Programme SPICMI





RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Enquête 2023-2024

- Point sur les questions relatives à la cartographie (1ère partie)
- REX des établissements participants
- Présentation détaillée de la 2^{ème} partie

Webinaire du mardi 16 Janvier 2024

Delphine VERJAT-TRANNOY, Juliette AURAIX et les membres du GT Prévention Equipe Spicmi – volet Prévention

Pour toute question : spicmi.contact@aphp.fr

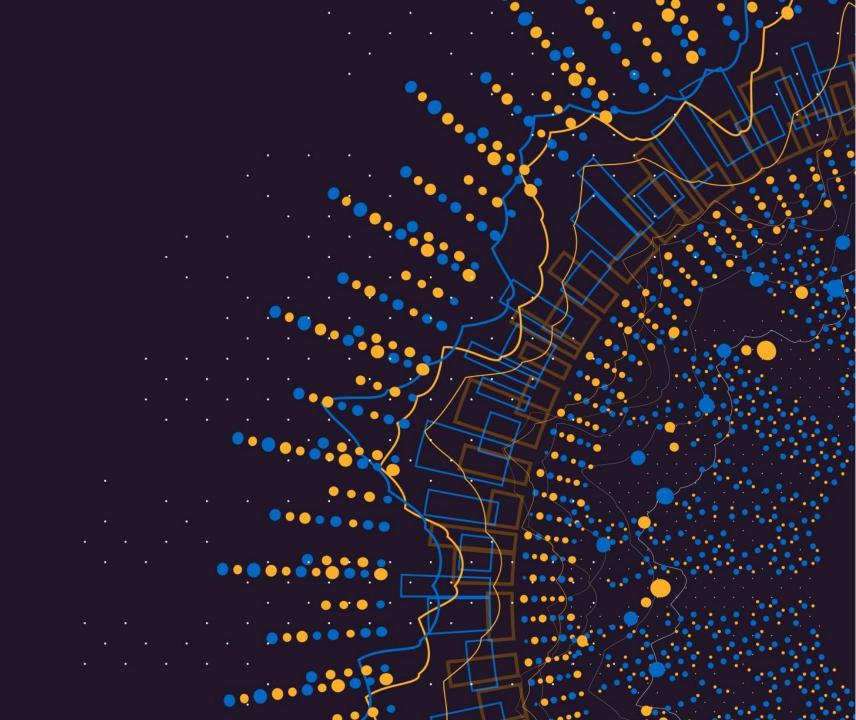
Source des images : fr.freepick.com







Point sur la CARTOGRAPHIE (1ère partie de l'enquête)



Rappel du principe

- Cf. webinaire du 26 septembre 2023 en replay (20 à 30 min)
 Cartographie des actes et des lieux = 1^{ère} partie de l'enquête
- Concerne la radiologie interventionnelle (RI)
- Prérequis à des évaluations ultérieures
- Fichier Excel pré-rempli avec une majorité d'actes
 (travail Spicmi/SFR/FRI) → lieux à renseigner (secteur et type de salle)
- Actes classés selon les différentes spécialités

A lire avant de commencer

1-vasculaire

2-oncologie hors vasc

3-osté-articulaire

4-uro-génital hors vasc

5-digestif-viscéral hors vasc

Aide au remplissage du fichier Excel

Enquête Radiologie interventionnelle : Cartographie des actes et des lieux (1ère partie)

- Objectifs: identifier les lieux où sont réalisés les actes de radiologie interventionnelle (secteur, type de salle)
- Public concerné : tout établissement de santé public ou privé français ayant une activité de radiologie interventionnelle
- Actes exclus : neuroradiologie et cardiologie/rythmologie interventionnelles (enquête spécifique à venir)
- Période d'enquête : novembre 2023 mars 2024
- Fichier de saisie fichier excel
 A retourner rempli à spicmi.contact@aphp.fr
- Aide au remplissage / organisation: tutoriel vidéo (6 min) -- synthèse (1 page PDF)

Site internet du CPias IDF/page Spicmi/enquêtes

Tutoriel vidéo



Retours d'expérience de quelques établissements de santé

Remerciements à :

- Mme Julie Bertrand (EOH), Nouvel hôpital privé Les Franciscaines, Nîmes
- Mme Gratienne Laethem (EOH), CH de Brive (15 min à 2h selon taille ES)

Les points de vigilance

d'après les REX des premiers ES participants :

❖ Prise de RDV avec les équipes réalisant des actes de RI : ! identification des actes

- Plateau technique interventionnel, plateau d'imagerie : OK
- Bloc opératoire (BO): risque de confusion avec des actes chirurgicaux (communs avec RI)
- → Recueillir uniquement des actes réalisés sous guidage et contrôle par imagerie (cf. définition)
- Entretiens souvent réalisés avec professionnels paramédicaux : ne pas hésiter à demander une confirmation médicale pour certains points
- Remplissage en commun (avec référents bloc) ou remplissage par EOH et vérification avec équipe RI
- * Passer par le BO: utile pour savoir ce qui est fait ailleurs dans l'ES (confirmé)
- Timing: cf. diapos J. Bertrand



