

LES CHARIOTS POUR PROCÉDURES ENDOVASCULAIRES

i-MEET
NEXT GENERATION
Multidisciplinary European Endovascular Therapy

I MEET 2017
N. AUROUSSEAU IBODE
CLINIQUE DE FONTAINE LES DIJON

Les chariots pour procédures endovasculaires

- ▶ 2 points à prendre en compte
 - ▶ Polyvalence des salles d'opérations
 - ▶ La polyvalence s'appuie sur le principe qu'il n'existe plus de salle dédiée à une spécialité (salle hybride ?)
 - ▶ Concept de salle « vide »
 - ▶ Salle dont la plupart des éléments techniques ont disparu durant les périodes d'inactivité. Ne restent sur place que les éléments plafonniers (bras, scialytiques), un socle fixe de table, la possible présence d'écrans plats intégrés

Les chariots pour procédures endovasculaires

▶ Polyvalence

▶ Salle vide





Les chariots pour procédures endovasculaires

CADDIE ENDOVASCULAIRE

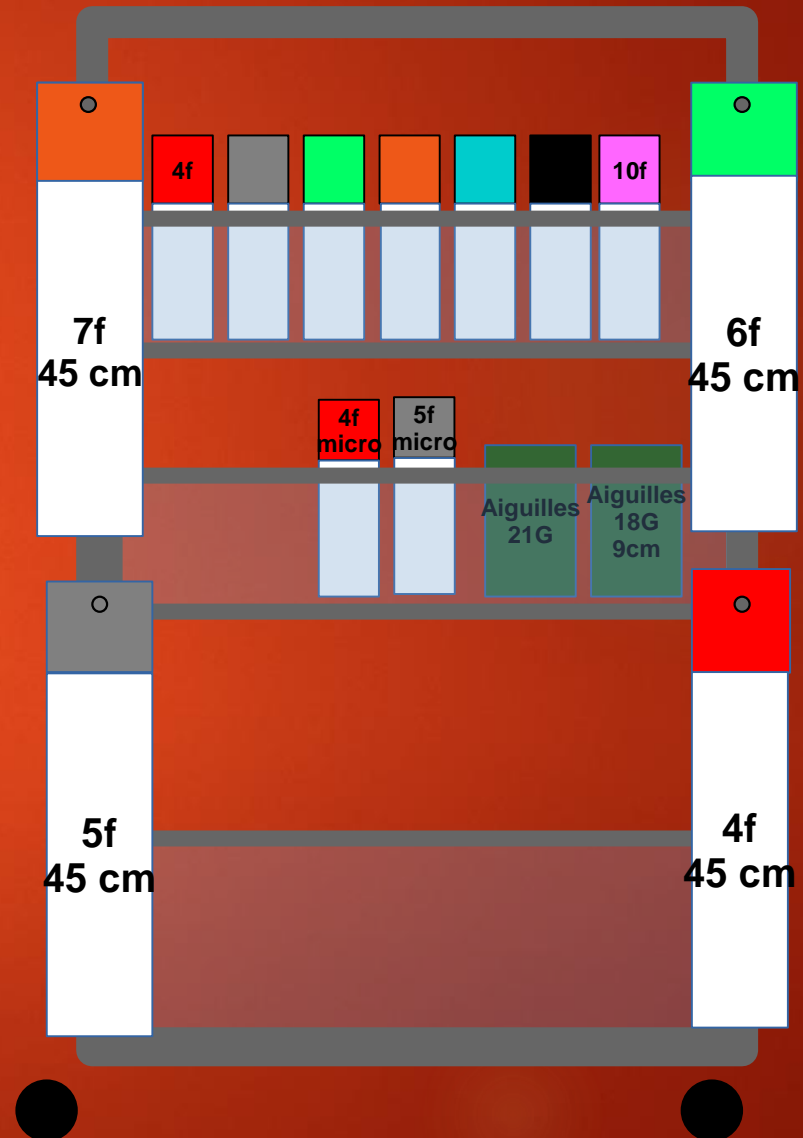
CADDIE ENDOVASCULAIRE

- ▶ Composition
 - ▶ Standardisée pour faciliter les recherches
 - ▶ Du début à la fin de la procédure ?
 - ▶ Aiguille à ponction → système de fermeture
 - ▶ Permettre de répondre à un large spectre d'intervention
 - ▶ Ni trop ni trop peu
 - ▶ Chariot satellite pour les DM moins utilisés

