



La radicotomie dorsale sélective avec le Dr Chivoret



GENERALITES: BLOC PLURIDISCIPLINAIRE PEDIATRIQUE

chirurgie urologique, viscérale, thoracique, oncologique, plastique, orthopédique, ORL, ophtalmologique, dentaire, maxillo-faciale, endoscopie digestive, bronchique et la neurochirurgie.

5 salles d'opérations

30 Chirurgiens/Médecins, 10 Anesthésistes

8 IADE, 2 IDE en SSPI, 4 AP

14 IDE dont 7 IBODE

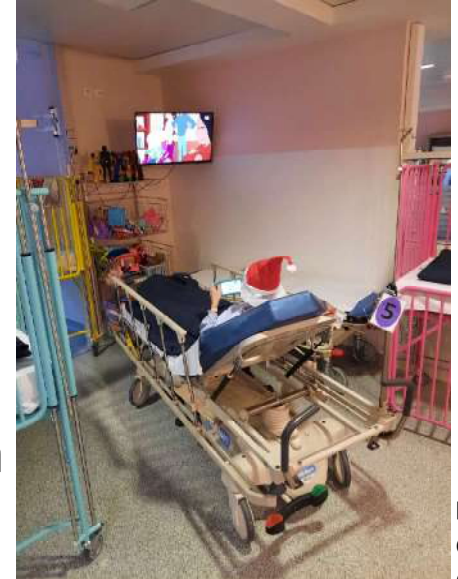
1 AS, 5 ASH

1 préparatrice en pharmacie



- Les spécificités de la pédiatrie:

- ✓ L'âge du patient de 0 à 18 ans
- ✓ difficultés à communiquer, spécificités de l'anesthésie...
- ✓ Le poids du patient $\leq 1\text{Kg}$ à $\geq 100\text{kg}$
- ✓ Pluridisciplinarité et diversité du matériel en fonction de la taille du patient...



L'autorisation d'opérer

- intervention programmée = signature des 2 parents ou signature d'un parent + papier officiel indiquant que le 2ème parent n'a plus de droit parental ou un papier du juge indiquant que le tuteur a le droit parental
- intervention en urgence = signature d'un seul parent ou ordonnance du juge autorisant les chirurgiens à prendre les décisions d'opérer



les grands temps de la radicotomie dorsale sélective

- la radicotomie dorsale sélective (ou rhizotomie dorsale sélective) est une intervention neurochirurgicale utilisée principalement pour traiter la spasticité sévère, notamment chez les enfants atteints de paralysie cérébrale spastique.
- Repérage en préopératoire sous AG par IRM de la position du cône médullaire
- Installation en décubitus ventral
- Incision lombaire
- Laminoplastie lombaire
- Repérage, stimulation et section des racines responsables
- Fermeture de la dure-mère
- Ostéosynthèse
- Fermeture plan par plan

