



Mise en place du protocole Maastricht III dans un centre périphérique avec CRN mobile

CH Châteauroux – Le Blanc

CHRU de Tours

Réunion des Coordinations du GO
Poitiers, 1 octobre 2024

Diapositive 1

TMP2

Teixeira Marinho Pedro; 30/09/2024

CH Châteauroux – Le Blanc

Hôpital de Référence du département de l'INDRE

1 Service de Réanimation (10 lits)

- CHPOT : 0,2 ETP médical + 1,5 ETP IDE

Autorisation prélèvement SME depuis 2006

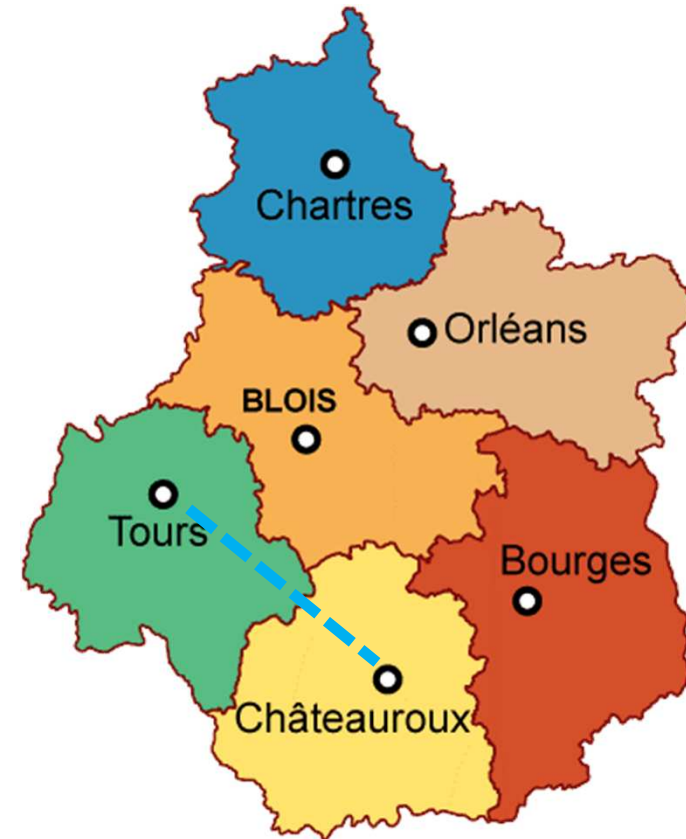
Tissus prélevés :

- Cornées
- Vaisseaux (artères et veines)



120Km
2h

Aquilo.S, Boutin.V, Teixeira.P



Protocole Maastricht III

Recours à une CRN mobile

Pourquoi Maastricht III ?

- Augmenter le pool de donneurs
- Motivation du service de réanimation et Coordination pour la mise en place du protocole
- Réponse au plan greffe 2022 – 2026
- Projet commun du réseau de prélèvements avec la mise en place d'une CRN mobile dans la région



Potentialité DDAC M3 à Châteauroux

Enquête rétrospective des potentiels DDAC M III – via CA

- **2018 (18-65):** 138 décès dont 2 potentiels M3
- **2019 (18-65) :** 155 décès dont 1 potentiel M3
- **2020 (18-65):** 145 décès dont 2 potentiels M3
- **2022 (18-71):** 86 décès dont 11 potentiels M3

Enquête de perception vis à vis du M III

- Les répondants sont plutôt favorables à la mise en place du M3
- Adhésion au caractère éthique et organisationnel de ce projet
- Manque de connaissance de la procédure Maastricht III

3 donneurs potentiels/ an et le personnel favorable

Aquilo.S, Boutin.V, Teixeira.P

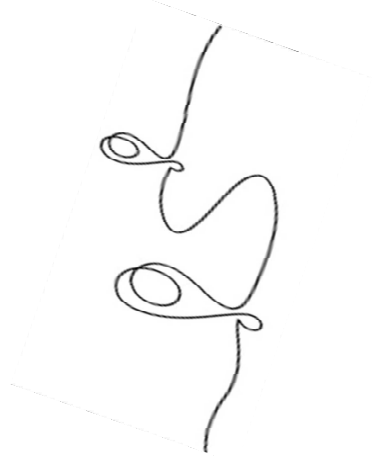
Pourquoi la CRN Mobile ?

