

# Implication du Management en salle de Cardiologie interventionnelle



G Partouche  
Hôpital Bichat

ASSISTANCE  
PUBLIQUE  HÔPITAUX  
DE PARIS  
BICHAT - CLAUDE BERNARD



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

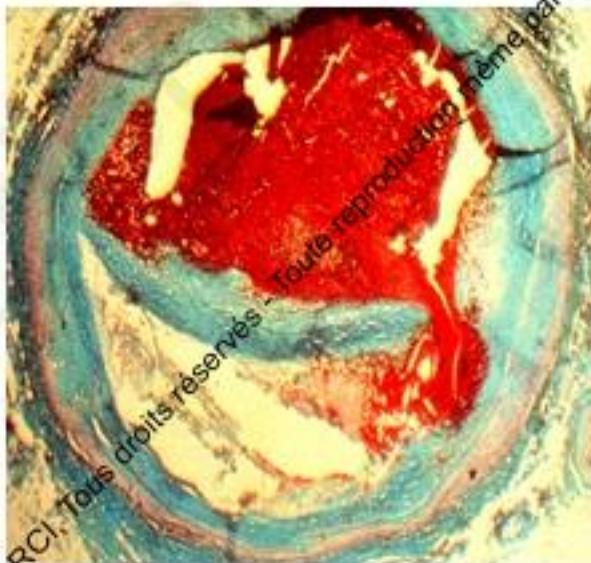
## DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

**Intervenant : Gerard Partouche, Paris**

- Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer

# Vers un nouveau Métier

- Coronaropathie et imagerie
- Structurel et multi modalité
  - Salle hybride
- Nouvelles compétences

