



CENTRE RÉGIONAL

**LÉON-BÉRARD**

Soigner, chercher, vaincre. Ensemble

# Le patient acteur de sa santé : le projet High5's



**Dr Irène Philip**

**Directeur qualité Centre Léon-Bérard**

**Lyon**



CENTRE RÉGIONAL

**LÉON BÉRARD**

Soigner, chercher, vaincre. Ensemble

# le projet High5's : son histoire, sa réalité Le patient acteur de sa santé

Les équipes des départements  
de Chirurgie et  
d'Anesthésie-Réanimation  
du centre Léon Bérard - Lyon

# High'5s

Le projet mondial High 5's

→ améliorer la sécurité des patients

Développement de protocoles standardisés



# Le projet High 5's

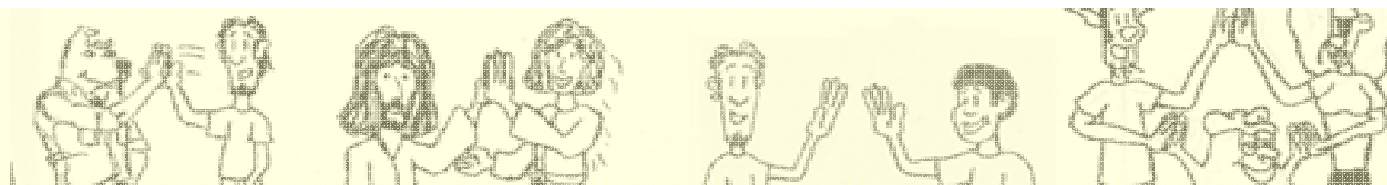
---

Projet développé avec  
les agences de santé des pays participants  
la HAS et

le soutien du Ceppral



# Le projet High 5's :



## 5 projets , 5 continents, 5 pays

- médicaments concentrés injectables,
- sécurité de la prescription médicamenteuse aux points de transition du parcours de soins
- erreurs de communication au cours du transfert des patients
- lutte contre les infections associées aux soins
- **prévention des erreurs de site et de procédure en chirurgie**

# Le projet High 5's

---

Juin 2009



projet mondial High5's , volet chirurgical :  
« correct site, correct surgery »

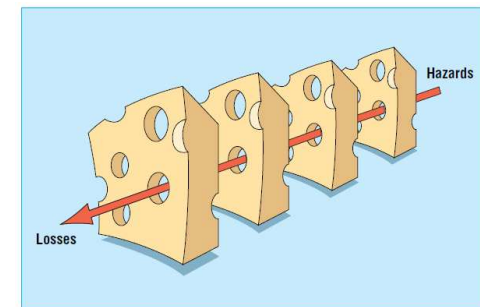
---

# L'histoire

Année 2009

# Année 2007-9

- **Contexte international**
  - Littérature : Alertes multiples sur le risque d'erreur
  - Mise en place de solutions d'aides d'analyse,
  - réflexions sur la prévention



The Swiss cheese model of how defences, barriers, and safeguards may be penetrated by an accident trajectory