CADDIE ENDOVASCULAIRE

7

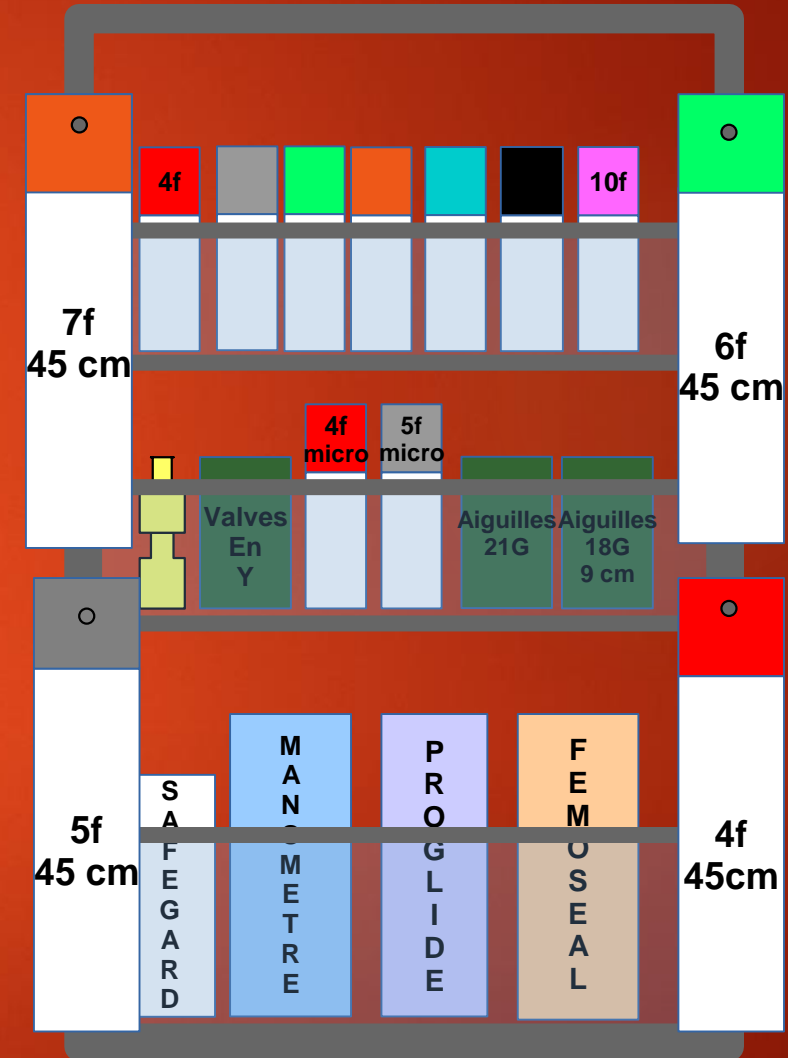
- ▶ Aiguilles à ponction 18 G 7 cm
- ▶ Aiguilles à ponction 21 G 9 cm
- ▶ Intro courts 4 à 14 fr
- ▶ Kit micro ponction 4 et 5 fr
- ▶ Intro 45 cm 6 F FORTRESS
- ▶ Intro 45 cm 5 F FORTRESS
- ▶ Intro 45 cm 4 F FORTRESS
- ▶ Intro 45 cm 7 F FORTRESS



