

La campagne de l'OMS pour
améliorer la sécurité en chirurgie

L'impact d'une mobilisation
infirmière périopératoire mondiale

Olivier Willième (AFISO – EORNA)

Mary-Jo Steiert (AORN)

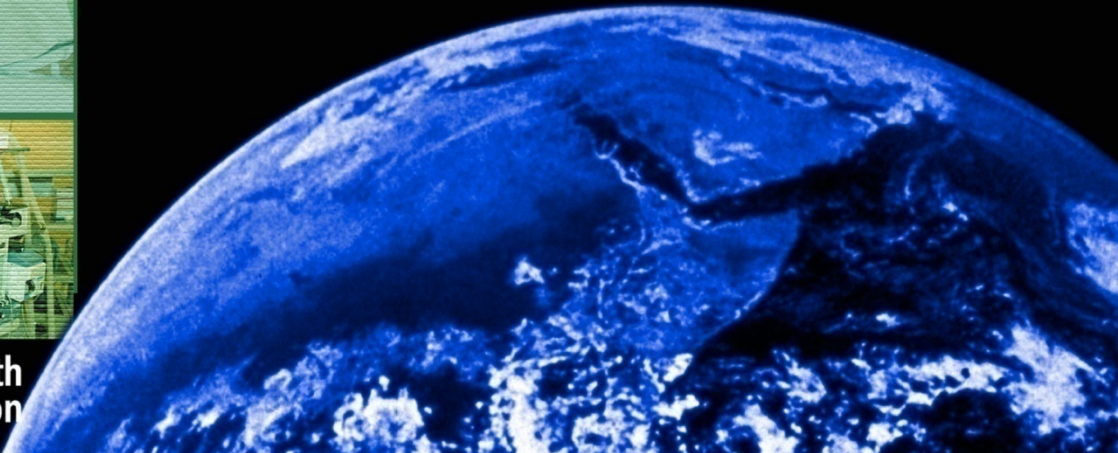
Jane Reid (IFPN)





WORLD ALLIANCE *for* PATIENT SAFETY

*Safe Surgery
Saves Lives*



World Health
Organization

Nombre d'interventions chirurgicales



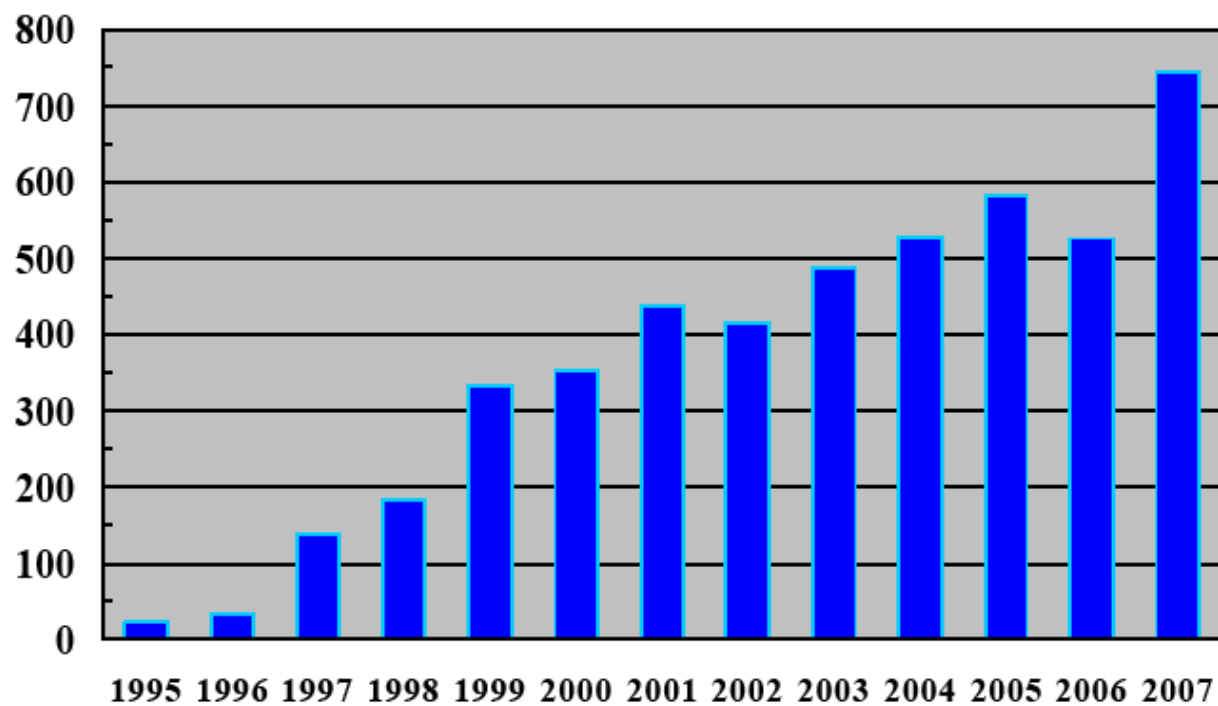
**234 millions
d'opérations dans le
monde chaque année**

