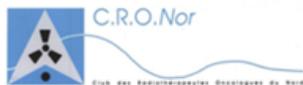


# Fiche régionale de gestion d'un événement indésirable en radiothérapie dans le Nord - Pas-de-Calais

Thématique choisie :

## Dossier non prêt dans les temps

n°1  
Mars 2016



Le projet de CREX régional a été initié en 2011 et relancé en 2016 avec la mise en place d'une première réunion le 15 mars. Le CREX régional, constitué d'un groupe de travail pluridisciplinaire, a permis d'élaborer un tableau d'analyse du circuit de préparation du traitement en radiothérapie :

- Formalisation des problématiques rencontrées à chaque étape du circuit.
- Mise en commun des solutions implémentées dans les centres sous forme de recommandations éventuelles.

### Objectifs du CREX régional

- Favoriser les échanges et les retours d'expérience entre centres de radiothérapie
- Mettre en commun les barrières et outils mis en place dans les centres
- Communiquer sur les enseignements retirés des CREX internes
- Améliorer les circuits de prise en charge du patient

### Méthodologie employée

- Mise en place d'un questionnaire de fréquence des événements indésirables auprès des centres de radiothérapie
- Choix d'une thématique d'analyse (dossier non prêt dans les temps)
- Retour d'expériences entre les centres de radiothérapie
- Diffusion d'une fiche régionale de gestion de l'événement indésirable

### Professionnels présents lors du 1<sup>er</sup> CREX régional\*

- 2 médecins oncologues radiothérapeutes
- 4 physiciens médicaux
- 4 responsables qualité
- 1 manipulateur
- 2 secrétaires médicales

### PROCHAIN CREX

LE 4 OCTOBRE 2016

DE 14h A 16h

### CONSULTATION MÉDICALE

Problématiques rencontrées	Recommandations
<b>Manque de documents pour réaliser la prescription</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- CR opératoire</li><li>- CR anapath</li><li>- Résultats d'examens</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Formulaire médico-administratif remis au patient lors de la convocation</li><li>- Vigilance au secrétariat (Check list)</li><li>- Dossier mis en attente jusqu'à l'obtention des examens souhaités</li></ul>
<b>Manque de temps pour élaborer la prescription / oubli / patient vu sur un autre site</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Transmission du dossier au médecin avec indication « Prescription à réaliser »</li></ul>

### SCANNER DE CENTRAGE

Problématiques rencontrées	Recommandations
<b>Manque la prescription médicale au moment du centrage / prescription incomplète</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pas de réalisation du scanner de centrage si pas de prescription (hors urgence)</li><li>- Mise en place d'un logiciel de gestion des flux (workflow)</li></ul>
<b>Centrage réalisé trop tôt (cicatrisation, soins dentaires, ...)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Consignes à donner par le médecin à la secrétaire après la consultation</li></ul>
<b>Pas de photo d'identité / pas de carte code barre</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Procédure d'identitovigilance</li><li>- Procédure d'organisation interne</li></ul>
<b>Manque de préparation du patient pour le scanner (patient diabétique, allergie, préparation prostate, ...)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Vérifications des dossiers avant le scanner de centrage</li><li>- Recommandations / Consignes données au patient</li></ul>
<b>Manque de consignes pour la réalisation du scanner de centrage</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Guide des protocoles de bonnes pratiques par localisation</li></ul>
<b>Oubli de réalisation de la photo de positionnement</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Check list des étapes à respecter au scanner de centrage</li><li>- Procédure de réalisation du scanner de centrage</li></ul>
<b>Médecin référent absent / Médecin indisponible</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Rendez-vous de centrage lorsque le médecin référent est présent (Hors urgence et délai de centrage raisonnable)</li></ul>
<b>Problème dans la réalisation du scanner de centrage (contour manquant, dilatation rectale, ...)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Vigilance des manipulateurs</li></ul>

\* Centre Bourgogne Lille, Centre de Cancérologie Les Dentellières Valenciennes, Centre Galilée Lille, Centre Gray Maubeuge, Centre Léonard de Vinci Dechy, GCS Centre de Cancérologie de l'Artois, GCS Public Privé du Littoral Centre Joliot Curie Boulogne sur Mer, Institut Andrée Dutreix Dunkerque

## CONTOURAGE

Problématiques rencontrées	Recommandations
Médecin référent absent / Médecin indisponible	- Mise en place d'un logiciel de gestion des flux (workflow)
Manque d'informations (examens médicaux complémentaires, TEP, ...) dans le dossier du patient	- Relance pour l'obtention des examens souhaités
Manque d'informations sur les organes à risque en fonction de la localisation	- Mise en place de protocoles définis par localisation
Délais médecins non respectés (contourage GTV-CTV plusieurs jours après le centrage)	- Mise en place d'un logiciel de gestion des flux (workflow) - 48h avant la date de mise en route, déplacer le RDV
Difficulté d'utilisation du logiciel de contourage	- Formation aux nouveaux logiciels

## DOSIMÉTRIE

Problématiques rencontrées	Recommandations
Manque d'informations dans la prescription	- Réflexion sur la mise en place d'une EPP régionale
Dosimétrie réalisée avec contourage incomplet	- Validation du contourage
Machine de traitement incorrecte (Rendez-vous programmé sur un accélérateur et traitement calculé sur un autre)	- Check list de validation du dossier
Pratiques différentes en fonction du physicien (utilisation de la check list, auto évaluation, ...)	- Définition des points de contrôle - Homogénéisation des pratiques
Délai trop court pour réaliser la dosimétrie	- Définition des délais optimaux en interne
Surcharge de travail en dosimétrie	- Définition des délais optimaux en interne - Gestion des ressources humaines
Réalisation du double check en urgence Validation de la dosimétrie peu avant la mise en place : peu de temps pour faire les CQ et réajuster la dosimétrie si besoin	- Check list (demande ASN) - Vigilance des physiciens pour la 2 <sup>ème</sup> vérification
Dossier non transmis pour double validation Non validation de la dosimétrie dans les temps par le médecin	- Mise en place d'un logiciel de gestion des flux (workflow)

## VÉRIFICATION DU DOSSIER DE TRAITEMENT AU POSTE

Problématiques rencontrées	Recommandations
Manque des images / Images incorrectes	- Check list
Dossier in vivo pas fait	
Manque de validation	- Mise en place d'un logiciel de gestion des flux (workflow) - Check list

## MISE EN PLACE

Problématiques rencontrées	Recommandations
Manque d'informations : décalages à réaliser, contentions	- Check list
Manque une étape préalable Pas de prescription ou prescription non signée Dosimétrie non prête Images de référence non prêtes Mesure avant mise en place non effectuées Manque de validation physicien ou médecin	- Vérification des dossiers par les manipulateurs 24h avant la mise en place (hors urgence) - Pas de mise en place si dosimétrie non prête Eviter de programmer trop de mise en place le même jour (Lundi en particulier) - Mise en place d'un logiciel de gestion des flux (workflow)
Médecin indisponible	- Gestion des plannings des médecins - Prioriser les mises en place au poste pour les médecins