



Gestion du risque en RO

Travail dirigé

Mars 2022

Laurent Marmy

Consignes

- 4 groupes
- Lire la déclaration d'incident en votre possession
- Analyser l'incident
 - Identifier et formuler **le** problème
 - Recenser les facteurs en utilisant un des 2 outils suivants: QQOQCP ou Hishikawa
- Proposer des améliorations/mesures pour éviter que l'incident ne se reproduise

Consignes

- Préparer un ppt en vue d'une présentation le 24 mars de 5 à 10' présentant les éléments suivants:
 - Description du cas
 - Identification et présentation du problème
 - Facteurs contributifs de l'erreur identifié par l'outil choisi
 - Propositions d'amélioration – mesures
- Ce document est à déposer sur le canal de votre groupe au plus tard mercredi 9 mars à 10h15

Temps à disposition

- Aujourd'hui jusqu'à 11h45
- Mercredi 9 mars de 8h15 à 9h15

Travail dirigé: Cas 1

Le TRM doit prendre en charge un patient hospitalisé pour la réalisation de sa 5^{ème} séance de traitement par radiothérapie dans le cadre d'une métastase lombaire. Le patient, en chaise, est accompagné par le transporteur en salle d'attente; le TRM est informé par téléphone de la présence du patient en salle d'attente par le secrétariat. Un TRM accompagne le patient en salle de CT pendant que son collègue prépare la salle et les contentions. Le patient est installé sur la table par ce dernier pendant alors que son collègue est appelé en renfort dans la 2^{ème} salle de traitement. Il revient juste pour la réalisation des images de contrôle de positionnement. A ce moment, les 2 TRMs constatent une grande variation anatomique et constate finalement qu'il s'agit du patient attendu pour un CT dédié qui est sur la table de traitement. Le patient est informé de l'erreur et accompagné dans la salle CT.

Travail dirigé: Cas 2

Dans le cadre de la 3^{ème} séance de traitement la patiente est installée sur la table pour la suite du traitement de son cancer du sein. Lors de la réalisation de la fusion des images, un écart de 1,5 cm en hauteur est constaté et corrigé. Le traitement est réalisé. Lorsque les 2 TRM retournent dans la salle, ils constatent qu'ils ont oublié de mettre une des contentions, le vacfix personnalisé, normalement positionné au niveau du bras. Cet oubli, d'un impact dosimétrique relativement faible, après concertation avec les physiciens, amène à cette déclaration d'incident. La patiente n'est pas informée de l'oubli mais le lendemain, elle interroge un TRM à propos du positionnement de la veille (sans vacfix). Ce dernier n'étant pas au courant se renseigne auprès du TRM responsable et les 2 prennent la décision d'informer la patiente sur l'erreur de la veille et de ses faibles conséquences.

Travail dirigé: Cas 3

Une patiente reçoit sa 26^e séance de traitement pour un boost aux électrons dans le cadre de son cancer du sein bilatérale. La séance se déroule tout à fait normalement. Le lendemain, le même TRM réalise la séance avec un autre collègue. Il constate alors que la veille, ils n'avaient pas mis le bolus sur le sein G. Ils informent les physiciens, effectuent un calcul dosimétrique et constate un écart de 3% sur la dose délivrée à la patiente. Ils l'informent le lendemain sur l'oubli et les conséquences.

Travail dirigé: Cas 4

Un TRM réalise un CT dédié pour un traitement palliatif d'une métastase osseuse au niveau de la 5^e côte. Le TRM positionne le patient et réalise les images. Au moment de faire valider les images par le médecin, ce dernier l'informe que la métastase est postérieure et qu'il voulait un positionnement en décubitus ventral. La nouvelle installation du patient est réalisée, de même qu'un second CT-dédié. Les difficultés de mobilisation du patient ainsi que ses douleurs impactent le programme, entraînant un retard de près de 45' sur le programme. S'en suit des difficultés à maintenir la vessie pleine pour le patient suivant, qui n'avait pas informé le TRM qu'il avait été dans l'obligation d'uriner. Un second CT, cette fois avec la vessie pleine est réalisé.

Constitution des groupes

	NOM	PRENOM	4 groupes
1	Alfred	Mary-Robina	1
2	Chun	Noémie	1
3	Mazreku	Mërgim	1
4	Nuredini	Razije	1
5	Pinto Martins	Catarina	1
6	Reichenbach	Marine	1
7	Babando	Martin	2
8	Gomes de Sousa	Sandra	2
9	Corno	Valentin	2
10	Ghabeli	Mandana	2
11	Dussez	Aziza	2
12	Von Siebenthal	Nicolas	2
13	Lack	Elisa	3
14	Soares Santos	Tânia Marisa	3
15	Minotti	Anaïs	3
16	Serra	Estelle	3
17	Perret	Kevin	3
18	Volluz	Matteo	4
19	Savoff	Camille	4
20	Schorro	Roman	4
21	Solioz	Ike	4
22	Tarasi	Eva	4