CADDIE ENDOVASCULAIRE

8

- ▶ Dispositifs de fermeture
 - SAFEGARD ®
 - FEMOSEAL ®
 - PROGLIDE ®
- ▶ Valves en Y
- ▶ Produits de contraste
- ▶ Manomètres

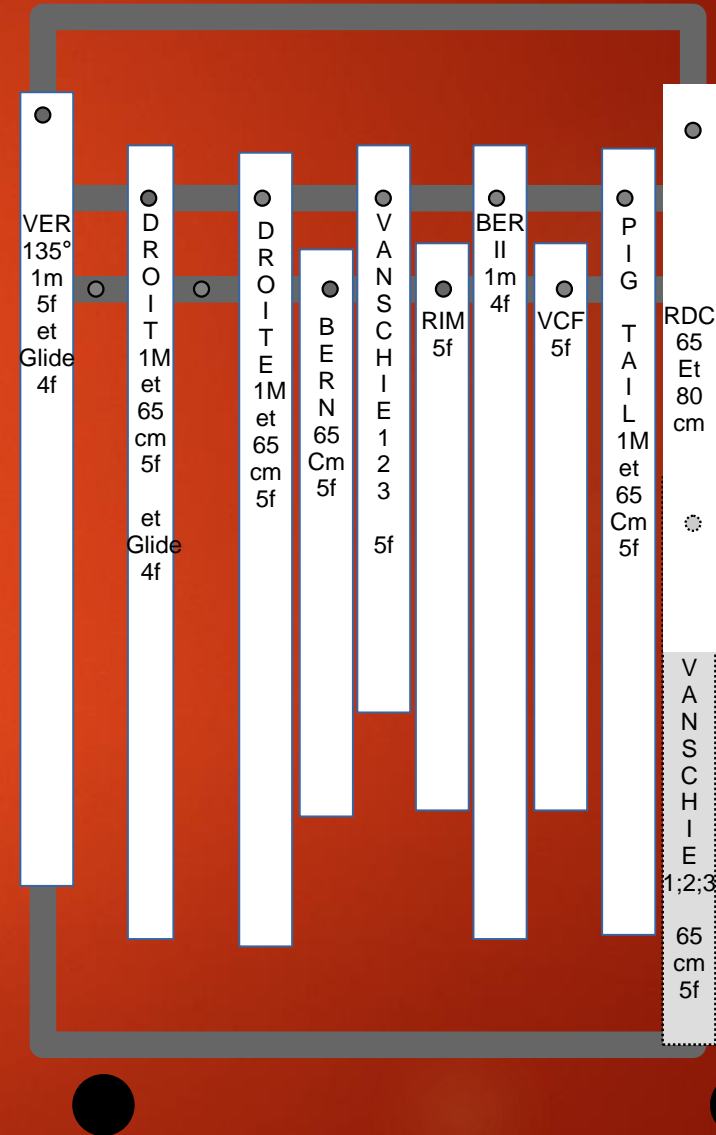


CADDIE ENDOVASCULAIRE

9

► Cathéter

- Vertébral 1m
- Droit 1 m et 65 cm
- BERN 65 cm
- VANSCHIE 1; 2 et 3 65 cm 5 fr
- BER II 1 m 4 fr
- PIG TAIL 1m et 65 cm
- RDC 1 m et 65 cm 5fr

