

Consultation en médecine nucléaire lors d'injection de produits gamma

Direction(s) responsable(s)	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire en soins infirmiers	Approuvé	2017-02-09
	Direction des services professionnels et de l'enseignement médical	Révisé	
Installations / Secteurs visés	Bloc opératoire de l'Hôpital Anna-Laberge Bloc opératoire de l'Hôpital du Suroît Médecine nucléaire à l'Hôpital du Suroît		
Outils cliniques associés			

Énoncé

Cette procédure clinique vise à clarifier la ligne de conduite et à améliorer la coordination des actions préalables lorsqu'une consultation en médecine nucléaire à l'Hôpital du Suroît est requise en préopératoire.

Champ d'application / Contexte légal

L'identification du **ganglion sentinelle** dans le cancer est destinée à permettre son exérèse sélective. Une injection de produits gamma en médecine nucléaire est le moyen qui permet d'identifier la présence de ganglions sentinelles. Cette intervention préalable à la chirurgie doit être réalisée une heure avant cette dernière. Pour les usagers de l'Hôpital Anna-Laberge, cette procédure est réalisée à l'externe en médecine nucléaire à l'Hôpital du Suroît. Une attention particulière doit être accordée à la coordination de cette consultation particulièrement lorsqu'un harponnage est prérequis à l'injection du produit gamma. L'installation du harpon est réalisée en radiologie de chaque hôpital respectif.

Définitions

Ganglion sentinelle

Le principe du ganglion sentinelle (GS) repose sur la progression ordonnée des cellules tumorales du système lymphatique, de proche en proche, sans saut de relais. Si le premier relais ganglionnaire est indemne de métastases, alors les relais en aval seront également sains.

Harponnage

L'intervention varie selon la tumeur, qu'elle soit palpable cliniquement ou non. Si la lésion n'est pas palpable, il sera nécessaire d'effectuer la veille ou le jour même de l'intervention un repérage à l'aide d'un fil métallique. Cela consiste à mettre en place un repère qui guidera le chirurgien pour enlever la bonne zone malade sans pour autant enlever trop de glandes mammaires.

Objectifs

- Faciliter la coordination des services intra et interhospitaliers pour les chirurgies nécessitant une injection de produits gamma en préalable pour l'identification de ganglions sentinelles;
- Assurer des soins sécuritaires;
- Déterminer le rôle de chaque intervenant depuis la rédaction de la consultation en médecine nucléaire jusqu'à l'intervention chirurgicale.

Intervenants concernés

- Infirmières
- Infirmières auxiliaires
- Assistante infirmière chef
- Chirurgiens
- Agente administrative au programme opératoire

Procédure

Clientèle de l'Hôpital Anna-Laberge

Chirurgien

- Remplir la requête avec tous les renseignements pertinents pour la chirurgie annoncée;
- Spécifier si une installation de harpon est nécessaire;
- Remplir une consultation en médecine nucléaire et la joindre à la requête opératoire.

Assistante infirmière chef en chirurgie ou infirmière en chirurgie d'un jour (le jour précédent la chirurgie)

- Planifier l'heure des rendez-vous du patient en radiologie et/ou en médecine nucléaire.
 - Si le patient a un rendez-vous uniquement en radiologie : planifier son heure d'arrivée sur le département 1h 30 avant.
 - Si le patient a deux rendez-vous, soit en radiologie et en médecine nucléaire au Suroît : planifier son heure d'arrivée sur le département 2 h avant.
- Valider avec l'agente administrative l'heure déterminée pour le transport en taxi vers l'Hôpital du Suroît;
- Réviser le dossier de l'utilisateur et s'assurer d'avoir les documents nécessaires pour son injection en médecine nucléaire (annexe I).

Infirmière assignée (le jour de la chirurgie)

- Diriger l'utilisateur en radiologie pour l'installation du harpon, s'il y a lieu
N.B. Il est indiqué d'attendre l'appel de la radiologie;
- Appliquer l'onguent Emla sur la zone à injecter de l'utilisateur, à son retour de la radiologie (indications d'application en annexe II) et inscrire l'heure et l'endroit de l'application au profil pharmaceutique;
- Organiser le départ de l'utilisateur pour son examen au centre désigné en transport en taxi;
- Lors du retour de l'utilisateur sur l'unité, aviser l'assistante du bloc opératoire de son arrivée ainsi que de l'heure d'injection du produit.

Clientèle de l'Hôpital du Suroît

Chirurgien

- Remplir la requête avec tous les renseignements pertinents pour la chirurgie annoncée;
- Spécifier si une installation de harpon est nécessaire.

