

Checkvoice

Check-list informatisée avec assistance vocale

RIGHI Lorenzo

AMANZOU Karima

BEDAT Benoit

CASAMIRRA Christian

CHENAUD Catherine

FLAHOU Maxime

GESLIN Catherine

LAROCHE Thierry

MERLE Guerric

MODARRESSI-GHAVAMI Seyed Ali

OURAHMOUNE Aimad Eddine

TROMPIER Rémy

Introduction

Check-list : un outil simple qui permet à l'équipe de contrôler si une série de facteurs de risque ont été pris en compte.

Mortalité de 1,5 à 0,8 %. Taux de complications de **11 à 7%.** *

Impact **:

– Mortalité :

- **Diminution** constatée dans **5** méta-analyses et **1** étude
- **Aucune diminution** constatée dans **1** méta-analyse et **5** études

– Morbidité :

- **Diminution** constatée dans **5** méta-analyses et **12** études
- **Aucune diminution** dans constatée dans **3** études
- **Augmentation** constatée dans **1** étude

Coût **:

- **11 \$** par utilisation
- Economie moyenne de **68 \$** par procédure

The image shows a detailed surgical safety checklist form. It is titled 'Check-list bloc opératoire' and includes a date field and a box for the patient's name ('Dito'). The form is organized into three main columns, each with a header: 'Avant l'induction anesthésique SIGN IN', 'Avant l'incision TIME OUT', and 'Avant le départ du patient de SCOP SIGN OUT'. Each column contains a list of items to be checked, such as patient identification, allergies, and equipment checks. There are also sections for 'Infirmière circulante confirme verbalement avec l'équipe' and 'Débriefing chirurgien - anesthésiste'. The form is color-coded with orange, pink, and purple headers.

* Haynes AB, Weiser TG, Berry WR, Lipsitz SR, Breizat AH, Dellinger EP et al . A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. N.Engl.J Med. 2009 ; 360 : 491-9

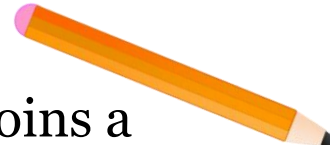
** Cusin A, "Check-list de sécurité dans les blocs opératoires : quel impact ?", Faculté de médecine, Université de Genève, 2017

Introduction

L'efficacité de la check-list est dépendante de sa correcte utilisation :
tous les items doivent être **déclinés** et **vérifiés**.

Le Service Qualité des soins a démontré, à différentes reprises, la **non correcte utilisation** de la check-list.

La traçabilité nécessite des procédures qui **dénaturent** la check-list



HUGU
Hospices Universitaires de Genève

Check-list bloc opératoire

✓ Prise en charge multidisciplinaire optimale
✓ Agir et communiquer à chaque étape
✓ Sécurité patient renforcée


