FCVD

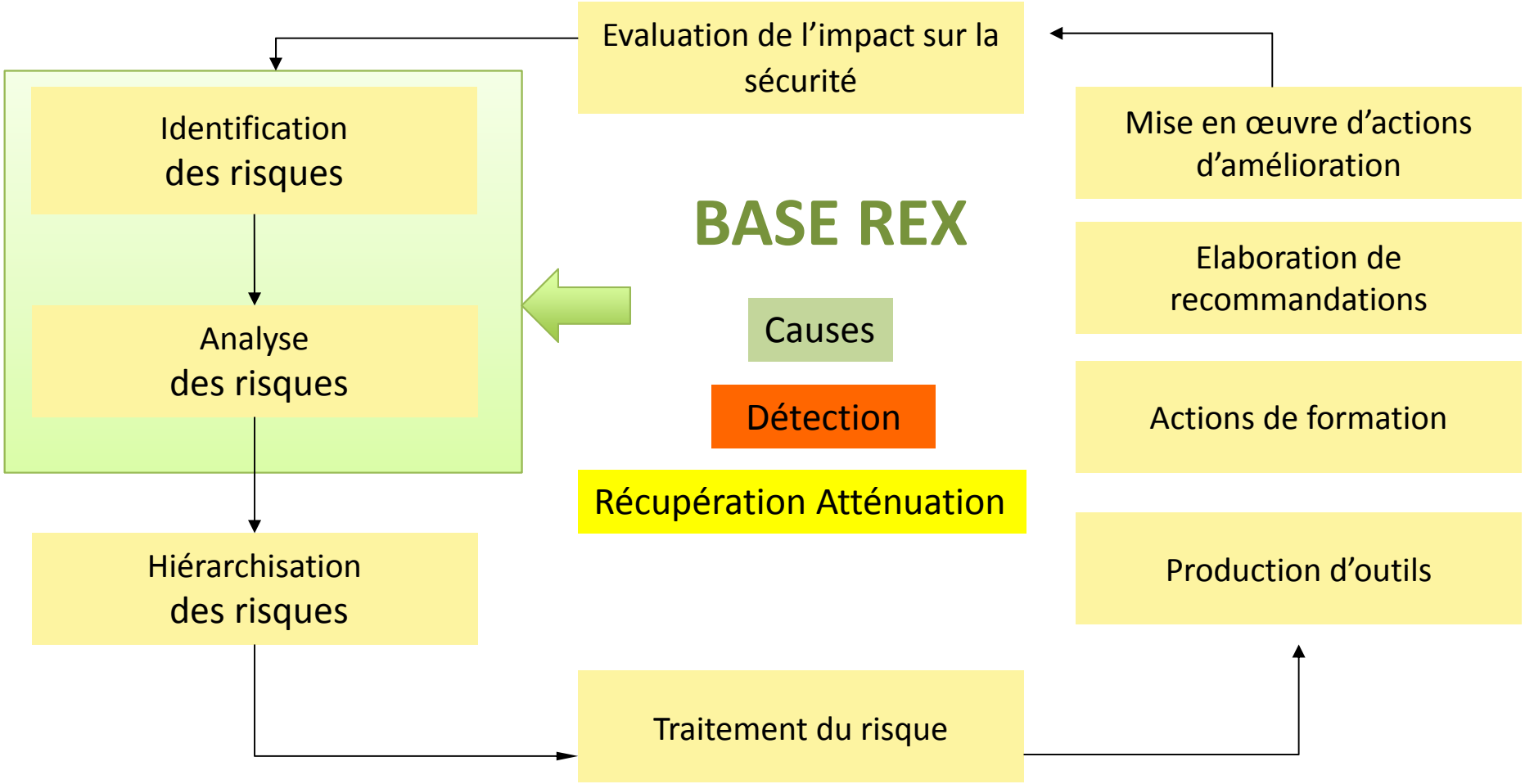
# *Gestion des risques associés à la création du pneumopéritoine*

