



L'IMPLANTATION COCHLÉAIRE : RÔLE DE L'IBODE DANS UNE ACTIVITÉ TOUJOURS PLUS INNOVANTE

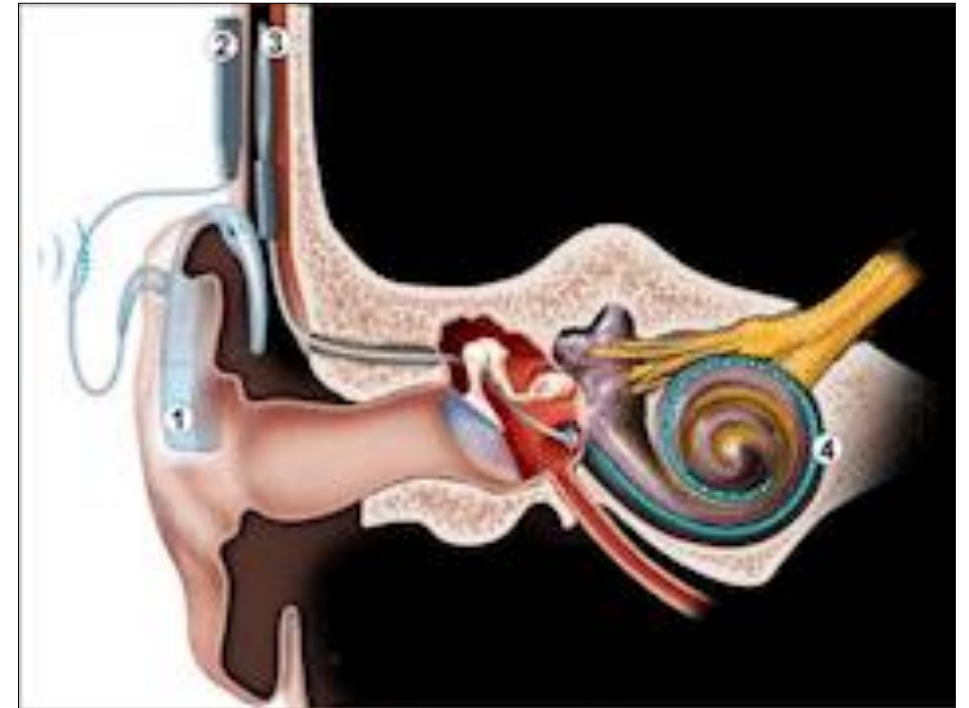
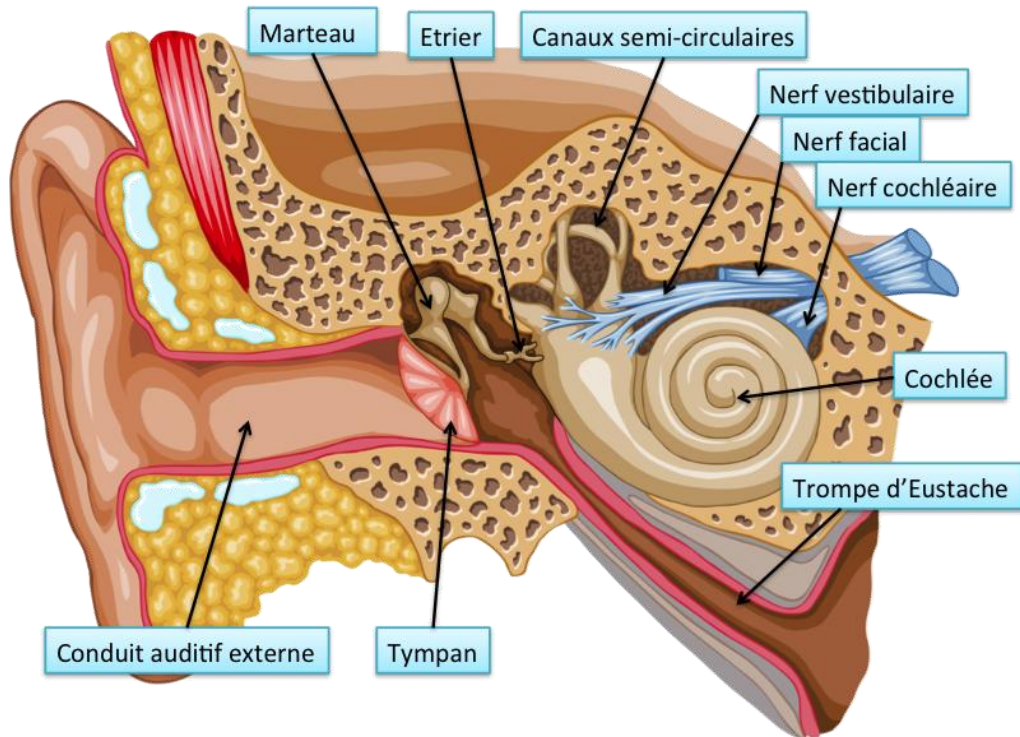
LE 3 OCTOBRE 2025

Edwige JANNAU & Catherine BRAVAL



Notions

- Implant cochléaire (surdité sévère à profonde bilatérale avec échec AA)
- Handicap sensoriel / prise en charge 100% par la CPAM
- Otologie (oreille externe moyenne interne, nerf facial)



