



Maintenance En Radiothérapie Point De Vue Du Radiothérapeute

Dr Samia KANOUN
PHU Faculté de Médecine de Sousse
Oncologue Radiothérapeute
Centre Médicale Ibn Khaldoun, Hammam Sousse
Hôpital Farhat Hached, Sousse



- La radiothérapie est une spécialité de la médecine oncologique qui fait appel à un plateau technique constitué principalement de dispositifs médicaux lourds.
- Les pannes d'appareils, même les plus modernes, sont une réalité.
- L'organisation de la maintenance en radiothérapie n'est jamais simple.
- Elle est même cruciale puisque l'arrêt d'un appareil pour cause d'entretien ou de panne s'apparente à une perte de production en terme de séance de traitement.

- **La maintenance vise à :**

- Garantir la sécurité des patients et du personnel.**

- Garantir la disponibilité et la fiabilité des équipements.**

- Assurer la continuité des traitements des patients dans le respect des exigences réglementaires et de radioprotection.**

- **Les nombreux intervenants de la maintenance, manipulateurs, techniciens, physiciens et médecins, doivent se répartir les tâches et s'organiser afin d'assurer au mieux le fonctionnement optimal des installations.**

2 types

Préventive



Curative



➤ ***Préventive:***

- ✓ Planifiée ,
- ✓ Périodique,
- ✓ Documentée,
- ✓ Tractable
- ✓ Réalisée par du personnel compétent.

➤ ***HAS/ASN***

➤ ***Curative :***

- ✓ Suite à une panne ,un message d'erreur ou une anomalie détectée .
- ✓ Intervention corrective +++
- ✓ Enjeu principal: Restaurer **aussi rapidement que possible** le fonctionnement normal de l'appareil pour limiter les interruptions de traitement et l'allongement des délais de prise en charge et d'attente pour les patients.

- **Les nombreux intervenants de la maintenance, manipulateurs, techniciens, physiciens et médecins, doivent se répartir les tâches et s'organiser afin d'assurer au mieux le fonctionnement optimal des installations.**

Rôle du médecin :

- Le médecin (oncologue-radiothérapeute) est le principal responsable du traitement.
- Il est le principal interlocuteur en cas de problème technique ou de traitement.
- Il doit immédiatement prendre la situation en main.

Actions immédiates du médecin radiothérapeute

- **Évaluation de la panne**

- Déterminer l'origine du problème technique et évaluer son impact sur le plan de traitement initial.

- **Communication avec le patient**

Informer et expliquer clairement la situation aux patients et leur proposer les options possibles , le report éventuel du traitement, et les solutions envisagées.

- **Re planification
des séances**

- Organiser les séances de radiothérapie restantes en tenant compte de la panne et en veillant à ce que la dose totale de radiation soit atteinte.
- Switcher les patients sur des machines en miroir afin de minimiser les retards et les impacts sur l'efficacité du traitement.

Réajustement du plan de traitement

Modifier le programme de soins pour compenser le temps perdu et garantir l'efficacité du traitement.

Suivi du patient

Surveiller de près le patient pour s'assurer qu'il tolère bien le traitement, même si des ajustements sont nécessaires.

Rôle dans la continuité des soins

- ✓ **Collaboration avec les collègues** (ttt concomitants+++)
- ✓ **Gestion des effets secondaires**
- ✓ **Communication avec le médecin traitant:** S'assurer qu'il soit tenu informé de la situation, afin qu'il puisse continuer à prendre en charge le patient pour d'autres aspects de sa santé.



Point de vue du médecin Radiothérapeute

2 types

Préventive

Curative

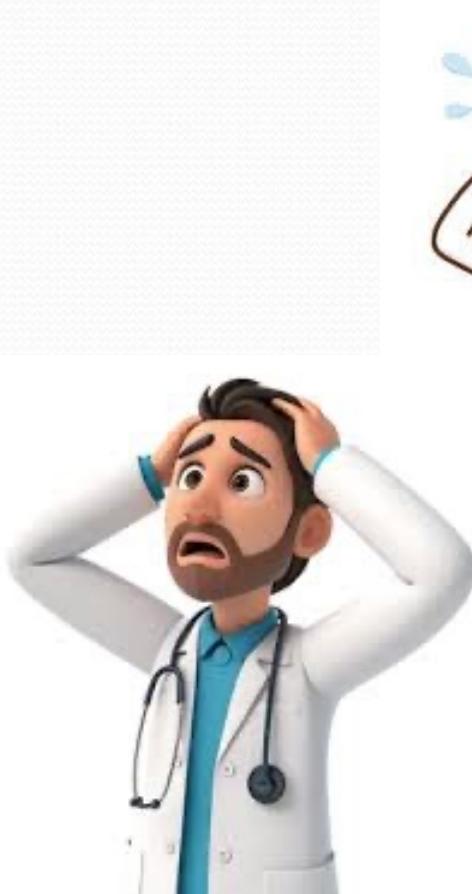
Maintenance Préventive

- ✓ Planifiée ,
- ✓ Périodique,
- ✓ Régulière

- Interruptions ponctuelles de traitement programmées
- Switchs de machines (miroir ou pas) anticipés



Maintenance curative





Temps d'arrêt/année	Clinac iX	TrueBeam
2017	2 jours et 9h	-
2018	2 jours ,7h et 41 min	6h
2019	0	20jours et 6h
2020	35 jours ,7h et 40 min	28 jours, 8h et 30 min
2021	6 jours ,6h et 45 min	7h et 25 min
2022	10 jours ,7h et 40 min	39 jours 3h et 25 min
2023	23 jours , 6h et 30 min	10 jours et 5h
2024	5 jours et 1 h	29 jours , 9h et 30 min
	85 jours et 3h	128 jours et 2 h

Vrai cauchemar
Stress journalier
Questionnement et
Harcèlement
Tensions
Risque d'erreur

- Impact négatif des interruptions prolongées ;
- Impact négatif sur les retards de mise en route des nouveaux traitements
- Perte de chance de CL; de SG, en particulier pour les tumeurs en place
- Perturbation du déroulement des traitements associés (chimio concomitante; chirurgie planifiée, protocoles pédiatriques...)

CONCLUSION

- **Maintenir et optimiser les équipements de RT est une responsabilité principale .**
- **Assurer la maintenance préventive et corrective des équipements de RT permet de garantir leur disponibilité optimale.**
- **Intervenir rapidement en cas de panne ou de demande urgente des services de RT est une priorité de 1^{er} degré.**
- **Objectif primaire étant un traitement par RT de qualité.**