



Focus sur les recommandations en matière de prévention des infections au quartier opératoire avis C.S.S 8573

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 1 : Introduction

- Enjeu= Maitrise du risque infectieux au bloc opératoire
- Caractère multifactoriel risque infection site opératoire.
 - Lié au patient : Age, pathologie annexe,...
 - Lié à l'acte chirurgical
 - Lié à l'environnement au sens large
- Enquête nationale 2007
- Prévention risques péri opératoire: multiples intervenants(CHH, ROI, EOHH,...)

COORDINATION

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 1 : Introduction

- ROI-Procédures
 - **Il appartient à chaque structure d'établir et de valider des protocoles et/ou des procédures techniques précisant les matériels et les modalités adaptés au contexte local**
- Groupe de travail CSS
 - Hygiénistes + infirmier Sop
 - EBM UNIQUEMENT
- Conception et implémentation locale des recommandations CSS
 - Coordination EOHH et CHH

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 2: Architecture et traitement de l'air

- 2.1 Introduction.
 - But= maitrise des infections
- 2.2 Exigences architecturales
 - Concerne bloc op, salles techniques interventionnelles, salle de traitement médical isolée(pte chirurgie indépendante) définir clairement où se fait quel type d'intervention
 - Principe de séparation en zones(bloc op)
 - Zones non critiques
 - Zones semi critiques
 - Zones critiques

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 2: Architecture et traitement de l'air

- Tableaux exigences architecturales
 - Séparation zones, sas, locaux logistiques(rub, réserves...)traitement de l'air, structure,salle op(surface, agencement...)fenêtres, finitions,accessibilité,SDR
- 2.3 Exigences de climatisation
 - Peu de littérature (EBM?)
 - 2.3.1 Conception
 - Tableau : système de ventilation, vitesse de l'air, renouvellements d'air ,filtration de l'air, hiérarchie des pressions, t°,différence air entrant et sortant, humidité relative
 - 2.3.2 Entretien et surveillance
- 2.4 En résumé

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 3 : Gestion des facteurs de risque d'infection du site opératoire

- 3.1 Principes
- 3.2 Problèmes connus
- 3.3 Mesures de prévention à prendre avant l'intervention
 - 3.3.1 Information du patient
 - 3.3.2 Recherche des facteurs de risque liés au patient.

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 3 : Gestion des facteurs de risque d'infection du site opératoire

- 3.4 Mesures de prévention à prendre pendant l'intervention.
 - 3.4.1 Désinfection du site opératoire
 - 3.4.2 Champs opératoires
 - 3.4.3 Asepsie lors de l'anesthésie
 - 3.4.4 Désinfection des mains et port de gants
 - 3.4.5 Port de gants stériles
 - 3.4.6 Technique chirurgicale
 - 3.4.7 Equilibre thermique du patient.

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



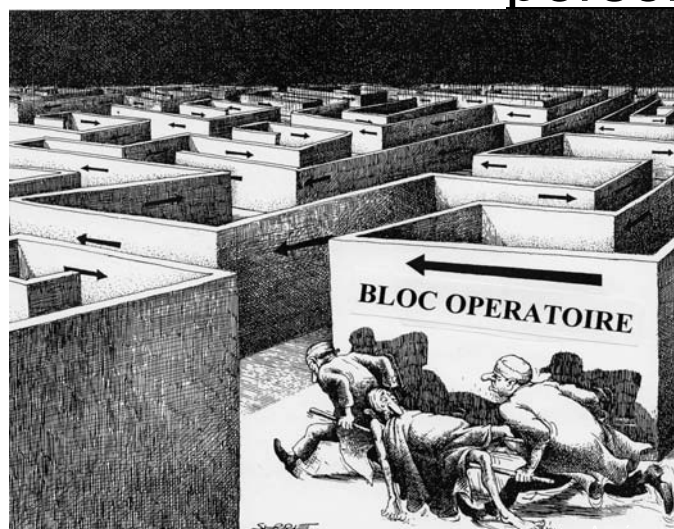
Chapitre 3 : Gestion des facteurs de risque d'infection du site opératoire