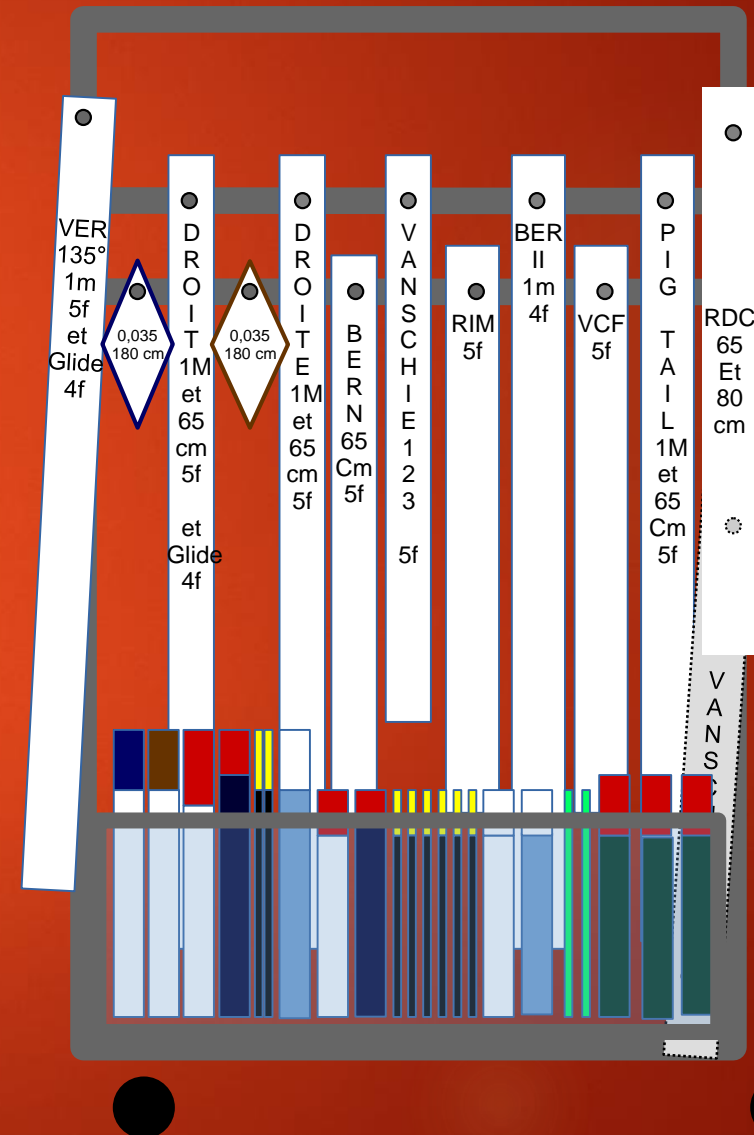


CADDIE ENDOVASCULAIRE

10

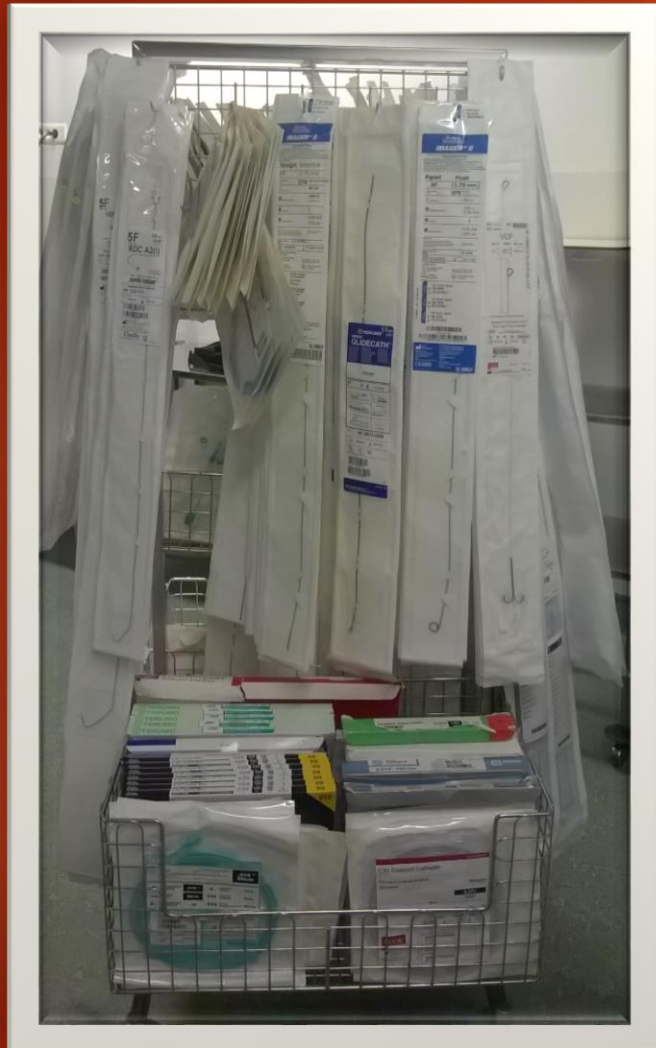
► Guides

- TERUMO 0,035 180 et 260 cm
- TERUMO STIFF 0,035 180 et 260 cm
- TERUMO STIFF « J » 180 cm (bolia)
- STARTER 0,035 180 cm
- EXTRA STIFF AMPLATZ et LUNDERQUIST 0,035 180 et 260 cm
