

Journees Daniel Dargent 2023

Complication de la coelioscopie: une éventualité qui s'anticipe?

A.WatreLOT
Hôpital NATECIA-LYON
2023

Declaration d'intérêt

- Consultant et chef de pôle Branchet assurances

FONDA^APRO

Sécurité patient et Prévention du risque médical

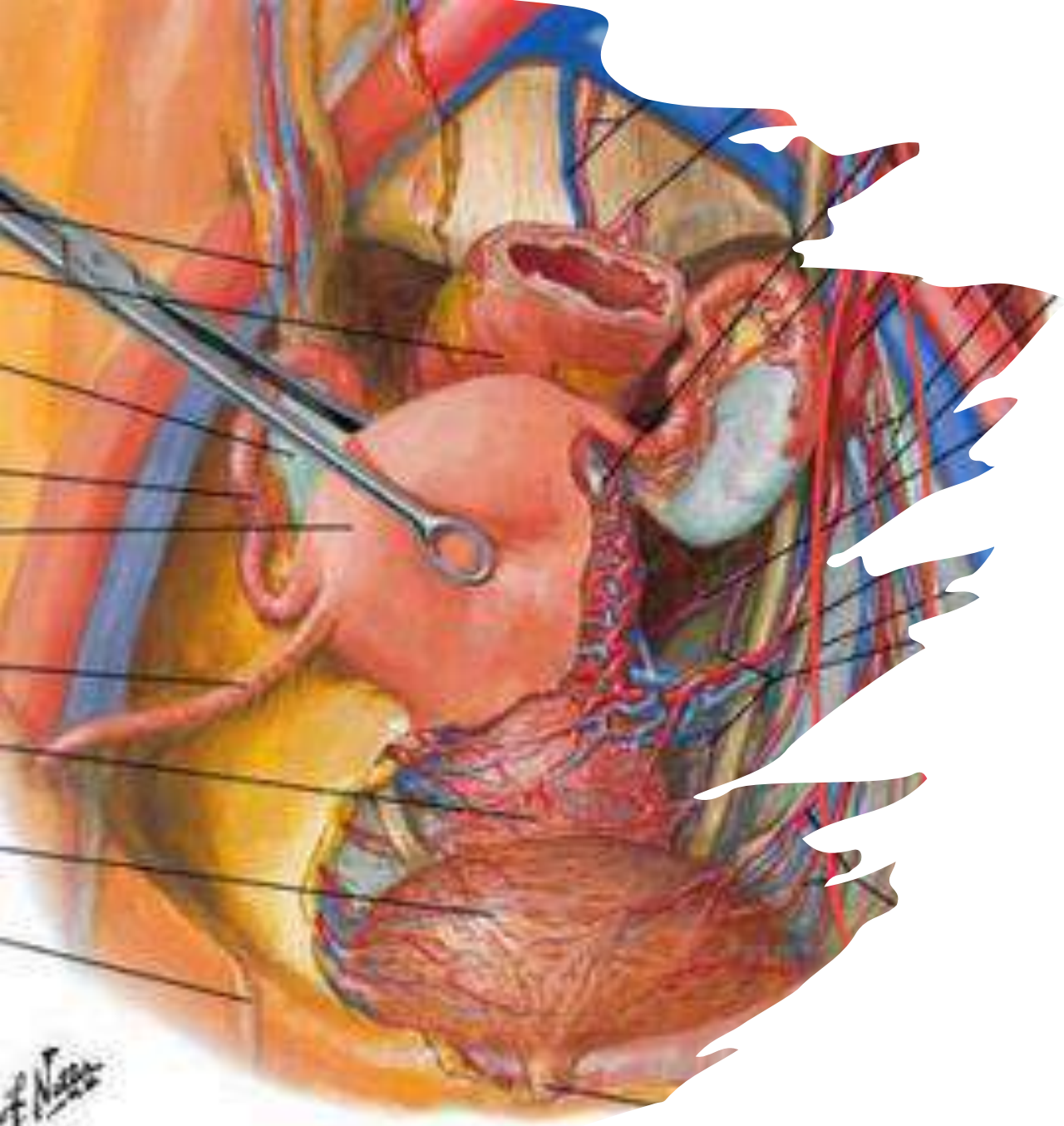
Sous l'égide de

Fondation
de
France

- President Fondapro



Les faits..