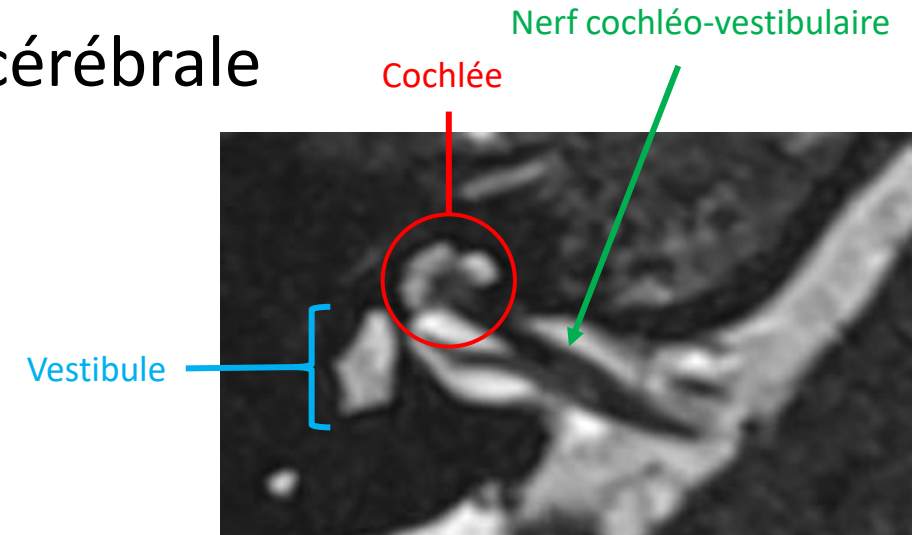
Consultation

- Annonce
- Mise en contact avec des personnes implantées avant la chirurgie
- CAMSP
- Choix de l'implant (chirurgien et patient)
- Commande de l'implant par la pharmacie



Bilan de surdité

- Audiométrie
- PEA-ASSR
- Bilan vestibulaire (choix du côté)
- Psychologique (troubles autistiques)
- Orthophonique
- Scanner des rochers
- IRM cérébrale



CHRU HOPITAL DE TOURS COMMANDE IMPLANT COCHLEAIRE/PROCESSEUR VOCAL COCHLEAR				
Partie Bloc ORL	Bretonneau ☐	Clocheville ☐	Date de demande à la pharmacie	
	Chirurgien		Date de pose	
Patient	Nom		Côté implanté: Droit ☐ Gauche ☐	
	Prénom		Primo implantation: oui ☐ non ☐	
	Date de naissance		Si non, 1er côté déjà implanté: oui ☐ non ☐	
			Réimplantation suite incident: oui ☐ non ☐	
	Ville (département)		Si oui: électrode défectueuse ☐ autre ☐ préciser :	
Implant			Référence	Quantité
Implant Nucleus CN6 - Electrode Contour Advance®			CI612	
Implant Nucleus CN6 - Electrode fine et droite			CI622	
Implant Nucleus CN6 - Electrode fine et modiolaire			CI632	
Processeur				
Couleur				
Nucleus 8	CP1110	☐ Sable ☐ Marron	☐ Noir ☐ Blanc	☐ Gris ☐ Argenté
		Couleur câble : par défaut, couleur du processeur. Sinon précisez la couleur souhaitée		
Kanso 2	CP1150	☐ Blond clair ☐ Brun	☐ Noir ☐ Gris ardoise	☐ Gris argenté
Envoyer cette fiche par mail ou par courrier interne à la pharmacie Bretonneau - secteur des dispositifs médicaux - (poste 7 1313)				

CHRU HOPITAL DE TOURS COMMANDE IMPLANT COCHLEAIRE/PROCESSEUR VOCAL ADVANCED BIONICS				
Partie Bloc ORL	Bretonneau ☐	Clocheville ☐	Date de demande à la pharmacie	
	Chirurgien		Date de pose	
Patient	Nom		Côté implanté: Droit ☐ Gauche ☐	
	Prénom		Primo implantation: oui ☐ non ☐	
	Date de naissance		Si non, 1er côté déjà implanté: oui ☐ non ☐	
			Réimplantation suite incident: oui ☐ non ☐	
	Ville (Département)		Si oui: électrode défectueuse ☐ autre ☐ préciser :	
Implant			Référence	Quantité
Implant HiFocus 3D SLIM J			CI160105	
Implant HiFocus Mid Scala			CI160104	
Processeur				
Couleur (référence)				
Processeur Naida CI M90	303M461	☐ Blanc alpin ☐ Dune de sable	☐ Gris argenté ☐ Noir velour	☐ Noisette
		Couleur câble : ☐ Noir ☐ Blanc ☐ Beige ☐ Marron ☐ Gris		
Processeur Sky CI M90	303M475	☐ Blanc ☐ Dune de sable ☐ Gris argenté	☐ Noir ☐ Bleu caraïbe ☐ Rose poudré	☐ Noisette ☐ Bleu océan ☐ Violet pourpre ☐ Rouge volcan
		Couleur câble : ☐ Noir ☐ Blanc ☐ Beige ☐ Marron ☐ Gris		
Envoyer cette fiche par mail ou par courrier interne à la pharmacie Bretonneau - Secteur des dispositifs médicaux - H.Tricone (poste 7 1313)				

CHRU HOPITAL DE TOURS COMMANDE IMPLANT COCHLEAIRE/PROCESSEUR VOCAL MED-EL				
Partie Bloc ORL	Bretonneau ☐	Clocheville ☐	Date de demande à la pharmacie	
	Chirurgien		Date de pose	
Patient	Nom		Côté implanté: Droit ☐ Gauche ☐	
	Prénom		Primo implantation: oui ☐ non ☐	
	Date de naissance		Si non, 1er côté déjà implanté: oui ☐ non ☐	
			Réimplantation suite incident: oui ☐ non ☐	
	Ville (Département)		Si oui: électrode défectueuse ☐ autre ☐ préciser :	
Implant			Référence	Quantité
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEXSOFT			39569	
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEX 24			39571	
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEX 26			39575	
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEX 28			39573	
Autre :				
Processeur				
Couleur (référence)				
Processeur SONNET 2		☐ Beige (réf 37595) ☐ Ebène (réf 37586) ☐ Gris nordique (réf 37598)	☐ Noir (réf 37589) ☐ Blanc (réf 37592) ☐ Anthracite (réf 37583)	
Processeur RONDO 3		☐ Gris cool (réf 39598) ☐ Ebène (réf 39597) ☐ Gris nordique (réf 39599)	☐ Noir (réf 39596) ☐ Blanc (réf 42018) ☐ Anthracite (réf 39595)	
		Autre :		
Envoyer cette fiche par mail ou par courrier interne à la pharmacie Bretonneau - secteur des dispositifs médicaux - H.TRICONE (poste 7 1313)				