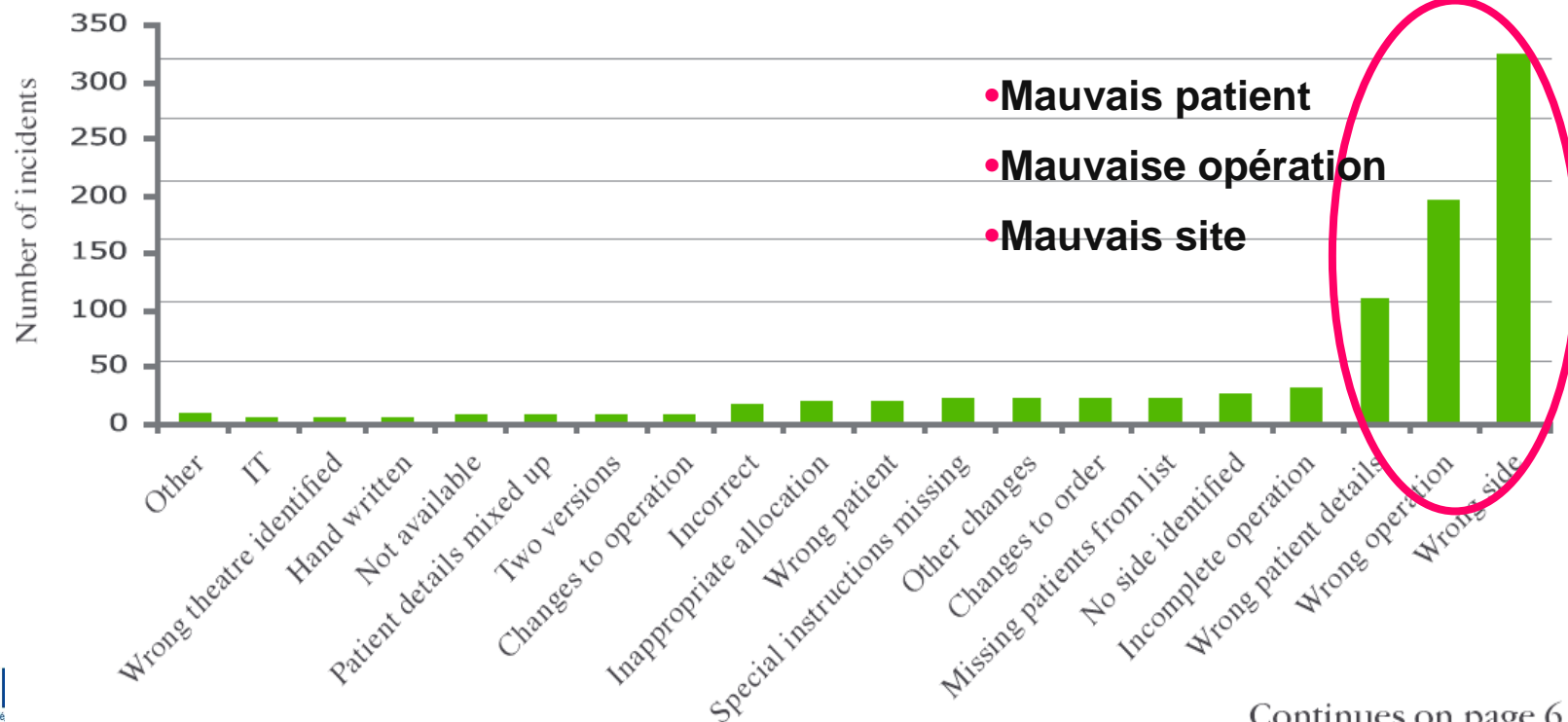
# Contexte international

**NHS**  
National Patient  
Safety Agency  
ISSUE 04 | AUGUST | 2007  
ISSN 1754-9051

## Patient Safety Bulletin

## Concern over operating list errors

Errors associated with the preparation of operating lists have been identified as an important patient safety issue for acute trusts.



# Contexte international

## NEJM « Safe Surgery Saves Lives study group »



The NEW ENGLAND  
JOURNAL OF MEDICINE  
The New England Journal of Medicine

FREE NEJM E-TOC

HOME

SUBSCRIBE

CURRENT ISSUE

PAST ISSUES

COLLECTIONS

Keyword, citation, or author

SEARCH

[Advanced Search](#)

Administration for Institution: CENTRE LEON BERARD | [Sign Out](#) | [Manage Account](#) | [FAQ](#)

### SPECIAL ARTICLE

Published at [www.nejm.org](http://www.nejm.org) January 14, 2009 (10.1056/NEJMs0810119)