Date : Dito


Avant l'induction anesthésique SIGN IN	Avant incision TIME OUT	Avant le départ du patient de SOP SIGN OUT			
<p>- Dossiers cliniques et para cliniques disponibles en salle</p> <p>Identité Patient confirme : nom, prénom, date de naissance Concordance avec bracelet d'identité Concordance avec dossier Patient confirme le site</p> <p>Site marqué Oui Non N/A</p> <p>Risques évalués Allergie Broncho-aspiration (estomac plein, jeûne, patho gastro-oeso) Voies aériennes Saignement anticipé (>500 ml, 10 ml/kg en pédiatrie) Contamination (MRSA, TBC, hépatite, HIV,...)</p> <p>Vérifications - Mode d'installation Matériel particulier pour l'anesthésie</p> <p>Membre de l'équipe anesthésie*</p> <p>- Confirmation matériel chirurgical avant induction</p> <p>Infirmière instrumentiste*</p>	<p>- Vérification identité intervenants</p> <p>Confirmation par le trinôme anesthésiste/chirurgien/instrumentiste sous la conduite de l'infirmière circulante:</p> <p>Identité patient - Site opératoire Intervention Installation opératoire Matériel Flaps critiques Prophylaxie antibiotique si indiquée</p> <p>Infirmière circulante*</p> <p>*Confirmer par Initiales Diogène + Signature</p>	<p>Infirmière circulante confirme verbalement avec l'équipe :</p> <p> Nom de l'acte chirurgical réalisé Compte de compresses / guersounis Prélèvements : Étiquetage : concordance identité patient Milieu de conservation Laboratoire de destination ENVOI OUI NON Si non, POURQUOI ? :</p> <p>Débriefing chirurgical - anesthésiste Revue des événements critiques Destination du patient (SI/SR)</p> <p>Documents complétés Feuille d'ordre par anesthésiste Feuille d'ordre par chirurgien</p> <table border="1"><tr><td>Infirmière circulante*</td><td>Anesthésiste*</td><td>Chirurgien*</td></tr></table>	Infirmière circulante*	Anesthésiste*	Chirurgien*
Infirmière circulante*	Anesthésiste*	Chirurgien*			



Checkvoice

3 niveaux de sécurité:

1. Traçabilité
2. Conduite correcte (tous les items)
3. Comparaison avec les données du 

3e Hackathon HUG
Prix des équipes 



Avant l'induction anesthésique SIGN IN	Avant incision TIME OUT	Avant le départ du patient de SOP SIGN OUT
<p>Dossiers cliniques et para cliniques disponibles en salle</p> <p>Identité</p> <p>Patient confirme : nom, prénom, date de naissance</p> <p>Concordance avec bracelet d'identité</p> <p>Concordance avec dossier</p> <p>Patient confirme le site</p> <p>Site marqué Oui Non N/A</p> <p>Risques évalués</p> <p>Allergie</p> <p>Broncho-aspiration (estomac, plein, pleine, gastro-oes)</p> <p>Voies aériennes</p> <p>Saignement anticiqué (>500 ml, 10 ml/kg en pédiatrie)</p> <p>Contamination (MRSA, TBC, hépatite, HIV, ...)</p> <p>Vérifications</p> <p>Mode d'installation</p> <p>Matériel particulier pour l'anesthésie</p> <p>_____ Membre de l'équipe anesthésiste</p> <p>... Confirmation matériel chirurgical pour l'induction</p> <p>_____ Infirmière instrumentiste</p>	<p>Vérification identité intervenants</p> <p>Confirmation par le trinôme anesthésiste/chirurgien/instrumentiste sous la conduite de l'infirmière circulante:</p> <p>Identité patient</p> <p>Site opératoire</p> <p>Intoxication</p> <p>Installation opératoire</p> <p>Matériel</p> <p>Filippes critiques</p> <p>Prophylaxie antibiotique si indiquée</p> <p>_____ Infirmière circulante</p> <p>*Confirmer par Initials Diogène + Signature</p>	<p>Infirmière circulante confirme verbalement avec l'équipe :</p> <p> Nom de l'acte chirurgical réalisé</p> <p> Compte de compresses / guersours</p> <p> Prélèvements :</p> <p> Étiquetage : concordance identité patient</p> <p> Milieu de conservation</p> <p> Laboratoire de destination</p> <p> ENVOI OLI NGN</p> <p> Si non, POURQUOI ? :</p> <p>Débriefing chirurgien - anesthésiste</p> <p> Revue des événements critiques</p> <p> Destination du patient (SISR)</p> <p>Documents complétés</p> <p> Feuille d'ordre par anesthésiste</p> <p> Feuille d'ordre par chirurgien</p> <p>_____ Infirmière circulante</p> <p>_____ Anesthésiste</p> <p>_____ Chirurgien</p>

Des personnalisations seront aussi possibles, en éliminant automatiquement les items inappropriés pour l'opération en question et donnant encore plus de sens à la check-list



Merci!