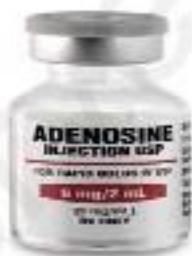


ECG



2017 © GRCI. Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

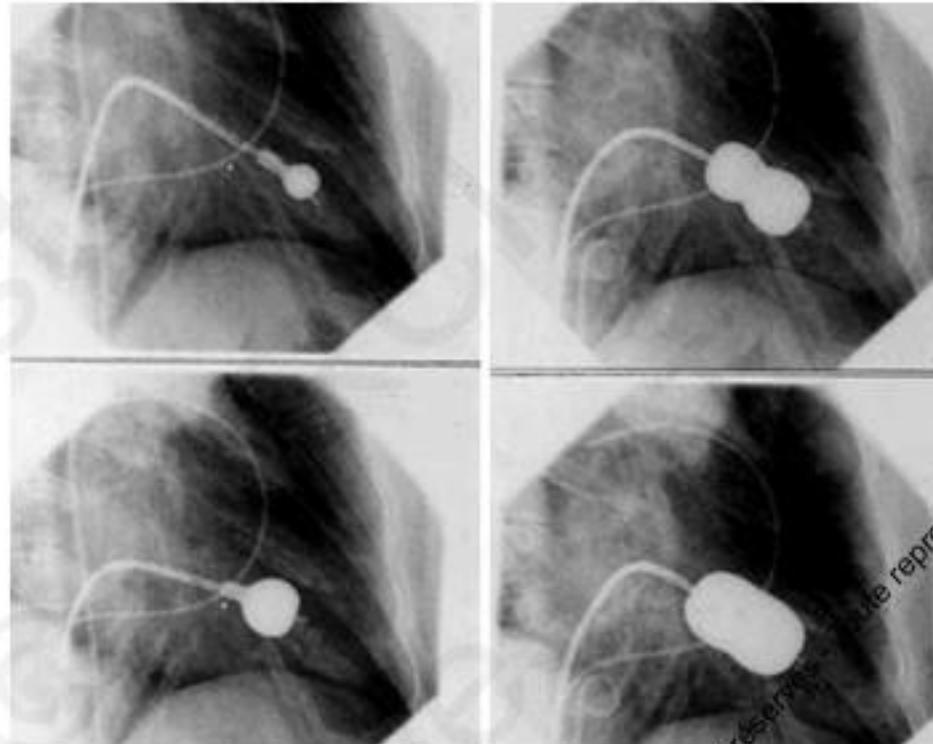
# Les Outils



2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

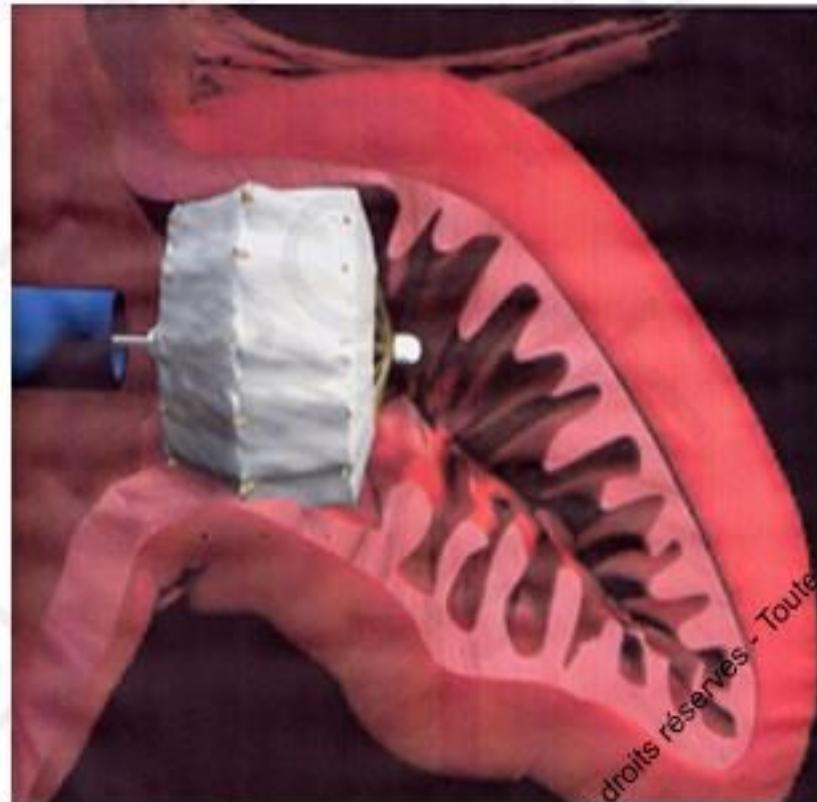
2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Cardiologie interventionnelle