		COMMANDE IMPLANT COCHLEAIRE/PROCESSEUR VOCAL	
		MED-EL	
Partie Bloc ORL	Bretonneau ☐	Clocheville ☐	Date de demande à la pharmacie
	Chirurgien		Date de pose
Patient	Nom		Côté implanté: Droit ☐ Gauche ☐
	Prénom		Primo implantation: oui ☐ non ☐
	Date de naissance		Si non, 1er côté déjà implanté: oui ☐ non ☐
	Ville (Département)		Réimplantation suite incident: oui ☐ non ☐ Si oui: électrode défectueuse ☐ autre ☐ préciser :
Implant		Référence	Quantité
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEXSOFT		39569	
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEX 24		39571	
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEX 26		39575	
Implant Synchrony 2 S-VECTOR FLEX 28		39573	
Autre :			
Processeur	Couleur (référence)		
Processeur SONNET 2	☐ Beige (réf 37595) ☐ Ebène (réf 37586) ☐ Gris nordique (réf 37598)	☐ Noir (réf 37589) ☐ Blanc (réf 37592) ☐ Anthracite (réf 37583)	
Processeur RONDO 3	☐ Gris cool (réf 39598) ☐ Ebène (réf 39597) ☐ Gris nordique (réf 39599) ☐ Autre :	☐ Noir (réf 39596) ☐ Blanc (réf 42018) ☐ Anthracite (réf 39595)	
Envoyer cette fiche par mail ou par courrier interne à la pharmacie Bretonneau - secteur des dispositifs médicaux - H.TRICONE (poste 7 1313)			





		COMMANDE IMPLANT COCHLEAIRE/PROCESSEUR VOCAL COCHLEAR		
Partie Bloc ORL	Bretonneau ☐	Clocheville ☐	Date de demande à la pharmacie	
	Chirurgien		Date de pose	
Patient	Nom		Côté implanté: Droit ☐ Gauche ☐	
	Prénom		Primo implantation: oui ☐ non ☐	
	Date de naissance		Si non, 1er côté déjà implanté: oui ☐ non ☐	
	Ville (département)		Réimplantation suite incident: oui ☐ non ☐ Si oui: électrode défectueuse ☐ autre ☐ préciser :	
Implant			Référence	Quantité
Implant Nucleus CN6 - Electrode Contour Advance®			CI612	
Implant Nucleus CN6 - Electrode fine et droite			CI622	
Implant Nucleus CN6 - Electrode fine et modiolaire			CI632	
Processeur			Couleur	
Nucleus 8	CP1110	☐ Sable ☐ Marron	☐ Noir ☐ Blanc	☐ Gris ☐ Argenté
		Couleur câble : par défaut, couleur du processeur. Sinon précisez la couleur souhaitée		
Kanso 2	CP1150	☐ Blond clair ☐ Brun	☐ Noir ☐ Gris ardoise	☐ Gris argenté
Envoyer cette fiche par mail ou par courrier interne à la pharmacie Bretonneau - secteur des dispositifs médicaux - (poste 7 1313)				

		COMMANDE IMPLANT COCHLEAIRE/PROCESSEUR VOCAL ADVANCED BIONICS	
Partie Bloc ORL	Bretonneau ☐	Clocheville ☐	Date de demande à la pharmacie
	Chirurgien		Date de pose
Patient	Nom		Côté implanté: Droit ☐ Gauche ☐
	Prénom		Primo implantation: oui ☐ non ☐
	Date de naissance		Si non, 1er côté déjà implanté: oui ☐ non ☐
	Ville (Département)		Réimplantation suite incident: oui ☐ non ☐ Si oui: électrode défectueuse ☐ autre ☐ préciser :
Implant		Référence	Quantité
Implant HiFocus 3D SLIM J		CI160105	
Implant HiFocus Mid Scala		CI160104	
Processeur	Couleur (référence)		
Processeur Naida CI M90	303M461	☐ Blanc alpin ☐ Dune de sable	☐ Gris argenté ☐ Noir velour
		☐ Noisette	
		Couleur cable : ☐ Noir ☐ Blanc ☐ Beige ☐ Marron ☐ Gris	
Processeur Sky CI M90	303M475	☐ Blanc ☐ Dune de sable ☐ Gris argenté	☐ Noir ☐ Bleu caraïbe ☐ Rose poudré
		☐ Noisette ☐ Bleu océan ☐ Violet pourpre ☐ Rouge volcan	
		Couleur cable : ☐ Noir ☐ Blanc ☐ Beige ☐ Marron ☐ Gris	
Envoyer cette fiche par mail ou par courrier interne à la pharmacie Bretonneau - Secteur des dispositifs médicaux - H.Tricone (poste 7 1313)			



