



# Check-list sécurité du patient au bloc opératoire en chirurgie infantile

Décembre 2015

**La prise en charge au bloc opératoire d'un enfant en bas âge** (de moins de 6 ans) ou d'âge préverbal comporte des risques liés aux spécificités de cette population. Si la *check-list* HAS « Sécurité du patient au bloc opératoire » permet de définir les barrières nécessaires et répond aux scénarios possibles chez le grand enfant et l'adulte, de nombreux critères manquent de précision ou font défaut pour une mise en œuvre notamment chez l'enfant de moins de 6 ans.

Ce constat a été mis en évidence par des déclarations spontanées d'événements indésirables associés aux soins (EIAS) survenus à des chirurgiens pédiatres engagés dans la démarche d'accréditation des médecins et des équipes médicales.

L'organisme agréé de chirurgie pédiatrique (OA Chirped) a réalisé, en octobre 2014, une analyse approfondie des 279 EIAS enregistrés dans sa base de retour d'expérience. En étudiant de manière plus approfondie ces EIAS, sous l'angle de l'efficacité de la *check-list* HAS à prévenir ou à atténuer un EIAS, 157 EIAS ont été identifiés dans lesquels la *check-list* était mise en œuvre. Pour 58 d'entre eux, soit 37 % des cas, la *check-list* s'était révélée inefficace.

Conformément à la littérature, la *check-list* a souvent manqué sa cible de sécurité pour les opérés de moins de 6 ans ou d'âge préverbal. En effet, si certains événements indésirables relèvent de défaillances dans l'utilisation de la *check-list*, beaucoup sont liés à l'absence d'items spécifiques à la chirurgie infantile dont les petits patients ont des caractéristiques bien particulières.

Ces items ont été identifiés et **5 points clés** (voir ci-contre) sont proposés pour compléter la *check-list* existante.

L'objectif proposé de la solution pour la sécurité du patient est de contribuer à sécuriser la prise en charge du

jeune enfant opéré en intégrant dans la *check-list* HAS et son mode d'emploi associé ces 5 points clés, sans créer de document supplémentaire.

## Les 5 points clés chez l'enfant :

- ▶ Associer les parents lors de la vérification de l'identité, de l'intervention et du site opératoire ;
- ▶ Disposer d'une autorisation d'opérer signée ;
- ▶ Prévoir une installation, du matériel et des prescriptions adaptés à l'âge, au poids et à la taille du patient ;
- ▶ Prévenir l'hypothermie peropératoire ;
- ▶ Définir des seuils d'alerte spécifiques pour la période postopératoire.

Cette nouvelle *check-list* HAS, version 2016, « Sécurité du patient au bloc opératoire » et son mode d'emploi se substituent ainsi à la version 2011 des documents. Leur mise en œuvre doit être intégrée au déroulement des programmes opératoires et réalisée selon les préconisations de la HAS<sup>1</sup>. Les documents sont téléchargeables sur le site de la HAS.

*Note : par ailleurs, et à titre de complément, l'OA Chirped propose d'autres préconisations spécifiques<sup>2</sup> au parcours opératoire de l'enfant, notamment sur les thèmes de la défaillance du consentement parental ou du matériel indisponible.*

1. [http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_821871/fr/la-check-list-securite-du-patient-au-bloc-operatoire](http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_821871/fr/la-check-list-securite-du-patient-au-bloc-operatoire)

2. <http://oachirped.fr/preconisations-oa-chirped.html>

## Promoteur



OA Chirped  
chirurgie pédiatrique

## Organismes agréés associés

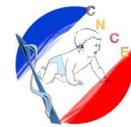


Association française d'urologie



**CFAR** COLLÈGE  
FRANÇAIS  
DES ANESTHÉSISTES  
RÉANIMATEURS

Collège français des  
anesthésistes-réanimateurs



**CNCE**  
Conseil national  
de chirurgie de l'enfant



Fédération de chirurgie  
viscérale et digestive

Fédération de chirurgie  
viscérale et digestive



ORL et chirurgie cervico-faciale



Chirurgie orthopédique  
et traumatologique



Chirurgie plastique reconstructrice



Société française d'anesthésie  
et de réanimation



**SFCTCV**  
Société française de chirurgie  
thoracique et cardio-vasculaire



Société Française  
d'Orthopédie Pédiatrique

**SoFOP**

Société française d'orthopédie pédiatrique

# CHECK-LIST

## « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »

Version 2016



Identification du patient

Étiquette du patient ou

Nom, prénom, date de naissance

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

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE	
Temps de pause avant anesthésie	
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'identité du patient est correcte <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>L'autorisation d'opérer est signée par les parents ou le représentant légal <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'intervention et le site opératoire sont confirmés :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>idéalement par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> </ul> </li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>La préparation cutanée de l'opéré est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'équipement / le matériel nécessaires pour l'intervention sont vérifiés et adaptés au poids et à la taille du patient                             <ul style="list-style-type: none"> <li>pour la partie chirurgicale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>pour la partie anesthésique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> <i>Acte sans prise en charge anesthésique</i> </li> </ul>
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le patient présente-t-il un :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>risque allergique <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui*</li> <li>risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui*</li> <li>risque de saignement important <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui*</li> </ul> </li> </ul>

Le rôle du coordonnateur *check-list* sous la responsabilité du(les) chirurgien(s) et anesthésiste(s) responsables de l'intervention est de ne cocher les items de la *check-list* que (1) si la vérification a bien été effectuée, (2) si elle a été faite oralement en présence des membres de l'équipe concernée et (3) si les réponses marquées d'un \* ont fait l'objet d'une concertation en équipe et d'une décision.

