



Conception et organisation clinique d'une suite de curiethérapie de pointe

Martine Lefebvre,

Coordonnatrice technique Radio oncologie

Coordonnatrice des activités de Curiethérapie

Dr William Foster, Radio Oncologue

Marie-Claude Lavallée, Physicienne Ing, PhD

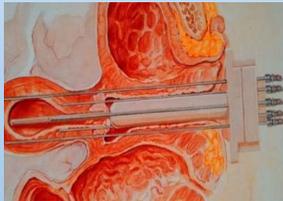
Centre intégré de cancérologie, Hôpital de l'Enfant-Jésus

CHU de Québec, Université Laval

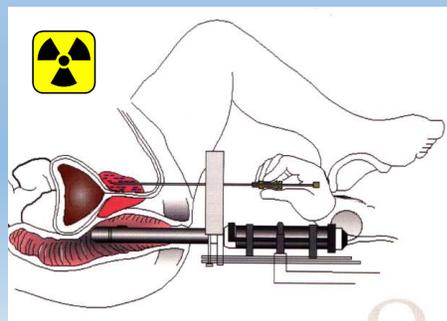
La curiethérapie ?

Délivrer une dose de radiation très élevée au site tumoral tout en protégeant les tissus sains avoisinants.

Marier la complexité d'un bloc opératoire, de l'imagerie médicale, d'une irradiation de haute dose et de la sécurité IRM.



TDM sur rails avec table d'intervention



Appareil haut débit de dose



L'Hôpital de l'Enfant-Jésus, Centre Intégré de Cancérologie (CIC)

Belle opportunité

Augmenter l'accès,
construire pour l'avenir

Revoir l'organisation physique
au profit du
fonctionnement clinique et de l'expérience patient.

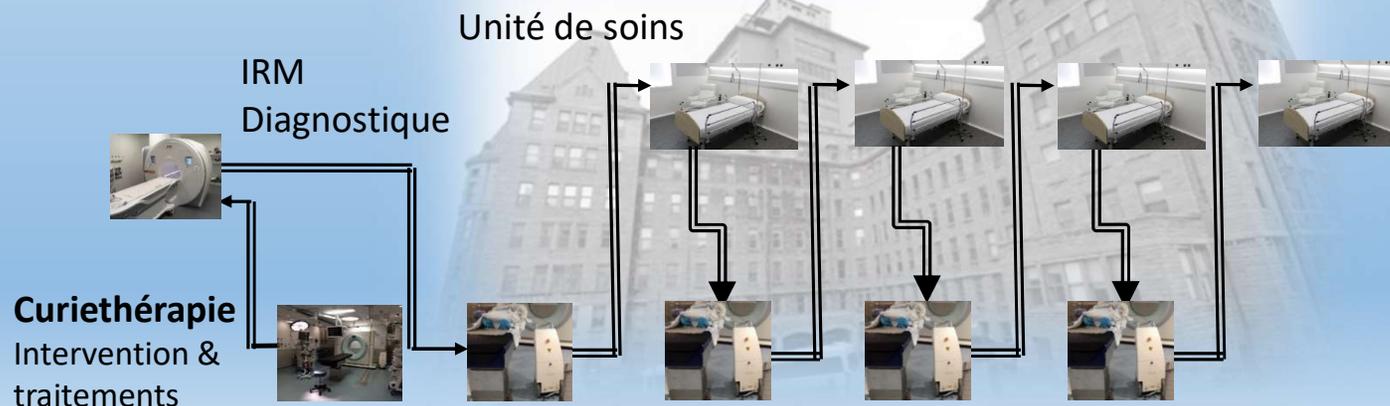


Analyse des besoins/ constats cliniques & administratifs



Objectifs

- Fluidité de trajectoire.
 - Enjeux patients.
 - Enjeux de gestion des lits.
 - Fonctionnement clinique.
 - Santé sécurité du personnel.
- Repenser le flux de travail.
 - Intégration IRM interventionnelle.
 - Améliorer les soins aux patients.
 - Améliorer l'efficacité de la trajectoire.
 - Optimiser l'ergonomie pour le personnel.



