voire une intervention chirurgicale interrompue, et la nécessité d'une ré-intervention multipliant, de *facto*, les risques anesthésiques et infectieux.

Contexte

Cette situation a été mise en évidence par des déclarations spontanées d'évènements indésirables rencontrés par des chirurgiens orthopédistes et traumatologiques. Elle représente 55 % des dysfonctionnements liés au processus de stérilisation déclarés à Orthorisq et survient dans 75 % des cas après induction anesthésique et dans 30 % des cas après incision cutanée.

Quand utiliser cette solution ?

En chirurgie orthopédique et traumatologique :

- lors de découverte d'humidité dans la boîte d'instruments ;
- chez un patient incisé ;
- sans boîte disponible dans un délai acceptable, dans l'établissement ou dans un réseau organisé d'établissements ;
- sans autre procédure chirurgicale maîtrisée et validée dans la même indication.

Ce qu'il faut absolument faire :

https://e-learning-sofcot.com/fr/differe/event/220/program/243/content