complications

50% lors de l'abord

Aucune technique ne met à l'abri des complications

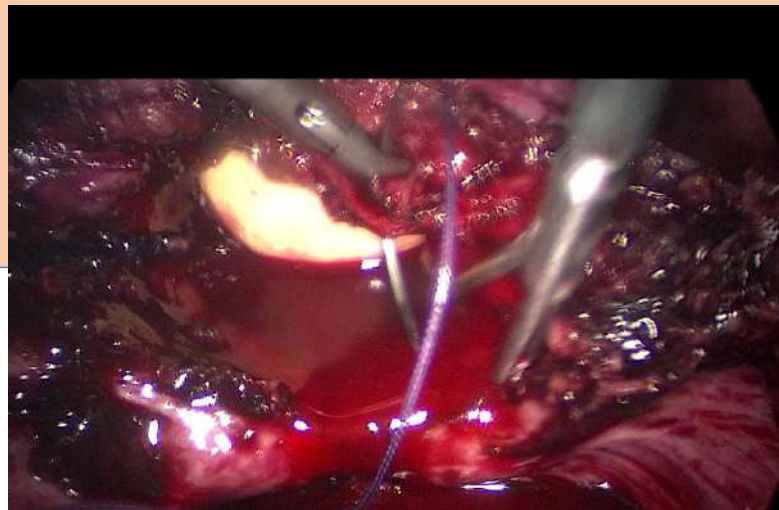
Rares (mortalité 1/12000)

SOUDAINES et donc IMPREPARATION

MAIS:

généralement sous estimées

- The rule of “2”: when you hear a surgeon telling his number of performed cases, divide it by two. When he tells of his complication rate, multiply it by two.
- « quand un chirurgien vous parle du nombre de cas qu’il a réalisé, divisez le par 2, quand il vous parle du nombre de ses complications multipliez les par 2
... »





Sommes nous prêt pour
ça??



Parralèle aéronautique

- Perte des moteurs : il faut 2 carrières de pilote de ligne pour risquer un tel évènement
- Et pourtant:
- **Accident envisagé avant chaque décollage!**



En coelioscopie

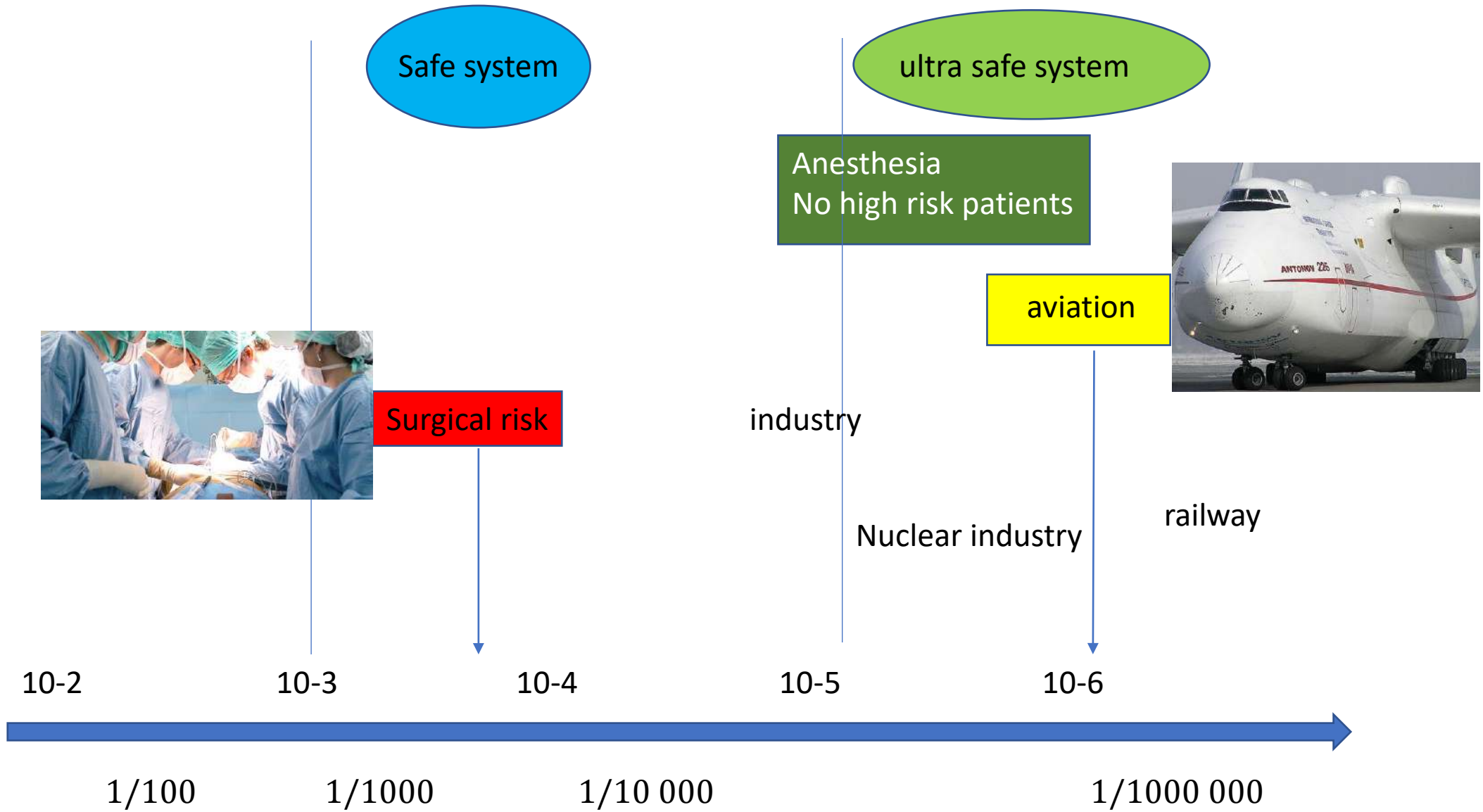
Faisons nous
la même
chose?

