

SESSION SPEED DATA PARAMED

RADIODERMITE POST CORO ET SON CREX

PUPIER Catherine

Cadre de sante GCS CARDIOLOGIE ANNECY

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Orateur : Catherine PUPIER, Metz Tessy

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

INTRODUCTION

- Les coro/angioplasties utilisent des doses importantes de rayonnements ionisants (lésions complexes).
- L'incidence des lésions cutanées radio induites peu connue.
- Les lésions de radiodermite surviennent pour 4,82 % des patients bénéficiant des procédures avec une Dose A la Peau $\geq 200\text{Gray cm}^2$ *.
- Au cœur d'un sujet sur la gestion des risques
- Evènement indésirable survenu suite à une prise en charge

*Etude Évaluation de l'incidence des lésions de radiodermite en cardiologie interventionnelle [T.I.Mstei A.Paziuc P.Mester A.Ispas P.Puie L.Blaga J.de Quatrebarbe F.Maniora S.Vanwalleghem H.Madiot C.Ricard L.Mangin L.Belle](#)

DESCRIPTION

- Mr B. 65 ans , 93 kgs, 1m83 IMC 27,7
- a eu une coronarographie le 20/11/2019 pour un SCA douleurs thoraciques
- Suivie 5 jours après , d'une angioplastie complexe
 - dose de **rayonnement importante**
 - 63 min d'émission de rayonnement (max 60 mn)*
 - 7.7 Gy en kerma dans l'air (seuil à 5)*
 - 318 Gy.cm2 en Produit Dose Surface (seuil à 500)*
 - Pic de dose à la peau 5,5 Gy (seuil à 3)*

*Seuils issus de « Améliorer le suivi des patients en radiologie interventionnelle et actes radioguidés ,Réduire le risque d'effets déterministes », HAS, mai 2014

Nous aurions
aimé tomber sur
ce ...



2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

MAIS NOUS SOMMES TOMBES SUR

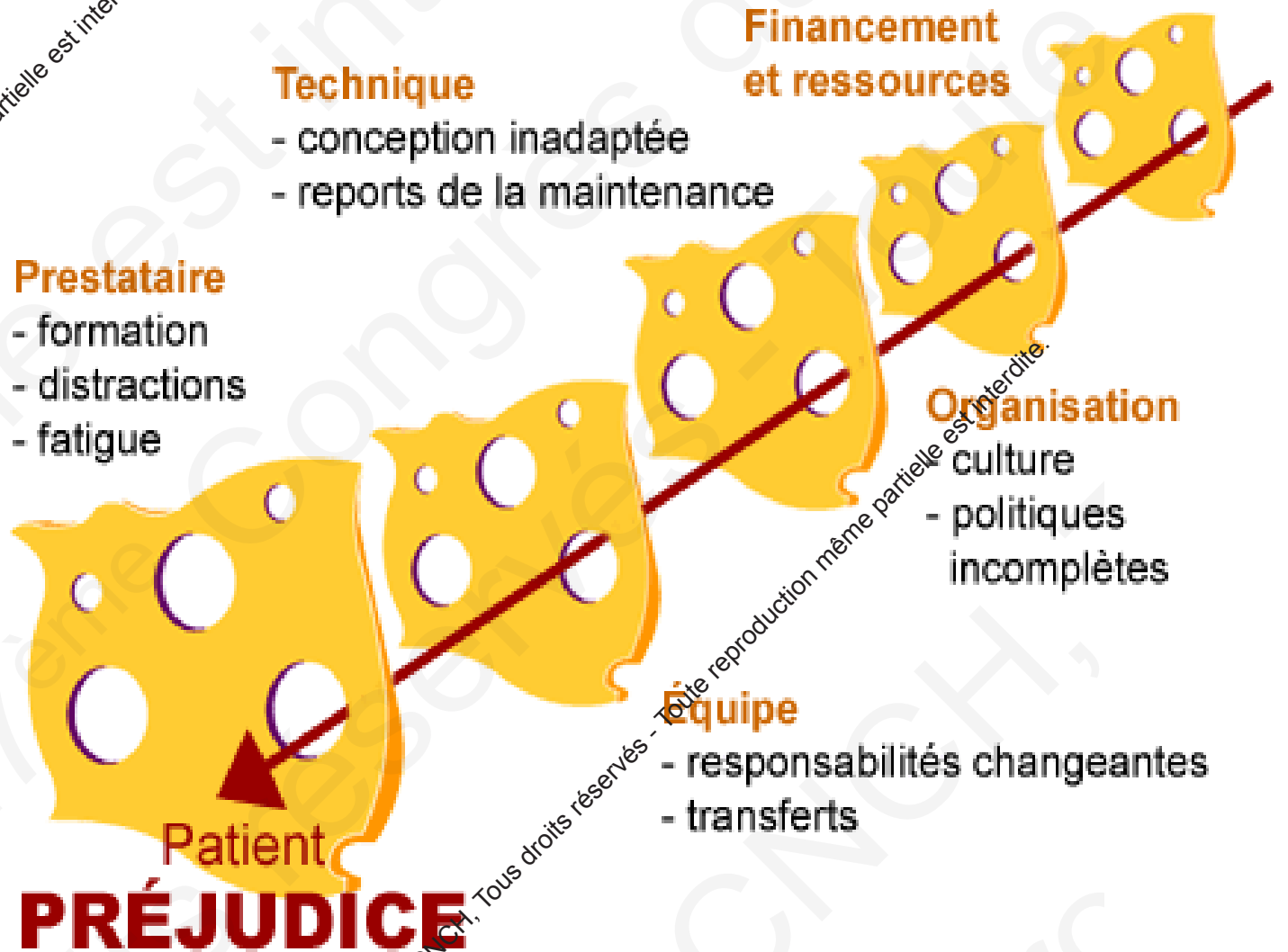
2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Le modèle du fromage suisse de James Reason illustre une défaillance du système .

