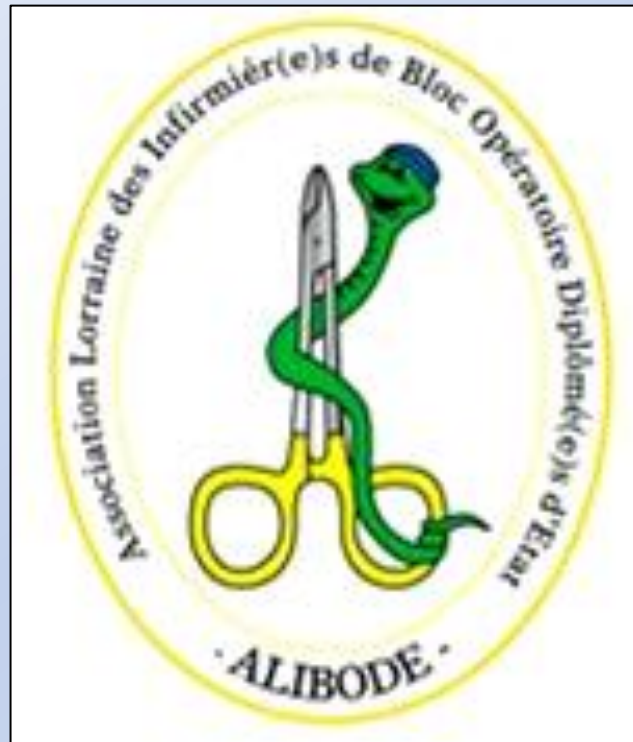


23^{ième} Journée Régionale d'Étude et de Perfectionnement de l'ALIBODE



L'IBODE en chirurgie robotique

23^{ième} Journée Régionale d'Étude et de Perfectionnement de l'ALIBODE



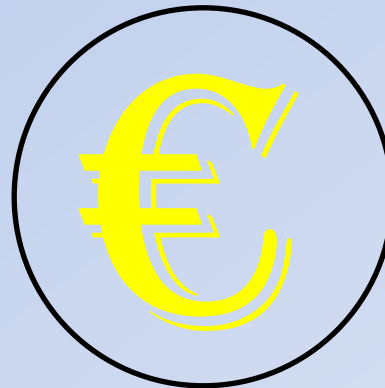
L'IBODE en chirurgie robotique

SOMMAIRE

- Introduction
- Principes
- Rôle de l'IBODE
- Conclusion

Introduction

- Pas une spécialité chirurgicale
- Autre manière de travailler
- Technique innovante en plein essor
- Coût élevé



Principes

Introduction
Principes
Rôle de l'IBODE
Conclusion

- Télémanipulateur



Colonne vidéo



Chariot patient

Console chirurgien

L'endoscope

- Vision 3D en HD grossissement X10
- Stérilisable
- Disponible en 0° et 30°



Les instruments

- Suppression des tremblements physiologiques
- 7 degrés de liberté
- Modification de l'amplitude de travail



Les instruments

- Instruments EndoWrist[®]



Les instruments

- Vessel Sealer[®]



- Trocarts (8mm)