- 3.5 Pansement des plaies et drains réalisés en salle d'intervention.
- 3.6 Traçabilité (mesures de préventions)
- 3.7 Indicateurs de qualité
 - Abt, épilation pré op, antiseptie champ op, temps opératoire le + court possible, glycémie contrôlée, normo thermie, maîtrise des facteurs de risques du patient)
- 3.8 Les indicateurs de qualité - En résumé

*Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
à Lille



La circulation des personnes





Chapitre 4 : Circulation des personnes

□ Introduction

- Architecture et activité humaine = rôle important transmission micro organismes (manuportage, aéro-biocontamination)
- Types de contamination liés à
 - Nombre
 - Circulation des personnes

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 4 : Circulation des personnes

□ Principes:

- Historiquement: circuits propres, sales # doubles circuits Objectif: protéger la zone critique.
- En pratique: secteur propre + contaminé que secteur sale
- Simplification des circulations et application aseptie progressive (ZNC vers ZSC et ZC), réalisations et contrôles

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 4 : Circulation des personnes

- Problèmes connus
 - Non respect du sens de circulation
 - Non respect des procédures d'accès au bloc
 - Non contrôle des allées et venues
 - Personnes étrangères ne respectant pas les bonnes pratiques
 - Entrées /sorties ++ de la salle d'opération
 - Non respect recommandations « habillage » du bloc
 - Identification zones bloc non optimale
 - Non respect des procédures à l'intérieur du bloc
 - Lacunes planification opératoire(activités annexes +++)

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 4 : Circulation des personnes

- Mesures:
 - 1) TENUES VESTIMENTAIRES
 - Port d'une tenue spécifique pour le bloc ~~utilité~~ (CDC 1999)
 - Attention: tenue répondant norme EN13795, entretenue par buanderie(CSS 8075,2005)
 - Changement tenue dès que souillée(AORN 2012)
 - Composée:
 - tunique à manches courtes+ pantalon
 - Bonnet(CDC, 1999, niveau 1b)+changements
 - Masque(CDC, 1999, niveau 1b)+ changements
 - Cagoule (CDC, 1999, niveau 1b) + changements
 - Sabots: pas d'études . Propres , lavables, adaptés à l'utilisation

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 4 : Circulation des personnes

- Tenue adaptée aux différentes zones
 - **ZONE NON CRITIQUE**(réveil, vestiaires, zone attente patients)
Tenue de travail visuellement propre(comme dans toute l'institution)
 - **ZONE SEMI-CRITIQUE**(couloirs bloc, RUB/SCRUB,stockage)
Tunique, pantalon, chaussures propres
 - **ZONE CRITIQUE**(salles d'opérations, de césariennes, de petites chirurgie)
Tunique/pantalon spécifiques
+bonnet(cagoule), masque avant début d'activité(opinion d'expert)
Tenue répondant norme EN 13795
Casaque protège corps , longue, manches serrées, changée entre chaque intervention
Gants stériles enlevés immédiatement à la fin de l'intervention

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 4 : Circulation des personnes

- 2)Accès à la zone critique
 - Réduite au strict minimum
- 3) Circulation des visiteurs
 - Application des règles des travailleurs sans exception
 - **Si intégré dans le R.O.I**, certains endroits zones non critiques pourraient être accessibles en vêtements civils(ex: SDR)