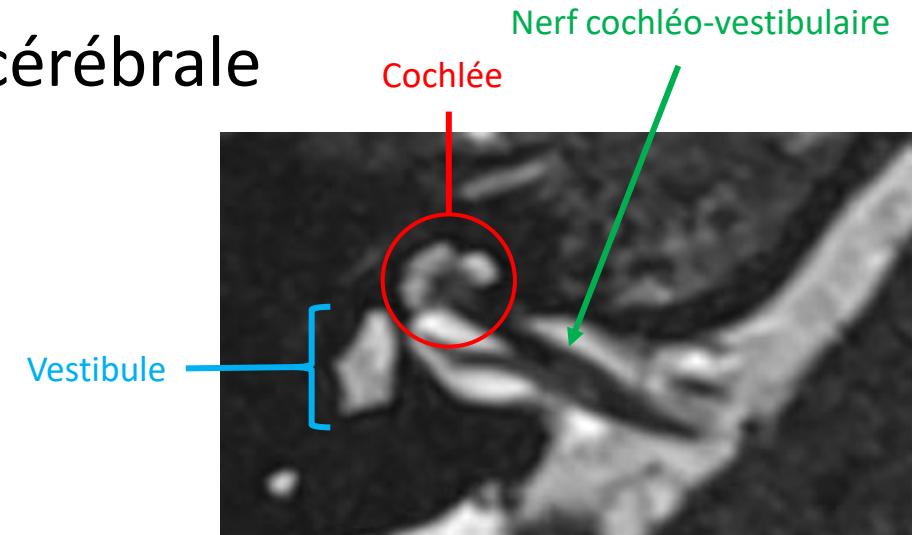
Consultation

- Annonce
- Mise en contact avec des personnes implantées avant la chirurgie
- CAMSP
- Choix de l'implant (chirurgien et patient)
- Commande de l'implant par la pharmacie



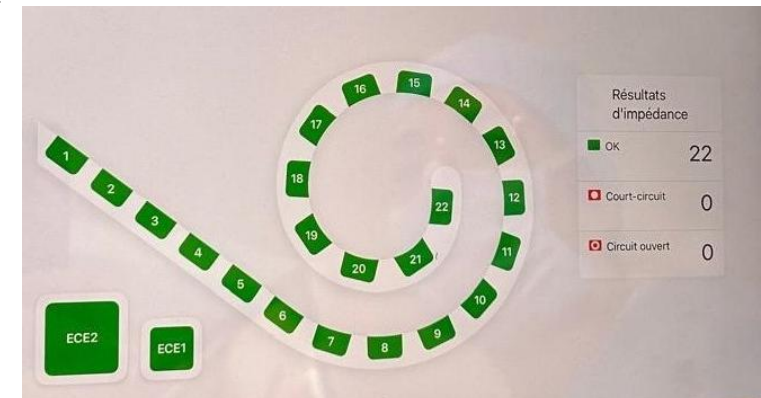
Bilan de surdité

- Audiométrie
- PEA-ASSR
- Bilan vestibulaire (choix du côté)
- Psychologique (troubles autistiques)
- Orthophonique
- Scanner des rochers
- IRM cérébrale



Préparation du bloc opératoire

- Staff de programmation
- Commande, réception et vérification des dispositifs médicaux avec la pharmacie (DMI et back-up)
- Préparation du matériel pour l'intervention
 - [Fiche technique](#)
- Stérilisation
- Biomédicaux si besoin en cas de matériel défectueux
- Prêt de matériel entre les services de bloc op adulte et enfant
- Vérification de la présence de l'électrophysiologiste



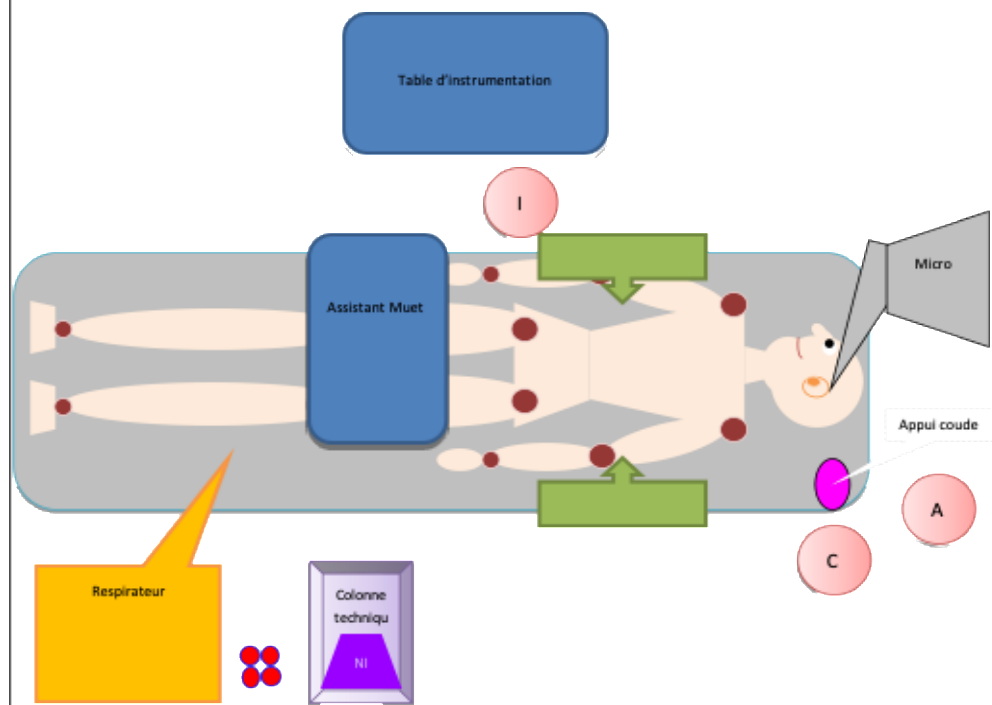
Fiche technique adulte

IMPLANT COCHLÉAIRE

Pose d'un implant cochléaire dans un contexte de surdité de perception totale ou sévère.
Voie d'abord rétro-auriculaire + fraisage de la mastoïde et du lit de l'implant