Nombre de complications chirurgicales

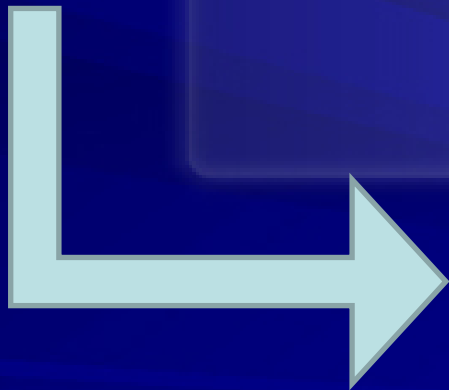


0,4 à 0,8% (1 Mi) de décès et 3 à 16% de complications (7 Mi)

Total Sentinel Events Reviewed by Year



Un message universel



Réduire les
lésions des
patients

**Faire de la
sécurité
chirurgicale**



**Notre plus
grande priorité !**

Les 10 objectifs de la campagne

1. L'équipe chirurgicale opère le bon patient de la bonne intervention.
2. L'équipe utilise des méthodes éprouvées pour prévenir toute lésion depuis l'administration de l'anesthésie jusqu'au contrôle de la douleur.
3. L'équipe évalue et se prépare à maintenir des voies aériennes perméables et une fonction respiratoire correcte.
4. L'équipe évalue et se prépare au risque de pertes de sang importantes.
5. L'équipe évite d'induire une réaction allergique ou une réaction médicamenteuse chez le patient reconnu comme tel.

Les 10 objectifs de la campagne

6. L'équipe utilise des méthodes éprouvées pour minimiser le risque d'infection du site opératoire.
7. L'équipe prévient la rétention de compresse, d'aiguille et d'instrument dans la plaie opératoire.
8. L'équipe assure la bonne identification et le bon conditionnement des prélèvements en cours d'intervention.
9. L'équipe communique et échange des informations pertinentes pour la bonne conduite de l'intervention.
10. L'hôpital et les autorités reconnues établissent des protocoles de surveillance en terme de capacité chirurgicale, nombre et résultats.

Une vérification effective !

Actuellement, les hôpitaux réalisent la **plupart** des contrôles, sur la **plupart** des patients, la **plupart** du temps.

La check-list nous aide à réaliser **TOUS** les contrôles, sur **TOUS** les patients, **TOUT** le temps.

Avantages de l'usage de la check-list

- **S'adapte aux environnements locaux**
- **Rassemble des questions évidentes**
- **A été évaluée dans plusieurs endroits du monde**
- **Standardise une adhésion à une pratique de qualité**
- **Ne demande pas beaucoup de ressources**

The Checklist was piloted in 8 cities...



Résultats

- **A Surgical Safety Checklist to Reduce Morbidity and Mortality in a Global Population**

- *Alex B. Haynes, M.D., M.P.H., Thomas G. Weiser, M.D., M.P.H., William R. Berry, M.D., M.P.H., Stuart R. Lipsitz, Sc.D., Abdel-Hadi S. Breizat, M.D., Ph.D., E. Patchen Dellinger, M.D., Teodoro Herbosa, M.D., Sudhir Joseph, M.S., Pascience L. Kibatata, M.D., Marie Carmela M. Lapitan, M.D., Alan F. Merry, M.B., Ch.B., F.A.N.Z.C.A., F.R.C.A., Krishna Moorthy, M.D., F.R.C.S., Richard K. Reznick, M.D., M.Ed., Bryce Taylor, M.D., Atul A. Gawande, M.D., M.P.H., for the Safe Surgery Saves Lives Study Group*
- This article (10.1056/NEJMsa0810119) was published at NEJM.org on January 14, 2009.

Résultats

- Augmente le taux d'adhésion aux standards de base de 36% à 68% – dans certains hôpitaux jusqu'à 100%.
- Entraîne une réduction importante de la mortalité et de la morbidité

Résultats de l'étude

	Avant	Check-list	P value
Nbre de cas	3.733	3.955	-
Morts	1.5 %	0.8 %	0.003
Complications	11.0 %	7.0 %	<0.001
Infections	6.2 %	3.4 %	< 0.001
Reprises	2.4 %	1.8 %	0.047

Problèmes révélés par l'application de la check-list !