Probablement
pas!!



Nous devons adopter une culture de sécurité

Watrelet A, Tanos V, Grimbizis G, Saridogan E, Campo R, Wattiez A. From complication to litigation: The importance of non-technical skills in the management of complications. *Facts Views Vis Obgyn.* 2020 Aug 5;12(2):133-139. PMID: 32832928; PMCID: PMC7431200.



La
Complication
génère du
stress

Le stress est normal et peut même être bénéfique:

Si on le minimise:(surgical skill)=compétences techniques

Et si on le contrôle(soft skill)=compétences non techniques=
facteur humain



Qu'arrive t il quand
le stress est trop
intense?

- Cris, tremblements
- ou.. sidération

- Mauvaise réponse

- **Tunnel effect**
- Contagieux pour l'équipe

Les 3 piliers des compétences non techniques

Conscientisation(awareness)
et préparation

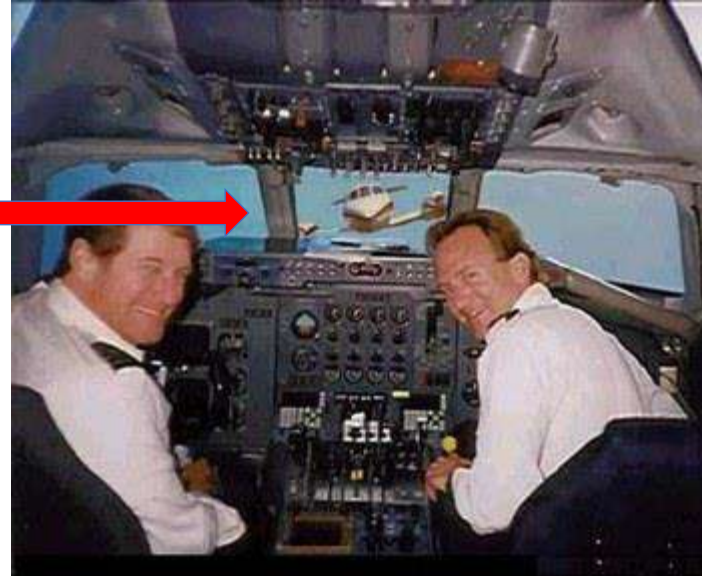
Prise de decision

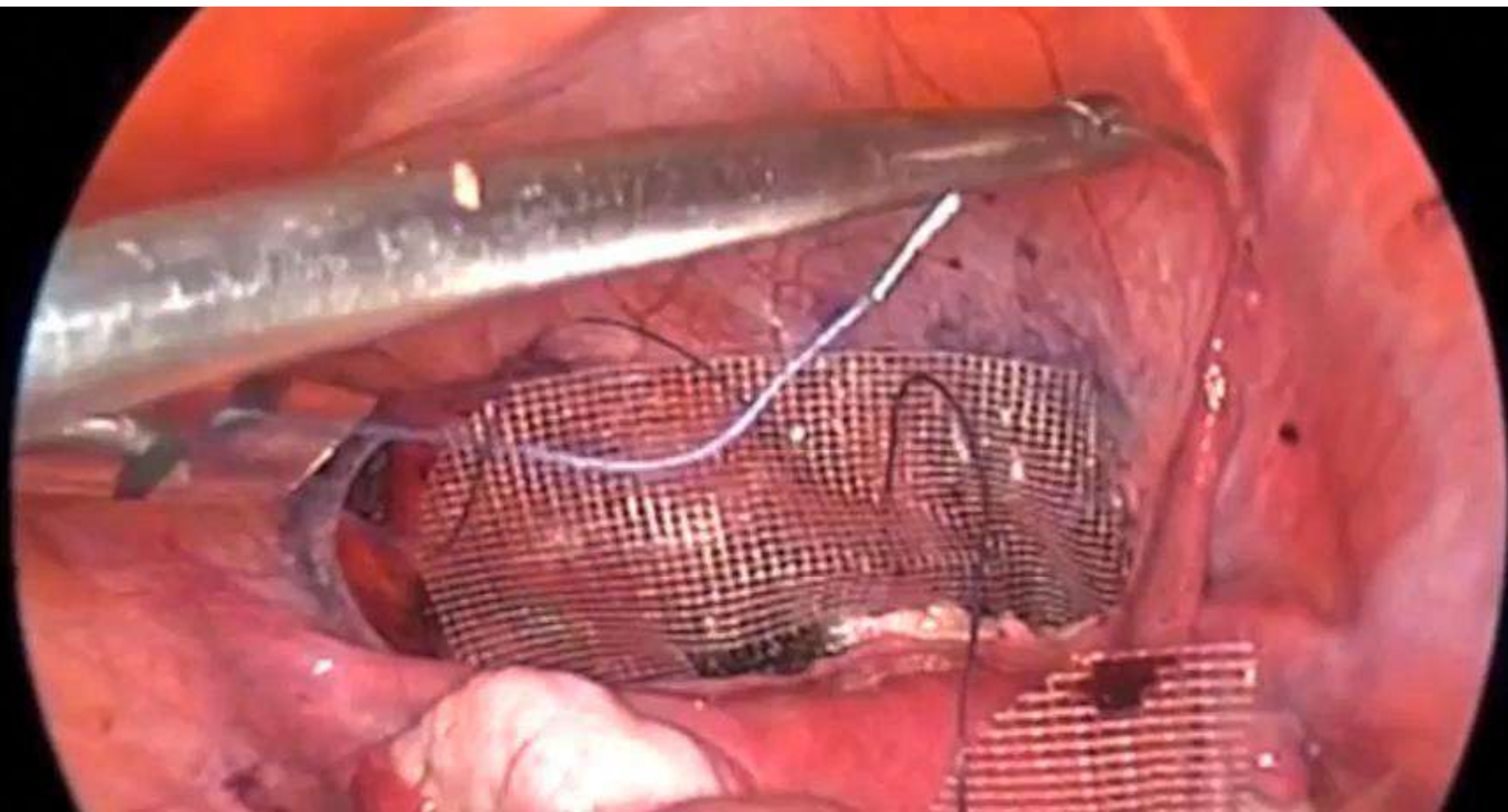
Equipe et leadership

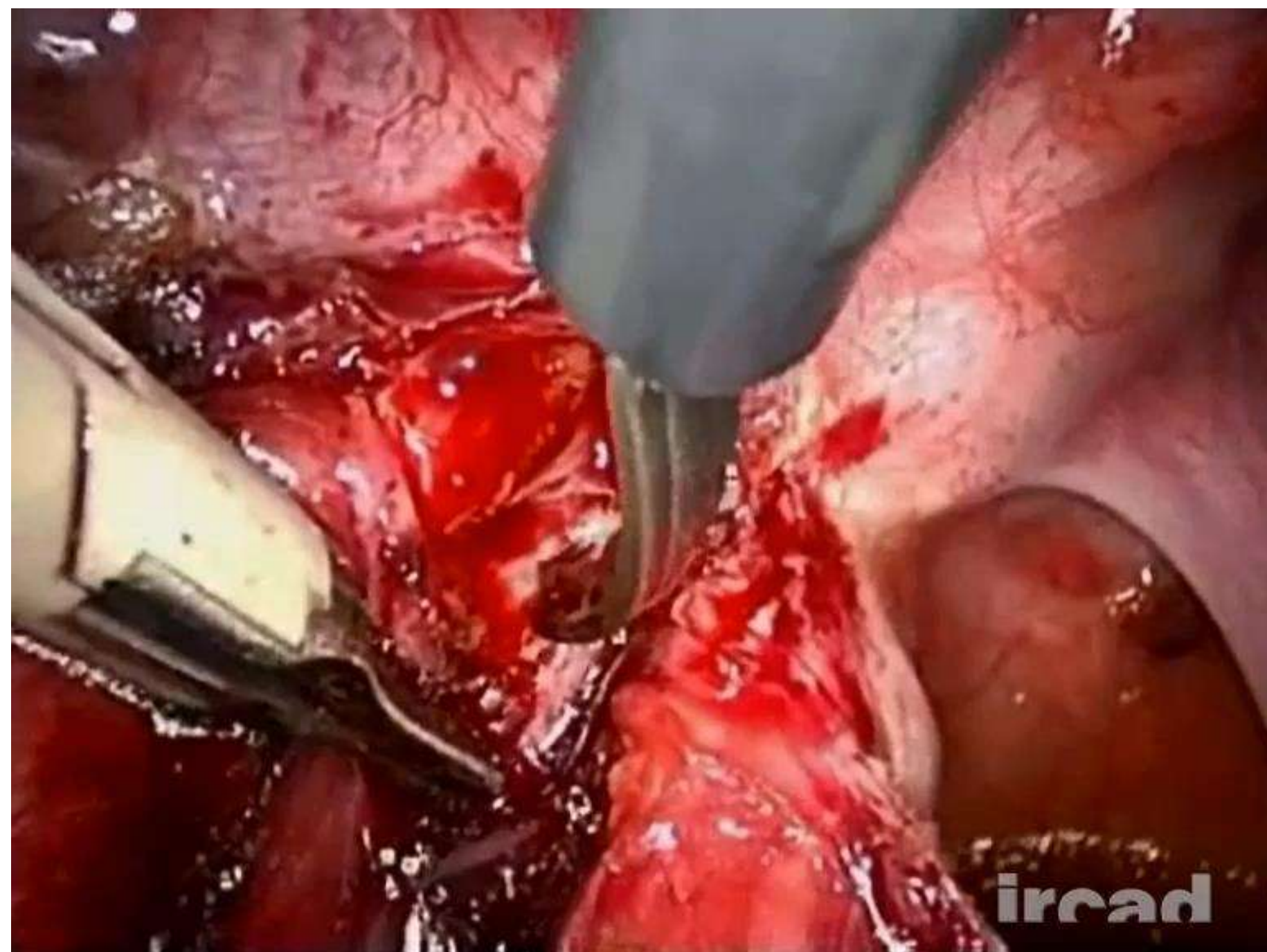
Associé aux compétences techniques