Intubation orale

Installation latéralisée.
Exemple d'installation pour une oreille gauche :



Instruments et DM

Arsenal panseuses

- Badigeon
 - Bétadine dermique
 - Dakin si allergie
 - Xylo Adré 1%
- Tympanoplastie
- Implant Cochléaire Ancillaire
- Moteur MR8
- Moteur MR8 Tubulure droite Réf : 1847IRTBBX
- Ringer® 500 cc
- Moteur MR8 Tubulure courbe Réf : 1847CVTUBBX
- Ringer® 250 cc
- Pince bipolaire L 165 Mm coudée
- Canule aspi oreille (bleue, verte)
- Electrodes Nim 2 canaux
- Stimulateur Nim UU
- Gélita
- Pangen

Fils résorbables :

- ◆ Tressé ($\approx$ Vicryl) 2/0 aig. ▲ (muscle)
- ◆ Tressé ($\approx$ Vicryl) 3/0 aig. ▲ (s/s peau oreille)
- ◆ Tressé RR ($\approx$ Vicryl RR) 4/0 (peau oreille)

- **Fils non résorbables :**
- ◆ Monobrin ($\approx$ Prolène) 3/0 aig 20mm (ref : F2817)
 - Lame BF 23
 - Sérum physiologique
- Armoire Fraises
- Bac oreilles
- Implant nominatif (armoire arsenal)

Textiles et DM usage unique

Arsenal intendants

- Trousse Oreille
- Champ troué vert
- Champs bleus tissus x 2
- Compresse badigeon
- Crayon dermatographique
- Housse Microscope
(Zeiss Réf : 306029-0000-000)
- Housse Caméra
- Tuyaux aspiration souple
- Seringue 10cc
- Seringues 20cc x 1
- Seringue luer 5cc x 1
- Aiguille bleue x 1, rose



Fiche technique pédiatrique

IMPLANT COCHLEAIRE

DEFINITION

Le concept de base du système d'implant cochléaire est de créer une sensation auditive en stimulant directement le nerf auditif par des électrodes implantées.

Le système d'implant cochléaire est composé d'un récepteur-stimulateur (qui capte et décode les signaux sonores) et d'un faisceau d'électrodes qui véhicule ces signaux jusqu'à la cochlée.

PHARMACIE

Bétadine
Poche de sérum physiologique 250 ml x 2
Flacon de sérum physiologique 500 ml
Pangen
Xylo adrè 1%
Alcool

CHAMPS

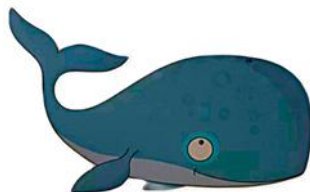
Custom oreille
Pack tête et cou
Champs troué adhésif petite ouverture
Champs de bordure x 4
Tape / Poche BE
Compresse 7,5 x 7,5
Housse de microscope LEICA
Bande velpeau de 10cm

DMS

Lame n° 10 x 3
Crayon codman
Aiguille orange
Seringue luer 5cc
Tuyau d'aspiration fin x 2
Raccord biconique
Méfix 5cm
Electrode NIM par 2
Aiguille de stimulation
Canule d'aspiration d'oreille (deux de chaque taille + une noire)
Raccord américain à soupape
Tubulure d'irrigation medtronic fraises droites (MR8)
Tubulure d'irrigation medtronic fraises courbes (MR8)
Fraises courbe diamètre 1 / 1,5 / 2 (MR8)
Fraise coupante diamètre 5 (MR8)
Fraise ultra diamantée diamètre 3 (MR8)
Micropore

GROS MATERIEL

Microscope
Générateur du moteur MR8 medtronic
Moniteur du NIM



BOITES

Badigeon neuro/orl + compresse
Poignée de scialytique petite
Tympoplastie
Implant cochléaire Anc
Moteur Visao (MR8)
Pince bipolaire

CHEZ ANESTHESISTES

Seringue de 20 ml x 1
Compresse

INSTALLATION

Décubitus dorsal + léger proclive
Tête au pied, rond de tête, bonnet en jersey
Intubation orale à ballonnet avec « voile de marié »
Assistant muet au-dessus du bassin
Proposer les appuie-coudes à l'opérateur
Tabouret à roulettes réglable au pied
Microscope à la tête du patient
Moniteur de contrôle face à l'instrumentiste

Pour le microscope, attention au réglage des oculaires de l'aide (à droite ou à gauche) et à l'équilibrage. Bien vérifier le sens de la caméra sur le moniteur de contrôle avant de le housser.

