

# Rôle de la coordination PMO au bloc opératoire



Présentation AFCH - juin 2022



# Avant le bloc opératoire

## ► Une pré alerte du bloc opératoire

- Anesthésiste
- IADE
- IBODE (circulante et instrumentiste)



## ► Préparation de la salle

- Vérification du matériel (canules, solutés, glace...)
- Machines et/ou Vitalpack
- Dossiers organes, boîtes pour crossmatch
- Récupérer les milieux si prélèvements de cornées

## ► Heure définitive d'entrée au bloc opératoire

- A transmettre aux équipes (réa et bloc), une fois la répartition validée
- Annonce des organes et tissus prélevés



# Au bloc opératoire

## ► Entrée en salle du donneur

- Montée au bloc opératoire avec l'équipe de réanimation
- Vérification feuille de liaison réa/bloc et Check list HAS
- Installation du donneur
- Préparation du champ opératoire
- Préparation de la table d'instrumentation

## ► En cours d'intervention

- Rôles répartis circulante et instrumentiste
- Traçabilité du matériel
- Organisation des différents prélèvements : bactériolo, rate, ganglions
- Anticiper la préparation du matériel spécifique : canules, liquide de conservation, glace...



# Au bloc opératoire

## ► Coordination

- Accueil des équipes chirurgicales, coordonne arrivées/ départs
- Lien constant avec les équipes de greffe et le PNRG
- Signale les problèmes au régulateur ABM
- Prépare les contenants ou les machines
- Note les heures : incision, clampage
- Traçabilité du matériel
- Prépare les différents dossiers pour accompagner les organes
- Vérifie l'ensemble des éléments accompagnant chaque greffon (dossier complet, prélèvements rate, ganglions, tube de sang)
- Responsable du conditionnement des organes et des tissus
- Faire remplir le CRO et les bordereaux organes



# Les temps opératoires



- ▶ Entrée du donneur au bloc opératoire = T0
- ▶ Incision par l'équipe chirurgicale d'urologie = T + 30'
- ▶ Relai par les équipes chirurgicales digestives = T + 1H30
- ▶ Relai par les équipes chirurgicales cardio thoraciques = T + 2h30
- ▶ Canulation et Clampage par l'ensemble des équipes
- ▶ Rinçage et refroidissement des organes (liquide de conservation et glace)
- ▶ Prise en charge des greffons par les différentes équipes
- ▶ Conditionnement des greffons
- ▶ Prélèvements des tissus
- ▶ Fermeture = T + 4 à 6H suivant prélèvements de tissus

# Fin de bloc opératoire

## ► La coordination s'assure en cohésion avec l'équipe :

- Fermeture esthétique, complète et hermétique
- Ablation de l'ensemble du matériel (sonde vésicale, cathéters...)
- Toilette mortuaire (ou en service de réanimation selon procédures internes)
- Traçabilité de l'activité

## ► La coordination s'assure :

- Information de la chambre mortuaire
- Suivi de la famille en fonction de leur demande
- Suivi des résultats biologiques
- Archivage du dossier
- Remerciements des équipes





**MERCI**