1-Diagnostic et « awareness »

- Awareness=vigilance: la complication peut survenir à n'importe quel moment de l'entrée au bloc jusqu'à la sortie du patient
- Constamment revoir la situation







Courtesy IRCAD

2-Être préparé

Le materiel

Le chirurgien

L'équipe

Le matériel

Check-list coelio

Matériel vérifié

Boîte vasculaire

Check list(minimale)

01

Succion -irrigation

02

Coagulation
(vérifié)

03

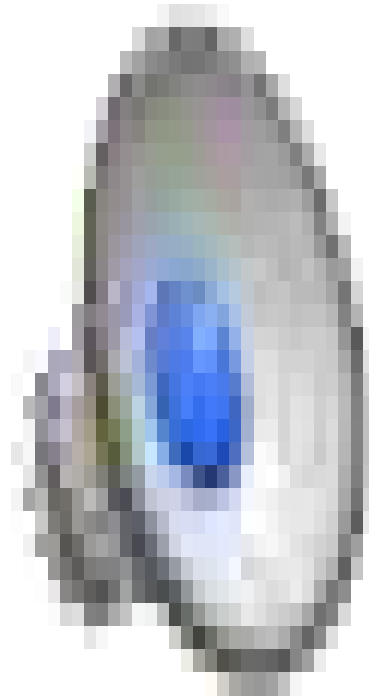
CO2

Le chirurgien

Rester calme
pour dominer
son stress!