- Travail d'équipe

- Les problèmes de communication interviennent dans 70% des évènements rapportés par la Joint Commission de 1995-2005.¹
- Un briefing préopératoire de l'équipe suscite un accroissement de l'usage des antibiotiques prophylactiques dans le délai d'une heure avant l'intervention et une surveillance appropriée de la température et de la glycémie.^{2, 3}

¹ Joint Commission, Sentinel Event Statistics, 2006.

² Makary, Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety, 2006.

³ Altpeter, Journal of the American College of Surgeons, 2007.

Safe Surgery Saves Lives

« De la même façon qu'un pilote d'avion doit s'appuyer sur le personnel au sol, le personnel de bord et les aiguilleurs du ciel pour assurer la sécurité et la réussite d'un vol, le chirurgien est un membre essentiel, mais pas isolé, d'une équipe chargée de soigner le patient. »



What problems does this checklist address?

PATIENT HAS CONFIRMED

- IDENTITY
- SITE
- PROCEDURE
- CONSENT

SITE MARKED/NOT APPLICABLE

SURGEON, ANAESTHESIA PROFESSIONAL AND NURSE VERBALLY CONFIRM

- PATIENT
- SITE
- PROCEDURE

NURSE VERBALLY CONFIRMS WITH THE TEAM:

THE NAME OF THE PROCEDURE RECORDED

Le bon patient, la bonne opération, le bon côté

- Il y a entre 1.500 et 2.500 erreurs de côté chaque année aux USA.¹
- Dans une étude portant sur 1050 chirurgiens, 21% rapportent s'être trompé de côté au moins une fois dans leur carrière.²

What problems does this checklist address?

Sign In:

<input type="checkbox"/>	ANAESTHESIA SAFETY CHECK COMPLETED
<input type="checkbox"/>	PULSE OXIMETER ON PATIENT AND FUNCTIONING
DOES PATIENT HAVE A:	
DIFFICULT AIRWAY/ASPIRATION RISK?	
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	YES, AND EQUIPMENT/ASSISTANCE AVAILABLE

Time Out:

<input type="checkbox"/>	ANAESTHESIA TEAM REVIEWS: ARE THERE ANY PATIENT-SPECIFIC CONCERNS?
--------------------------	--

Anesthésie sûre et réanimation

Une analyse de 1256 incidents en anesthésie générale en Australie a montré que 82% d'entre-eux avaient été détectés grâce à la pulsoxymétrie.¹

What problems does this checklist address?

Réduction du risque d'infection

Time Out:

NURSING TEAM REVIEWS: HAS STERILITY (INCLUDING INDICATOR RESULTS) BEEN CONFIRMED? ARE THERE EQUIPMENT ISSUES OR ANY CONCERNS?

HAS ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS BEEN GIVEN WITHIN THE LAST 60 MINUTES?

- YES
- NOT APPLICABLE

Perfuser un antibiotique dans l'heure qui précède l'incision réduit de 50% le risque d'infection de plaie chirurgicale^{1, 2}



ALLIANCE MONDIALE POUR LA SECURITE DES PATIENTS

**MANUEL D'APPLICATION DE LA LISTE
DE CONTROLE DE LA SECURITE CHIRURGICALE**
(PREMIERE EDITION)



UNE CHIRURGIE PLUS SURE
POUR EPARGNER DES VIES



[http://
www.who.int/
patientsafety/
safesurgery/
sssl_manual_fr
ench.pdf](http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_manual_fr ench.pdf)



EORNA

European Operating Room Nurses Association



flag above to access to your National Operating Room Nurses Association

Welcome to the
EORNA Academy
Access to Web
Based Educational
Courses

Login

Password

OK

[Lost password ?](#)

[Sign up](#)

Download here
EORNA Congress
2009 presentations



Last news

EORNA joins the fight
against the enduring
menace of bacteria.



With an eye-catching campaign EDANA draws the attention to the European

Mölnlycke Health Care
Experience Point



Mölnlycke Health Care Experience Point – a study trip to share the best in best practice Click here for Application Form for the Experience Point 2009 To improve safety and heighten efficiency it is important to ensure a secure and supportive environment in the Operating Room. The sharing of personal experiences and national routines with your colleagues enhances the creation

EORNA support the WHO
2nd Global Challenge
"Safe Surgery Saves
Lives" Campaign for the
benefit of patients
worldwide



The goal of the Safe Surgery Saves Lives Challenge is to improve the safety of surgical care around the world by defining a core set of safety standards that can be applied in all WHO Member States. The WHO Surgical Safety Checklist and Implementation Manual are

EORNA joins the
fight against the
enduring menace of
bacteria

and find out what
heroic part you can
play in this never-
ending fight.

Ansell

**EUROPEAN BODY FOR
OR NURSING EVENT
ACCREDITATION**

<http://www.eorna.eu/>