Investigation d'une endophtalmie post-opératoire REX

Dr P. MINERY, PHH, GHRMSA

Endophtalmie - définition

Tout processus inflammatoire d'origine infectieuse, atteignant les couches internes pariétales endosclérales et les cavités oculaires : chambre antérieure, chambre postérieure et surtout corps vitré.

Signes cliniques

Tableau I
Signes cliniques au cours des endophtalmies aiguës survenant après une chirurgie de la cataracte [7].

Signes fonctionnels	
Douleur croissante en intensité	Photophobie
Chute de l'acuité visuelle	Rougeur oculaire périkératique
Epiphora	
Signes physiques	
Perte du reflet rétinien	Fibrine dans la chambre antérieure (membrane cyclitique)
Trouble de l'humeur aqueuse (effet Tyndall de chambre antérieure)	Hypopion
Augmentation de la pression intraoculaire	Œdème cornéen
Dépôts cellulaires sur et en arrière de la lentille intraoculaire	Bulle aérique dans la chambre antérieure
Cercle périkératique	Peu d'effet mydriatique de l'atropine et iris aréactif
Hémorragies rétiniennes	Condensations vitréennes avec possible effet Tyndall vitréen
Œdème palpébral	Exophtalmie
Chémosis	Pétéchies de l'iris
Ptosis	Fièvre, nausée, asthénie

L. Kodjikian et col
Endophtalmie : étiopathogénie et antibioprophylaxie
Journal Français d'Ophtalmologie, Vol 28, N° 10 **- décembre 2005,** pp. 1122-1130

Plan de la présentation

- La démarche de l'EOH du GHRMSA
- Proposition d'une démarche à partir de cette expérience

Il était une fois une endophtalmie…..
Au GHRMSA

L’alerte

- Un mail du secrétariat d’ophtalmologie de la part d’un chirurgien : « on a une endophtalmie »

La démarche de l'enquête

Raconter l'histoire de la maladie

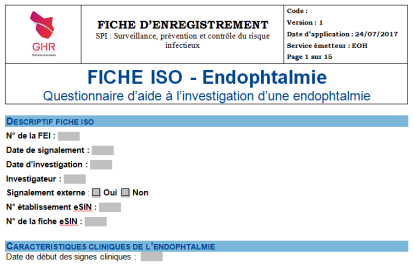
Recueil d'informations

- Faire un peu de bibliographie : quels sont les supports d'aide à l'investigation d'une endophtalmie :

  - Investigation d'une endophtalmie post cataracte C CLIN Sud Est 2011 (Grille enquête épidémiologique d'endophtalmie post cataracte – v8 – 26/01/2011)
  - Fiche d'observation d'une endophtalmie post-opératoire (Observatoire national des endophtalmies *onde*)

L' « Investigation d'une endophtalmie post cataracte » est envoyée au chirurgien concerné : il complète le document et le renvoie à l'EOH

- Créer un support d'investigation afin de préparer le rapport



GHR	FICHE D'ENREGISTREMENT SPI : Surveillance, prévention et contrôle du risque infectieux	Code : Version : 1 Date d'application : 24/07/2017 Service émetteur : EOH Page 1 sur 15

FICHE ISO - Endophtalmie

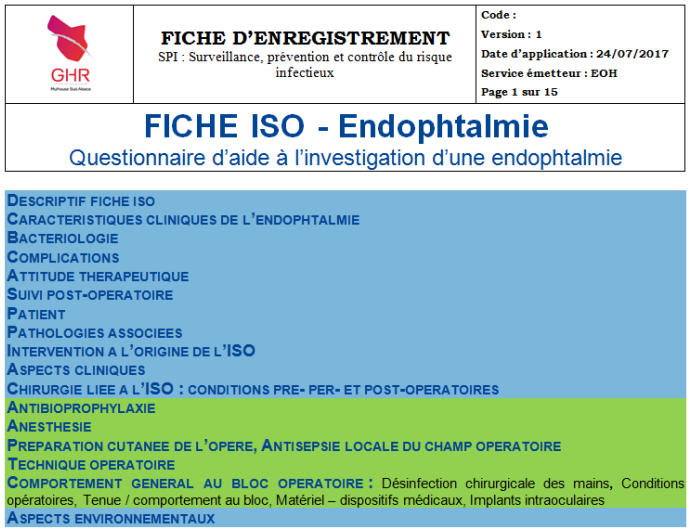
Questionnaire d'aide à l'investigation d'une endophtalmie

DESCRIPTIF FICHE ISO

N° de la FEI :
Date de signalement :
Date d'investigation :
Investigateur :
Signalement externe : ☐ Oui ☐ Non
N° établissement eSIN :
N° de la fiche eSIN :