N/A : quand le critère est Non. Applicable pour cette intervention  
 NR : quand le critère est Non. Recommandé pour cette intervention

AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE	
Temps de pause avant incision	
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vérification « ultime » croisée au sein de l'équipe en présence des chirurgiens(s), anesthésiste(s), IADE-IBODE / IDE                             <ul style="list-style-type: none"> <li>identité patient confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>intervention prévue confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>site opératoire confirmé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>installation correcte confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>documents nécessaires disponibles (notamment imagerie) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> </ul>
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>Partage des informations essentielles oralement au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention (<i>time-out</i>)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>sur le plan chirurgical <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>(temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention, identification des matériels nécessaires, confirmation de leur opérabilité, etc.)</li> <li>sur le plan anesthésique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</li> <li><i>Acte sans prise en charge anesthésique (risques potentiels liés au terrain (hypothermie, etc.) ou à des traitements éventuellement maintenus, etc.)</i></li> </ul> </li> </ul>
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'antibioprophylaxie a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/R</li> <li>La préparation du champ opératoire est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul>

ATTENTION SI ENFANT !	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Associer les parents à la vérification de l'identité, de l'intervention et du site opératoire.</li> <li>Autorisation d'opérer signée.</li> <li>Installation, matériel et prescription adaptés au poids, à l'âge et à la taille.</li> <li>Prévention de l'hypothermie.</li> <li>Seuils d'alerte en post-op définis.</li> </ul>	

APRÈS INTERVENTION	
Pause avant sortie de salle d'opération	
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>de l'intervention enregistrée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>du compte final correct <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>des compresses, aiguilles, instruments, etc. <input type="checkbox"/> N/A</li> <li>de l'étiquetage des prélèvements, pièces opératoires, etc. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>si des événements indésirables ou porteurs de risques médicaux sont survenus : <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> <li>ont-ils fait l'objet d'un signalement / déclaration ? <input type="checkbox"/> N/A</li> </ul> </li> <li><i>Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention cochez N/A</i></li> </ul>
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les prescriptions et la surveillance post-opératoires (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont faites conjointement par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</li> </ul>

DÉCISION CONCERTÉE EN CAS DE RÉPONSE MARQUÉE D'UN *	
<p><b>SELON PROCÉDURE EN VIGUEUR DANS L'ÉTABLISSEMENT</b></p> <p>Attestation que la <i>check-list</i> a été renseignée suite à un partage des informations entre les membres de l'équipe</p> <p>Chirurgien                      Anesthésiste / IADE                      Coordonnateur CL</p>	

# CHECK-LIST « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »

Version 2016

## Mode d'emploi

La *check-list* « Sécurité du patient au bloc opératoire » HAS version 2016 comporte les éléments indispensables à vérifier au bloc opératoire avant toute intervention chirurgicale et, en ce sens, n'est pas modifiable. En revanche, elle peut donner lieu à tous développements souhaités par les professionnels dans le cadre de leurs collèges professionnels/organismes agréés d'accréditation.

<b>AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE</b> <i>Temps de pause avant anesthésie</i>	
<b>1</b>	Les professionnels insistent sur l'importance de faire décliner par le patient son identité. Pour les patients incapables de décliner leur identité, la vérification est effectuée par le personnel en salle selon la procédure d'identification en vigueur dans l'établissement (bracelet, concordance des informations, personnel d'accompagnement, etc.)
<b>2</b>	L'intervention et le site opératoire sont confirmés idéalement par le patient et, dans tous les cas, à travers le dossier ou toute autre procédure en vigueur dans l'établissement (réunion de staff, fiches navette par exemple) ou recommandée par les collègues professionnels de la spécialité (marquage, etc.)
<b>3</b>	L'équipe qui reçoit le patient en salle dispose des informations précisant la nature de l'intervention prévue et les modalités d'installation du patient et vérifie le choix adapté du plateau et la disponibilité des accessoires, etc.
<b>4</b>	La préparation cutanée est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire. La préparation est faite selon les recommandations / procédures en vigueur dans l'établissement (douche ou toilette pour les patients dépendants, dépilation éventuelle précisant le mode).
<b>5</b>	Le personnel qualifié vérifie la disponibilité et le bon fonctionnement des instruments, appareils, dispositifs médicaux nécessaires pour l'intervention. Les procédures de vérification de sécurité anesthésique sont effectuées selon la réglementation par les personnels qualifiés en anesthésie.
<b>6</b>	L'équipe anesthésique et infirmière communique sur certains points critiques et adopte les mesures adéquates ; ainsi les anesthésistes s'assurent notamment : <ul style="list-style-type: none"> <li>■ en cas de risque d'inhalaation/difficulté d'intubation/ventilation au masque, de la confirmation de la disponibilité de l'équipement et de l'assistance prévue ;</li> <li>■ en cas de risque de saignement important (évalué à plus de 500 ml ou 7ml/kg en pédiatrie), de la disponibilité des documents (carte de groupage, RAJ, etc.), des accès veineux, des produits et matériels de transfusion, etc.</li> </ul>