La table d'opération

- Mouvements de la table



Procédure type

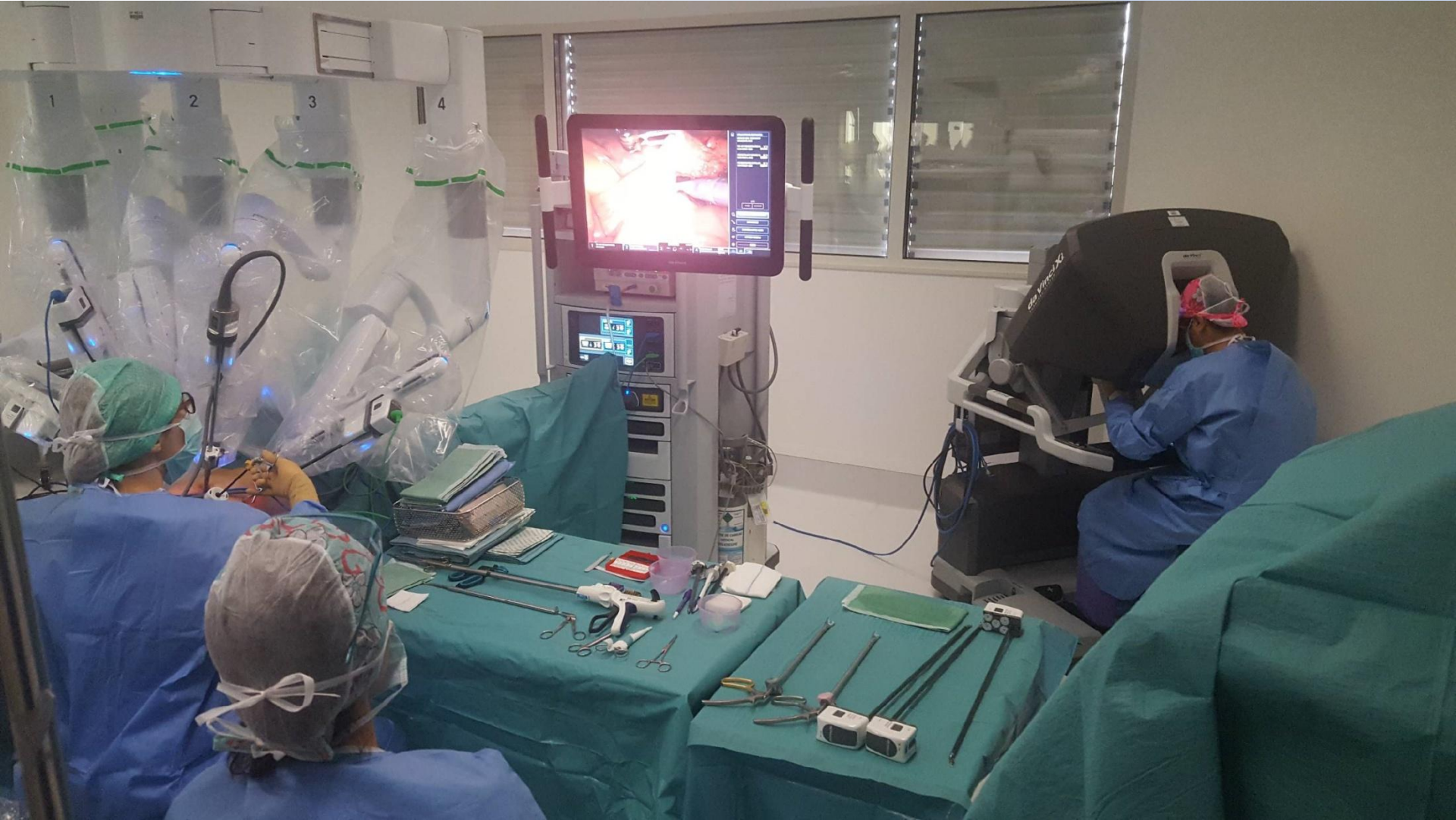
- Les installations :
 - Décubitus dorsal (+/-accès périnéal)
 - Décubitus latéral
 - Compromis entre les nécessités chirurgicales et les contraintes liées au terrain du patient

PRENDRE EN COMPTE LES MOUVEMENTS DU ROBOT

Procédure type

- Disposition du robot dans la salle :
 - Colonne vidéo
 - Chariot patient
 - Console chirurgien

ACCÈS VISUEL AU PATIENT ET AU ROBOT



Procédure type

- Préparation de la table d'instrumentation
- Préparation des instruments robotiques et trocars
- Drapage du chariot patient, du patient et connections des instruments
- Incision et mise en place des trocars

Procédure type

- Arrimage du chariot patient



Procédure type

- Arrimage du chariot patient
NE PLUS BOUGER LA TABLE D'OPÉRATION
- Ciblage de la zone de travail
- Installation des instruments sur les bras robotiques
- Procédure opératoire