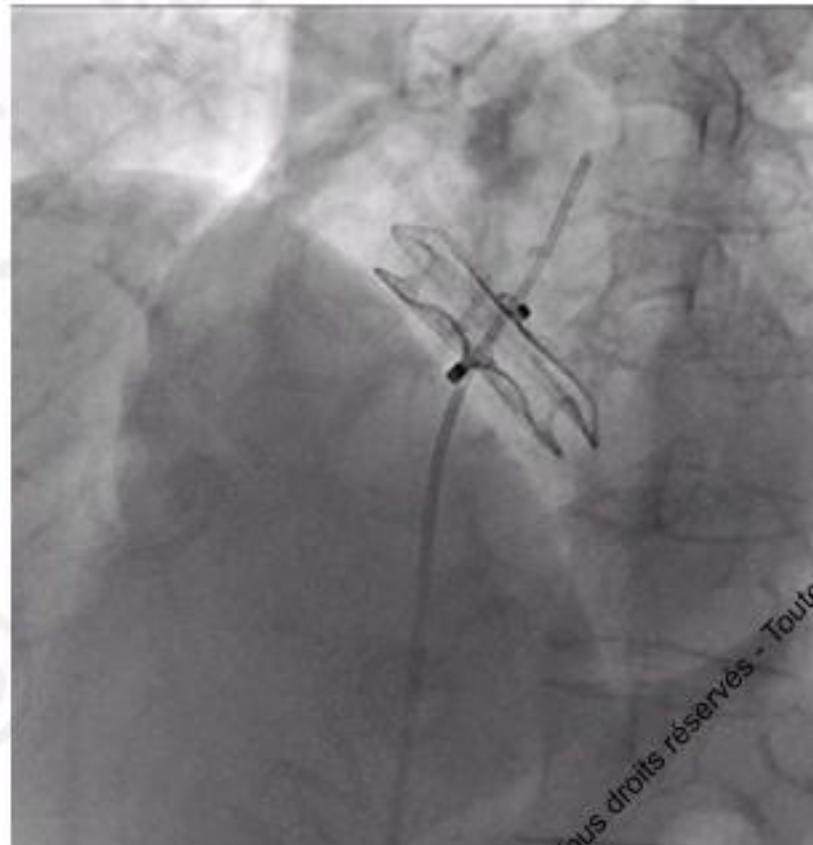
**Dilatation mitrale percutanée**

# Cardiologie interventionnelle



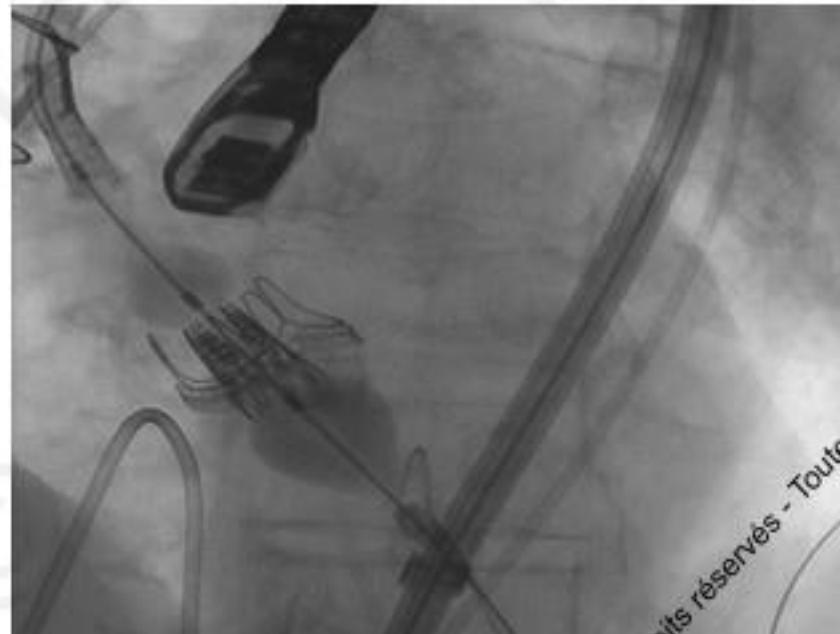
**Fermeture d'auricule**

# Cardiologie interventionnelle



Fermeture de PFO / CIA

# Cardiologie interventionnelle Structurelle

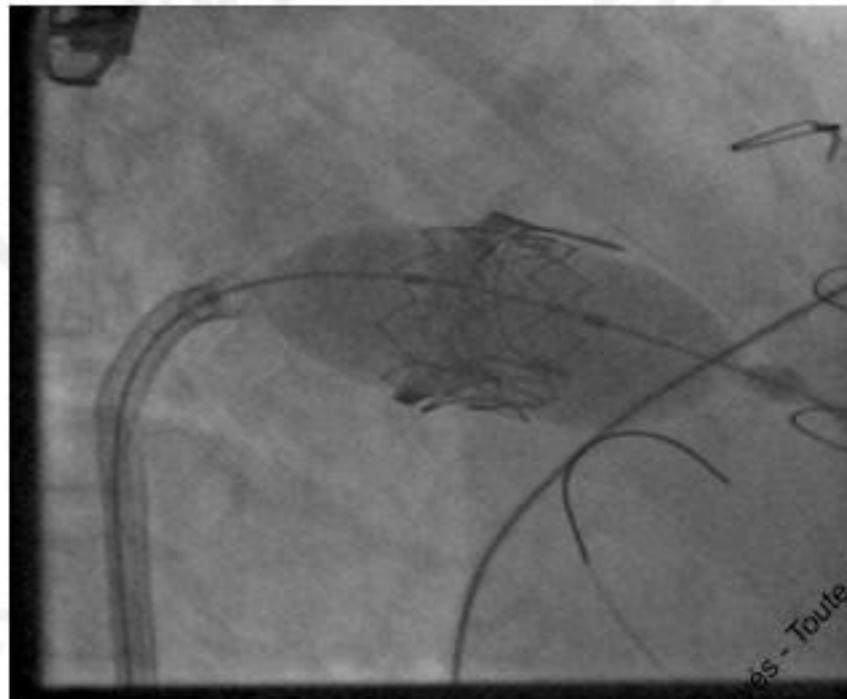


Implantation de prothèse  
aortique percutanée

2017 © GRCI. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