## Données de la base de retour d'expérience (REX)

*Dr JF Gravié FCVD*

113e Congrès Français de Chirurgie

# Politique de gestion des risques d'une spécialité



FCVD

Identification
des risques

↓

Analyse
des risques

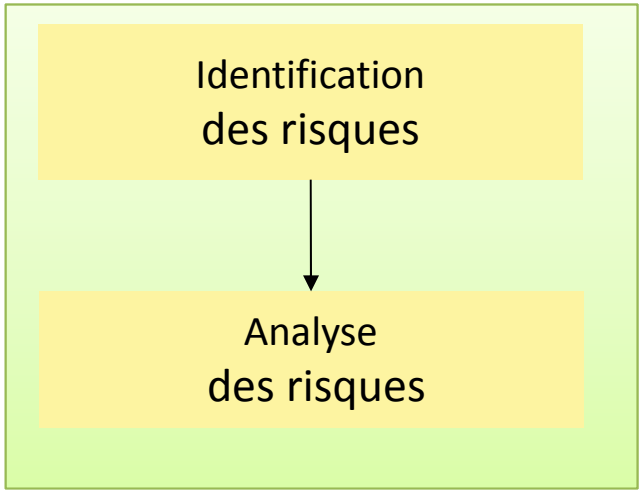
# EVENEMENTS PORTEURS DE RISQUES

**Total: 7145**

**EPR ciblés: 335**

113e Congrès Français de Chirurgie

FCVD




## *Questions auxquelles peut répondre l'analyse de la base REX*

✓ *Conditions de survenues des* ***plaies viscérales et vasculaires***

- *Causes immédiates*
- *Causes systémiques (matériel, environnement)*

✓ *Les autres incidents et leur niveau de gravité*

- *Evènements précurseurs et leurs causes*

✓ *Les barrières efficaces ou inefficaces*

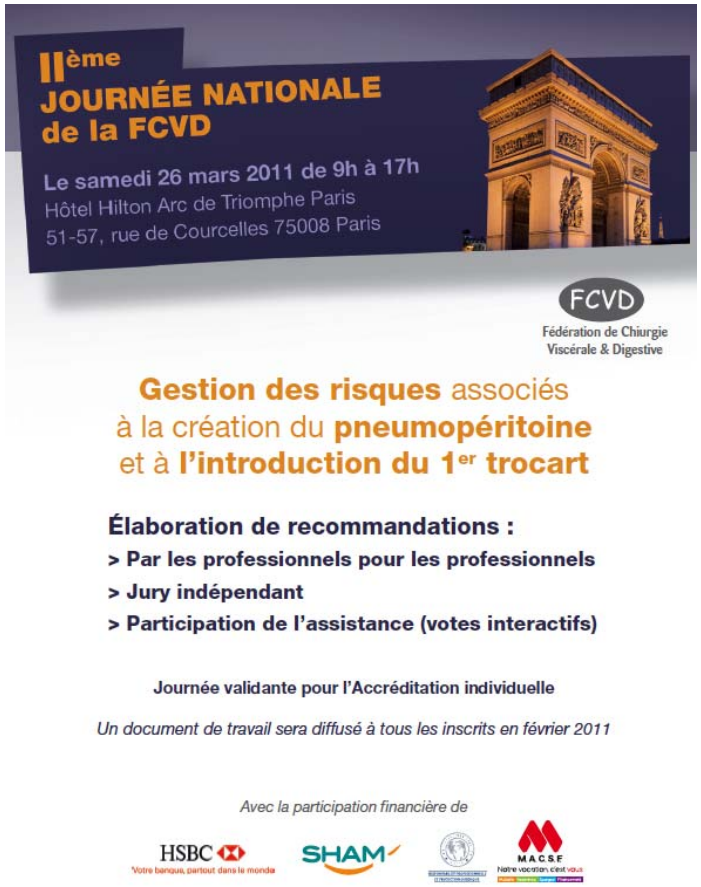
*Prévention, détection, récupération, atténuation*

## *Les réponses qu'il ne faut pas attendre*

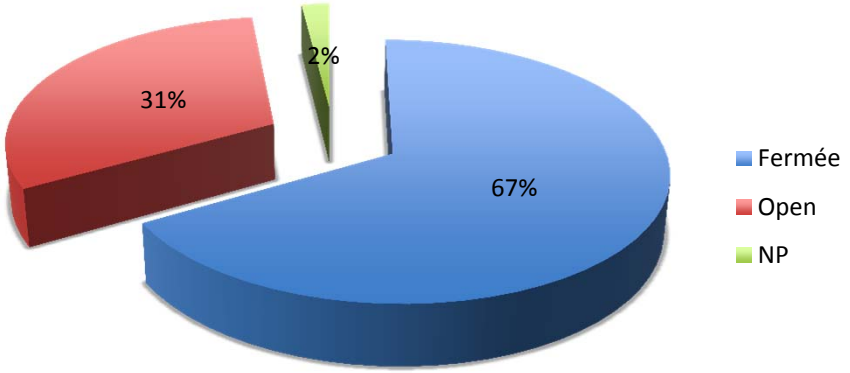
✓ *La fréquence de survenue des incidents*