CARACTERISTIQUES CLINIQUES DE L'ENDOPHTALMIE

Date de début des signes cliniques :



GHR	FICHE D'ENREGISTREMENT SPI : Surveillance, prévention et contrôle du risque infectieux	Code : Version : 1 Date d'application : 24/07/2017 Service émetteur : EOH Page 1 sur 15

FICHE ISO - Endophtalmie

Questionnaire d'aide à l'investigation d'une endophtalmie

DESCRIPTIF FICHE ISO
CARACTERISTIQUES CLINIQUES DE L'ENDOPHTALMIE
BACTERIOLOGIE
COMPLICATIONS
ATTITUDE THERAPEUTIQUE
SUIVI POST-OPERATOIRE
PATIENT
PATHOLOGIES ASSOCIEES
INTERVENTION A L'ORIGINE DE L'ISO
ASPECTS CLINIQUES
CHIRURGIE LIEE A L'ISO : CONDITIONS PRE- PER- ET POST-OPERATOIRES
ANTIBIOPROPHYLAXIE
ANESTHESIE
PREPARATION CUTANEE DE L'OPERE, ANTISEPSIE LOCALE DU CHAMP OPERATOIRE
TECHNIQUE OPERATOIRE
COMPORTEMENT GENERAL AU BLOC OPERATOIRE : Désinfection chirurgicale des mains, Conditions opératoires, Tenue / comportement au bloc, Matériel – dispositifs médicaux, Implants intraoculaires
ASPECTS ENVIRONNEMENTAUX

La démarche de l'enquête

Raconter l'histoire de la maladie

Recueil d'informations

- Décrire le cas à partir :

- ❑ du DPI (rapport d'hospitalisation, compte rendu opératoire) ;
- ❑ de la fiche d'investigation du C CLIN sud Est – v8 – 26/01/2011 complété par le chirurgien et pour la partie environnement par le technicien responsable ;
- ❑ de l'application Access – ISO qui permet le recueil des données des interventions incluses dans la surveillance des ISO dans le cadre du Réseau ISO RAISIN ;
- ❑ du logiciel du laboratoire de biologie
- ❑ du logiciel métier d'ophtalmologie (« main courante » du suivi des patients en ophtalmologie)
- ❑ du dossier papier (en particulier le dossier du bloc opératoire)

La démarche de l'enquête

Raconter l'histoire des maladies

S'il y a plusieurs cas

- Faire la même démarche pour chaque cas
- Etablir le tableau comparatif des cas

COMPARER LES EVENEMENTS

Si cas groupés, compléter cette partie pour chaque cas et compléter le tableau comparatif (joint)

		Cas 1	Cas 2	Cas 3
Intervention principale	Acte réalisé principal :			
	Acte(s) associé (s) :			
	Date intervention :			
	Œil opéré :			
	Urgence :			
	Durée (incision, fermeture) :			
Description endophtalmie	Description de l'évènement :			
	Date début des signes cliniques :			
	Délai d'apparition des signes / date intervention :			
	Prélèvement avant antibiothérapie :			
	Nature du prélèvement :			

La démarche de l'enquête

Comprendre les parcours et les métiers

Observation des pratiques

Visite du service de consultation d'ophtalmologie

Description du parcours patient, demande de protocoles

Visite du service de chirurgie ambulatoire

Visite UCA avec le cadre de santé

Description du parcours patient, demande de protocoles

Visite du bloc d'ophtalmologie

Visite Bloc ophtalmologie avec encadrement du bloc

Description du parcours patient, demande de protocoles

Observation au bloc d'ophtalmologie

Observation des pratiques : hygiène des mains, tenue, comportement, bionettoyage, préparation du champ opératoire, intervention,……