- ADVANTAGE 0,018 et 0,035 180 cm
- V18 0,018 200 et 300 cm
- COMMAND 0,014 190 et 300 cm
- SPARTACORE 0,014 190 cm
- Cathéter de recanalisation type CXI 0,014; 0,018; 0,035 1m



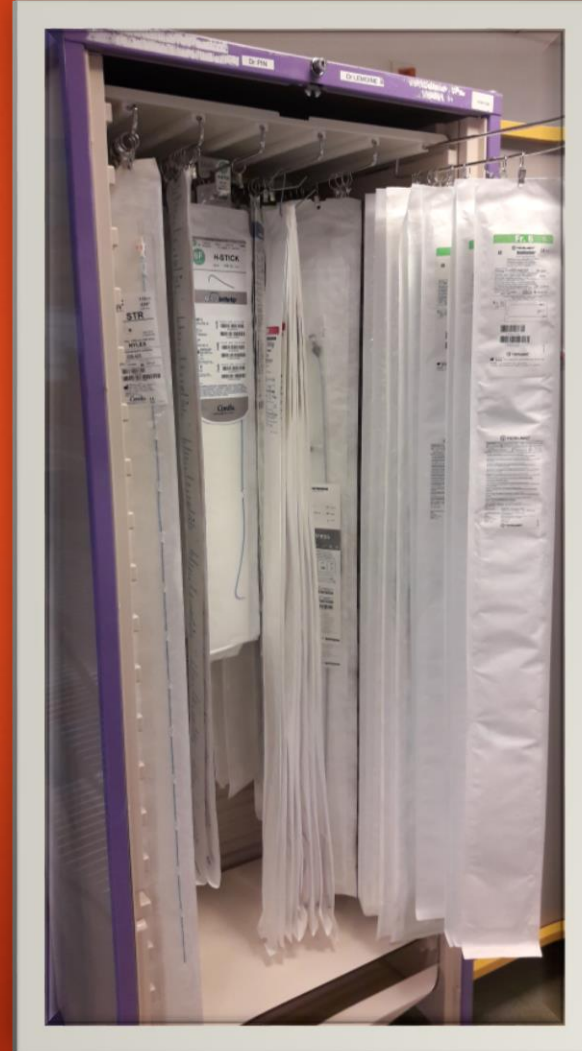
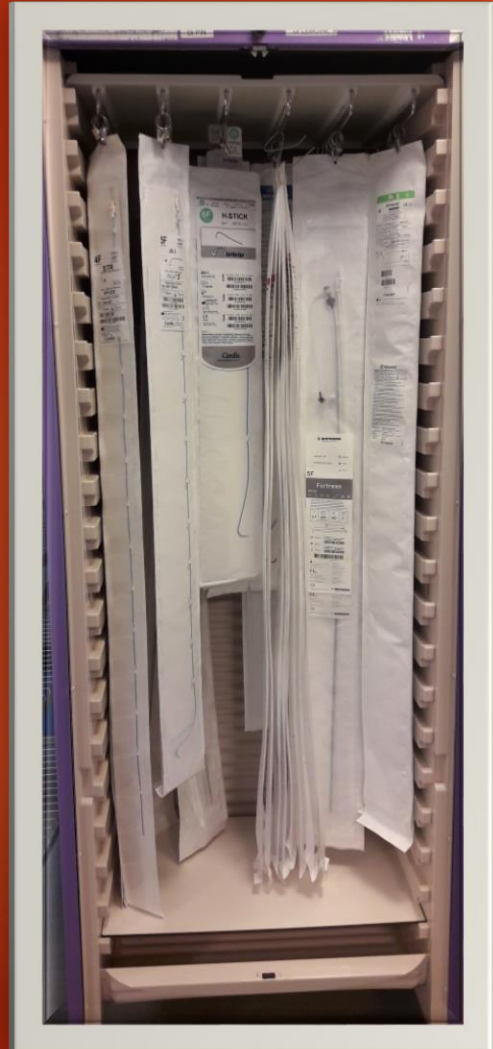
CADDIE ENDOVASCULAIRE

