

REX 1 – Jaar 2018

Incident

Verloop van het incident

Een patiënt wordt behandeld voor een orofarynxcarcinoom op de TOMO. De patiënt volgt een IGRT-protocol "Alternate week", wat inhoudt dat er afwisselend een week wel en een week geen beeldvorming met MVCT gebeurt. Het gemiddelde van de gemeten verplaatsingen tijdens de week met MVCT wordt berekend en gecorrigeerd in de week zonder MVCT.

Op het moment van de 10e fractie was geen MVCT vereist en werd de patiënt gepositioneerd met behulp van de merktekens op het masker en het gemiddelde van de afwijkingen die de week voordien werden gemeten. Eenmaal de setup bevestigd, werd de tafel op nul geplaatst en de procedure gelanceerd via de «READY-YES» functie op het controlescherm in de bunker, waardoor de tafel met ± 60 cm verplaatst werd.

De RTT's begeven zich vervolgens naar het bedieningspaneel buiten de bunker om de bestraling te starten. De sleutel wordt door één van de RTT's echter in de positie «Image» (= functie die gebruikt wordt voor de acquisitie van de MVCT) geplaatst, i.p.v. in de positie «Treat» (= functie die gebruikt wordt om de behandeling te starten). De RTT merkt zijn vergissing onmiddellijk op en onderbreekt de MVCT-procedure.

Via de videomonitor verifieert de RTT de positie van de tafel. Hij lanceert de behandeling door de «READY-YES» functie op het TOMO-bedieningspaneel te activeren. Door deze operatie wordt de tafel echter voor een tweede maal een 60-tal cm verplaatst.

De bestraling start. Via de videomonitor merken de RTT's evenwel snel dat de positie van de patiënt abnormaal craniaal is en wordt de behandeling onmiddellijk stopgezet.

Zwakke punten in het proces

- Het IGRT-protocol « Alternate week » wordt niet voor alle patiënten toegepast.
- Op de TOMO kan een behandeling worden gelanceerd zonder referentie naar de positie van de tafel of wanneer de startpositie van de tafel niet gelijk is aan 0/0/0.
- De RTT's staan op twee toestellen wegens onvoldoende in aantal.
- De "time-out" procedure (= stopzetting van elke procedure die van het normale afwijkt) wordt niet toegepast.

Corrigerende acties die door de dienst worden toegepast /voorzien

- Het IGRT-protocol « Alternate week » op de TOMO wordt stopgezet. De beeldvorming zal vervolgens dagelijks gebeuren (harmonisering van de procedures voor alle patiënten).
- Er zal aan de firma Accuray worden gevraagd om een interlock te voorzien voor de «READY-YES» functie, zodat deze niet kan worden geactiveerd zonder eerst langs «set-up» te passeren.
- Het RTT-personeel is opnieuw voldoende in aantal en er zal dus niet meer aan de RTT's worden gevraagd om op twee toestellen te staan.
- Het RTT-personeel zal opnieuw attent gemaakt worden op de "time-out" procedure.
- Het RTT-personeel zal tevens attent gemaakt worden op de noodzaak om de overeenstemming na te gaan tussen de verwachte tafelwaarden en deze die op het bedieningspaneel worden weergegeven.
- Er werd een multidisciplinaire bespreking gehouden over de voordelen en de risico's van de beslissing om de RTT's niet te verplichten de behandelzaal te betreden tussen de MVCT en de start van de behandeling. Na een risico-evaluatie werd er beslist aan de RTT's te vragen om de zaal niet te betreden tussen de twee procedures, behalve:
 - ✓ wanneer dit door de patiënt wordt gevraagd (angstig, claustrofoob...), bij een kind, patiënt onder narcose, ...
 - ✓ in geval van een onderbreking tijdens de MVCT-procedure of tijdens de behandeling.

Aanbevelingen van het FANC

De patiënt werd door een superviserend arts van het gebeurde op de hoogte gebracht; er wordt tevens aanbevolen om ook de behandelende arts van de patiënt te verwittigen in geval dit niet gebeurd zou zijn.