

---

## Volume 3 - Numéro 1, 2010 - Nouvelles Approches

### Les Normes De Qualité En Echographie Pédiatrique

---

Comment Cultiver Le leadership Et Le Travail d'Equipe

Auteurs



**Dr Mark Lewin**

**Joel Lester, RDCS**

*Service d'échocardiographie pédiatrique*

*Centre de cardiologie, Hôpital des enfants de Seattle*

*Seattle, États-Unis*

[mark.lewin@seattlechildrens.org](mailto:mark.lewin@seattlechildrens.org)

\* « manipulateur en échographie » est ici la traduction de « sono grapher ». Un « sonographe » est, dans le monde anglophone, un manipulateur ayant reçu une formation complémentaire lui permettant de recueillir le signal échographique. Il est appelé « technologue » au Québec.

L'échographie cardiaque tient maintenant un rôle clé en cardiologie pédiatrique. Son rôle s'est étendu au-delà du diagnostic initial : l'échographie intracardiaque est désormais utilisée lors des interventions dans le service de cathétérisme cardiaque, l'échocardiographie transthoracique l'est en pré et post opératoire, et l'échographie transoesophagienne est utilisée en salle d'opération. Pour parvenir à une meilleure utilisation de ces divers outils d'imagerie, nous énonçons dans cet article de nouvelles stratégies de gestion adaptées aux services d'échographie.

#### **Le Rôle Du Gestionnaire d'un Service d'Echographie Pédiatrique**

Il est essentiel que le cadre du service d'échographie ait une connaissance précise de l'échocardiographie. Une expérience de « manipulateur en échographie »\* lui permettrait de comprendre les besoins et les défis rencontrés quotidiennement. Sa participation aux actions quotidiennes est essentielle pour qu'il puisse prendre les décisions permettant d'optimiser le déroulement des opérations, d'améliorer la relation entre gestionnaire et manipulateurs comme la satisfaction au travail, et de limiter ainsi les mouvements de personnel. S'il n'est pas aisé de trouver des échographistes qualifiés, il faut également veiller à les maintenir dans un environnement de travail positif.

La création d'une culture de travail d'équipe est indispensable pour permettre un plus grand engagement des employés. Le responsable du service d'échographie devra s'employer à accentuer les synergies entre manipulateurs et à les amener au résultat escompté en leur permettant de résoudre par eux-mêmes les problèmes et de se répartir les responsabilités. Le cadre pourra alors prendre du recul et développer de nouvelles méthodes de soutien de son personnel. Il faut aussi s'assurer de la disponibilité des outils et ressources nécessaires pour créer l'infrastructure la plus propice à la cohésion de l'équipe ; nous avons par exemple organisé des ateliers d'une heure pendant la pause déjeuner, sur deux jours consécutifs, afin d'édicter une « Déclaration d'objectifs du service d'échographie ».

Notre service offre un panel complet d'échographies cardiaques pédiatriques : échographie transthoracique, transeoesophagienne, échocardiographie de stress sous dobutamine, de stress à l'effort, foetale et intracardiaque. Pour nous, la moitié du combat consiste à assurer la satisfaction des employés et à encourager leur évolution. Nous avons demandé aux manipulateurs de développer des compétences spécifiques

dans le domaine de leur choix et les avons encouragés à se spécialiser, entre autres, dans l'évaluation des transplantations, l'imagerie transoesophagienne au bloc opératoire, l'imagerie cardiaque foetale et l'échocardiographie de stress sous dobutamine.

Notre institution nous oblige à satisfaire certaines lignes directrices. L'une d'elles est la mise en valeur de comportements exemplaires concernant la responsabilité, le respect et le travail en équipe. Afin de souligner que ces attentes sont partie intégrante des exigences liées à l'emploi, elles font partie de nos fiches de poste, tout nouvel agent en est informé dès son arrivé, et elles sont intégrées dans notre évaluation annuelle. Chaque mois, l'hôpital distingue « l'employé du mois » – personne qui, à en juger par ses pairs, a su appliquer ces principes – un excellent moyen de récompenser ceux d'entre nous qui sont des modèles à suivre.

#### **La Formation Dans Le Service d'Echographie Pédiatrique**

Les moyens utilisés pour former le personnel, mesurer la qualité et fournir un feed-back sont multiples. Le cadre et le médecin chef du service d'échographie travaillent ensemble pour développer des initiatives de formation interne pour les manipulateurs en échographie. Ils ont ainsi organisé une série de revues d'interprétation standardisées suivies par les manipulateurs, les internes en cardiologie et les médecins du service d'échographie, à un moment de la journée permettant au maximum de membres du personnel d'y assister.