Mauvaise réponse...



Le chirurgien:

En cas de gros problème: appel à un confrère!



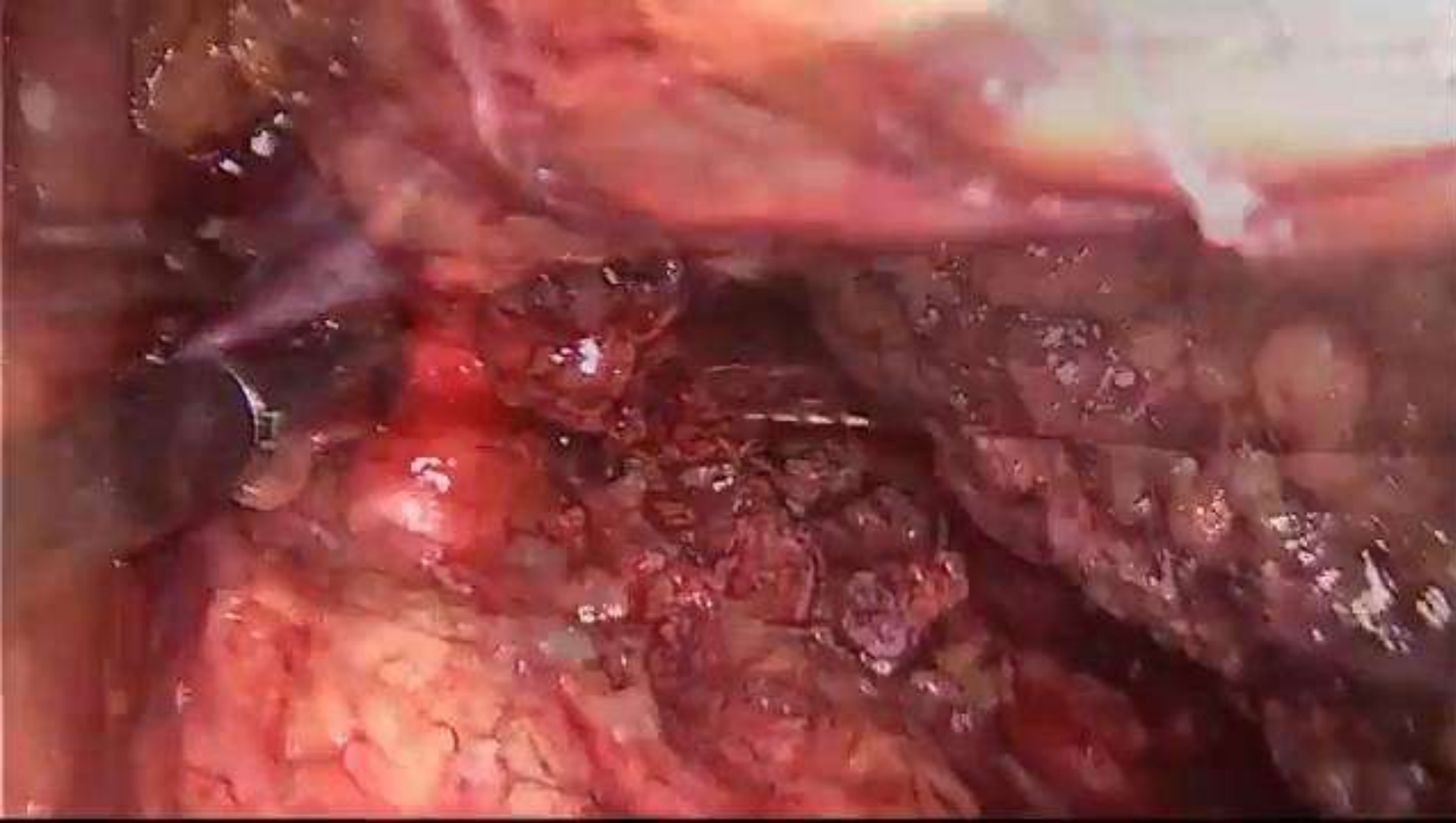