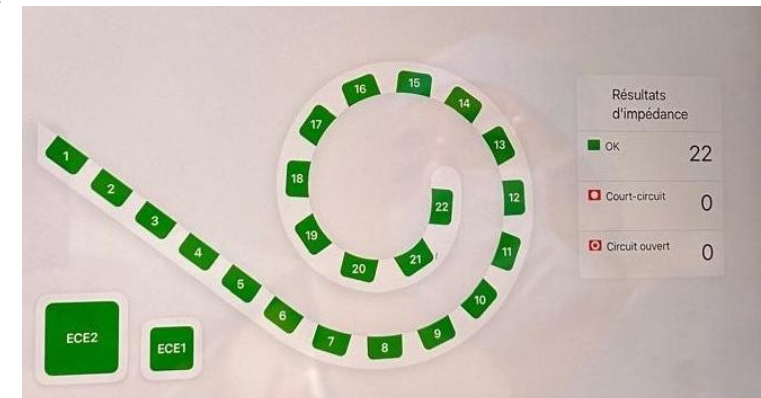
INTERVENTION

Pose des électrodes de stimulation du nerf facial par l'opérateur (compresse non tissée / alcool / micropore)
Badigeon à la bétadine dermique et alcoolique
Infiltration à la xylo adrè 1% du conduit auditif externe et rétro-auriculaire
Pendant ce temps l'instrumentiste houssera le microscope
Champage
Changement de gants
Repérage pour la pose de l'implant (crayon codman)
Incision rétro-auriculaire (lame 10)
Lambeau musculaire perpendiculaire au tracé cutané
Prélèvement d'un greffon musculaire (à mettre sur grande plaque en verre avec un peu de bétadine)
Fraisage de l'os temporal (moteur + fraise droite + canule d'aspi d'oreille bleue)
Tympantomie
Cochléotomie (moteur + fraises courbes + canule d'aspi d'oreille fine)
Demander à l'opérateur si possibilité de prendre l'implant
Change de gants pour l'opérateur et l'aide
Insertion du faisceau d'électrodes dans la cochlée
Blocage de celui-ci par le greffon musculaire
Mise en place et fixation du récepteur/stimulateur dans la logette de la mastoïde
Badigeon du site opératoire à la bétadine
Fermeture musculaire (vicryl 3/0)
Fermeture cutanée (vicryl rapide 4/0)
Pansement maintenu par bandage (compresse + bande velpeau + méfix)
Remplir notre cahier de traçabilité
Remplir la feuille de traçabilité de l'implant (envoyée à Me Tricone pharmacie Bretonneau 71288)
Garder le tout qui sera remis au secrétariat



Préparation du bloc opératoire

- Staff de programmation
- Commande, réception et vérification des dispositifs médicaux avec la pharmacie (DMI et back-up)
- Préparation du matériel pour l'intervention
 - [Fiche technique](#)
- Stérilisation
- Biomédicaux si besoin en cas de matériel défectueux
- Prêt de matériel entre les services de bloc op adulte et enfant
- Vérification de la présence de l'électrophysiologiste



Préparation de la salle

- NIM
- Microscope
- Moteur
- Pince bipolaire
- Table d'opération adaptée à l'âge chez l'enfant
- Protection des points d'appuis
- Proclive, +/- roulis
- Ordinateur pour mesures électrophysiologiques



[Préparation de la salle](#)

Installation du microscope





Accueil : expertise de la communication

- Accueil pluridisciplinaire, personnalisé, chaleureux et confortable
- Aides auditives
- Lecture labiale : Retrait du masque
- Langue des signes
- Ardoise
- Parents / famille / représentants légaux
- [Livret "je vais avoir un implant"](#)
- Doudou propre
- Jeu



J'apprends à écouter les bruits de la maison avec mon nouvel implant et ma prothèse (mon appareil)



Et j'apprends à reconnaître les sons et à comprendre les mots avec l'Orthophoniste



Il y a beaucoup de réglages.
J'entends de plus en plus de choses!

Mars

L	M	M	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

5 mars : 2^{ème} réglage.
18 mars : 3^{ème} réglage.





Accueil : expertise de la communication

- Accueil pluridisciplinaire, personnalisé, chaleureux et confortable
- Aides auditives
- Lecture labiale : Retrait du masque
- Langue des signes
- Ardoise
- Parents / famille / représentants légaux
- [Livret "je vais avoir un implant"](#)
- Doudou propre
- Jeu



Bloc opératoire per op

- DPP
 - [Checklist](#) : HAS pré-, per- et post-opératoire
 - Installation
 - Anesthésie
 - Traçabilité implant
- Gestion des risques
- Asepsie +++



Identification du patient
Étiquette du patient ou
Nom, prénom, date de naissance

CHECK-LIST « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »

Version générique 2018

« Vérifier ensemble pour décider »

Bloc : Salle :
Date d'intervention : Heure (début) :
Chirurgien « intervenant » :
Anesthésiste « intervenant » :
Coordonnateur(s) check-list :

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE

Temps de pause avant anesthésie

1. L'identité du patient est correcte ☐ Oui ☐ Non
L'autorisation d'opérer est signée par les parents ou le représentant légal ☐ Oui ☐ Non
☐ N/A

2. L'intervention et le site opératoire sont confirmés :
idéalement par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique ☐ Oui ☐ Non
la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle ☐ Oui ☐ Non

3. Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient ☐ Oui ☐ Non

4. La préparation cutanée de l'opéré est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement) ☐ Oui ☐ Non
☐ N/A

5. L'équipement / le matériel nécessaires pour l'intervention sont vérifiés et adaptés au poids et à la taille du patient
pour la partie chirurgicale ☐ Oui ☐ Non
pour la partie anesthésique ☐ Oui ☐ Non
Acte sans prise en charge anesthésique ☐ N/A

6. Le patient présente-t-il un :
risque allergique ☐ Non ☐ Oui
risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque ☐ Non ☐ Oui
risque de saignement important ☐ Non ☐ Oui

Le rôle du coordonnateur de la check-list, aidé par le(s) chirurgien(s) et anesthésiste(s) responsables de l'intervention, est de cocher les items de la check-list : 1. si la vérification a bien été effectuée, 2. si la vérification a été faite oralement en présence des membres de l'équipe concernée et 3. si les réponses marquées d'un " " ont fait l'objet d'une concertation en équipe et d'une décision motivée.

