

La *check list* sécurité du patient en cardiologie interventionnelle

M. LESPES, Hôpital Henri Mondor, Créteil

Dans le domaine de la santé, la sécurité du patient a pour objectif de réduire le nombre d'événements indésirables liés aux soins. On appelle événement indésirable tout accident inattendu qui perturbe ou retarde le processus de soin, ou influe directement sur la santé du patient. Ces événements peuvent être plus ou moins graves et plus ou moins évitables.

Le rapport de la *National Academy of Medicine* (NAM, anciennement IOM) *To Err is Human : Building a Safer Health System*, a démontré que la cause de ces événements est rarement liée au manque de connaissance des professionnels mais le plus souvent aux défauts d'organisation, d'absence de vérification, de coordination ou de communication. Le plus souvent ils résultent d'une carence de culture commune de sécurité⁽¹⁾.

Depuis 2010, la Haute Autorité de Santé (HAS) a défini la *check-list* comme une pratique exigible prioritaire (PEP) dans le cadre de la certification de la HAS.

En effet, cette procédure est susceptible d'intercepter et prévenir nombre d'événements indésirables associés aux soins en secteur interventionnel.

Son principe repose sur les bonnes pratiques de sécurité d'une activité à risque se basant sur une liste de points critiques identifiés permettant de vérifier que les actions préventives préalablement définies ont bien été effectuées⁽²⁾.

DEFINITION DE LA CHECK-LIST

Selon la HAS, la *check-list* sécurité du patient en secteur interventionnel est un partage des informations concernant le patient, permettant une vérifica-

tion croisée de critères essentiels avant et après toute procédure. Ainsi, elle doit être effectuée par l'ensemble de l'équipe (médecins et paramédicaux), un coordonnateur est chargé de remplir le document qui sera validé et signé par le médecin au final afin que la procédure puisse avoir lieu (GO et NO GO). Si malgré un item important non conforme le médecin juge que la procédure peut avoir lieu, une justification écrite et signée est alors requise.

En cas de prise en charge d'urgence (par exemple Samu), il importe d'essayer au maximum de recueillir des informations concernant le patient par tous les moyens (interrogatoire de la famille si elle est présente, fiche

de renseignements du Samu). En cas d'absence totale de renseignements, certains items n'ayant pas pu être renseignés seront justifiés par l'équipe.

À QUOI SERT-ELLE ?

Bien utilisée, la *check-list* sécurité est une fiche sanitaire du patient.

Avant l'examen

Elle permet de renseigner les critères importants tels que l'identité du patient, l'examen prévu, le site opératoire, le consentement éclairé, les traitements (dont l'anticoagulation ou les traitements antiagrégants, etc.), les allergies, le jeûne, l'insuffisance rénale, le risque infec-

CHECK LIST SÉCURITÉ DU PATIENT EN CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Version 2019 03

Identification du patient

Nom :
 Prénom :
 DDN :

Étiquette patient



Bloc :
 Salle :
 Opérateur :
 Technicien :

Date de l'intervention :
 Heure :
 Anesthésiste :
 Coord. check-list :

AVANT LA PROCÉDURE

1. L'identité du Patient est vérifiée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adéquation du dossier (complet)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2. L'intervention et le site opératoire est confirmé	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3. La préparation cutanée est effectuée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4. Le(s) consentement(s) éclairé(s) est (sont) tracé(s)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autorisation d'intervention est signée par les parents ou le représentant légal	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
5. Vérification croisée de points critiques et mise en œuvre des mesures adéquates :	
• Le patient est à jeun :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le patient présente :	
- un risque allergique	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- une insuffisance rénale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- un risque infectieux	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- un risque lié à l'irradiation (grossesse, autres)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• L'anticoagulation et/ou l'anti-agrégation est prise en compte	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
6. L'équipement/matériel nécessaire pour l'intervention est vérifié et ne présente pas de dysfonctionnement	
- Pour la partie anesthésique	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Pour la partie imagerie	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Pour la partie Interventionnelle	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
7. L'installation est conforme à la procédure à réaliser	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

AVANT LE DÉBUT DE LA PROCÉDURE

8. Vérification ultime croisée au sein de l'équipe en présence de l'opérateur et des paramédicaux	
• Identité du Patient	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Intervention et site confirmés	
• Installation correcte	
• Documents nécessaires disponibles (imagerie, biologie)	
9. Antibiotoprophylaxie	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NR
10. La préparation du champ opératoire est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NA

PATIENT MINEUR OU SOUS RÉGIME DE SAUVEGARDE

11. Les parents ont été associés aux vérifications :	
• identité du patient	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• intitulé d'intervention	
• site opératoire	
• opérateur	
12. Autorisation d'opérer signée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
13. • Installation, matériel et prescription adaptés au poids, à l'âge et à la taille. Prévention de l'hypothermie	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Seuils d'alerte en post-op définis.	