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

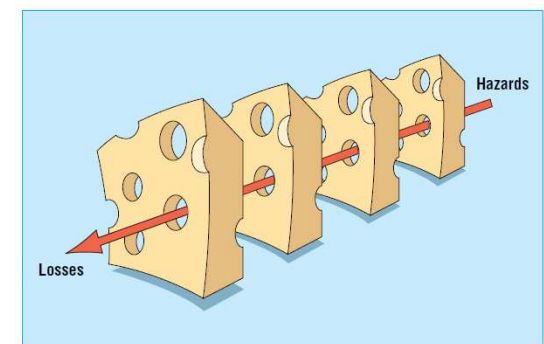
Alex B. Haynes, M.D., M.P.H., Thomas G. Weiser, M.D., M.P.H., William R. Berry, M.D., M.P.H., Stuart R. Lipsitz, Sc.D., Abdel-Hadi S. Breizat, M.D., Ph.D., E. Patchen Dellinger, M.D., Teodoro Herbosa, M.D., Sudhir Joseph, M.S., Pascience L. Kibatala, M.D., Marie Carmela M. Lapitan, M.D., Alan F. Merry, 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*

**Une check-list de sécurité pour réduire la morbidité et la mortalité opératoire dans la population tout venant.**

# Contexte local début 2009

- **Contexte international**
  - Littérature : Alertes multiples sur le risque d'erreur
  - Mise en place de solutions d'aides d'analyse, réflexion sur la prévention
- **Contexte local**
  - Une erreur de côté février 2009



The Swiss cheese model of how defences, barriers, and safeguards may be penetrated by an accident trajectory

# Contexte local managerial

---

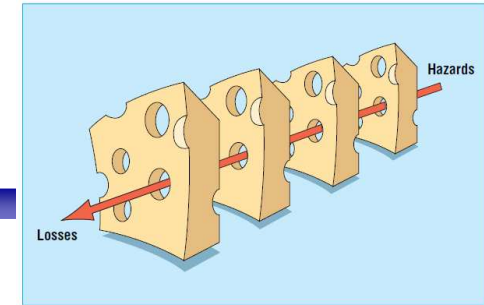
- Contexte international
  - Littérature : Alertes multiples sur le risque d'erreur
  - Mise en place de solutions d'aides d'analyse,
- Contexte local
  - Une erreur de côté février 2009
- Contexte Organisationnel local

# Contexte local managérial

---

- Questionnement autour de la performance maximale du bloc du Bloc opératoire
  - Acceptable **seulement si système qualité revu et «blindé»**,
  - Nouveau Bloc prévu
- Charte de bloc mise à jour

# Contexte national



The Swiss cheese model of how defences, barriers, and safeguards may be penetrated by an accident trajectory

- **Contexte international**
  - Littérature : Alertes multiples sur le risque d'erreur
  - Mise en place de solutions d'aides d'analyse, réflexion sur la prévention
- Contexte local : erreur de côté
- **Contexte national**
  - **Réflexion autour de l'utilisation d'une Checklist dans tous blocs opératoires dérivée de celle de l'OMS (NEJM)**

# Décisions locales

---

- Mise en place de la check-list
  - check-list OMS : mars 2009 ,
  - Check-list HAS : juin 2009 / papier,
  - Check-list HAS informatisée, intégrée au «module» du bloc opératoire

Cs de chirurgie → Cs Anesth. → visite pré-Anesth.2 →  
Bloc et check-list → validation du CRO

