

Check-list « Sécurité du patient en chirurgie urologique »

Partie générique

Type d'intervention :

Date :

Chirurgien :

Anesthésiste :

Identification du patient
(étiquette patient)

Autres intervenants :

Coordonnateur *check-list* :

Avant induction anesthésique

Vérification avant anesthésie

Oui

NA
(non applicable)

Identité du patient		
Type d'intervention, côté et site opératoire et mode d'installation		
Préparation préopératoire		
Vérification du matériel/DMI		
Risques (allergique, hémorragique, voies aériennes)		
ECBU		
Hb		
Imagerie		
Anticoagulants/antiagrégants plaquettaires		
Prévention de l'hypothermie		
Mode d'hospitalisation prévu		
Champ libre/renvoi à la <i>check-list</i> dépliant au verso		

Avant intervention chirurgicale

Temps de pause avant incision

Oui

NA

Identité du patient		
Type d'intervention, côté et site opératoire et mode d'installation		
Préparation préopératoire		
Vérification du matériel/DMI		
Risques (allergique, hémorragique, voies aériennes)		
ECBU		
Hb		
Imagerie		
Antibioprophylaxie/antibiothérapie		
Anticoagulants/antiagrégants plaquettaires		
Analgésie complémentaire		
Prévention de l'hypothermie		
Électrochirurgie, défibrillateur et pacemaker		
Champ libre/renvoi à la <i>check-list</i> dépliant au verso		

GO

NO GO

Après intervention

Temps de pause avant sortie de salle d'opération

Oui

NA

Intervention enregistrée		
Traçabilité/compte du matériel (compresses, etc.)		
Identification des prélèvements ou pièces opératoires		
Antibiothérapie		
Anticoagulants/antiagrégants plaquettaires		
Antalgiques		
Électrochirurgie, défibrillateur et pacemaker		
EIAS à déclarer		
Prescriptions et surveillance postopératoires		
Mode d'hospitalisation confirmé		
Réalimentation		
Temps de concertation anesthésiste/chirurgien		
Champ libre/renvoi à la <i>check-list</i> dépliant au verso		

Check-list « Sécurité du patient en chirurgie urologique »

Partie spécifique aux différentes procédures chirurgicales

Avant induction anesthésique

Vérification avant anesthésie

Oui

NA

Chirurgie prothétique (implant pénien, sphincter artificiel)		
HbA1c		
Chirurgie robotique		
Matériel disponible		
Stérilisation		
Endo-urologie		
Matériel fonctionnel		
Matériel disponible		
Transplantation rénale		
Diurèse résiduelle		
Immunosuppression		
Greffon		
Autre chirurgie urologique		
Andrologie et médecine sexuelle ou reconstruction		
Consentement signé		
Matériel disponible		
Intubation nasotrachéale		

Avant intervention chirurgicale

Temps de pause avant incision

Oui

NA

Chirurgie robotique		
Robot et table		
Endo-urologie		
Matériel fonctionnel		
Matériel disponible		
Radioprotection		
Transplantation rénale		
Diurèse résiduelle		
Fistule artério-veineuse		
Dialyse péritonéale		
Greffon		

Après intervention

Temps de pause avant sortie de salle d'opération

Oui

NA

Endo-urologie		
Compte entrée-sortie Glycocolle et NaCl		
Traçabilité de la fluoroscopie et du DMI		
Transplantation rénale		
Diurèse résiduelle		
Immunosuppression		
Fistule artério-veineuse		
Dialyse péritonéale		

Selon procédure en vigueur dans l'établissement

Attestation que les parties générique et spécifique de la *check-list* ont été renseignées à la suite d'un partage des informations entre les membres de l'équipe

Chirurgien

Anesthésiste/IADE

Coordonnateur

Mode d'emploi

- Il s'agit de réaliser une **vérification croisée de l'ensemble des items en temps réel**. Cette vérification **nécessite un environnement calme et l'attention de tous les professionnels de la salle de bloc** et ne doit pas être interrompue.
- **Chaque professionnel est identifié (nom, fonction)** et a connaissance du cas et du geste opératoire.
- **Les rôles peuvent être définis en fonction des équipes.**
- **Un professionnel coordonnateur initie et énonce à haute voix et successivement les items de la *check-list*, en présence des acteurs concernés.** Les autres intervenants partagent les informations dont ils disposent pour chaque item. L'échange doit être précis avec des réponses factuelles. Les items doivent tous être cochés, quelle que soit la réponse (oui ou non applicable).
- Chacun des 3 temps de la *check-list* nécessite une pause et l'accord de l'ensemble de l'équipe présente pour passer au temps suivant. En général, le coordonnateur gère les 3 temps.