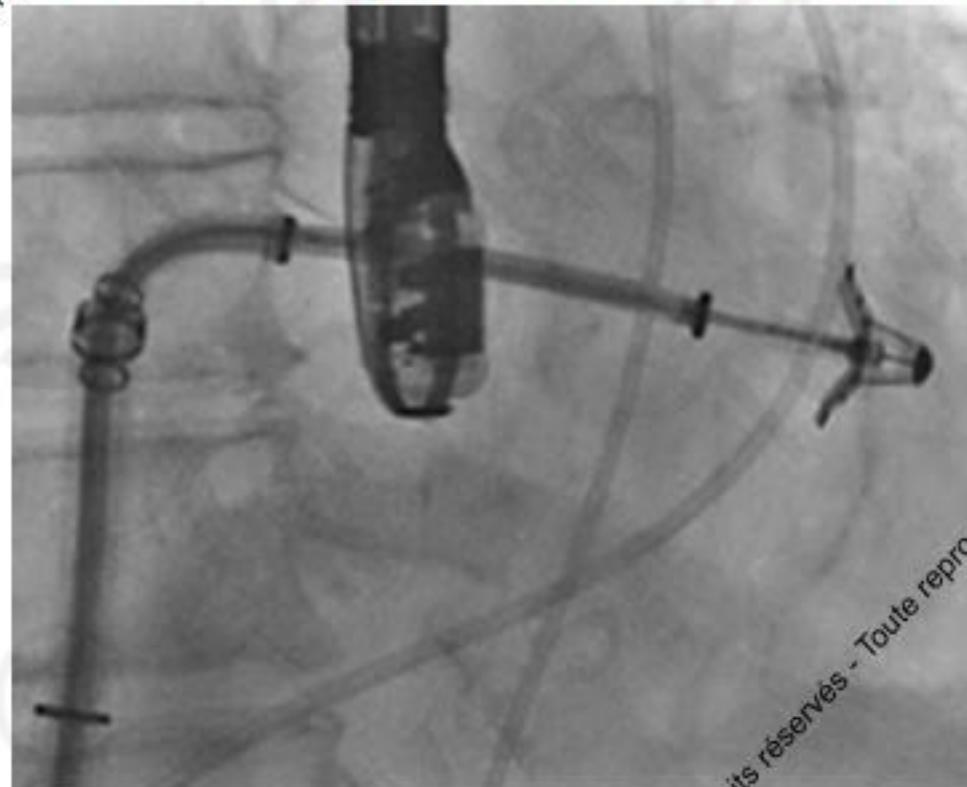
2017 © GRCI. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# Cardiologie interventionnelle



**Implantation de prothèse mitrale  
percutanée**

## Axe 2: Cardiologie interventionnelle



**Mitraclip**



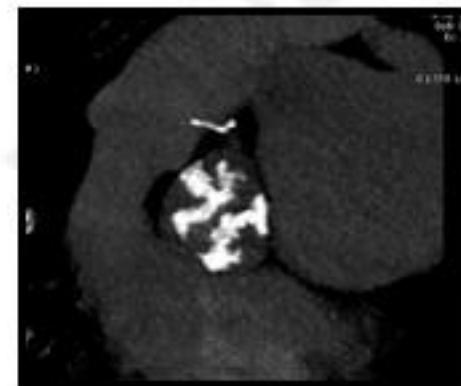
## Fluoroscopie



## ETT/ETO



## scanner



# Logistique en salle de KT

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# « Chacun à sa place dans le calme »