Enquête Radiologie interventionnelle : Cartographie des actes et des lieux



- Structure privée de type MCO
- 170 lits
- 15500 patients/an

Comprenant:

- 1 plateau interventionnel situé au rez-de-chaussée,
 constitué de 2 salles interventionnelles (à proximité
 des salles de radiologie conventionnelle et d'écographie);
- 1 bloc opératoire au 1er étage, constitué de 7 salles dont 1 salle hybride, 1 SSPI
- 1 bloc opératoire au 2^{ème} étage, constitué de 6 salles, 1 SSPI
- 1 réanimation chirurgicale (8 box)





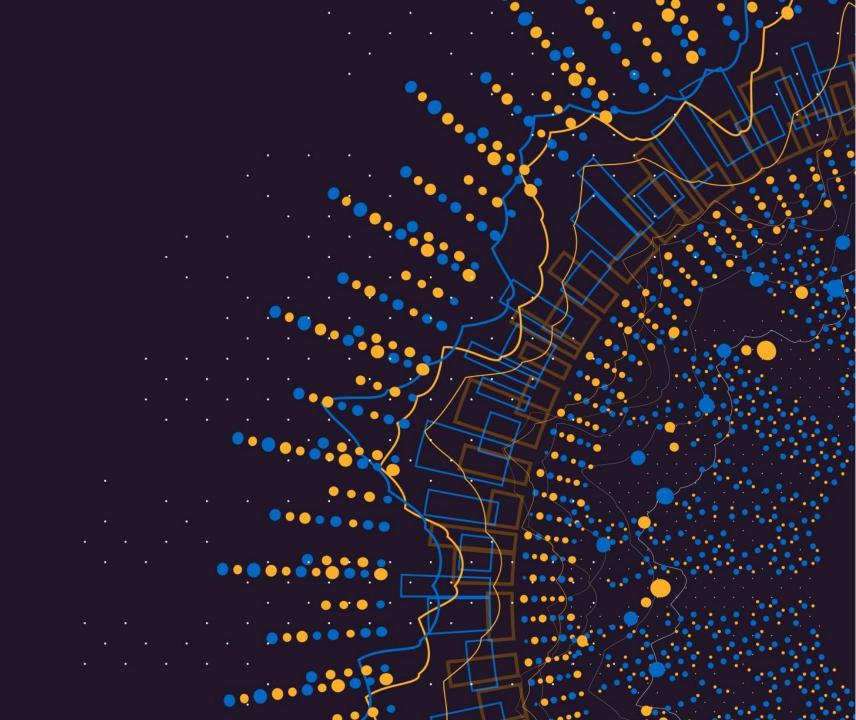
1	Suivi du webinaire du 26 septembre 2023 (Volet Prévention) : Enquête sur la localisation des actes et l'organisation des pratiques en médecine interventionnelle.	1 heure
2	Prise de connaissance de la fiche « Aide au remplissage » et du fichier Excel associé	20 minutes
3	Vérification à partir des données PMSI des actes de radiologies interventionnelles réalisés sur l'établissement	1h30
4	Vérification à partir du carnet sanitaire AIR des classes de risques des salles des différents secteurs	30 minutes



5	Pré-remplissage du fichier Excel : - Validation de la 1 ^{ère} colonne « Liste des principaux actes » - Ajout dans la 2 ^{ème} colonne des actes réalisés sur la structure - Pas de remplissage de la 3 ^{ème} colonne « Actes CCAM »	20 minutes
6	Prise de rendez-vous avec : - Le responsable (IDE référent) du plateau interventionnel - Le responsable (IDE Référent) du bloc 1 ^{er} étage - L'anesthésiste référent du service réanimation.	10 minutes
7	Vérification du fichier Excel avec le référent de chaque secteur : Précision par les référents sur les conditions de réalisation des actes (voies d'abord et guidage)	Environ 30 minutes par rendez-vous
8	Envoie du fichier Excel à l'adresse spicmi.contact@aphp.fr	5 minutes

Besoin de précisions sur la 1ère partie ?