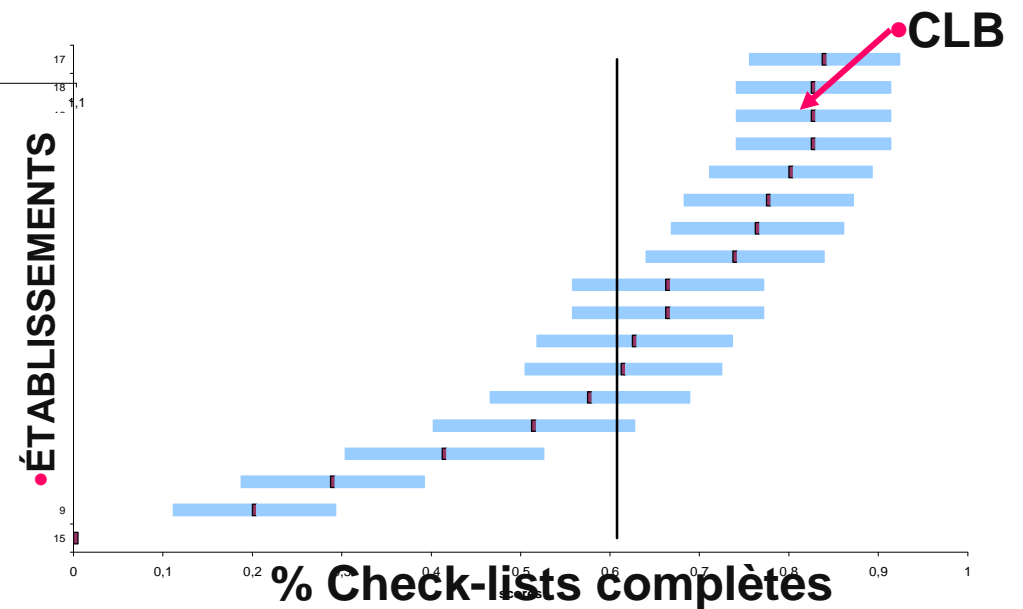
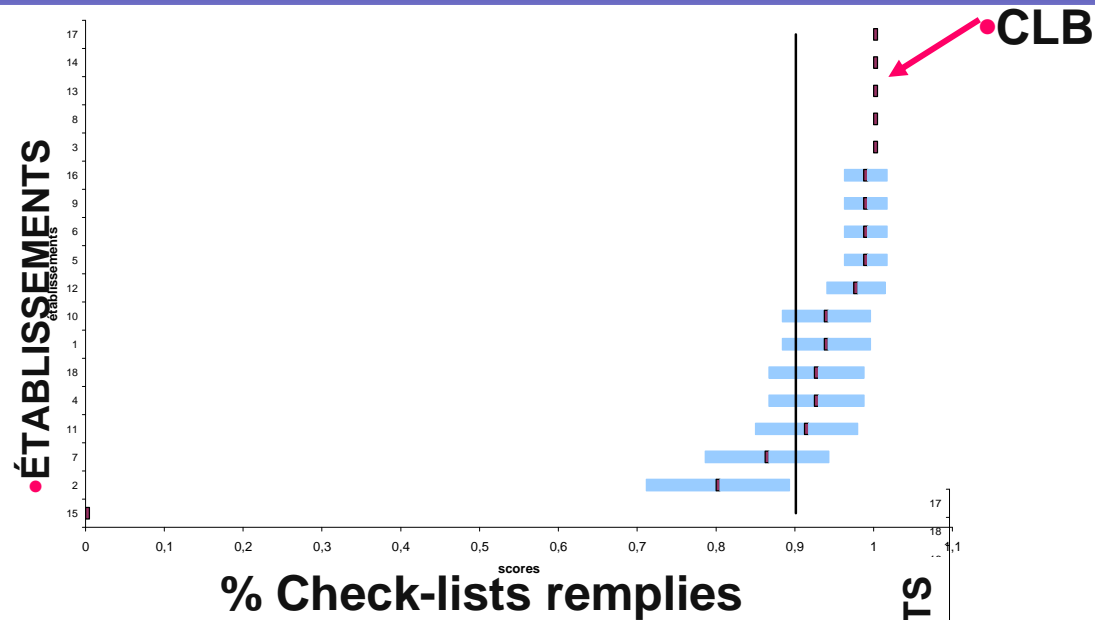
intégré dans le dossier patient informatisé –  
observations résultats examens, prescriptions

# Décisions

---

- Check-list HAS informatisée
  - Évaluée en Janvier 2010 : 83% de checklist complètes
  - Benchmarking national (FNCLCC)

# Check-list HAS –CLB/ CRLCC



(Sous presse dans BMJ)

# Participation au projet High 5's

Juin 2009

- volet chirurgical :  
« le bon site en chirurgie »

*Soutien HAS et Ceppral*



- Projet sur 5 ans , doit permettre
  - démontrer l'intérêt d'une **check-list élargie** pour faire diminuer les erreurs
  - d'analyser les erreurs/ leur possibilité ET le mode de « résolution » qui a été apporté