11



CADDIE ENDOVASCULAIRE : SATELLITE

12



Les chariots pour procédures endovasculaires

CHARIOTS D'IMPLANTS



CHARIOTS D'IMPLANTS

15

- ▶ Polyvalence des salles / polyvalence du personnel
 - ▶ Nécessité de mettre en place des **fiches techniques par intervention**
 - ▶ **Nécessité de former le personnel**
 - ▶ **Nécessité d'avoir les implants à portée de main**
 - ▶ Encombrement de la salle

CHARIOT D'IMPLANTS

16

- ▶ Multiplication des types de stents
 - ▶ Self expandable / Balloon expandable
 - ▶ Stents couverts / Stents nus
 - ▶ Sur guide 0,035; 0,018; 0,014
 - ▶ Coaxiaux / Monorails
 - ▶ Shafts courts / Shafts longs
 - ▶ Stents actifs
 - ▶ ...

CHARIOT D'IMPLANTS

17

- ▶ Multiplication des types de ballons
 - ▶ Sur guide 0,035 ;0,018 ;0,014
 - ▶ Shafts courts / Shafts longs
 - ▶ Coaxiaux / Monorails
 - ▶ Ballons actifs
 - ▶ ...

CHARIOT D'IMPLANTS

18

- ▶ Multiplication des types de stents
+
- ▶ Multiplication des types de ballons
 - ▶ Essayer de limiter les DMI équivalents
 - ▶ A t'on besoin de tout ce qui est en dépôt ?

CHARIOT D'IMPLANTS

19

- ▶ Comment organiser les armoires :
 - ▶ Par type d'intervention ?
 - ▶ Iliaque
 - ▶ Fémorale
 - ▶ BTK...
 - ▶ Ballons et stents séparés ?
 - ▶ Par opérateur ?
 - ▶

- ▶ Dans les faits, on fait comme on peut !!!

CHARIOT D'IMPLANTS

20

- ▶ Choisir avec les opérateurs :
 - ▶ En fonction de la fréquence d'utilisation
 - ▶ En fonction des indications
 - ▶ En fonction de leur nécessité en cas d'urgence
 - ▶ Stents self expandable couverts en cas de rupture AIE
 - ▶ Stents balloon expandable couverts en cas de rupture AIP / fuite aortique
 - ▶ De + en + présents car recommandés en TASC C et D (COBEST)

CHARIOT D'IMPLANTS

21

- ▶ Choisir en fonction des possibilité d'aménagement
 - ▶ Conditionnement des DM
 - ▶ Multiplication des références

CHARIOTS D'IMPLANTS

22



CHARIOTS D'IMPLANTS

23

- ▶ Existence d'un arsenal central
 - ▶ Essayer d'anticiper et de prévoir les implants en fonction des interventions
 - ▶ Manque toujours qq chose
 - ▶ Aller chercher les implants au fur et à mesure
 - ▶ Allée et venue permanente

Les chariots pour procédures endovasculaires

ET CHEZ VOUS, VOUS FAITES COMMENT...