<b>AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE</b> <i>Temps de pause avant incision</i>	
<b>7</b>	Ces vérifications croisées de l'identité, de l'intervention prévue et du site opératoire peuvent sembler répétitives, mais elles sont indispensables pour améliorer la sécurité du patient au bloc opératoire ; ce sont les vérifications ultimes avant le début de l'intervention chirurgicale. Le chirurgien vérifie également que l'installation du patient est cohérente avec le site/intervention chirurgicale et ne présente pas de danger pour le patient. Il convient aussi de vérifier au plus tard, à ce moment de la procédure, la disponibilité en salle des documents cliniques et para cliniques nécessaires, notamment d'imagerie.
<b>8</b>	Lors de ce temps de pause préopératoire (aussi appelé <i>time-out</i> ), il est également crucial de communiquer au sein des équipes chirurgicale, anesthésique et infirmière, sur les informations essentielles afin d'anticiper les éléments à risque, notamment : <ul style="list-style-type: none"> <li>■ sur le plan chirurgical : pour informer tous les membres de l'équipe des étapes qui peuvent exposer le patient à un risque d'hémorragie importante, de traumatisme ou d'autres causes de morbidité majeure. C'est également l'occasion de revoir les étapes qui peuvent nécessiter un équipement spécial, des implants ou des préparations particulières ;</li> <li>■ sur le plan anesthésique : pour communiquer, si besoin, sur les comorbidités ou traitements en cours (AAP, anticoagulants, antihypertenseurs, antidiabétiques) ;</li> <li>■ sur le plan infirmier : le personnel doit confirmer qu'il n'y a pas de problème particulier avec le matériel nécessaire à l'intervention (plaque de bistouri, aspiration, colonne vidéo, DM).</li> </ul>
<b>9</b>	L'équipe vérifie que l'antibioprophylaxie, si elle est indiquée, a bien été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement. C'est également à cette étape que l'on confirme la préparation du champ opératoire réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement.

<b>APRÈS INTERVENTION</b> <i>Pause avant sortie de salle d'opération</i>	
<b>10</b>	L'équipe confirme oralement le type de l'intervention enregistrée et, s'il y a lieu, le décompte correct des compresseurs, instruments et aiguilles, ainsi que l'identification des prélèvements et des pièces opératoires. Il importe que tout problème d'équipement survenant pendant une intervention soit signalé, déclaré par l'équipe.
<b>11</b>	Les prescriptions pour les suites opératoires immédiates sont faites de manière conjointe pour la prise en charge postopératoire du patient (notamment, la prévention thromboembolique).

En cas d'écart avec la <i>check-list</i> , la décision concertée de poursuivre (selon un mode normal ou dégradé) ou d'interrompre la procédure chirurgicale doit être précisée à ce niveau. <p>.....</p> La décision de demander aux professionnels d'attester de leur participation active au renseignement de la <i>check-list</i> , relève des instances administrative et médicale de l'établissement et a pour seul but de favoriser l'utilisation optimale de la <i>check-list</i> .
--

<b>POINTS CLÉS POUR UN ENFANT</b>	
	Associer les parents à la vérification de l'identité, de l'intervention et du site opératoire.
	Disposer d'une autorisation d'opérer signée.
	Prévoir une installation, du matériel et des prescriptions adaptés à l'âge, au poids et à la taille.
	Prévenir l'hypothermie peropératoire.
	Définir des seuils d'alerte spécifiques pour la période postopératoire.

## Pour en savoir plus

Documents complémentaires consultables sur :

**[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)**

Organisme agréé de chirurgie pédiatrique (OA Chirped)  
Accréditation des médecins

Site : **[www.oachirped.fr](http://www.oachirped.fr)**

Cette solution pour la sécurité du patient (SSP) satisfait aux critères du guide d'élaboration des SSP validé par le Collège de la HAS en mai 2012.



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)**

5 avenue du Stade de France 93218 Saint-Denis La Plaine CEDEX  
Tél. : +33(0)1 55 93 70 00 - Fax : +33(0)1 55 93 74 00