

## Cas CIRRNET (ID11091)

### « Wrong Site Surgery »

#### Cas similaires de la banque de données CIRRNET :

« Le marquage du site était mal documenté sur tous les formulaires (inscription au bloc opératoire, programme opératoire, etc.). L'erreur a été remarquée lorsque le patient a été préparé/prémédiqué par l'infirmier(ère). L'infirmier/infirmière a constaté l'erreur grâce au témoignage du patient et à la comparaison « Checklist sécurité du patient - programme opératoire. » L'infirmier(ère) en a informé toutes les interfaces. Seul le protocole d'information du chirurgien était le seul à documenter la partie correcte. »

« Pour une patiente, le cabinet a indiqué le mauvais côté à opérer. Cela a été constaté lors du Team Time Out (dans le sas au bloc opératoire). »

« En effectuant le team time-out dans la salle opératoire, j'ai remarqué qu'aucun côté n'était nommé sur la liste de contrôle. J'ai alors comparé avec le programme opératoire et clarifié la situation avec le chirurgien. »

« Après un service de 24 heures et dans le cadre d'un programme opératoire stressant, un bloc interscalénique a été placé du mauvais côté chez un patient pour une opération de l'épaule sous anesthésie combinée. Après avoir pris conscience de la situation, un bloc interscalénique a été posé du bon côté à la fin de l'opération. Le patient a été amplement informé de l'événement. »

« Lors d'une hémithyroïdectomie, on a commencé l'opération du mauvais côté. En peropératoire, on s'en est rendu compte et on est passé du bon côté. »

« Sur le programme opératoire, le mauvais côté était inscrit : Le bon côté a été indiqué à la patiente. Elle l'a d'ailleurs fait remarquer elle-même. Malheureusement, le mauvais côté a été indiqué lors de l'inscription du patient. »

« La Team Timeout a été correctement effectué avant l'intervention. Le côté correct a également été mentionné. Le marquage était correctement appliqué sur le patient. La chirurgienne a quand même voulu faire l'incision du mauvais côté. »

« Patient prêt pour l'opération, time out non effectué. Anesthésie liée à l'administration des médicaments (accès au pied), le chirurgien marmonne de manière incompréhensible, est prié d'attendre brièvement jusqu'à ce que la liste de contrôle soit prête, puis le chirurgien coupe sans effectuer la procédure. »