Présentation de la 2ème partie de l'enquête



Rappel du principe

• Cf. webinaire du 26 septembre 2023 en replay (20 à 30 min)

Nécessite d'avoir fait la cartographie en RI avant (cf. 1ère partie)

Si problème de mise en œuvre de la cartographie :

nous contacter (spicmi.contact@aphp.fr)

Objectif 2^{ème} partie : évaluer l'organisation de la prévention du risque infectieux Méthode :

- à réaliser sur un nombre limité d'actes (liste fournie aux participants)
- choisir 5 à 10 actes réalisés dans l'ES et d'intérêt pour l'ES (EIG...)
- possible de rajouter des actes au choix (bien noter le n° de ligne de la cartographie)
- 2 formulaires en ligne (lien fournis aux participants)

Les deux formulaires

Evaluation à visée descriptive Etat des lieux

GRILLE « ACTE »

- Check-list, traçabilité et évaluation des pratiques
- Anesthésie
- Professionnels intervenants pour cet acte
- Tenue et EPI pour les opérateurs et le patient
- Préparation cutanée
- Antibioprophylaxie
- Communication avec le patient

GRILLE « SALLE »

- Architecture
- Produits, fluides et environnement
- Protection des professionnels et des patients
- Dispositifs médicaux
- Surfaces et sols
- Procédures et traçabilité

Liste des actes pouvant être évaluer (actes réalisés sous guidage : scanner, IRM, radio, échographique...)

Spécialité	Actes diagnostiques	Actes thérapeutiques
Vasculaire	- Angiographie (L8 à 10) - Biopsie vasculaire (L11)	 - Embolisation veineuse (L17) - Embolisation artérielle (L19) - Chimio-embolisation (L21) ou radio-embolisation (L20) - Angioplastie/dilatation artérielle avec pose de stent (L27) - Angioplastie/dilatation veineuse avec pose de stent (L30-31) - Pose/retrait de cathéter à chambre implantable (CCI) (L45-46) ou cathéter central/PICC (L43-44) - Désobstruction (thrombectomie, fibrinolyse, thrombo-aspiration) (L35 à 40) - TIPS (shunt porto-cave percutané) (L50)
Oncologie (hors vasculaire)	Cf. autres spécialités	Destruction des tumeurs solides par thermo-ablation : - Radiofréquence (RF) (L14) - Cryothérapie (L15) - Ultra-sons (US) focalisés haute densité (L18) - Micro-ondes (L19)
Ostéo-articulaire	- Myélographie/radiculosaccographie (L8)- Biopsie rachidienne (L10)- Biopsie ostéo-articulaire (L11)	 - Ponction puis infiltration/injection rachidienne (L16) - Ponction puis infiltration/injection articulaire (L17) - Cimentoplastie (L20) ou vertébroplastie (L21) ou kyphoplastie (L22)
Uro-génital (hors vasculaire)	 Ponction ou cytoponction ou biopsie (L7 à L10) Pose de repères transcutanés (L17) 	 Néphrostomie percutanée (L28) Néphrolithotomie (L29) Pose/retrait de cathéter de dialyse péritonéal (DP) (L31)
Digestif-viscéral (hors vasculaire)	Ponction ou cytoponction ou biopsie(L7 à L11)Cholangiographie (L12)	 - Drainage biliaire (L21) - Gastrostomie percutanée (L23-24) - Jéjunostomie (L25)

L : numéro de ligne du tableau Excel de cartographie

			PLATEAU TE	CHNIQUE INTERVE	NTIONNEL	salle de soins post- interventionnels (SSPI)	BLOC OPERATOIRE		
ACTES de RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	Exemples (non exhaustif)		salle d'intervention	salle hybride	autre salle		salle d'opération	salle hybride	autre salle
2-THERAPEUTIQUE									
POSE de SONDE	naso-gastrique, naso-jéjunale, jéjunale, colique					Oui	Oui		
DILATATION	sténoses biliaires		Oui						
POSE d'ENDOPROTHESES	biliaires, digestives						Oui		
OCCLUSION	trajet fistuleux						Oui		
Désinvagination intestinale de l'enfant									
DRAINAGE (collection liquide ou abcès)	biliaire, abdominal, intra-péritonéal pulmonaire, pleural parties molles		Oui				Oui		
CHOLECYSTOTOMIE	parenes mones.						Oui		
Gastro-entérostomie percutanée (GEP) (dérivation du tube digestif)									
GASTROSTOMIE									
JEJUNOSTOMIE							Oui		
EXTRACTION DE CORPS ETRANG	ERS								

Liste des actes pouvant être évalués (réalisés sous guidage : scanner, IRM, radio, échographique...)

