

SSP « Gestion des risques associés aux sutures mécaniques digestives »

Intitulé - Spécialité	dates
Création	11/02/2014

Champ d'application	
Caractéristiques des patients	Tout type de patient
Type de prise en charge	Hospitalisation
Diagnostic(s) principal (aux) avant la survenue de l'événement	Tout diagnostic conduisant à l'utilisation de sutures mécaniques
Intervention(s) concernée(s)	Tout type d'intervention

Description	
Type de recommandation	Solution pour la sécurité du patient (SSP)
Résumé de la recommandation	<p>Les chirurgiens digestifs utilisent en routine les appareils de suture ou anastomose mécaniques quelles que soient les indications de cette chirurgie. En termes de médecine factuelle, à l'exception de situations anatomiques particulières comme l'anastomose œsogastrique au sommet du thorax ou l'anastomose colorectale basse dans un pelvis étroit où il n'y a guère d'alternative technique à la pince mécanique, aucune étude n'a démontré, avec un bon niveau de preuve, que les sutures ou anastomoses mécaniques étaient supérieures aux sutures ou anastomoses manuelles [1]. Les préférences des chirurgiens ont imposé le choix "mécanique" comme méthode de référence et l'avènement de la voie d'abord laparoscopique a complété cette tendance en faveur des sutures ou anastomoses mécaniques. Or les anastomoses mécaniques peuvent être à l'origine d'incidents ou accidents peropératoires.</p> <p>Ces incidents sont liés à un dysfonctionnement ou à une utilisation inadaptée de la pince mécanique. Méconnus ou mal gérés, ces incidents peuvent avoir des conséquences graves.</p> <p>Les solutions sécurité patient proposées pour l'utilisation des sutures mécaniques sont la somme de l'analyse du retour d'expérience, de la littérature, des échanges publics lors de la journée nationale de la FCVD et des discussions d'un jury. Le texte final, essentiellement orienté sur la chirurgie bariatrique et la</p>

	<p>chirurgie colorectale, a été validé par la Commission scientifique et la Commission Professionnelle de la FCVD.</p> <p>Les solutions ont été classées en 3 étapes : la prévention, la récupération (ou résilience), et l'atténuation. D'autre part des recommandations en termes de matériovigilance ont aussi été élaborées.</p>
Modalités d'évaluation	Evaluation des connaissances et de la pratique (QCM) sur un site dédié
Bibliographie	Consulter le lien « documents joints »
Documents joints	http://www.chirurgie-viscerale.org/Data/upload/files/Risques%20liés%20à%20l'utilisaton%20des%20sutures%20mécaniques%20au%20bloc%20opératoire.pdf

Périmètre d'applicabilité	
Champs d'activité concernés	Tous