Agente administrative au programme opératoire

- Télécopier la requête opératoire à la médecine nucléaire au moment de planifier un rendez-vous à l'utilisateur pour sa chirurgie;
- Télécopier la requête opératoire en radiologie afin de planifier l'installation harpon avant le rendez-vous en médecine nucléaire.

Infirmière assignée (le jour de la chirurgie)

- Diriger l'utilisateur à la radiologie pour l'installation du harpon, s'il y a lieu;
- Diriger l'utilisateur en médecine nucléaire (celui-ci quittera directement pour le bloc opératoire à la suite de l'examen.)

Documentation

Remettre les documents cités en annexe l'utilisateur avant son départ pour l'Hôpital du Suroît.

Annexes

Annexe I : Documents nécessaires pour rendez-vous en médecine nucléaire à l'Hôpital du Suroît

Annexe II : Aide-mémoire : indications d'application de l'onguent Emla

Références

Société française de médecine nucléaire et imagerie médicale (2010). Guide pour la rédaction de protocole pour la recherche de ganglion sentinelle dans le cancer du sein, le mélanome et d'autres indications.

Document consulté à l'adresse :

http://www.sfmn.org/images/pdf/societe/GuidesDesProcedures/LaRechercheDuGanglionSentinelle_V3.0.pdf

Site consulté en novembre 2016

La chirurgie gynécologique et mammaire de Charente, les différentes interventions chirurgicales du sein (2013).

Document consulté aux adresses :

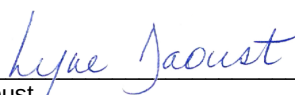
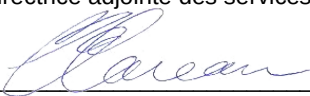
<http://www.chirurgie-gynecologie.fr/page-chir-sein/mastectomie-partielle.html>

Site consulté en novembre 2016

<http://www.chirurgie-gynecologie.fr/page-chir-sein/ganglion-sentinelle.html>

Site consulté en novembre 2016

Processus d'élaboration / révision		
Rédigé par	Amélie R-Couture, infirmière clinicienne bloc opératoire, Hôpital Anna-Laberge Francine Lemieux, infirmière bloc opératoire, Hôpital Anna-Laberge Jocia Legault, infirmière clinicienne, Hôpital du Suroît	2016-11-30
Révisé par		
Personnes consultées	Dr. Hogue, chirurgien général, Hôpital Anna-Laberge	2016-12-14
	Nicole Joron, infirmière clinicienne chirurgie d'un jour, Hôpital Anna-Laberge	2016-12-14
	Renée Pelletier, infirmière clinicienne unité de chirurgie 2e ouest, Hôpital Anna-Laberge	2016-12-12
	Claudine Ricard, infirmière chef unité de chirurgie 2e ouest, Hôpital Anna-Laberge	2016-12-12
	Émilie Bouchard, conseillère cadre en soins infirmiers, Hôpital Anna-Laberge	2016-12-10
	Karine Simard, chef d'imagerie médicale, pôle 1, Hôpital du Suroît	2016-12-09

Historique du document		
Approuvé par	 Lyne Daoust Directrice adjointe des services professionnels – opérations  Chantal Careau Directrice adjointe des soins infirmiers à la qualité et à l'évolution de la pratique	2017-08-03
Commentaires		

Annulation d'outils cliniques existants	
En date d'entrée en vigueur mentionnée, cette procédure clinique vient annuler les outils cliniques suivants :	
Installation(s)	Annulation



Documents nécessaires pour rendez-vous en médecine nucléaire à l'Hôpital du Suroît

ANNEXE I

Ces documents sont préparés par l'agente administrative au programme opératoire concerné la veille de la chirurgie :

- ☐ Consultation en médecine nucléaire dûment remplie par le chirurgien
- ☐ Copie des résultats de mammographie, biopsie, etc.
- ☐ Feuille avec les coordonnées de la médecine nucléaire de l'Hôpital du Suroît
- ☐ Feuilles de transport aller/retour pour le taxi

Aide-mémoire : Indications d'application de l'onguent Emla

ANNEXE II

- ☐ Vérifier les allergies de l'utilisateur afin de s'assurer qu'il n'ait pas d'allergie aux anesthésiants locaux (caïne)
- ☐ Appliquer l'onguent Emla **une heure avant le rendez-vous** en médecine nucléaire soit immédiatement avant son départ en taxi
- ☐ **Encercler** la région à injecter avec de l'onguent Emla à environ 1.5 cm de largeur. Ne pas recouvrir la région de l'onguent Emla
- ☐ Recouvrir au complet le site d'application de l'onguent avec une compresse
- ☐ Fixer avec un diachylon papier (diminue le risque d'irritation de la peau en préopératoire)
- ☐ Inscrire la date et l'heure d'application au profil pharmaceutique ou dans les notes d'observation de l'infirmière