# Logistique en salle de KT

- **Objectifs :**

**Patient ok**

**Cardiologue ok**

**Chirurgien ok**

**Anesthésiste ok**

**Echographiste ok**

**Para Med ok**

**Matériel ok**

**Et tout le monde à l'heure !!!!!!**

# GRCI 2017

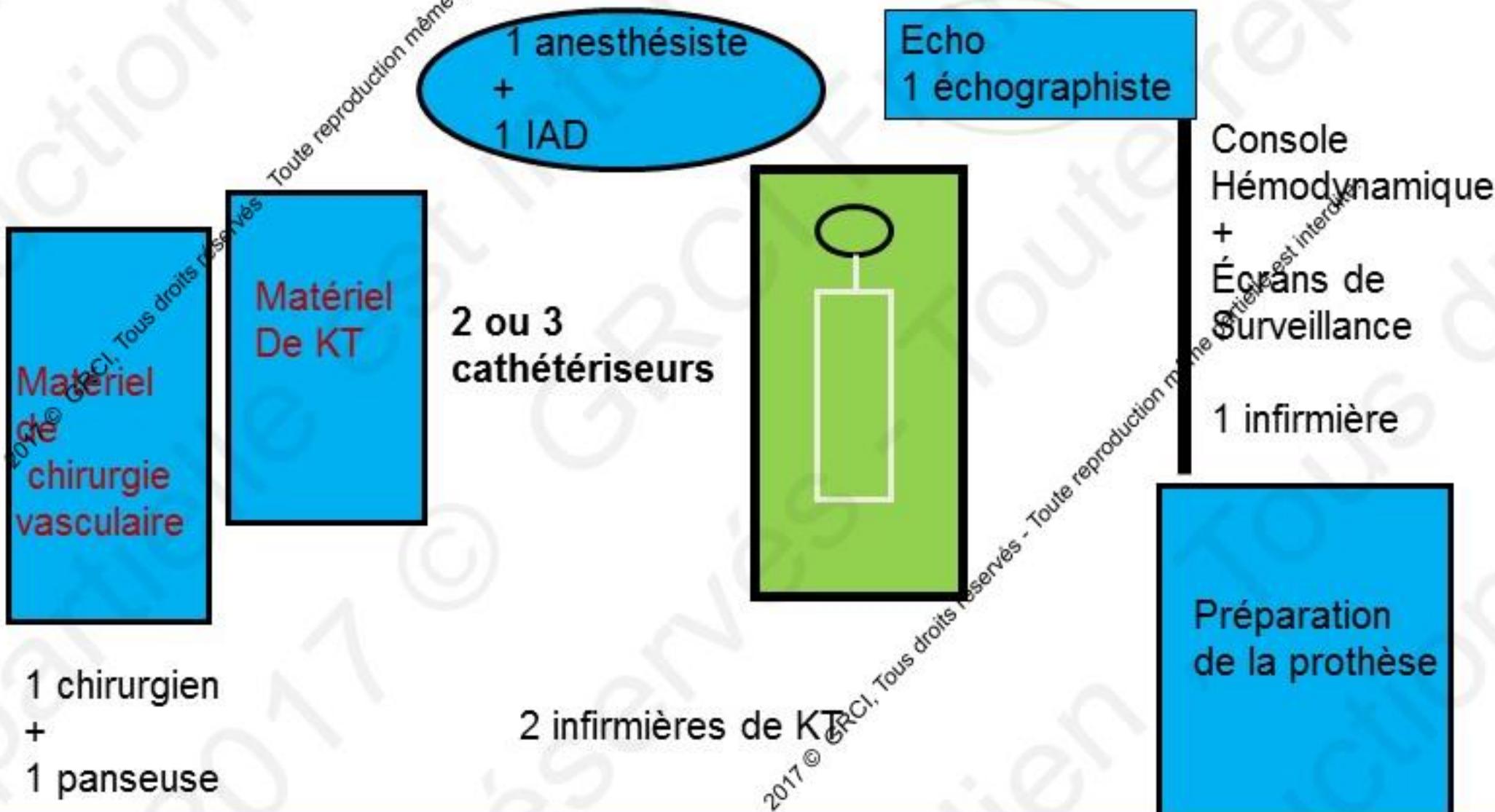
France

6 AU 8 DÉCEMBRE 2017  
Novotel Paris Tour Eiffel

Passion Communication Education



# Logistique en salle de KT



## Les Fondamentaux

- Procédures      Elles sont nombreuses et différentes
- Matériels        En évolution permanente
- Planification    Faire appel a des équipes multidisciplinaires
- Information      Diffuser les bonnes pratiques
- Le planning      Gérer le flux programme et les Urgences
- Les différents cardiologues et « leurs demandes »