# Correct Site Surgery

---

- Objectifs :
  - Tester la faisabilité
  - Démontrer l'efficacité de cette standardisation.
  - **S'ajoute à la Check-list HAS**
- Salles de bloc prédéterminées
- Phases d'implémentation
  - Prétest : janvier mars 2010 (mai)
  - Phase pilote : juin 2010 → 2015 (920 c-l. 1/10)

# Correct Site Surgery

## Processus de vérification en 3 étapes

---

- Pré-opératoire

# Correct Site Surgery

## Étape Préopératoire

---

- Check-list individuelle sur papier
- Complétée en temps réel
  - Par les différents intervenants
  - Tout au long du parcours du patient
- De la décision d'opérer jusqu'à l'incision
  - Cases à cocher
    - Identité du patient
    - Acte chirurgical
    - Côté à opérer
    - Implant / matériel spécifique

# Correct Site Surgery

## Étape Préopératoire

---

- Explication au patient à la consultation chirurgicale
  - Patient porteur de la fiche
- Fiche obligatoire pour l'hospitalisation
- Fiche obligatoire pour l'entrée au bloc opératoire
- Récupération fiche en sortie de bloc

# Correct Site Surgery

## Processus de vérification en 3 étapes

---

- Préopératoire
- **Le marquage du site opératoire**

# Correct Site Surgery

## Marquage du site opératoire

---

- Malade conscient
- Par le chirurgien qui opère
- Avant que le patient ne parte au bloc opératoire
- Avec des spécifications
  - Au plus près de l'incision
    - Un seul site sauf ...si double intervention
    - Sans ambiguïté
    - Encre indélébile

# Correct Site Surgery

## Processus de vérification en 3 étapes

---

- Préopératoire
- Le marquage du site opératoire
- **Vérification finale au début de l'acte**
  - ... check-list HAS

# Correct Site Surgery check-list HAS

## Identification du patient

Etiquette du patient  
ou nom, prénom, date de naissance

## CHECK-LIST SECURITE DU PATIENT AU BLOC OPERATOIRE

Version 2010 - 02



Salle : ..... Chirurgien « intervenant » : .....  
Date d'intervention : ..... Anesthésiste « intervenant » : .....  
Heure intervention (début) : ..... Coordonnateur(s) check-list : .....

AVANT INDUCTION ANESTHESIQUE <i>Temps de pause avant anesthésie</i>	AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE <i>Temps de pause avant incision</i>	APRES INTERVENTION <i>Pause avant sortie de salle d'opération</i>
<b>1 Identité du patient :</b> - le patient a décliné son nom, sinon, <i>par défaut</i> , autre moyen de vérification de son identité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>6 Vérification "ultime" croisée au sein de l'équipe</b> - identité patient correcte <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - intervention prévue confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - site opératoire correct <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - installation correcte <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - documents nécessaires disponibles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>9 Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe :</b> - de l'intervention enregistrée, <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - du compte final correct des compresses, aiguilles, instruments, ... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - de l'étiquetage des prélèvements, pièces opératoires... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A - du signalement de dysfonctionnements matériels et des événements indésirables <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>2 L'intervention et site opératoire sont confirmés :</b> - idéalement par le patient et dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>7 Partage des informations essentielles dans l'équipe sur des éléments à risque / points critiques de l'intervention</b> - sur le plan chirurgical (temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention,...) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - sur le plan anesthésique (risques potentiels liés au terrain ou à des traitements éventuellement maintenus) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A	<b>10 Les prescriptions pour les suites opératoires immédiates sont faites de manière conjointe</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>3 Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site/intervention et non dangereux pour le patient</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A		
<b>4 Le matériel nécessaire pour l'intervention est vérifié</b> - pour la partie chirurgicale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - pour la partie anesthésique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A	<b>8 Antibiotrophylaxie effectuée</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/R	<b>En cas d'écart avec la check-list, préciser la décision choisie</b>
<b>5 Vérification croisée par l'équipe de points critiques et des mesures adéquates à prendre</b> - allergie du patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A - risque de saignement important <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Abréviations utilisées : C/L : Check-list - N/A : Non Applicable - N/R : Non Recommandé

LA CHECK-LIST A POUR BUT DE VERIFIER QUE LES DIFFERENTS POINTS CRITIQUES ONT ETE PRIS EN COMPTE ET QUE LES MESURES ADEQUATES ONT ETE PRISES.