DECISION FINALE

<input type="checkbox"/> GO = OK pour procédure	<input type="checkbox"/> NO GO = Pas de procédure !
Si No Go : quelle conséquence sur l'intervention	
<input type="checkbox"/> ANNULATION	<input type="checkbox"/> RETARD
NA : non applicable	NR : non recommandé

APRÈS LA PROCÉDURE

14. Le matériel (D.M.) et les D.M.I. sont tracés	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
15. Le compte final est correct :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• compresses	<input type="checkbox"/> NA
• aiguilles	
• instruments	
16. Les données de dosimétrie sont dans le Compte Rendu de l'examen	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
17. La quantité et la nature du produit de contraste injecté sont précisées	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NA
18. Tout évènement indésirable est signalé	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NA
19. L'archivage de l'examen est réalisé	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
20. Les prescriptions post-interventionnelles sont faites conjointement entre l'opérateur et l'anesthésiste	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
21. Les transmissions sont effectuées	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Commentaire(s) :

La signature de la checklist par le coordinateur vaut validation que cette dernière a été renseignée suite à un partage des informations entre l'ensemble des membres de l'équipe :

Figure. Check-list sécurité du patient validé par la SFC.

teux et de radiation (grossesse, par ex.), ainsi que l'équipement et le matériel de la salle.

Après l'examen

Elle détaille tous les critères essentiels de la procédure, notamment les événements indésirables, les prescriptions lors de l'examen, la traçabilité du matériel, l'archivage de l'examen, les données dosimétriques et de contraste et les transmissions.

Elle améliore ainsi la transmission des informations essentielles concernant le patient tout en garantissant en permanence sa sécurité.

La *check-list* est un outil simple et efficace des contrôles à effectuer afin d'améliorer le travail de l'équipe et la communication interprofessionnelle.

Il ne s'agit pas de la remplir de façon systématique et passive et encore moins unilatérale. Elle doit être complétée par l'ensemble de l'équipe.

■ HISTOIRE DE SA CONCEPTION

Il existait déjà une *check-list* pour le bloc opératoire et la radiologie

interventionnelle mais aucune des deux n'était appropriée à la cardiologie interventionnelle. En effet, les items présents dans chacune de ces *check-list* ne correspondaient pas en totalité à la réalité d'une activité de salle de cathétérisme cardiaque : elles ne permettaient pas de « couvrir » tous les critères essentiels et étaient donc peu spécifiques à ce domaine. Pour celle du bloc opératoire les items de radiation et d'insuffisance rénale sont absents, pour celle de radiologie interventionnelle, les items de voie d'abord chirurgicale sont absents, et dans les deux le consentement éclairé n'est pas mentionné, tout comme la partie pédiatrie.

Or, la HAS préconise, afin de favoriser une meilleure utilisation, de « l'adapter pour mieux l'adopter ».

La *check-list* de bloc opératoire est un document socle générique mais afin d'améliorer son appropriation, on peut l'adapter à la spécificité de la discipline sous réserve de respecter les items du document de la HAS considérés comme essentiels et devant être vérifiés pour toute intervention.

C'est dans ce contexte que le Collège des paramédicaux de la Société française de cardiologie (SFC) a effectué un travail sur une *check-list* sécurité du patient spécifique à la cardiologie interventionnelle concernant l'hémodynamique et la rythmologie. Plusieurs paramédicaux issus de divers horizons (public/privé, hôpital/clinique, CHU, etc.) se sont ainsi mis au travail en partageant leurs différents points de vue.

Après 3 années de travail, une nouvelle *check-list* a été élaborée en tenant compte de la cohérence vis-à-vis de nos instances et tutelles, mais aussi d'autres critères : elle doit être simple à utiliser, fonctionnelle et adaptée à la réalité du terrain. Une fois ce travail réalisé, elle a été testée dans quelques services.

Fin 2019, cette nouvelle *check-list* de cardiologie interventionnelle a été présentée au président du GACI (Groupe athérome coronaire et cardiologie interventionnelle de la SFC), puis après approbation, soumise à la présidence de la SFC qui l'a validée.

Dernière étape, cette *check-list* (*figure*) a été envoyée à la HAS qui nous a répondu favorable-

ment en nous félicitant de ce travail et nous autorisant à la diffuser largement par tous les moyens dont nous disposons (réseaux professionnels, carnets d'adresses, site internet, etc.). Elle est maintenant disponible ainsi que son mode d'emploi pour favoriser son utilisation sur le site internet de la Société française de cardiologie⁽³⁾. ■

Références

1. Michel LA. *Acta Chirurgica Belgica* 2010 ; 110 : 423-31.
2. Haute Autorité de Santé : www.has-sante.fr.
3. Société Française de Cardiologie : www.sfcadio.fr, <https://sfcadio.fr/publication/check-list-securite-du-patient-en-cardiologie-interventionnelle>.

CATH'LAB

REVUE DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Édité par AXIS Santé

56, bd de la Mission Marchand - 92400 Courbevoie - Tél. : 01 47 55 31 41
cathlab@axis-sante.com

Rédacteurs en chef : Romain CADOR (Paris), Philippe DURAND (Paris)

Conseiller de la rédaction : Jean CHAPSAL (Paris)

Comité éditorial : Alexandre AVRAN (Marignane), Nicolas BOUDOU (Toulouse), Hervé FALTOT (Colmar), Nicolas LHOEST (Strasbourg), Olivier VARENNE (Paris)

Secrétariat de rédaction : Catherine LAVAUD

Directeur de la publication : E. ELGOZI

Réalisation : Code à P-E

Photos : Adobe Stock, DR.

TERUMO
LEARNING
EDGE

Programme Educationnel

L'ATELIER BY TERUMO[®]

Sessions de simulation sur banc d'essai
Dédiées aux cardiologues interventionnels et aux paramédicaux

TERUMO
INTERVENTIONAL
SYSTEMS