✓ *Comparer le risque de chaque technique*

# Analyse de 204 EPR enregistrés entre le 01/10/2008 et le 15/12/2009




## 204 EPR: 194 analysés




**Technique fermée:**

2/3 ponction à l'aiguille dans l'hypochondre droit

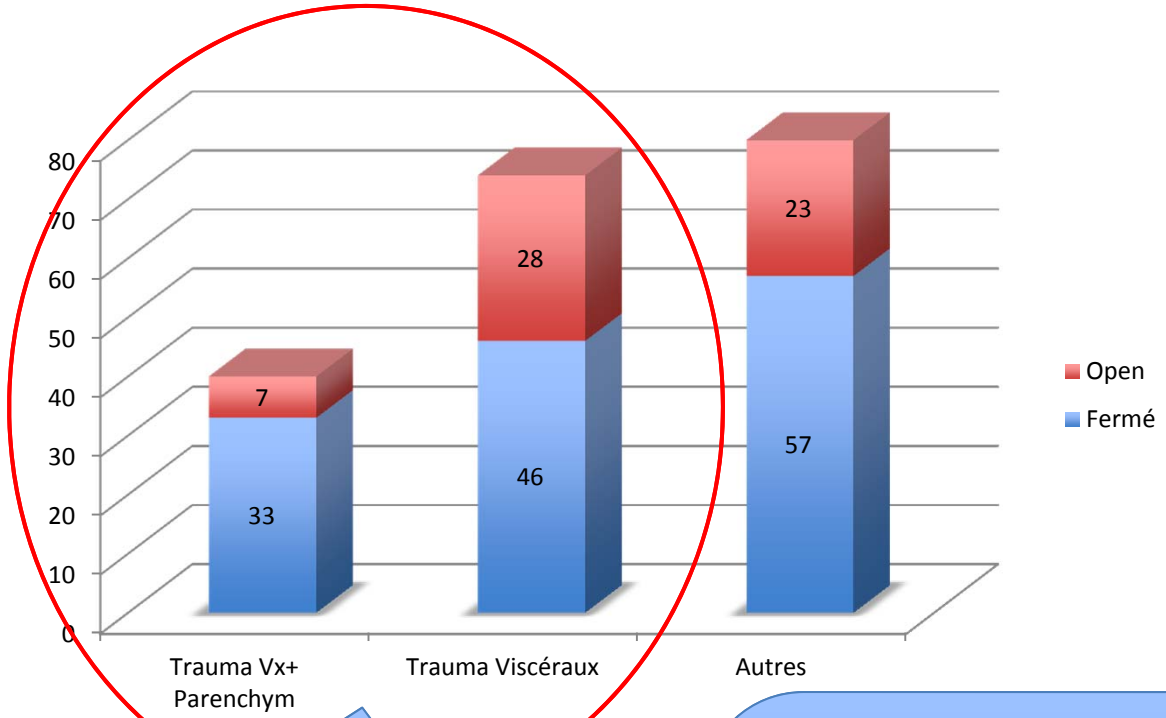
**Technique ouverte:**

Toujours réalisée à l'ombilic ou para ombilical

**Introduction du trocart: ombilical ou para ombilical**

113e Congrès Français de Chirurgie

FCVD




**114/194**

## 4 Situations à risques (SAR)

**Technique ouverte SAR 1, SAR 2:**

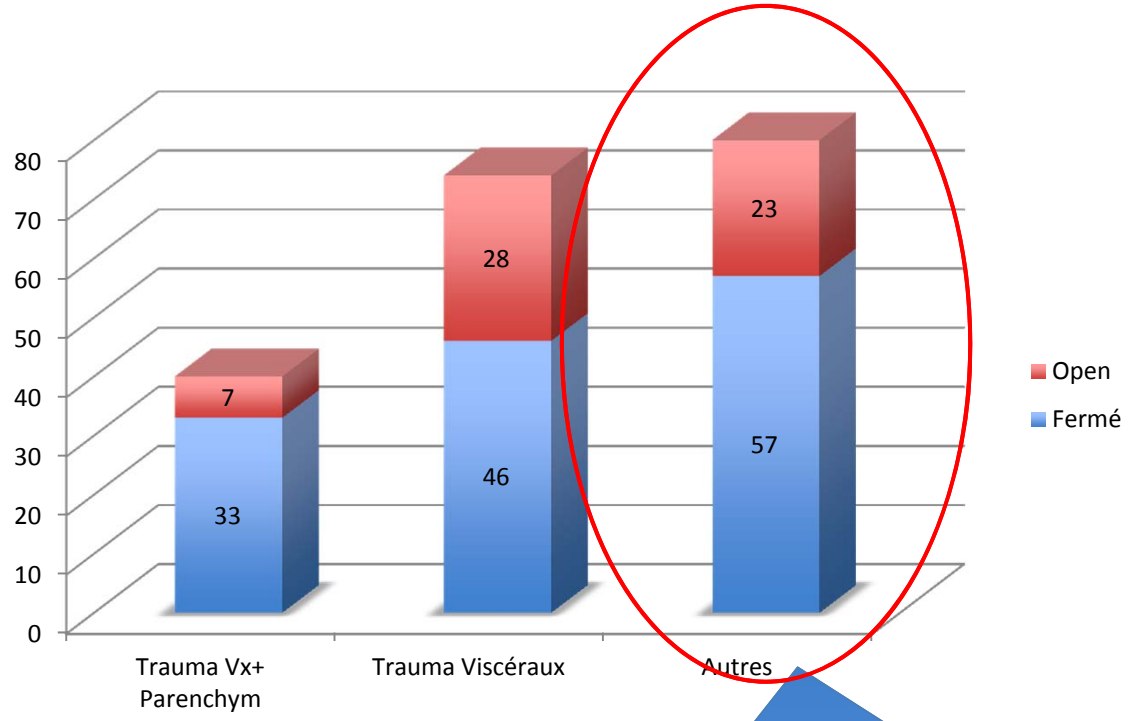