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O

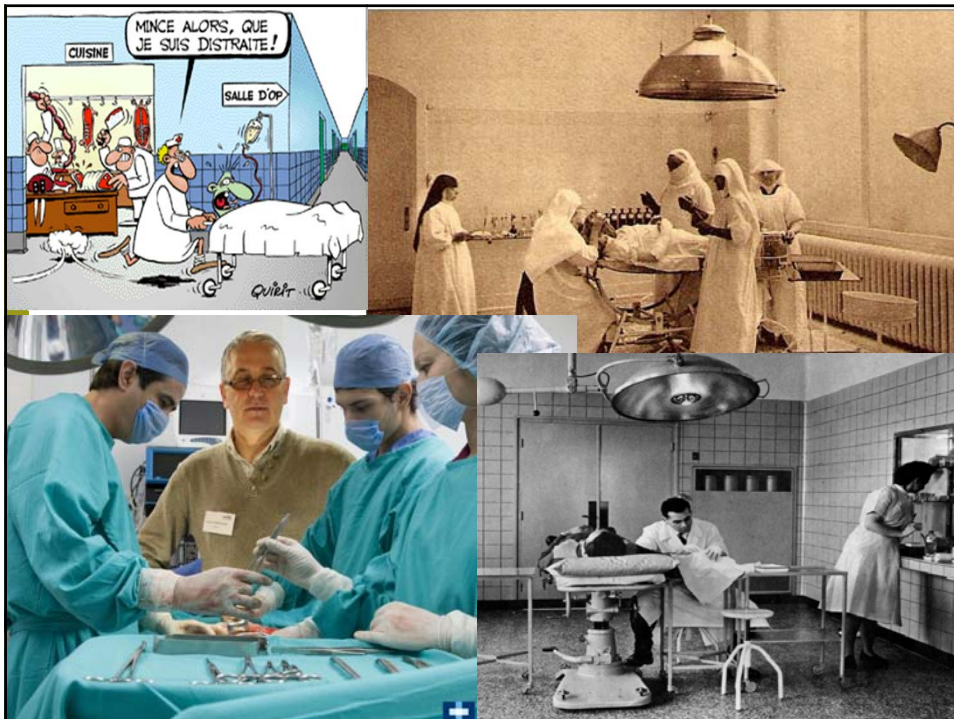


Chapitre 4 : Circulation des personnes

EN RESUME

	Uniforme de travail	Casaque stérile	Bonnet	Masqu e
Zone non critique	+	-	-	-
Zone semi-critique	+	-	-	-
Zone critique(non opérateur)	+	-	+	+
Zone critique(opérateur)	+	+	+	+

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O





Chapitre 5 : Circulation du matériel

□ Introduction

- Pas de preuve concernant rôle de la circulation du matériel dans la survenue d'infection.
- Ne sera traité que le volet hygiène de l'organisation et la circulation du matériel
- Objectif: prévenir transmission des germes via manu-portage et aéro-contamination



Chapitre 5 : Circulation du matériel

□ Principes

- Limiter entrée des poussières au bloc
- Ne faire entrer que du matériel propre ou décontaminé
- Séparer manipulations matériel propre et sale

□ Problèmes connus

- Entrée de produits non déconditionnés
- Ancillaires dans bacs de transport sales
- Peu ou pas de zones de stockage au sein du bloc
- Non respect circuits élimination(CSS 5109,2005)
- Non respect élimination matériel souillé(CSS 7848,2006)

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 5 : Circulation du matériel

□ Mesures proposées

■ Généralités

- Prévoir zones de stockage en suffisance
- Mobilier de stockage: matériaux lisses, non poreux, lavables(ch2)
- Entretien à une fréquence définie(R.O.I)
- Contenant fermés permettant maintien intégrité emballage
- Appareils médicaux nettoyés avant introduction bloc(ch 6)
- 3 types d'emballage sont définis:
 - 1: emballage primaire: emballage intérieur
 - 2: emballage secondaire: emballage intermédiaire
 - 3: emballage tertiaire: emballage extérieur(peut être composé de plusieurs couches)

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 5 : Circulation du matériel

□ Mesures proposées

■ Zones de prises en charge(3 zones indispensables)

□ Zone de déconditionnement

- Idéalement sas de transfert, ou hors du bloc
- Séparation de l'emballage tertiaire(ex: caisse de carton contenant emballages de compresses)
- Cartons évacués hors de la zone , pas dans le bloc
- Emballages secondaires conditionnées dans le stock
- Rappel: hygiène des mains après déconditionnement

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 5 : Circulation du matériel

□ Mesures proposées

■ Zones de prises en charge(3 zones indispensables)