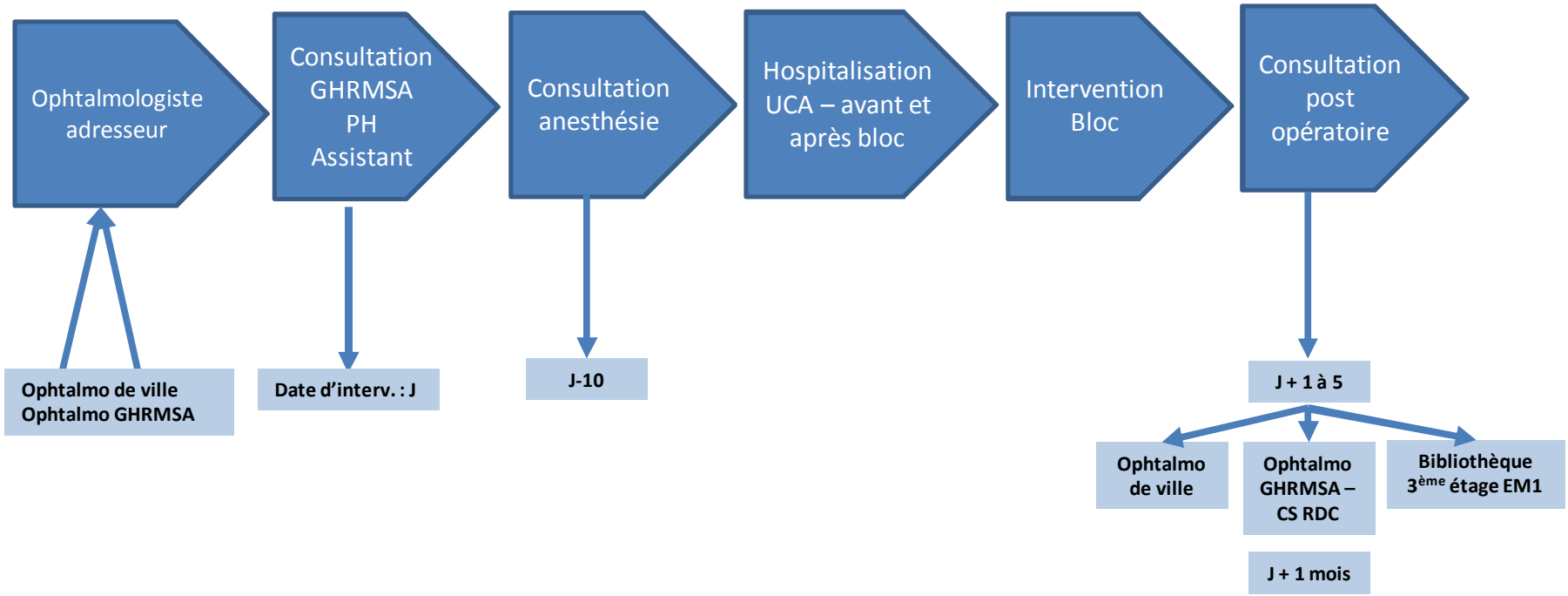
La démarche de l’enquête

Cette démarche permet de :

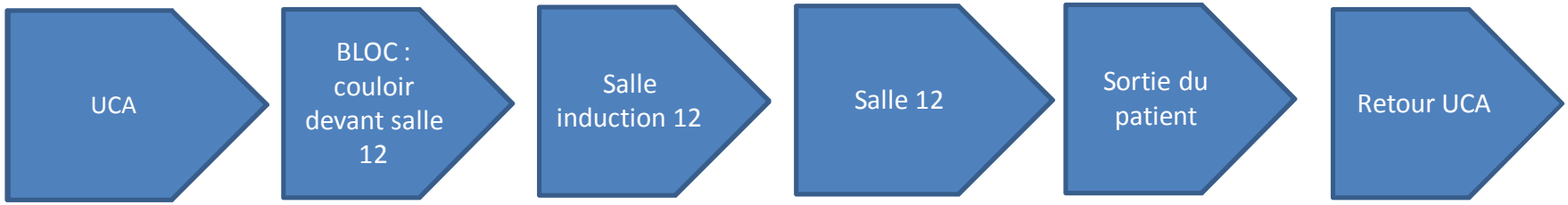
- Décrire les processus
- Identifier les causes possibles d’une endophtalmie