- **. Ponction aiguille**
- **. Introduction 1er trocart (aveugle)**

**Technique ouverte SAR 3, SAR 4**

- **. Réalisation open**
- **. Introduction 1er trocart (vue)**

113e Congrès Français de Chirurgie

FCVD



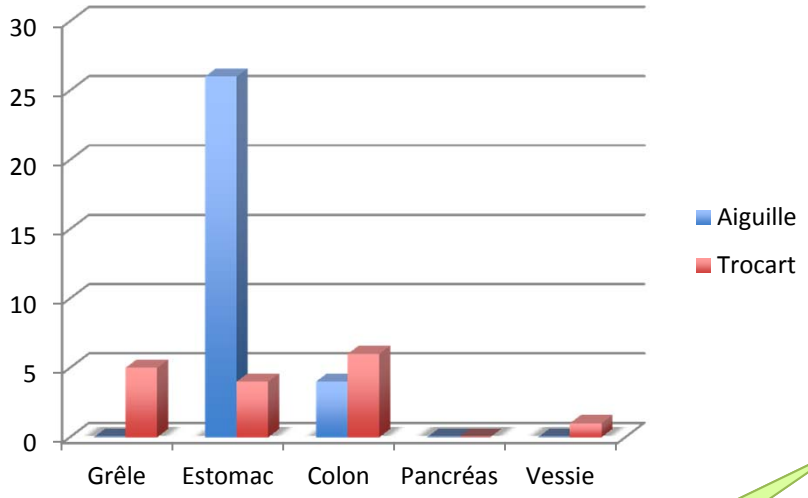

Emphysème (SAR1)
Problème de matériel
Problème technique
- difficulté de réalisation du pneumo
- difficulté de réalisation de l'open
- difficulté de l'introduction du trocart

Problème d'organisation au bloc opératoire (humain, technique …)