Nous avons instauré ces conférences hebdomadaires pour discuter des cas complexes comme des plus simples et nous encourageons les manipulateurs du service d'échographie pédiatrique à y assister. Nous organisons également des séances individuelles de travail entre des médecins du service d'échographie et chaque manipulateur. Cela nous permet de déterminer les besoins de chacun et d'apporter une aide personnalisée. Ces rencontres peuvent être informelles chaque fois qu'une question spécifique à propos d'un patient en particulier se pose, mais elles sont aussi organisées régulièrement, plusieurs fois par an, pour chacun de nos 12 échographistes.

Des crédits de re-certification des manipulateurs en « manipulateurs en échocardiographie titulaires » (Registered Diagnostic Cardiac Sonographer, RDCS) doivent être acquis. Notre objectif est de permettre à chaque manipulateur d'assister à une rencontre nationale tous les deux ans. Cela nous aide à obtenir ces crédits de Formation Médicale Continue (FMC) et permet aux manipulateurs en échographie de se former au contact d'experts nationaux.

#### **Les Modèles d'Assurance Qualité**

Nous utilisons plusieurs méthodes d'assurance qualité : au sein d'un groupe interne de revue, analyse rétrospective d'examen, portant sur la pertinence des images comme sur leur interprétation au regard du contenu du compte rendu ; de plus, trimestriellement, lecture critique, individuelle et anonyme par chacun des manipulateurs d'examen choisis par le responsable et réalisés par des collègues (contrôle croisé).

En outre, les membres du service d'échographie participant à des initiatives de qualité plus globales au sein du centre de cardiologie. Ces revues de morbi-mortalité sont souvent destinées à résoudre les problèmes inhérents au système. Nous sommes ainsi souvent amenés à comparer différentes modalités d'imagerie : par exemple comparaison des données obtenues et de conclusions tirées d'échographie versus cathétérisme cardiaque, IRM cardiaque et scanner cardiaque. Notre objectif est d'assurer le plus haut niveau de précision et de qualité dans un cadre éducatif stimulant et respectueux des manipulateurs et médecins du service d'échographie.

#### **L'Accréditation Du Service**

La commission intersociétale pour l'accréditation des services d'échocardiographie ICAEL sert de mécanisme d'accréditation tant pour les services d'échographie générale que pédiatrique. L'accréditation exige la présentation de cas cliniques, de données sur les méthodes d'assurance qualité de service, la standardisation des examens, le volume d'activité (nombre d'examen acquis par les manipulateurs, interprétés par les médecins), d'informations portant sur la demande et la planification des examens, ainsi que de critères relatifs à l'entretien des équipements.

Après l'agrément initial, une re-certification est obligatoire tous les trois ans. Si actuellement très peu d'assureurs aux États-Unis imposent des conditions (dont la certification ICAEL) pour rembourser l'échocardiographie, il est très probable que ce chiffre soit amené à augmenter. L'accréditation concerne non seulement la facturation de l'acte technique, mais également le remboursement des honoraires professionnels.

#### **Conclusion**

Notre service d'échographie pédiatrique est unique en plusieurs points : les interactions entre le personnel et les patients, les compétences nécessaires pour rendre ces interactions efficaces, les méthodes utilisées pour la réalisation des examens, la formation des manipulateurs effectuant les échocardiographies pédiatriques, l'accréditation du service, et les méthodes d'interprétation. Il est nécessaire d'organiser et de gérer ce service autrement qu'un service d'échographie générale.

Si notre service d'échographie est devenu à plusieurs égards le point central des soins cardiaques pédiatriques, nous le devons à l'interaction avec les membres de l'équipe de cardiologie et les autres prestataires de soins en pédiatrie. Sans la mise en place de stratégies efficaces pour élaborer des normes durables de qualité, la prise en charge des patients serait très certainement compromise.

Quelques chiffres	
Appareils à ultrasons	1 pour 1000 examens
Amélioration de l'équipement échographique	1 (achat) machine par an
Nombre d'examen par manipulateur	6-7 examens par jour en moyenne
Nombre d'échographies interprétées par médecin	35 par jour au maximum
Stockage numérique (SAN)	18 mois min. à court terme (archivage à long terme ensuite)
Comptes rendus d'examen	modèles spécifiques à la pédiatrie

Published on : Wed, 30 Mar 2005