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE

Temps de pause avant incision (appelé aussi time-out)

7. Vérification « ultime » croisée au sein de l'équipe en présence des chirurgiens(s), anesthésiste(s), IADE-IBODE/IDE
identité patient confirmée ☐ Oui ☐ Non
intervention prévue confirmée ☐ Oui ☐ Non
site opératoire confirmé ☐ Oui ☐ Non
installation correcte confirmée ☐ Oui ☐ Non
documents nécessaires disponibles (notamment imagerie) ☐ Oui ☐ Non
☐ N/A

8. Partage des informations essentielles oralement au sein de l'équipe sur les éléments à risque/étapes critiques de l'intervention (time-out)
sur le plan chirurgical ☐ Oui ☐ Non
(temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention, identification des matériels nécessaires, confirmation de leur opérationnalité, etc.)
sur le plan anesthésique ☐ Oui ☐ Non
Acte sans prise en charge anesthésique (risques potentiels liés au terrain (hypothermie, etc.) ou à des traitements éventuellement maintenus, etc.) ☐ N/A

9. L'antibioprophylaxie a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement ☐ Oui ☐ Non
La préparation du champ opératoire est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement ☐ Oui ☐ Non
☐ N/A

→ DÉCISION FINALE

☐ GO = OK pour incision

☐ NO GO = Pas d'incision !

Si No Go : conséquence sur l'intervention ? ☐ Retard ☐ Annulation

APRÈS INTERVENTION

Pause avant sortie de salle d'opération

10. Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe :
de l'intervention enregistrée ☐ Oui ☐ Non
du compte final correct des compresses, aiguilles, instruments, etc. ☐ Oui ☐ Non
de l'étiquetage des prélèvements, pièces opératoires, etc. ☐ Oui ☐ Non
si des événements indésirables ou porteurs de risques médicaux sont survenus : ont-ils fait l'objet d'un signalement/déclaration ? ☐ Oui ☐ Non
☐ N/A
Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention cochez N/A

11. Les prescriptions et la surveillance post-opératoires (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont faites conjointement par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient ☐ Oui ☐ Non

Décision concertée et motivée en cas de réponse dans une case marquée d'un *

⚠ ATTENTION SI ENFANT !

➤ Associer les parents à la vérification de l'identité, de l'intervention et du site opératoire.
➤ Autorisation d'opérer signée.
➤ Installation, matériel et prescription adaptés au poids, à l'âge et à la taille.
➤ Prévention de l'hypothermie.
➤ Seuils d'alerte en post-op définis.

SELON PROCÉDURE EN VIGUEUR DANS L'ÉTABLISSEMENT

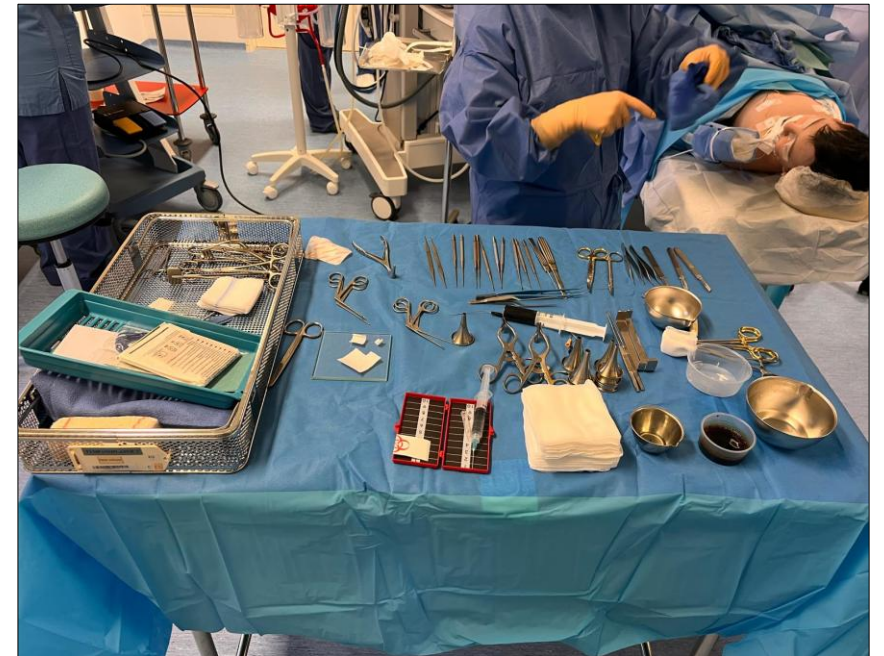
Attestation que la check-list a été renseignée suite à un partage des informations entre les membres de l'équipe

Chirurgien Anesthésiste / IADE Coordonnateur CL

N/A : Non Applicable pour cette intervention ; N/R : Non Recommandé pour cette intervention