113e Congrès Français de Chirurgie

# TRAUMATISMES VISCERAUX

## TECHNIQUE FERMEE 46 déclarations




Rien, Nouvelle ponction
Exsufflation
SNG
Suture simple

**SAR 1**

**Ponction Aiguille**

Estomac 26X
Colon 4X

Anomalie de procédure
Open laparoscopie
Exploration

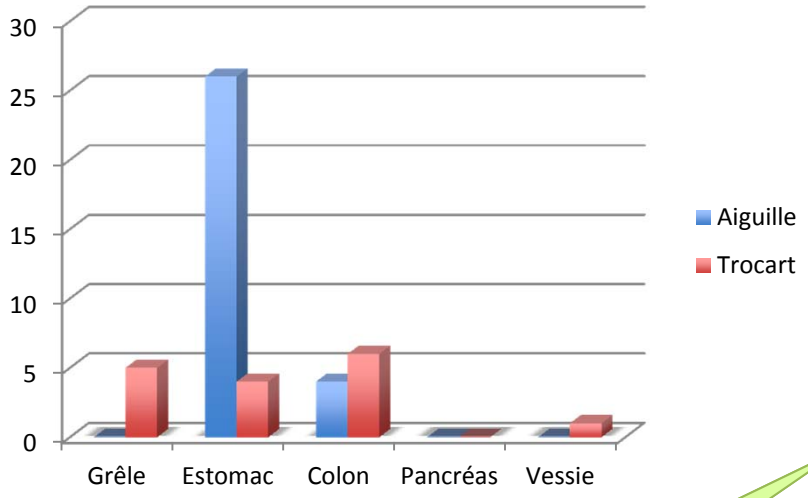
**Siège HCG**
**Dilatation gastrique**
Absence de repère
Obésité du patient

**Intubation difficile**
**Position du patient**
Test de sécurité +
Nouveau matériel

**Défaut de SNG**
**Défaut de communication**
Test d'insuflation +

# TRAUMATISMES VISCERAUX

## TECHNIQUE FERMEE 46 déclarations




Minilaparotomie
Suture directe

**SAR 2**

**Trocart**

15 plaies

Reconnue par
L'exploration coelio

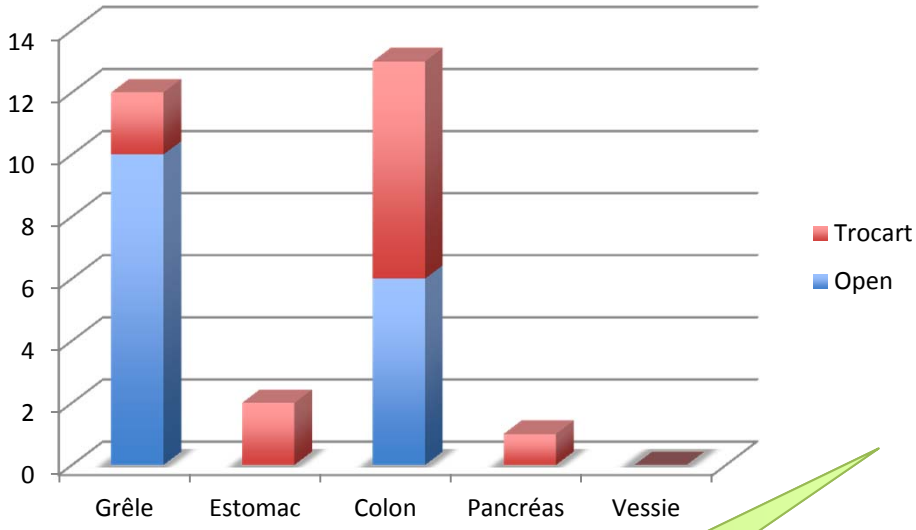
**Introduction aveugle**
Adhérences
ATCD laparotomies