Préparation de la table Pour le decubitus ventral



Schéma de l'installation

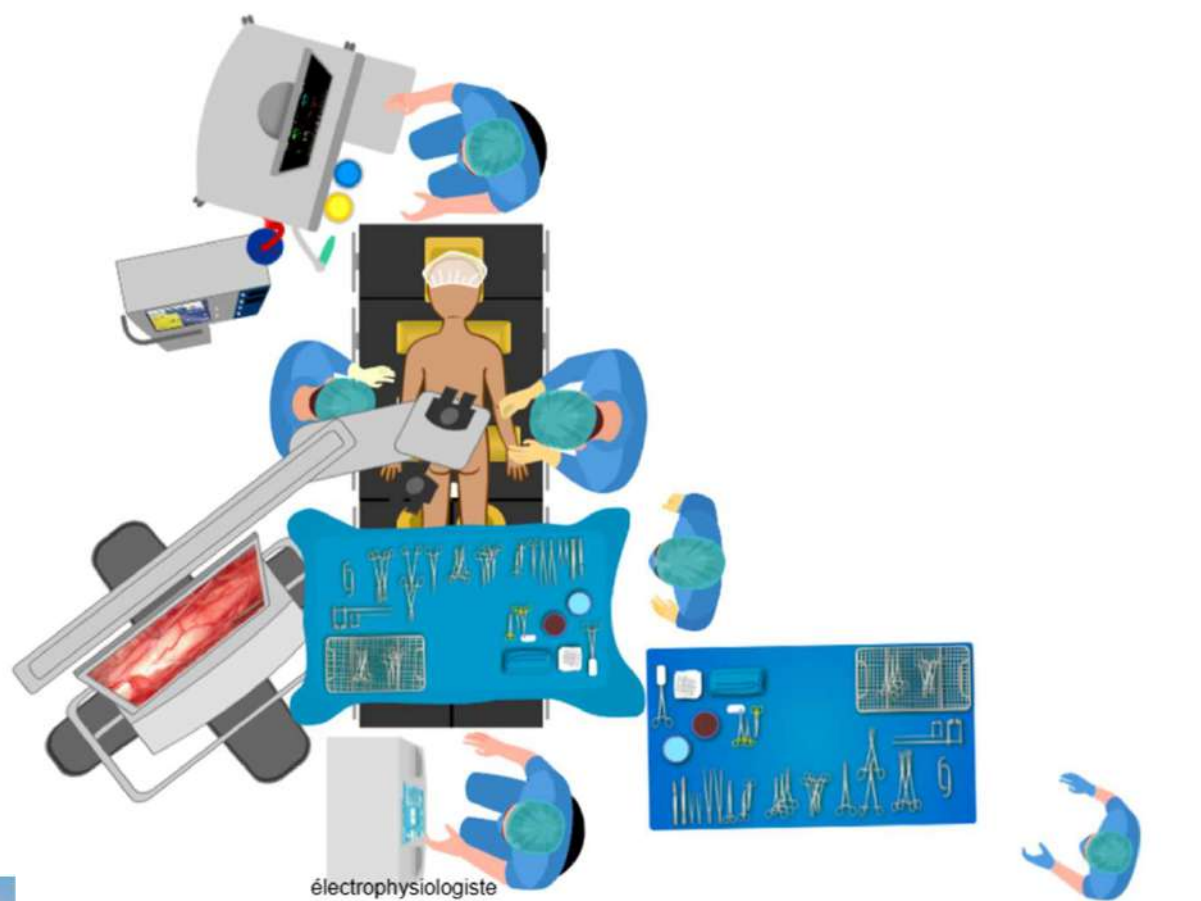


Image générée par biblo.pro

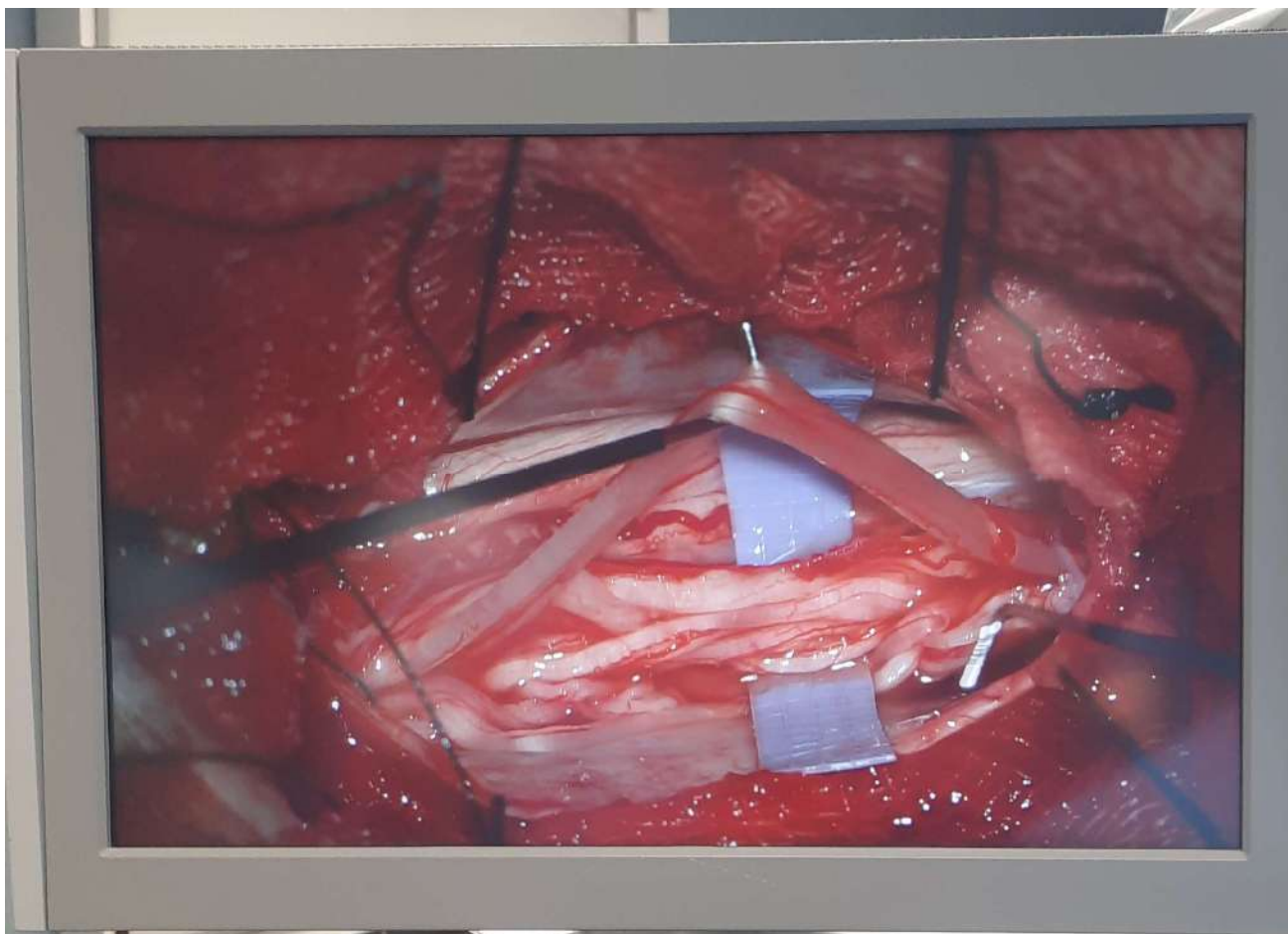


Installation en réalité









Merci pour votre attention

