

## REX 2 – Année 2020

---

### Incident

#### Déroulement de l'incident :

Une patiente est référée en radiothérapie pour le traitement d'une tumeur mammaire. Lors de la dosimétrie, un bolus est prévu pour toutes les fractions de son traitement.

Lors du troisième jour du boost, un RTT remarque la présence d'un bolus sur le CBCT. Il regarde alors dans le système R&V si un bolus est prévu pour le traitement. A ce moment, on se rend compte que pour cette patiente, il y avait besoin d'un bolus pour les fractions tangentes ainsi que pour le boost.

Le bolus a été oublié en traitement car:

- le physicien n'a pas activé la fenêtre pop-up qui le signale à chaque séance ;
- à la préparation du traitement, le RTT n'a pas indiqué la présence du bolus sur la fiche électronique de contention (dans le R&V);
- à aucune des séances, les RTT n'ont regardé la feuille électronique des paramètres du faisceau (où figurait l'information de présence du bolus).

La patiente a donc reçu son traitement sans bolus sur les tangentes ainsi que lors des deux premières séances du boost. Elle en a été avertie par le médecin ; sa dosimétrie a été recalculée et le traitement a été adapté avec deux séances supplémentaires.

#### Points faibles du processus :

- Utilisation rare des bolus ;
- Check-list « Encodage » non obligatoire ;
- Rédaction de la procédure « Préparation traitement » en cours ;
- Système de vérification de la contention et de surface tracking en cours d'achat ;
- Changement spontané des pratiques suite au passage en « paperless » ;
- Mauvaise communication entre RTT sur le changement de pratique ;
- Pas d'alerte de bolus dans la fiche traitement (Il faut vérifier manuellement la présence ou non de bolus).

## Facteurs humains

- Pas de lecture de la feuille électronique des paramètres du faisceau au poste de traitement ;
- Pas d'indication du bolus sur la fiche électronique de contention ;
- Pas d'indication du bolus en pop-up dans les champs du R&V.

## Actions correctrices prévues/ mises en œuvre par le service :

- Présentation de l'incident aux manipulateurs et à l'équipe des physiciens ;
- E-mail de rappel à l'ensemble des RTTs demandant d'ajouter une étiquette sur la feuille de contention en cas de traitement avec bolus en lisant la feuille des déplacements d'axe et de vérifier la feuille électronique des paramètres du faisceau à la préparation de la fiche et à la première séance de chaque volume à traiter ;
- Lorsque le bolus est encodé, le pop-up se coche automatiquement dans le R&V ;
- Mise en place d'une check-list « Encodage » ;
- Formaliser la procédure de préparation de la fiche de traitement ;
- Modification de la check list « Vérification de fiche de traitement » ;
- Mise en place du check de la feuille de déplacement lors du time-out ;
- Rappel par le chef de service et les responsables de secteur de ne pas modifier des pratiques sans procédures/balises ;
- Modification de la procédure CBCT ;
- Configurer le R&V de manière à ce que les informations nécessaires apparaissent de manière plus appropriée ;
- Achat : système de surface tracking et de vérification de la contention.