Moyen

Équipe multidisciplinaire élargie pour toutes les étapes :

Clinique

Équipe service conseil et approvisionnement du CHU

Partenaires commerciaux et équipementiers

- Séances de travail
- Présentations
- Simulations d'espaces réels et 3D
- Visites de sites et d'usines

Co-création multidisciplinaire  Solution optimisée et unique au monde



Coordonnatrice de curiethérapie
Inhalothérapeute
Physicien

Radio-oncologue
Anesthésiologiste

Ingénieur biomédical
Agente d'approvisionnement

Compagnies



Résultats

Bénéfice patient

- ✓ Traitement en externe.
- ✓ Diminuer les comorbidités telles que phlébite, embolie pulmonaire...
- ✓ Qualité de traitement optimale, visant un meilleur contrôle de la maladie et une diminution des effets secondaires.

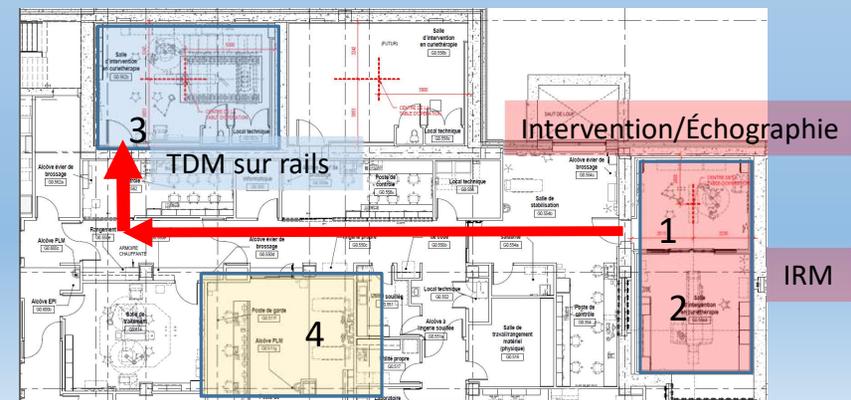
Bénéfices pour la main d'œuvre

- ✓ Optimiser l'ergonomie.



Bénéfices pour le RSSS

- ✓ Libérer des lits.
- ✓ Diminution des frais connexes aux comorbidités ou complications.
- ✓ Optimisation de l'efficacité des salles d'interventions.
- ✓ Libérer les plages de radiologie diagnostique.
- ✓ Augmentation de la clientèle traitée en conservant le même nombre de ressources.



Résultats

Augmentation de capacité de 55%

NOMBRE DE TRAITEMENTS DE CURIETHÉRAPIE

■ HDQ 2021 ■ CIC 2022



Selon l'ancienne trajectoire,

avec le nb patientes 2022-23, le besoin aurait été

	HDQ 2021	CIC 2022
Nuits d'hospitalisation avec applicateur en place	+ de 111	0
Plages d'IRM en radiologie diagnostique	55	0

% Traitements/calculs avec IRM (imagerie optimale)

HDQ 2021 25%

CIC 2022 100%



*Augmentation de la clientèle traitée en conservant le même nombre de ressources.

Contribution à la pérennité du système

Implication à toutes les étapes de:

- Plusieurs personnes du clinique
- Ingénieur GBM
- Agente d'approvisionnement

Libération des intervenants

Solution applicable ↑ l'accès aux modalités d'imagerie et
aux salles d'interventions.

Cohésion qui conduit à des résultats durables



CASE REPORT



Hybrid OR | Integrated Solutions and Services



Designed for CHU de Québec: An insight-driven and innovative Hybrid OR solution

Together with Getinge, CHU de Québec, the region's leading specialist center for brachytherapy, co-created an innovative new accessory for the Magnus operating table — and integrated a full portfolio of Getinge Hybrid OR equipment and technology into their new facility during a five-year collaboration.