La *check-list* n'est pas un outil de traçabilité ou de conformité, mais un outil de structuration du travail en équipe.

La traçabilité de cette *check-list* peut ensuite être réalisée selon le protocole du bloc en vigueur.

Partie générique

Item	Explications	Acteurs concernés
Temps 1		
Identité du patient	Nom, prénom et date de naissance du patient et, le cas échéant, l'autorisation d'opérer signée par les parents ou la tutelle.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE Patient ou parents/ tutelle
Type d'intervention, côté et site opératoire et mode d'installation	Énoncée idéalement par le patient. Dans tous les cas, informations disponibles <i>via</i> le dossier patient ou une procédure spécifique. Documentation clinique et paraclinique (bilan biologique, groupe sanguin rhésus RAI, imagerie) nécessaire disponible en salle. Mode d'installation connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site/l'intervention et non dangereux pour le patient. Points de compression contrôlés (pour éviter les lésions nerveuses, l'ischémie de certaines loges musculaires, les lésions cutanées ou muqueuses, etc.). S'il s'agit d'un enfant, associer les parents à la vérification de l'intervention, du site opératoire et du côté. Adapter l'installation à son poids, son âge et sa taille.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE Patient ou parents/ tutelle
Préparation pré-opératoire	Préparation cutanée et rectale, perfusion, anesthésie locale et autres préparations, le cas échéant. Administration d'hexyl aminolévulinate documentée dans la fiche de liaison entre le service et le bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement).	IBODE/chirurgien
Vérification du matériel/ dispositif médical implantable (DMI)	Équipement et matériel (DMI) nécessaires pour l'intervention vérifiés et adaptés à l'âge, au poids et à la taille du patient (en particulier si enfant). Disponibilité des éléments de la salle (respirateur, monitoring, etc.), en lien avec la « feuille d'ouverture de salle d'opération (FOSO) ». <ul style="list-style-type: none"> – Pour la partie chirurgicale : générateur, DMI, consommables nécessaires à la chirurgie, matériel spécifique à la chirurgie préalablement demandé. – Pour la partie anesthésique : consommables nécessaires à l'anesthésie, matériel spécifique préalablement demandé. 	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE

Item	Explications	Acteurs concernés
Risques (allergique, hémorragique, voies aériennes)	Risque allergique. Risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque. Point déjà prévu par la FOSO. Risque de saignement, dont l'importance dépend de la chirurgie.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)	ECBU selon l'intervention et le patient (données chiffrées et date de l'examen à préciser) et selon les recommandations en vigueur. Recommandation (AFU) : Place de l'ECBU avant une prise en charge urologique chirurgicale ou interventionnelle chez l'adulte et modalités de traitement en cas de colonisation (6) .	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Hémoglobine (Hb) Créatininémie et kaliémie si nécessaire	Selon l'intervention et le patient (données chiffrées et date de l'examen à préciser).	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Imagerie	Accessible et consultable en peropératoire (contrôle du côté pour la chirurgie d'organe double). <i>Exemple : imagerie par résonance magnétique (IRM) prostatique ou tomodensitométrie (TDM) rénale.</i>	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Anticoagulants/ antiagrégants	Équilibrés selon le risque de thromboembolie veineuse du patient et du risque hémorragique de l'intervention. Préciser le nom des anticoagulants ou antiagrégants, les posologies, les dates d'arrêt, ainsi que les moyens de compression pneumatique intermittents (efficaces chez les patients en situation d'obésité ou atteints de cancers). Recommandations (SFAR) : – gestion périopératoire des anticoagulants (7) ; – gestion de l'anticoagulation dans un contexte d'urgence (8) . S'il s'agit d'un enfant, prescription adaptée au poids, à l'âge et à la taille.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Prévention de l'hypothermie	Patient et liquides. Maintien de la température du patient proche du 36,5 °C pour éviter l'hypothermie, surtout chez l'enfant. Recommandation (SFAR) : Prévention de l'hypothermie peropératoire accidentelle au bloc opératoire chez l'adulte (9) .	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Mode d'hospitalisation prévu	Ambulatoire ou hospitalisation traditionnelle (+/- hospitalisation en unité de soins intensifs polyvalents ou surveillance spécifique en salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI)). Recommandation (AFU) : Chirurgie ambulatoire en urologie (10) .	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Champ libre	Items spécifiques à certaines chirurgies. <i>Exemples :</i> – <i>problème de matériel à développer par l'équipe ;</i> – <i>si récupération améliorée après chirurgie (RAAC) et si protocole appliqué ;</i> – <i>renvoi à la partie de la check-list spécifique aux différentes procédures chirurgicales.</i>	Anesthésiste ET chirurgien ET IBODE
Temps 2		
Identité du patient	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE Patient ou parents/ tutelle