Introduction en force
Défaut de pneumo

Problème curarisation
Problème de trocart

# TRAUMATISMES VISCERAUX

## TECHNIQUE OUVERTE 28 déclarations




Minilaparotomie
Suture directe

**SAR 3**

**Open**

10 plaies grêle
6 plaies colon

Reconnue par
Exploration macro
Exploration coelio

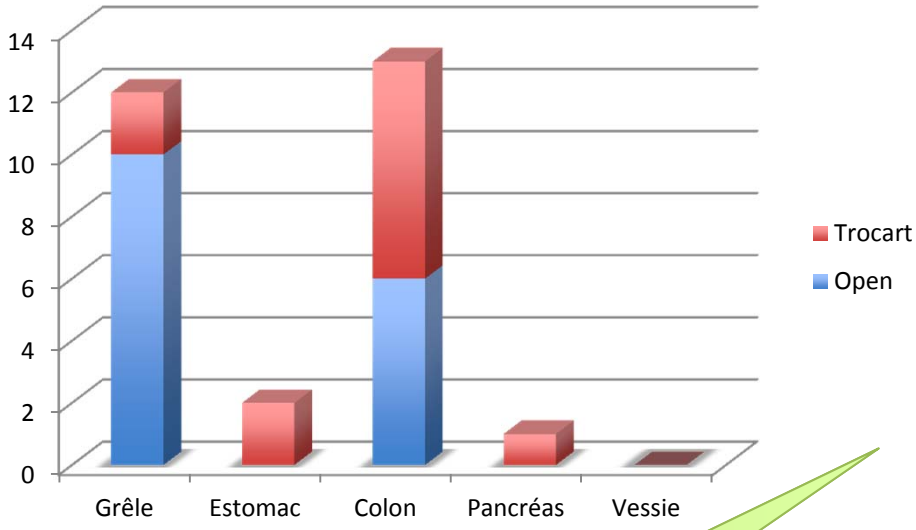
Adhérences
ATCD laparotomies

Repérage des plans
. Exposition
. Obèse
Défaut de traction de l'aponévrose ou du péritoine

# TRAUMATISMES VISCERAUX

## TECHNIQUE OUVERTE 28 déclarations

Minilaparotomie
Suture directe




**SAR 4**

**Trocart**

2 plaies grêle
2 plaies estomac
7 plaies colon
1 plaie pancréas

Reconnue par
L'exploration coelio

**Introduction difficile**

Adhérences
mal libérées

**Introduction en force**

Trocart faussement
rassurant
mousse 4X
Vision optique 2X

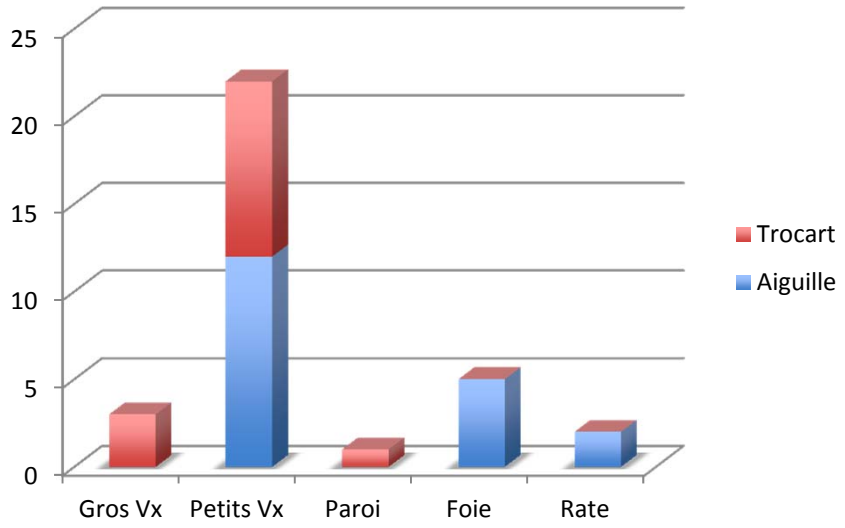
**Problème curarisation**
**Incision cutanée courte**