2-Prise de décision

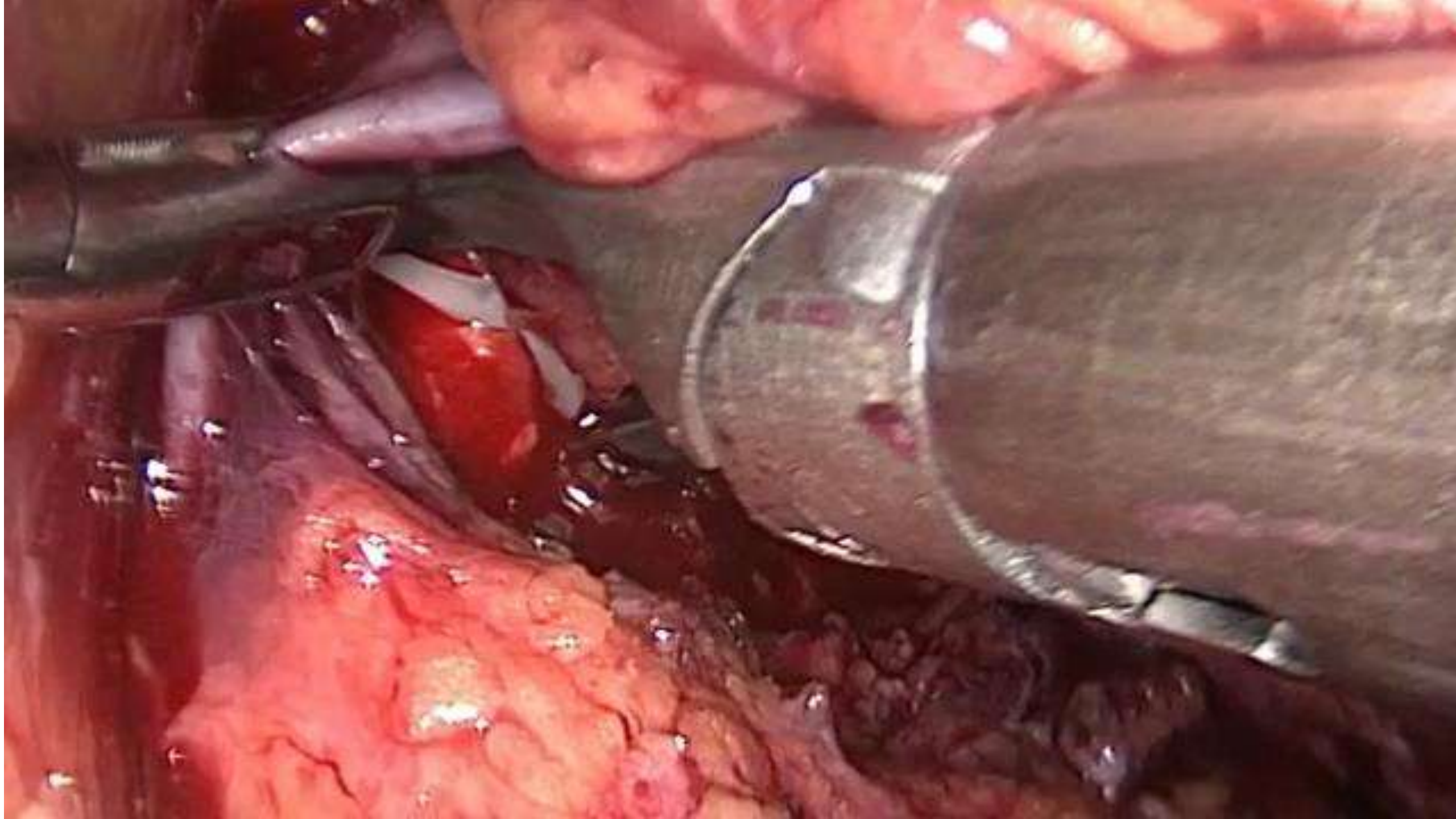


Exemple type:

Que faire en cas de blessure vasculaire importante en coelio?