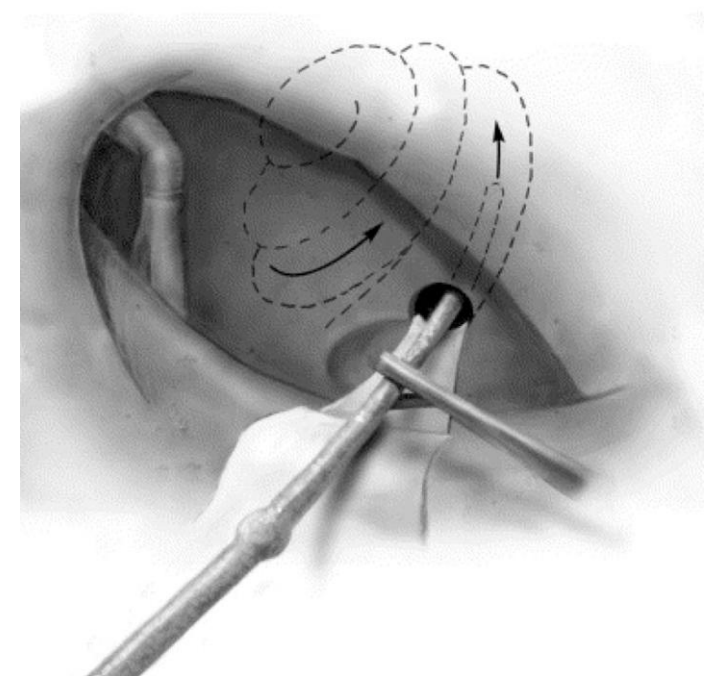
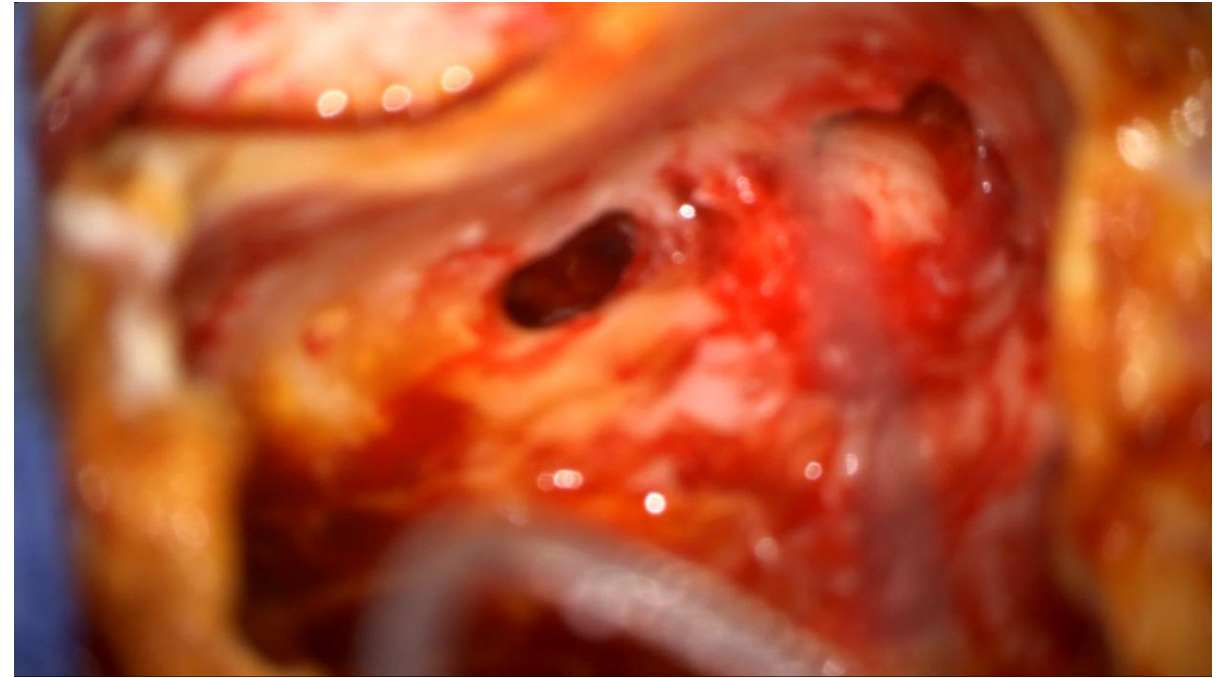
Bloc opératoire per op

- DPP
 - [Checklist](#) : HAS pré-, per- et post-opératoire
 - Installation
 - Anesthésie
 - Traçabilité implant
- Gestion des risques
- Asepsie +++



Temps chirurgical

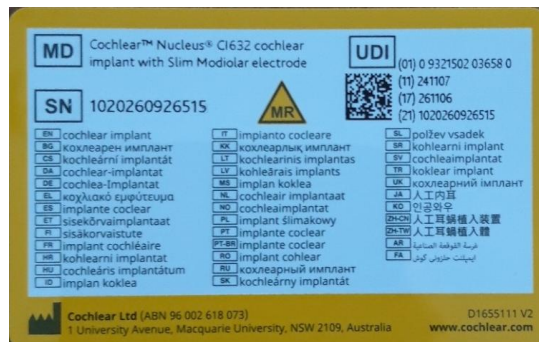
- Incision rétro-auriculaire
- Lambeau musculo-périosté
- Mastoïdectomie
- Tympanotomie postérieure
- Exposition de la fenêtré ronde
- Mise en place de l'implant (antibioprophylaxie)
- Mesures électrophysiologiques
- Fermeture
- Nettoyage soigneux et Pansement adapté



Bloc opératoire : post op



- Stérilisation
- Traçabilité du DMI : numéro unique : numéro de lot, carte d'implant remise au patient
- Commande des DMI
- Transmissions



Hyperspécialisation IBODE en ORL et en otologie

- Microchirurgie
- Gestion de la charge mentale +++



- Gestion de la salle
- Connaissance des temps opératoires et du matériel
- Adaptation et anticipation

→ Prise en charge du patient optimale et personnalisée



Suivi à court, moyen et long terme

- Réglages précoces (= activation) avec l'audioprothésiste
- Sortie avec ordonnances
- Apprentissage chez l'enfant
- Suivi régulier
 - Médecin ORL
 - Réglages avec audioprothésistes
 - Orthophoniste
 - Psychologue



-  Activation à J0

Activation précoce de l'implant à J0



Suivi à court, moyen et long terme

- Réglages précoces (= activation) avec l'audioprothésiste
- Sortie avec ordonnances
- Apprentissage chez l'enfant
- Suivi régulier
 - Médecin ORL
 - Réglages avec audioprothésistes
 - Orthophoniste
 - Psychologue



•  Activation à J0

Avenir

- Robot
- Réglages à distance
- Dispositifs tout implantables





**Le mot
de la fin :**

**La confiance
n'exclut pas le
contrôle**

Merci pour
votre attention



Merci à nos collègues
« geek » pour les
montages vidéo



Origine : Plafond bloc hôpital pédiatrique