Procédure type

- Retrait des instruments et de l'endoscope
- Retrait des trocars
- Fermeture et pansement
- Prétraitement du matériel

Ergonomie de travail

Introduction
Principes
Rôle de l'IBODE
Conclusion

- Pour le chirurgien
- Pour l'instrumentiste
- Pour l'aide opératoire



Spécialités concernées

- Coelochirurgie Urologique/gynécologique
- Coelochirurgie digestive
- Vidéo-chirurgie Thoracique
- Chirurgie cardiaque et vasculaire
- Chirurgie infantile
- ORL
- Chirurgie de la main
- Ophtalmologie
- Orthopédie / Rachis

Rôle de l'IBODE

- Compétences techniques, technologiques, organisationnelles et relationnelles
- Préparation du matériel spécifique à l'intervention robotique
- Acquisition d'un vocabulaire dédié
- Gestion de l'espace en salle
- **OBSERVATION et COMMUNICATION**

Gestion des DM

- Gestion des stocks
 - Suivi et commandes
 - Stockage et péremptions
 - Traçabilité



- Gestion en collaboration avec l'encadrement, le personnel médical, paramédical, la stérilisation, les ingénieurs biomédicaux, le fournisseur et l'économate

Formation

- Rôle de formateur
 - Collègues IDE / IBODE
 - Création de fiches (interventions, procédures...)
 - Chirurgiens
- Encadrement des étudiants
- Formation sur simulateur



Circulant

- Réglages (pré, per et post op)
- Installation et préparation du patient
- Aide au drapage
- Branchements
- Traçabilité
- Positionnement des éléments robotiques
- Gestion des pannes
- Attention câbles au sol
- Dé-drapage, rangement et désinfection du chariot patient

Instrumentiste

- Préparation de la table d'instrumentation
- Drapage robot + patient
- Installation des câbles
- Mise en place et changements des instruments
- Nettoyage endoscope
- Gestion des conflits entre les bras robotiques
- Gestion dégagement des bras
- Gestion des pannes
- Prétraitement des DM

Aide opératoire

- Travail en collaboration avec l'instrumentiste et le chirurgien

- Aspiration
- Exposition
- Apport et retrait de fils, lacs, cotons hémostatiques...
- Pose de clips
- Utilisation de pinces automatiques

ACTES EXCLUSIFS

Gestion des risques

- Risques spécifiques au patient et son intervention
- Risques spécifiques à la coelio ou vidéo-chirurgie

- Risque de conflit instruments/patient
- Risque de lésion tissulaire majoré
- Risque de lésion de paroi si mouvement de table
- Risque de fautes d'asepsie
- Risque de conversion
- Risque de blocage d'instrument (rare)

Conclusion

- Nécessité une formation spécifique
- Importance de la communication, collaboration
- Nouvelles méthodes de travail et nouvelles perspectives de prise en charge
- Chirurgie de routine

A white robotic arm is shown from the left side, extending towards the right. The arm is composed of several segments connected by joints. At the end of the arm, a red question mark is being held. The question mark is a 3D, blocky object. The background is plain white.

Merci pour votre attention

Avez-vous des questions

AVANTAGES	INCONVENIENTS
Interventions précises (3D, maniabilité)	Coût (achat, consommables, entretien)
Absence de traction au niveau de la paroi	Gestion logistique (traitements DM)
Interventions plus rapides	Traçabilité (instruments usage limité)
Amélioration des suites opératoires	Risque de faute d'asepsie
Rémission plus rapide	Ergonomie du personnel stérile
Confort du chirurgien (gestes, ergonomie)	Pas de retour de force
Cœlioscopie (principes connus)	Perte des repères
Mode auto école	Installation plus longue
Image de l'établissement	Encombrement des appareils
Pas de temps de latence	



Anciens modèles de robot

	Endoscope (houssage, réglages)
	Trocart spécifique pour l'endoscope
	Espace de travail limité