1. Peu d'expérience d'ECMO dans le service de réanimation
2. Motivation du CHRU pour mettre en place une CNR mobile au sein de la région
3. Peu de donneur éligible => recours nécessaire à une équipe expérimentée

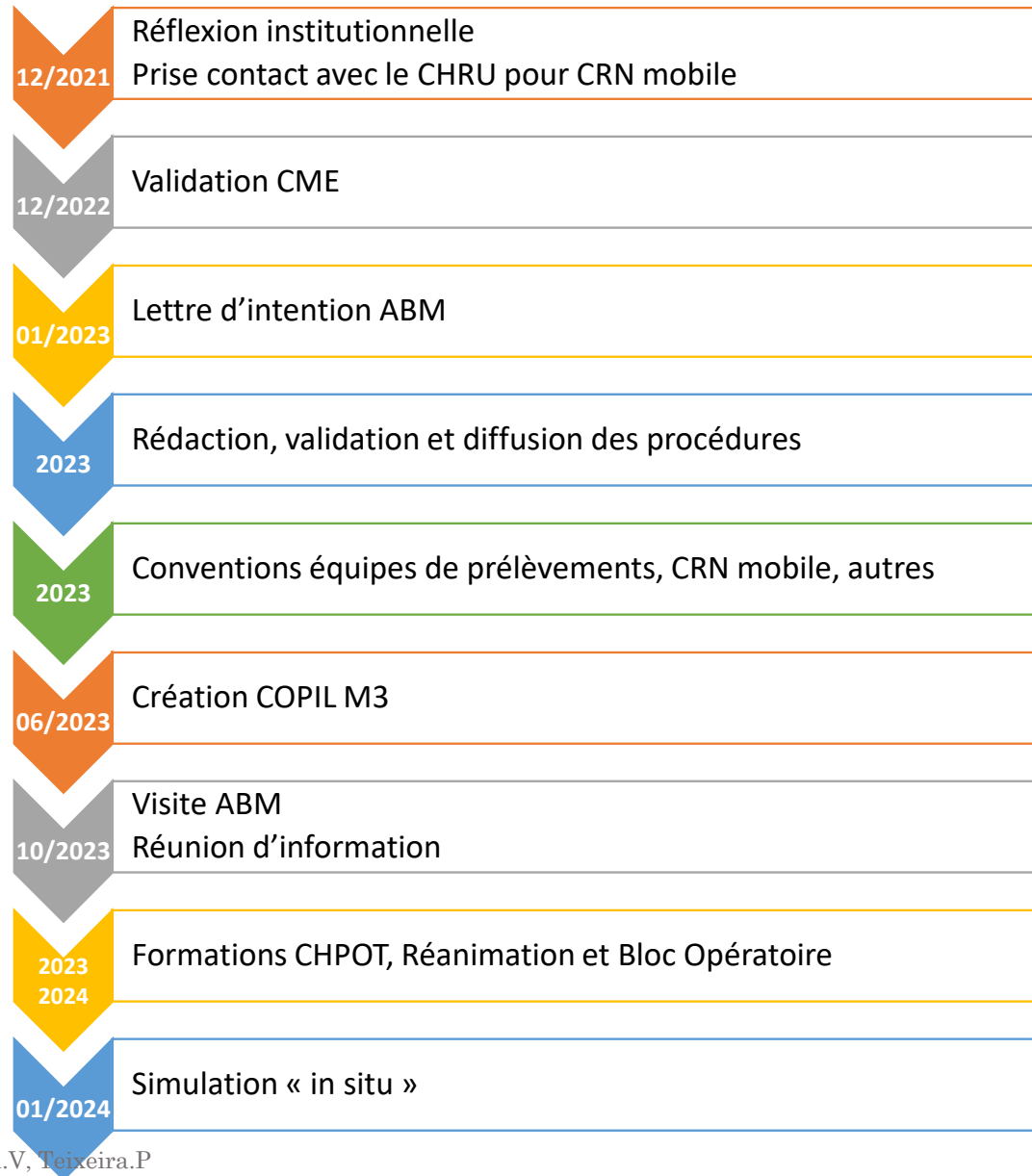


Processus de mise en place du Protocole M3

 **DÉBUT DÉCEMBRE 2021**



 **VALIDATION AVRIL 2024**



Déroulé de la procédure (1/6)



- ✓ Validation de l'ATA par la Réanimation

- ✓ Alerte CHPOT Châteauroux

- ✓ Etude dossier – Eligibilité

- ✓ Appel ABM

- ✓ Abord du don avec les proches

Pas d'opposition = Pré-alerte CRN mobile

Déroulé de la procédure (2/6)

✓ Appel équipe hépatique en charge de la **canulation chirurgicale**

✓ Appel taxis (vérification disponibilité)


✓ Préparation du CardioHelp™



✓ Vérification matériel CRN mobile



Déroulé de la procédure (3/6)

- 
- ✓ Validation de l'ATA par la Réanimation
 - ✓ Alerte CHPOT
 - ✓ Etude dossier Eligibilité
 - ✓ Appel ABM
 - ✓ Abord du don avec les proches
 - ✓ Pas d'opposition = Pré-alerte CRN mobile
 - ✓ Validation dossier ABM
 - ✓ **Alerte/ Confirmation Equipe CRN mobile**

Déroulé de la procédure (4/6)



Confirmation M3

- ✓ Préparation matériel (20 minutes)
- ✓ Appel taxis X 3
- ✓ Départ Transport n°1: 1 infirmier + 1 médecin+ CRN et DM
- ✓ Départ Transport n°2: 1 chirurgien hépatique + 1 interne + 1 container foie