Les dispositifs de protection comme des tranches de fromage .

Si une seule défaillance aurait pu être arrêtée à temps...



<https://www.cma-acpm.ca/fr/education-events/good-practices/the-healthcare-system/quality-improvement-patient-safety>

Suite à ces examens,
radiodermite
asymptomatique au
niveau de l'omoplate
droite découverte
lors d'une
consultation chez un
cardiologue
rythmologue du
service le 14/01/2020
SOIT - 2 MOIS APRES



CAUSES

- Surpoids du patient (IMC = 27.7) → augmentation de la dose
- La procédure d'angioplastie coronaire
 - complexe
 - prolongée par des grandes difficultés de passage de guide (63 minutes d'intervention)
 - utilisation du zoom (champ de 16 cm) et d'une cadence d'image de 7.5 à 15 i/s.
- Espacement des 2 examens que de 5 jours

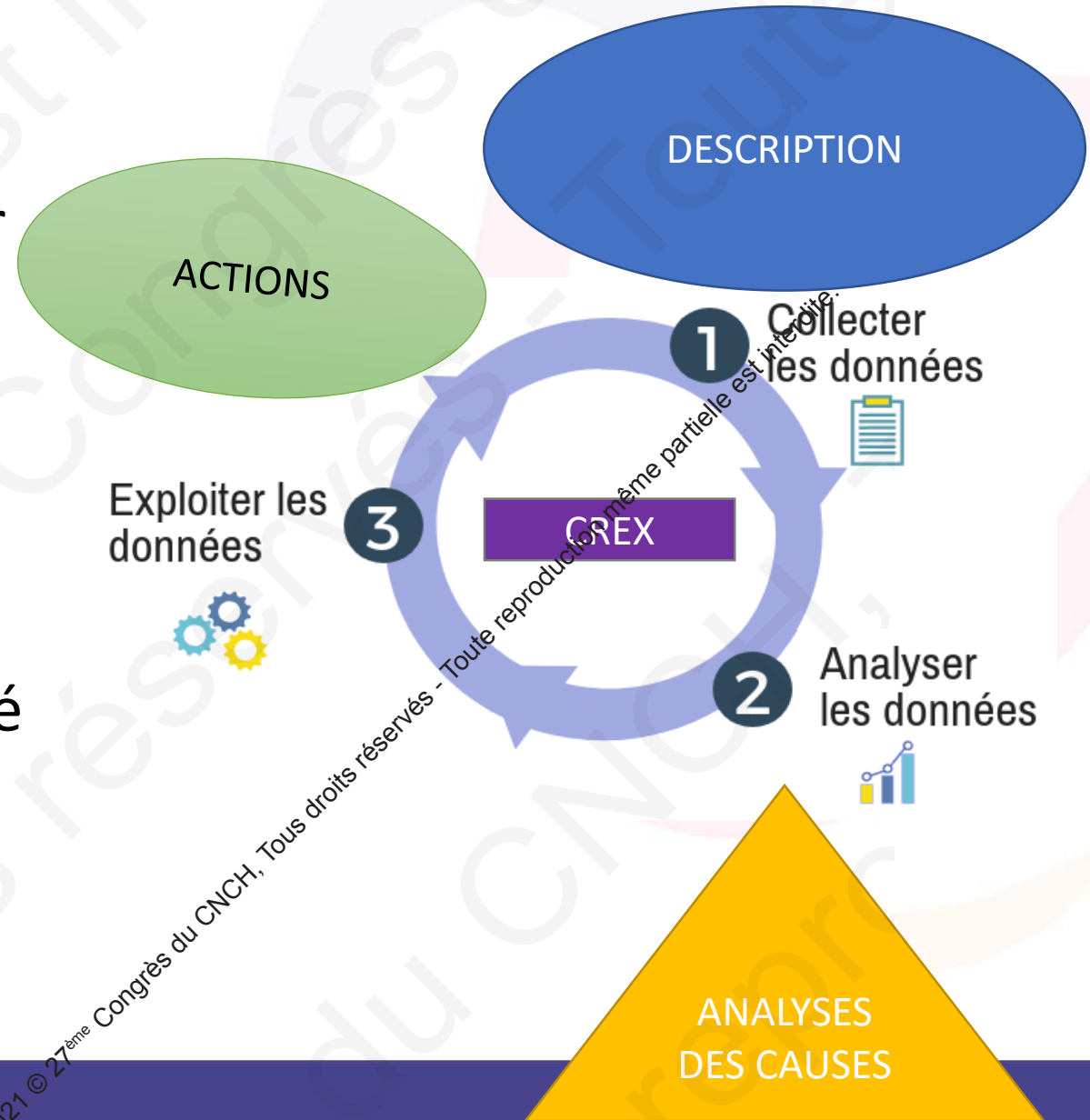
- INFORMATION à la cellule de radioprotection
- CREX (comité de retour d'expérience)