# Sécurité en salle de KT

- **Objectifs : Radio protection**

**Patient ok**

**Cardiologue ok**

**Chirurgien ok**

**Anesthésiste ok**

**Echographiste ok**

**Para Med ok**

**Matériel ok**

**Et tout le monde Protégé !!!!!!**

## Les Règles

- **Humilité** On apprend toujours
- **Le partage** Avec les unités d'hospitalisation
- **Le dialogue** On échange avec l'équipe médicale
- **L'adaptation** Un programme évolue
- **Les règles de sécurités et leur évolution**

## La Norme

- Anticiper les évolutions des techniques
- Se former en continu
- Participer aux événements Nationaux et Internationaux
- Stimuler pour aller vers un nouveau métier
- Espace d'échange régulier

## Le Plus

- **REX**
- **RMM**
- Staff Commun et Para Med

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

## Approche systémique REX

### Analyse des causes

Type	Facteur de risque identifié
Patient	Ex : Très âgé, gravité de son état, cas complexe, arrivée en urgence, problème d'expression, barrière de la langue, problèmes sociaux, troubles psychologiques, etc...
Individu	Ex : Ne possède pas les qualifications, mauvaise communication, manque d'expérience, problème d'adaptation au poste, problème de santé, etc...
Equipe	Ex : Composition de l'équipe inappropriée, problème de communication, ambiance non satisfaisante, équipe non impliquée dans la gestion du risque, etc...
Tâche	Ex : Tâches pas clairement identifiées, mauvaise planification des tâches, manque de protocoles, etc...
Organisation	Ex : Changement d'organisation, présence d'intérimaires, répartition des effectifs, mauvaise coordination entre internes et externes, moyens financiers et matériels suffisants, etc...
Environnement	Ex : Locaux inadaptés, fournitures de mauvaise qualité, maintenance irrégulière, charge de travail importante, manque d'effectifs, etc...

## Réunion Mortalité – Morbidité (RMM) Evénement indésirable grave

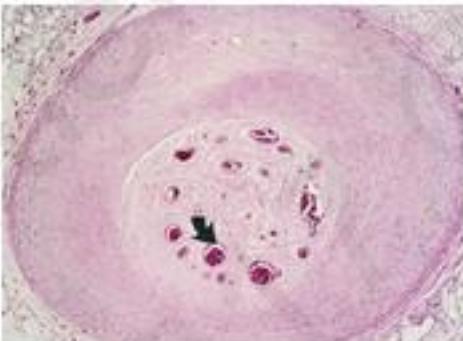
- Tout événement associé aux soins :
  - inattendu au regard de l'état de santé et de la pathologie du patient
  - dont les conséquences sont graves pour le patient :  
mise en jeu du pronostic vital, déficit fonctionnel permanent, voire décès

# Un Travail d'Equipe

- Collaboration IBODE, IDE, IADE
- Partage des savoirs et échange des expériences
- Développement des compétences
- Un atout de plus dans la connaissance des autres
- Progresser ensemble vers un nouveau métier
- Stimuler l'intérêt



MEDECINS REFERENTS  
&  
PATIENTS



PROGRAMME DE RECHERCHE

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite



OPERATEURS & PROCTORS

# Un effort collaboratif



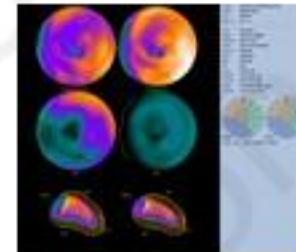
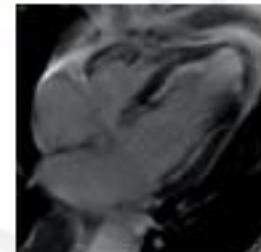
COORDINATEURS



ADMINISTRATION



INFIRMIERS DE KT



EQUIPE D'IMAGERIE

2017 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite

# Un parcours Une expérience

- 12 ANS Ide en salle de KT
- 5 ANS CI KT + USIC
- CSI DE CARDIO
- CSI DE CARDIO ET CHIR
- CPP de pôle

# Faire faire ce que l'on sait faire mais aussi

- S'assurer que chaque talent a sa place dans le groupe et l'organisation
- S'adapter sans cesse
- Rester ambitieux et humble
- Continuer à se développer
- Faire attention à l'autre
- Rester proches
- Rester passionnés

## Salle de cathétérisme à l'hôpital Bichat



« Le travail en équipe »