# Correct Site Surgery check list High5's

VÉRIFICATIONS PRÉ-OPÉRATOIRES AVANT L'ENTRÉE DU PATIENT AU BLOC						
Si une discordance a été notée, veuillez préciser :						
	Aucune discordance	Discordance résolue	Annulation de l'intervention liée à la check-list	Discordance non résolue	N/A	
IDE SERVICE	<b>Réalisation de l'évaluation pré-opératoire.</b>					
	<b>L'évaluation par les IDE comprend :</b>					
	Identité du patient (x2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CHIRURGIEN	<b>Chirurgie programmée et inscrite au programme du bloc opératoire.</b>					
	Identité du patient (2 modalités)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Intervention notée sans ambiguïté ni abréviation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Site noté dans le dossier sans ambiguïté ni abréviation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Les dispositifs médicaux stériles sont spécifiquement mentionnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Vérification du consentement éclairé du patient.</b>					
	Identité du patient (x2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Vérification des examens pré-opératoires morphologiques, chirurgicaux.</b>					
Identité du patient (x2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ANESTHÉSISTE	<b>Vérification des examens pré-anesthésiques (EFR, ECG, biologie...).</b>					
	Identité du patient (x2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Visite pré-anesthésique.</b>					
	<b>L'évaluation pré-anesthésique comprend la vérification de :</b>					
Identité du patient (x2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CHIRURGIEN	<b>Réalisation de l'évaluation pré-opératoire :</b>					
	<b>Observation médicale/dossier (observation initiale et note)</b>					
	Identité du patient (x2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# Correct Site Surgery

## Comité de pilotage

---

- **CLB**

- Pr M. Rivoire
- Dr S. Poudroux-Martin
- Mme M. Vivas
- Mme I. Maurin
- Dr I. Philip

1 réunion mensuelle

- ➔ Discussion régulière en réunion de département
- ➔ Assemblées générales de bloc opératoire
- ➔ Soutien et retour vers le comité exécutif du CLB

- **Ceppral**

- Dr C Chabloz
- K Fanget

# Correct Site Surgery

## mise en place

---

- Points communs / checklist HAS:
  - Oralité
  - Participation conjointe
  - Compte finaux compresses /instruments
  - Identification des Prélèvements
  - Caractère conjoint de la prescription post-opératoire
- ...pourquoi ne pas « mixer» les deux?
  - Un document papier dans un environnement informatisé → ZE-P-RA

# Correct Site Surgery

## mise en place

---

- **Points fondamentaux :**
  - procédure « marquage »
    - précise
    - bien acceptée , malgré quelques difficultés
  - Participation du patient
    - Depuis la première visite
    - Tout au long de la procédure

---

# Le patient acteur de sa santé :

# Correct Site Surgery

## participation du patient en chirurgie

---

- Accepter
  - l'identification et les contrôles de son identité à toutes les étapes
  - le marquage pré-opératoire
  - Être familiarisé avec l'intervention
- Rappporter la fiche High5's à toutes les étapes pré-opératoires
- Information partagée
  - médecin
  - malade

# Participation du patient dans **tous** les secteurs

---

- Participer à sa prise en charge
  - Apprendre à suivre ses résultats d'examens
  - Comprendre les dangers des médicaments ..
  - Apprendre à gérer certains traitements
    - Ex : antalgiques en HAD,
  - Comprendre la nécessité de l'observance
    - Ex : chimiothérapie orales antalgiques..
- Comprendre et accepter le suivi en HAD

**Rendre le malade acteur**