□ Zone de stockage du matériel propre et stérile

- Locaux de stockage plateaux stériles, drapage, ancillaire, etc....
- Zone de stockage commune, idéalement au cœur du bloc
- Superficie suffisante(éviter tassement du matériel)
- Agencement correct facilitant vérification péremptions(CSS7848,2006)
- First in –first out
- SI LOCAL SITUE HORS DU BLOC: Protéger l'emballage secondaire
- Matériel rangé hors sol
- Non stockage devant grilles aération ou reprise d'air
- Matériel lourd(scopie, ...) maintenu propre, stocké zone ad-hoc
- Rappel: transport et stockage instruments(CSS 7848,2006)

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 5 : Circulation du matériel

□ Mesures proposées

- Zones de prises en charge (3 zones indispensables)
 - Zone d'utilisation et de préparation du matériel (emballage primaire)
 - Emballage primaire = ce qui entre en zone critique, ex: emballage de la seringue, distributeur de fil
 - L'emballage secondaire doit être enlevé avant introduction en zone critique
 - Matériel volumineux fréquemment employé (attelles, supports, coussins, etc..... se trouvant en zone critique)
 - Doit être propre avant d'être rangé.

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 5 : Circulation du matériel

□ Circulation et acheminement

- Avant le bloc
 - Procédure codifiée et respectée (R.O.I)
 - Transport instruments dans conteneur fermé
- Dans le bloc
 - Prise en charge du matériel propre et stérile par personnel du bloc
 - Bacs de transport des ancillaires et des implants NE PEUVENT PAS rentrer dans le bloc
 - Transport du matériel vers les salles d'interventions
 - Dans des chariots (idéal), prévoir leur entretien
 - Ôter l'emballage secondaire avant d'entrer en salle d'opération
 - Dans les salles d'opération, l'emballage primaire contenant le dispositif médical stérile (emballé ou non) sera ôté

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 5 : Circulation du matériel

- Le Matériel souillé
 - Matériel utilisé, dé stérilisé sortant du bloc est considéré comme contaminé
 - Application recommandations CSS 7848,2006
- Les déchets
 - Elimination conforme législation régionale, et application des recommandations CSS 7848,2006
- Indicateurs de suivi
 - Contrôles visuels respect des procédures
 - Respect first in-first out
 - Rangement hors sol
 - Absences d'emballages tertiaires au bloc, secondaires dans les salles d'opération

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 6: Entretien ménager du quartier opératoire

- 6.1 Principes
- 6.2 Problèmes connus
- 6.3 Liste des items proposés
- 6.4 Description
- 6.5 Objectifs (<=> Procédures)
- 6.6 Indicateurs de « *process* » chapitre
« Entretien ménager du quartier
opératoire »
- 6.7 Degré de priorité d'implémentation
dans les hôpitaux belges

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 7: Surveillance

- 7.1 Activités médicales et de soins
 - 7.1.1 Indicateurs de processus
 - 7.1.1.1 Les care bundles
 - 7.1.1.2 La compliance à la check-list de l'OMS
 - 7.1.1.3 ROI des quartiers opératoires– mesures d'hygiène
 - 7.1.1.4 Surveillance de la mise en application des règles d'hygiène en vigueur au QuOp.
 - 7.1.2 Surveillance des infections du site opératoire – Indicateurs de résultats

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Chapitre 7: Surveillance

- 7.2 Liste des principaux indicateurs
 - 7.2.1 Indicateur de processus
 - 7.2.1.1 Administration de l'antibio-prophylaxie
 - 7.2.1.2 Dépilation préopératoire
 - 7.2.1.3 Antisepsie correcte du champ opératoire
 - 7.2.1.4 Compliance avec recommandations péri-opératoire de la glycémie du contrôle
 - 7.2.1.5 Normo-thermie
 - 7.2.1.6 Maîtrise des facteurs de risque modifiable du patient
 - 7.2.2 Indicateurs structurels/organisationnels
 - 7.2.3 Surveillance des paramètres climatiques

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



Conclusions

- ❑ Recommandations
- ❑ Pas de solution clé sur porte
- ❑ Collaboration interdisciplinaire+++

Symposium Afiso Hainaut 01/06/13
Darquennes O



MERCI DE VOTRE ATTENTION