- ✓ Départ Transport n°3: Machines à perfuser les reins + DM



Déroulé de la procédure (5/6)

Procédure M3 CRN mobile **JOUR J**



Temporalité	Action	CHPOT/ REA	Equipe CRN mobile CHRU	Chirurgien CHRU/ Locaux	IBODE
H-2h	Arrivée REA		X		
	Priming		X		
H -90min	Arrivée REA				X
H-1h	Arrivée REA			X	
H-30min	Briefing	X	X	X	X
H0	L'ATA	X			
Canulation/ ballonnet				X	X
Perfusion			X		
Fin CRN			X	X	

Déroulé de la procédure (6/6)

Fin de CRN (=clamping) → Retour équipe CRN mobile



Suite procédure PMO = équipe locale de coordination

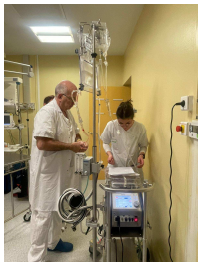


Simulation « IN SITU »

Objectif :

Tester l'organisation de la prise en charge d'un patient type Maastricht 3 depuis la validation de L'ATA en réanimation jusqu'au bloc opératoire avec l'intervention de l'équipe de CRN mobile du CHRU de Tours

Préparation
avant ATA



ATA



CANULATION



TRANSFERT
REA-BLOC



INSTALLATION
BLOC



Simulation « IN SITU »

- Retour très positif des différentes équipes avec échanges constructifs
 - Implication et bienveillance de chacun
 - Respect des temps et des procédures établies
 - Simulation aboutie



Pour conclure...

- ✓ Mettre en place une CRN mobile au sein d'un CH périphérique, c'est POSSIBLE !!!
- ✓ Projet apportant une nouvelle motivation, dynamisation des services concernés,
meilleure cohésion entre les équipes de coordination / réanimation / bloc opératoire