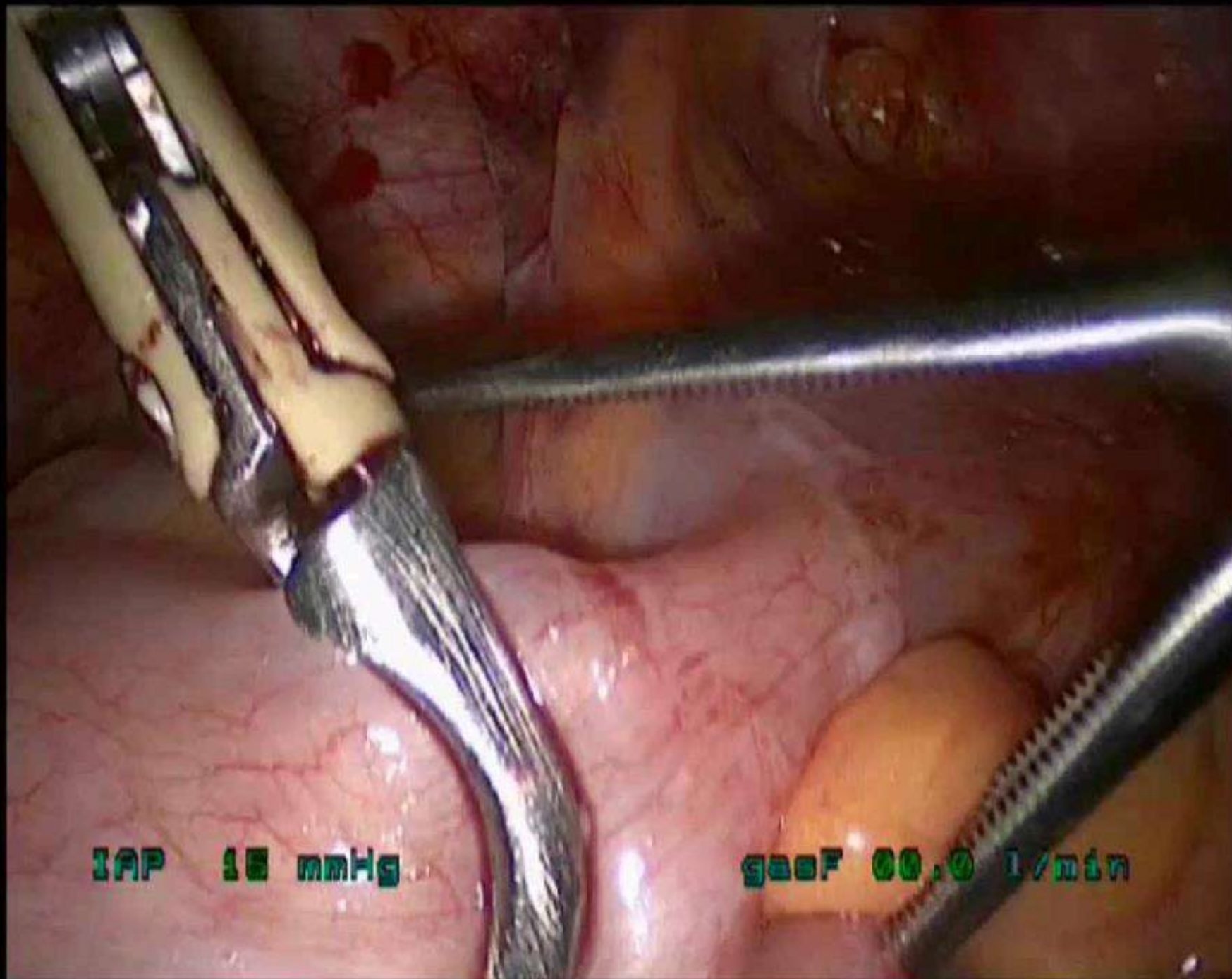








Anticipation=
connaître ses
limites



IAP 15 mmHg

gasF 00.0 l/min

3-L'équipe et leadership





Le chirurgien

- Doit être (à ce moment la) autocratique !
- Doit être à l'écoute de l'anesthésiste (et vice versa)

Concept du MTT (medical team training)

- Activite complexe : en moyenne 3 à 5 erreurs/heure
- 80% sont corrigés par l'auteur
- 20% par l'équipe

We all do mistakes, no matter how good we are



Importance de l'équipe

- Briefing pré-opératoire:-
 - verifie que le materiel est présent
 - motive la cohésion dans l'équipe

Au total...

- Les complications sont inévitables
- Et la différence entre un « near-miss » et un désastre chirurgical
Dépend du management de la complication et de son anticipation par le chirurgien et son équipe



Merci pour votre
attention!

