

Aide au questionnaire

Défaut d'identification du canal cystique

1. Date de l'EPR

Le

2. Informations concernant l'établissement de soins

Dans quelle catégorie d'établissement s'est produit L'EPR que vous rapportez :

- CHU
- Public non CHU
- Privé
- PSPH

3. Information concernant le praticien

Etiez-vous l'opérateur lorsqu'est survenu cet EPR ? Oui Non

Quel était votre statut à la date de l'EPR ?

- Salarié
- Libéral
- Libéral + salarié (attaché)
- Salarié + activité libérale

L'EPR est-il survenu dans le cadre de votre activité Salariée Libérale ?

Année de Thèse :

Nombre d'années d'exercice depuis la fin du clinicat :

Expérience préalable de l'opérateur : moins de 20 de 20 à 100 plus de 100 cholécystectomies.

4. Informations concernant le patient

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance / âge à la date de l'EPR.....ans

Poids :kg

Score ASA : ASA 1 ASA 2 ASA 3 ASA 4 Ne sait pas

Abdomen cicatriciel : Oui Non

Si oui :

Antécédent(s) de laparotomie(s) de laparoscopie(s) des deux

Présence de cicatrice(s) médiane(s) latérale(s)

Antécédent(s) d'hémopéritoine ou de péritonite : Oui Non

Nombre d'intervention(s) abdominale(s) antérieure(s) :

5. Informations concernant la situation clinique

Lithiase biliaire opérée :

- A froid
- Cholécystite aiguë
- Angiocholite
- Pancréatite

6. Informations concernant l'acte

Date de l'intervention :

Heure de l'intervention :

Depuis combien de temps la cholécystectomie était-elle programmée ?

Si opération programmée, y a-t-il eu modification de l'horaire ? Oui Non

Si oui, pourquoi ?

Cholécystectomie

- Par coelioscopie
 - Position française (chirurgien entre les jambes)
 - Position américaine (chirurgien à la gauche du malade)
 - Optique : 0° 30° 45°
 - Nombre de trocars ?
- Par laparotomie d'emblée
- Par laparotomie après conversion

L'opérateur est-il celui qui a porté l'indication opératoire ? Oui Non

Qualification de l'assistant :

- IBODE
- Interne
- Chirurgien sénior

Avez vous eu des difficultés d'exposition ? Oui Non

Si oui, en raison :

- D'une obésité (IMC > 35 kgm²)
- D'une hépatomégalie
- D'une hypertension portale
- D'adhérences liées à une opération antérieure
- D'adhérences liées à la pathologie actuelle

Cholécystectomie antérograde ? Oui Non

Direction de la traction sur le fond vésiculaire :

Direction de la traction sur l'infundibulum vésiculaire :

Dissection du canal cystique à partir de la vésicule ? Oui Non

Artère cystique identifiée ? Oui Non

Hémorragie per-opératoire avant identification du canal cystique ? Oui Non

Si oui, comment a-t-elle été contrôlée ?

La VBP a-t-elle été considérée comme visualisée dans le pédicule hépatique avant dissection ? Oui
Non

Avec quel canal a été confondu le canal cystique ?

- Le canal hépatique droit
- Le canal hépatique commun
- Le canal cholédoque

Décision de conversion en raison de l'incertitude anatomique ? Oui Non

L'opérateur considère t-il avoir fait face à une anomalie anatomique ? Oui Non

Si oui, préciser :

- Laquelle ?

.....

- Comment elle a été déterminée ?

.....

.....

Dans quelles conditions l'erreur d'identification a-t-elle été corrigée ?

- Par dissection
- Par cholangiographie
- Autre :

.....

Y a-t-il eu mise en place de clips avant le diagnostic de l'erreur d'identification ?

Oui Non

Y a-t-il eu section de canal avant le diagnostic de l'erreur d'identification ?

Oui Non

Après identification du canal cystique avez vous jugé qu'il présentait une anomalie

- De longueur ?
- D'implantation ?
- De calibre ?
- Autre ?

.....

Comment l'erreur d'identification a-t-elle été gérée après identification ?

.....
.....

7. Conséquences

L'erreur d'identification a-t-elle eu des conséquences cliniquement significatives sur les suites opératoires ? Oui Non

Si oui, préciser lesquelles ?

.....
.....

8. Informations sur les causes et l'évitabilité

Quelle source d'énergie a été utilisée au cours de l'opération ?

.....

Tout le matériel souhaité par l'opérateur était-il disponible ? Oui Non

Si non, quel matériel était manquant ?

.....
.....

La disponibilité de la radio per-opérateur était-elle effective au moment souhaité par l'opérateur ? Oui
Non

Y a-t-il eu des difficultés peropératoires ? Oui Non

Si oui :

- De relation avec le personnel
- De manque de personnel
- Des problèmes médicaux associés à l'anesthésie
- Des problèmes liés au pneumopéritoine
- De Matériel défaillant :
optique source de lumière autre

.....