Spécialité	Actes diagnostiques	Actes thérapeutiques
Vasculaire	- Angiographie (L8 à 10) - Biopsie vasculaire (L11)	 - Embolisation veineuse (L17) - Embolisation artérielle (L19) - Chimio-embolisation (L21) ou radio-embolisation (L20) - Angioplastie/dilatation artérielle avec pose de stent (L27) - Angioplastie/dilatation veineuse avec pose de stent (L30-31) - Pose/retrait de cathéter à chambre implantable (CCI) (L45-46) ou cathéter central/PICC (L43-44) - Désobstruction (thrombectomie, fibrinolyse, thrombo-aspiration) (L35 à 40) - TIPS (shunt porto-cave percutané) (L50)
Oncologie (hors vasculaire)	Cf. autres spécialités	Destruction des tumeurs solides par thermo-ablation : - Radiofréquence (RF) (L14) - Cryothérapie (L15) - Ultra-sons (US) focalisés haute densité (L18) - Micro-ondes (L19)
Ostéo-articulaire	 Myélographie/radiculosaccographie (L8) Biopsie rachidienne (L10) Biopsie ostéo-articulaire (L11) 	 - Ponction puis infiltration/injection rachidienne (L16) - Ponction puis infiltration/injection articulaire (L17) - Cimentoplastie (L20) ou vertébroplastie (L21) ou kyphoplastie (L22)
Uro-génital (hors vasculaire)	 - Ponction ou cytoponction ou biopsie (L7 à L10) - Pose de repères transcutanés (L17) 	 Néphrostomie percutanée (L28) Néphrolithotomie (L29) Pose/retrait de cathéter de dialyse péritonéal (DP) (L31)
Digestif-viscéral (hors vasculaire)	- Ponction ou cytoponction ou biopsie(L7 à L11)- Cholangiographie (L12)	- Drainage biliaire (L21) - Gastrostomie percutanée (L23-24) - Jéjunostomie (L25)

L : numéro de ligne du tableau Excel de cartographie

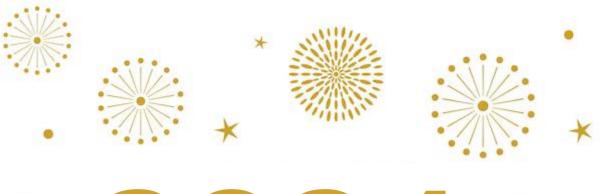
2			PLATEAU TECHNIQUE INTERVENTIONNEL				BLOC OPERATOIRE		
ACTES de RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE 3	Exemples (non exhaustif)	code CCAM (optionnel)	salle d'intervention	salle hybride	autre salle	salle de soins post- interventionnels (SSPI)	salle d'opération	salle hybride	autre salle
2-THERAPEUTIQUE									
1.5									
POSE de SONDE	naso-gastrique, naso-jéjunale, jéjunale, colique					Oui	Oui		
DILATATION 7	sténoses biliaires		Oui						
POSE d'ENDOPROTHESES	biliaires, digestives						Oui		
OCCLUSION 9	trajet fistuleux		Grille « salle » TI – salle d'intervent	ion			Grille « salle » D – salle d'opérat	ion	
Désinvagination			Jane a intervent	1011			J Saile a operat	.1011	
n intestinale de l'enfant DRAINAGE (collection liquide ou abcès)	biliaire, abdominal, intra-péritonéal pulmonaire, pleural parties molles		Oui	1 Grille « a Drainage e d'interven			Oui	1 Grille « ac Drainage en d'opération	salle
CHOLECYSTOTOWIE							Oui		
Gastro-entérostomie percutanée (GEP) 3 (dérivation du tube digestif)									
GASTROSTOMIE JEJUNOSTOMIE		1					Oui	1 Grille « ac	
EXTRACTION DE CORPS ETRANGERS	5						Out	Jéjunostomi d'opération	
< > ••• 1-vasculaire		rs vasc 3-os	té-articulaire 4-	uro-génital	hors vasc 5-d	igestif-viscéral hors va	+		

Besoin de précisions sur la 2ème partie ?



Bonne année à tous!



















L'équipe Spicmi vous accompagne tout au long de l'année... retrouvez-nous sur spicmi.contact@aphp.fr

Nos remerciements aux membres du GT Prévention (actuels et passés), au Comité scientifique Spicmi et aux collègues des établissements de santé

- Anne VAGNEUR
- Caroline DANIEL
- Christine DIDON
- Françoise MOREAU-BAUMER
- Denis THILLARD
- Isabelle RACLOT
- Juliette AURAIX
- Laetitia FONT
- Najet OURDJINI
- Nathalie OSINSKI
- Rita ALAWWA



Un grand merci aux collègues qui ont inspiré ce travail et contribué aux différentes étapes de son élaboration :

- Isabelle CATTANÉO (Hôpital Saint-Camille, Bry sur Marne)
- Caroline LAURANS (CH de Roubaix)
- **Sandra MALAVAUD** (CHU de Toulouse)
- **Christophe DECOENE** (CHU de Lille)
- Jérémy PICARD (CH de Brest)
- Véronique MERLE (CH du Havre)
- **Delphine SEYTRE** (Hôpital Avicenne, APHP, Bobigny)
- Equipe du plateau technique interventionnel d'Avicenne
- Vincent VIDAL (Hôpital de la Timone, APHM, Marseille, SFR)
- Hélène VERNHET-KOVACZIK (CHU de Montpellier, FRI)