113e Congrès Français de Chirurgie

FCVD

# TRAUMATISMES VASCULAIRE & PARENCHYMATEUX

## TECHNIQUE FERMEE 33 déclarations




Rien

Hémostase directe

**SAR 1**

**Aiguille**

12 Petits Vx
5 Foie
2 Rate

Reconnue par
L'exploration coelio
. Début
. Fin d'intervention

**SAR 2**

**Trocart**

10 Petits Vx
1 Paroi

**Trocart**

3 Gros Vx

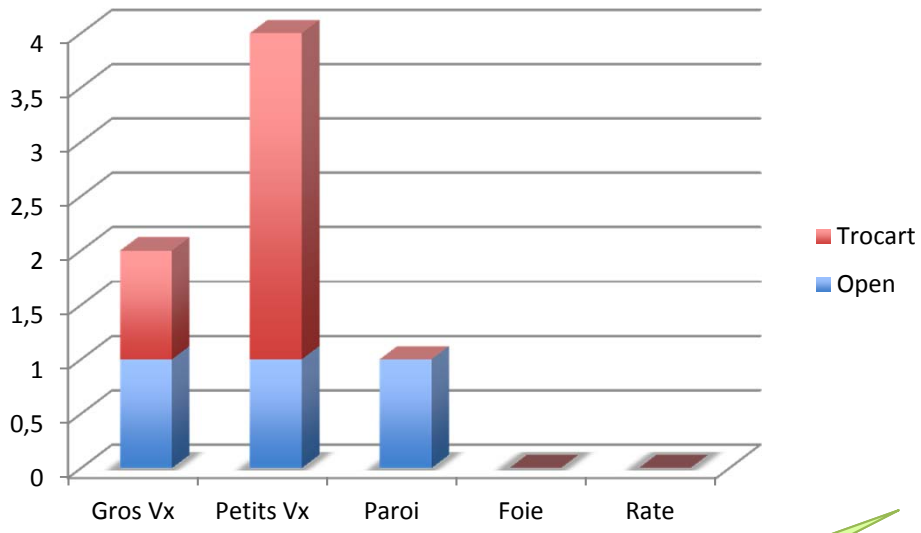
Hypertrophie Organe
Obèse
Adhérences
Défaut de repère

113e Congrès Français de Chirurgie

FCVD

# TRAUMATISMES VASCULAIRE & PARENCHYMATEUX

## TECHNIQUE OUVERTE 7 déclarations




Rien

Hémostase directe

**SAR 3**

**Open**

1 Petits Vx
1 Paroi

Reconnue par
L'exploration coelio

**SAR 4**

**Trocart**

3 Petits Vx

**Trocart**

2 Gros Vx :
Open/Trocart

Obèse
Adhérences

113e Congrès Français de Chirurgie

FCVD

# 12 PLAIES DES GROS VAISSEAUX

**8 / Tech fermée**

SAR 1 2X
SAR 2 6X

**OMBILIC**

**4/ Tech ouverte**

SAR 3 1X
SAR 4 3X

**Facteur anatomique (4X)**
. Maigreur (3X)
. Obésité (1X)

**Trocarts (5X)**
lame rétractable (3TF/1TO)
vissable (1TO)

**Défaut d'exposition (6X)**
. changement de procédure et/ou installation du patient (5X)
. traction insuffisante (1X)

**Introduction en force (6X)**
. Tension de la paroi (4X)
. Incision cutanée (1X)
. Inexpérience chirurgien (1X)

**Période vulnérable (5X)**
. Urgence (1X)
. Vigilance (3X)
. Organisation (1X)

113e Congrès Français de Chirurgie

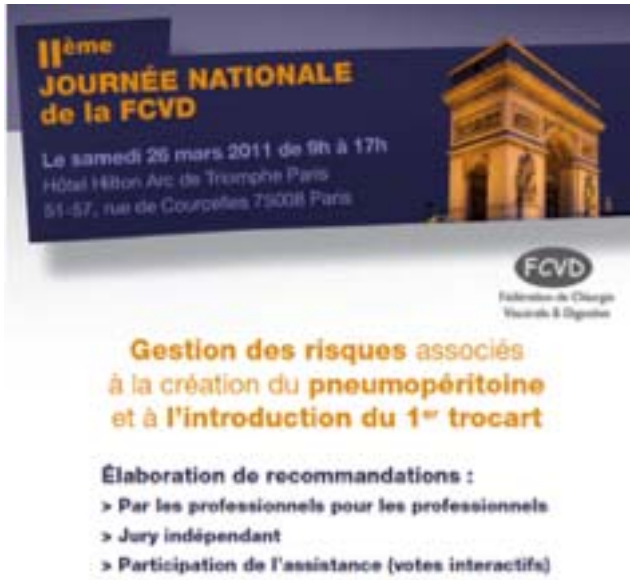
# Politique de gestion des risques d'une spécialité

Evaluation de l'impact sur la sécurité

Identification des risques

Analyse des risques

Hiérarchisation des risques




Traitement du risque

Mise en œuvre d'actions d'amélioration

Elaboration de recommandations

Actions de formation

Production d'outils

113e Congrès Français de Chirurgie