Item	Explications	Acteurs concernés
Type d'intervention, côté et site opératoire et mode d'installation	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE Patient ou parents/ tutelle
Préparation pré-opératoire	Idem temps 1.	IBODE/chirurgien
Vérification du matériel/ DMI	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Risques (allergique, hémorragique, voies aériennes)	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
ECBU	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Hb	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Imagerie	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Anticoagulants/ antiagrégants	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Antibioprophylaxie/ antibiothérapie	Type d'antibiotique, posologie et horaire d'administration. Dose supplémentaire selon l'intervention urologique, sa durée ou le poids du patient. Recommandations : – SFAR : Antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle (11) ; – AFU : Place de l'ECBU avant une prise en charge urologique chirurgicale ou interventionnelle chez l'adulte et modalités de traitement en cas de colonisation (6). S'il s'agit d'un enfant, prescription adaptée au poids, à l'âge et à la taille.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Analgesie complémentaire	Anesthésie locorégionale, infiltration locorégionale.	Anesthésiste ET chirurgien
Prévention de l'hypothermie	Idem temps 1.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Électrochirurgie, défibrillateur et pacemaker	Contrôle présence pacemaker/défibrillateur (bistouri électrique). Réglage du défibrillateur et du pacemaker avant et après intervention. Zone de positionnement de l'électrode neutre si utilisation d'énergie en mode monopolaire spécifiée. Recommandation (SFAR) : Dispositifs implantables : gestion en périopératoire (12). SSP : Fiche pratique « Bistouri électrique et stimulateurs cardiaques » (13). <i>Exemple : en cas de prothèse totale de hanche, vérification du côté de pose du matériel métallique pour éviter la création d'un courant électrique qui risque de réchauffer la prothèse et brûler les tissus.</i>	Anesthésiste ET chirurgien ET IBODE
Champ libre	Idem temps 1.	Anesthésiste ET chirurgien ET IBODE

Item	Explications	Acteurs concernés
Temps 3		
Intervention enregistrée	Intervention enregistrée. <i>Exemple : néphrectomie partielle telle que prévue ou ajout d'un autre geste chirurgical.</i>	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Traçabilité/compte du matériel (compresses, etc.)	Compte final correct des compresses, aiguilles, instruments, etc. En cas de pose d'un DMI, traçabilité dans le dossier et remise de carte dans le dossier à destination du patient.	Chirurgien/IBODE
Identification des prélèvements ou pièces opératoires	Étiquetage des prélèvements, pièces opératoires en vue de l'envoi pour analyse anatomopathologique, biochimique ou bactériologique ou spectrophotométrie infrarouge (SPIR).	Chirurgien/IBODE
Antibiothérapie	Idem temps 2.	Anesthésiste ET chirurgien
Anticoagulants/ antiagrégants plaquettaires	Idem temps 1 et temps 2.	Anesthésiste ET chirurgien
Antalgiques	Recommandation (SFAR) : Réactualisation de la recommandation sur la douleur postopératoire (14). S'il s'agit d'un enfant, prescription adaptée au poids, à l'âge et à la taille.	Anesthésiste ET chirurgien
Électrochirurgie, défibrillateur et pacemaker	Idem temps 2.	Anesthésiste/IADE
EIAS à déclarer	Si survenue d'événements indésirables (dont pharmacovigilance, matériovigilance), déclaration sur le portail des événements sanitaires indésirables et/ou en interne.	Anesthésiste/IADE/ chirurgien/IBODE
Prescriptions et surveillance postopératoires	Seuils d'alerte spécifiques précisés, notamment chez l'enfant. S'il s'agit d'un enfant, prescription adaptée à l'âge, au poids et à la taille. <i>Exemple : maintien de la sonde, autres traitements en cas de comorbidités.</i>	Anesthésiste ET chirurgien
Mode d'hospitalisation confirmé	Ambulatoire (éligibilité à confirmer) ou conventionnelle, unité de soins intensifs polyvalents (USIP), telle que prévue ou non. Recommandation (AFU) : Chirurgie ambulatoire en urologie (10).	Anesthésiste ET chirurgien
Réalimentation	Délais et conditions de reprise de l'alimentation. Recommandations : – SFAR : Recommandations de bonnes pratiques cliniques sur la nutrition périopératoire (15). – AFU : Récupération améliorée après cystectomie, prostatectomie ou néphrectomie (16).	Anesthésiste ET chirurgien
Temps de concertation anesthésiste/chirurgien	Non applicable en cas d'anesthésie locale.	Anesthésiste ET chirurgien
Champ libre	Idem temps 1 et temps 2.	Anesthésiste ET chirurgien ET IBODE