- une démarche collective,
- organisée,
- rétrospective
- systémique de recueil et d'analyse des défaillances produites lors de la prise en charge d'un patient
- Culture positive de l'erreur



- réuni le 05/04/2020 pour la 1^{ère} fois
- avec les professionnels présents le jour de la procédure
- 2 réunions

- Déclaration de radiodermite à l' Autorité de Sûreté Nucléaire ASN



Analyse des écarts au référentiel qualité

- Revoir la procédure « conduite à tenir sur l'organisation du suivi du patient en radiologie interventionnelle lors d'un dépassement de dose »
- PAS d'utilisation des modèles de courriers à adresser au médecin traitant
- ABSENCE d'information de la cellule radioprotection : transfert des courriers et apparition de la radiodermite
- ABSENCE de note d'information dans le DACS (Dose Archiving and Communication System) sur suivi patient
- ABSENCE de dose dans le compte-rendu (défaut d'intégration de la dose depuis l'équipement)
- DEFAT DE FORMATION des nouveaux arrivants : par compagnonnage. En l'absence de contrat applicatif, une formation par l'ingénieur d'application n'est pas possible.

ACTIONS IMMEDIATES

- Information du patient et suivi dermatologique
- Installation d'une alarme sonore et visuelle en salle d'examen avec pop-up en salle de contrôle pour des doses de 2,3 et 5 Gy
- Formation à la radioprotection patient des IDE de cardiologie interventionnelle.

ACTIONS AU LONG COURT

- Relancer le projet logiciel métier qui permettra notamment la remontée de la dose automatiquement dans le CR du patient.
- Prévoir un contrat applicatif avec l'ingénieur d'application pour les prochaines salles, permettant une formation continue sur l'appareil et une formation pour les nouveaux arrivants
- Réalisation d'une fiche de poste pour un manipulateur radio en secteur de cardiologie interventionnelle
- Présentation du retour d'expérience lors d'un staff de cardiologie interventionnelle et sensibilisation des IDES
- Mise en place d'un tableau de suivi des patients
- Rappel des patients à 4 mois après leur consultation chez leur médecin

Suivi du CREX

- Actions mentionnées mises en place sauf logiciel (acquisition 1^{er} trimestre 2022)
- 59 patients depuis décembre 2020
 - le suivi de ces patients
 - Formation des IDE de cardiologie à la surveillance
 - ingénieur d'application très présent suite à un changement de salle de coronarographie
 - programmes de la machine adaptés aux procédures



MERCI DE VOTRE ATTENTION

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Suivez le CNCH sur le Social Média !

#CNCHcongres



@CNCHcollege



@CNCHcollege