

*RÔLE DE L'IBO DANS
LA PROTHÈSE
TRAPÈZO-MÉTACARPIENNE*

CHR METZ-THIONVILLE - SITE MERCY
BLOC CENTRAL
SECTEUR ORTHO-TRAUM-MAIN

INTRODUCTION ET PLAN

- ▶ « Mini-PIH » car 3 implants et temps opératoires similaires : cupule, col, tige et préparation osseuse.
- ▶ Tous fournisseurs confondus : 18 interventions en 2018 sur Mercy, 50% Moovis (Stryker)
- ▶ *Rôle de l'IBO du secteur ortho-traum-main:*
 - 1/Gestion de l'ancillaire en prêt temporaire
 - 2/Gestion des DMS et DMI
 - 3/Gestion environnement opératoire
 - 4/Installation patient et espace chirurgical
 - 5/Post opératoire immédiat
 - Conclusion



Formulaire de gestion des ancillaires en prêt temporaire

MERCY

COMMANDE

Commande faite par : Choisissez un élément.

le : Cliquez ici pour entrer une date.

Nom de l'ancillaire : Cliquez ici pour taper du texte.

Laboratoire : Choisissez un élément.

Cliquez ici pour taper du texte.

Intitulé de l'intervention : Cliquez ici pour taper du texte.

Prévue(s) le(les) : Cliquez ici pour entrer une date.

Chirurgien(s) : Choisissez un élément.

Date de réception prévue : Cliquez ici pour entrer une date.

Implants stériles joints : Choisissez un élément.

Prêt Choisissez un élément.

Formulaire envoyé par mail à : Choisissez un élément.

Choisissez un élément.

Cliquez ici pour taper du texte.

RECEPTION DU MATERIEL

Ancillaire reçu le :

Inventaire réalisé par :

Nbre de colis :

Nbre de paniers ou containers :

Les conteneurs de transport et couvercles en plastique restent au bloc opératoire

Envoi à la stérilisation effectué par :

Documents à fournir :

- attestation évaluation risque MCJ fourni par le labo
- listing de l'ancillaire
- photocopie de ce formulaire « gestion des ancillaires en prêt »
- procédures de traitements spécifiques

RETOUR MATERIEL

Retrait par le transporteur au magasin central :

Nom du transporteur :

Date :

Réf. : /

1 / GESTION DE L'ANCILLAIRE EN PRÊT

- Programmation : commande ancillaire avec transmissions croisées cadres ibode/pharmacie/stérilisation/magasin central par mails
- Réception ancillaire et implants stériles/vérification conformité/envoi stérilisation
- Retour stérilisation/stockage: vigilance et transmissions ++
- Retour labo ancillaire + implants après geste.

2/ GESTION DES DMS ET DMI:

➤ Veille de l'intervention: organisation du chariot d'intervention et contrôle de l'état de stérilité du matériel

- Ancillaire en prêt avec ses implants
- Boite d'abord: pinces à disséquer type Adson ou multi-griffes, écarteurs sen miller, ciseaux fins
- Boite chirurgie osseuse : écarteurs contre coudés, ostéotomes, rugine, curette, pointe carrée, marteau...
- Moteur électrique avec scie sagittale sur micro drill et passe-broches
- Bipolaire
- Champagnes, textiles et DMS



3/ ORGANISATION ENVIRONNEMENT OPÉRATOIRE:



- Ouverture de salle
- Garrot pneumatique
- Amplificateur de brillance
- Table à bras
- Générateur moteur
- Générateur pour coagulation bipolaire
- Feuille écologie du patient avec examen radiologiques accessibles

4/ INSTALLATION PATIENT ET ENVIRONNEMENT CHIRURGICAL



- Patient en salle d'ALR : transfert avec IADE
- Décubitus dorsal
- Couverture chauffante à la demande (durée intervention moyenne 1H)
- Bras à 90° sur table à bras, coude en extension et main en abduction
- Garrot positionné à la racine du bras
- Opérateur coté pieds du patient, aide à la tête, instrumentiste à l'extrémité de la table à bras.
- 2 tables d'instrumentation
- Relation d'aide au patient si besoin, musique à disposition.

5/ GESTION POST OPÉRATOIRE IMMÉDIAT

- Pansement compressif avec attelle résine en cravate autour du pouce.
- Possible bloc moteur liée à l'ALR: bras en écharpe
- Coloration extrémités
- Retour en chambre sans passage par SSPI

- Traçabilité des implants posés sur ordonnance de prescription à transmettre à la PPH du bloc.
- Au retour de stérilisation : renvoi ancillaire et DMS avec documents de traçabilité.

stryker

Moovis™

Articulation carpo-
métacarpienne
double mobilité

Technique opératoire



CONCLUSION

- Rôle ibo important à toutes les étapes, de la programmation au post-opératoire.
- Importance des transmissions au sein de l'équipe pluridisciplinaires.

Remerciements à Géraldine Gimenez