Description des processus

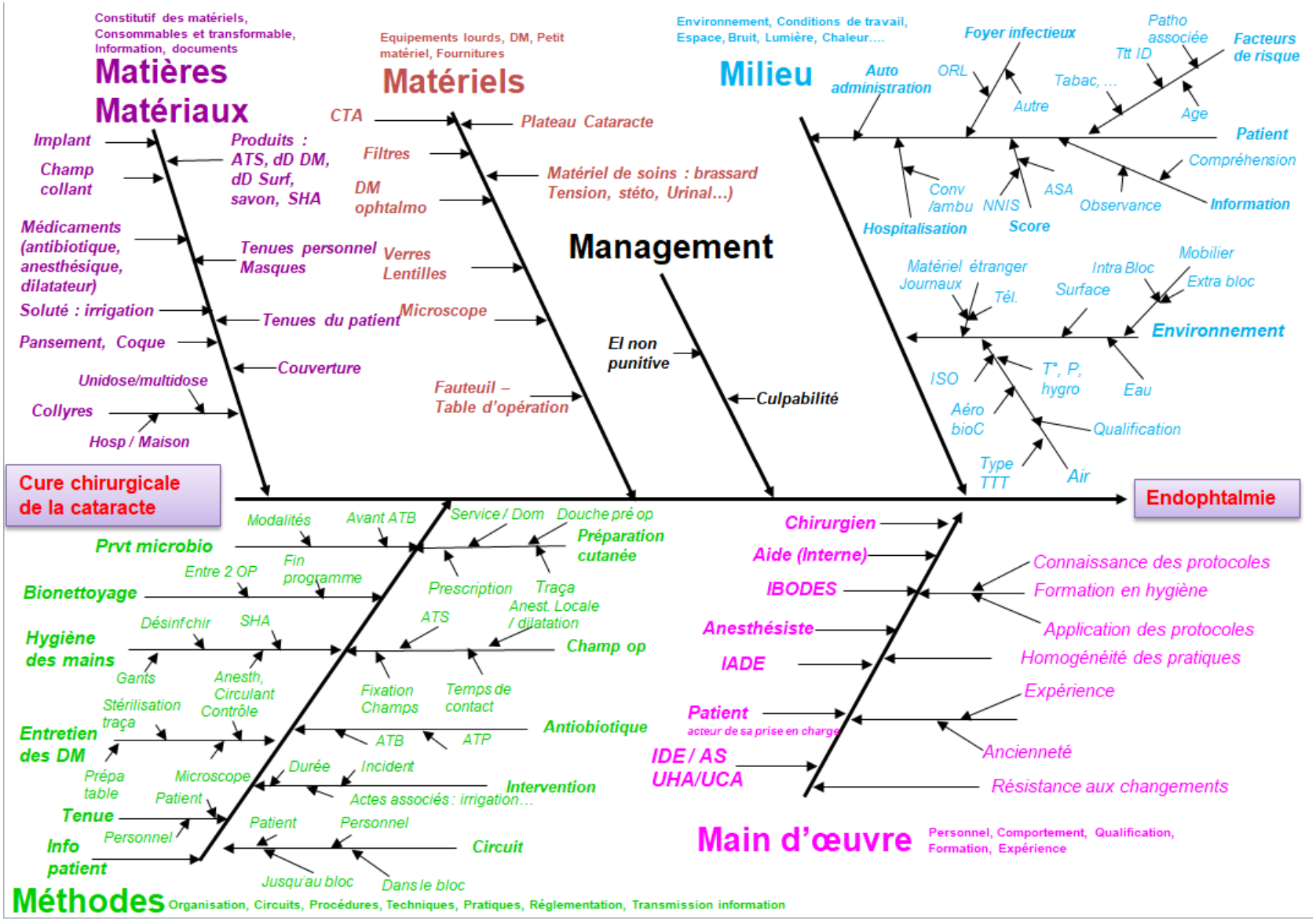
PROCESSUS D'UNE CURE CHIRURGICALE D'UNE CATARACTE AU GHRMSA



PROCESSUS PARCOURS PATIENT



Identifier les causes possibles par le diagramme d'Ishikawa



La démarche de l'enquête

Analyser les causes

- Analyser et comparer le ou les évènements
- Identifier les écarts et proposer des hypothèses (méthodologie ALARM)
- Proposer un plan d'actions (PAQSS)

Facteurs liés aux patients :
- *Antécédents*
- *Etat de santé*
- *Personnalité, facteurs sociaux ou familiaux*
- *Relation conflictuelle*

Facteurs liés aux tâches à accomplir
- *Protocoles*
- *Programme et planification*

Facteurs liés aux professionnels impliqués
- *Facteurs de stress physique ou psychologique*

Facteurs liés à l'équipe
- *Communication vers le patient et son entourage*
- *Transmission et alerte*

Facteurs liés à l'environnement de travail
- *Administration*
- *Locaux*
- *Déplacement des patients*
- *Fourniture et équipement*

Facteurs liés à l'organisation et au management
- *Ressources financières*

Comité de Retour d'EXpérience

Préalables à l'investigation

- Il faut une alerte….

- Et des modalités de l'alerte
  - Fiche d'évènement indésirable
  - Appel du chirurgien concerné
  - Appel de son chef de service
  - Autres…..

Recueil d'informations

- Le patient concerné
- L'intervention
- La bactériologie
- Les conséquences
- …..afin de raconter l'histoire de la maladie

Pour l'investigation avoir accès

- Au dossier informatisé du patient
- Au dossier papier
- Au logiciel « métier » spécifique de la spécialité
- Au logiciel du laboratoire
- Au programme opératoire
- Au dossier anesthésie
- ……..

Deux grandes étapes dans l'investigation

- Recueil d'informations
  - Sur l'évènement en cours
  - Sur le patient
  - Sur le bloc
  - Sur l'intervention
  - Sur le post opératoire
- Observation des pratiques

GHR
Mulhouse Sud-Alsace

L'investigation d'une endophtalmie POUR LES NULS

- Recueil d'informations
- Observation des pratiques

A. BETTINGER, CSH, CPias Grand Est
Dr P. MINERY, PHH, GHRMSA

Proposition d’une investigation type

A vous maintenant d’enquêter…..