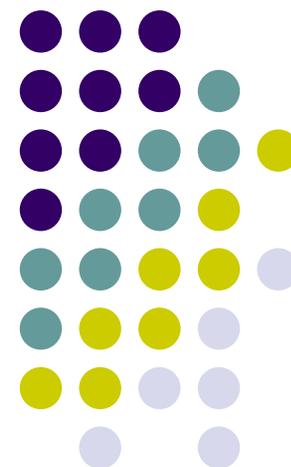


AFITEB ☀ AFISO

8 mai 2008

Vos questions
Qui vous interpellent
En salles d'opération





Dans la mise en œuvre des DM

- Au départ vous devez vous renseigner sur:
 - Que faire en cas de coupure électriques
 - Quels sont les circuits électriques disponibles en salle
 - Secours → couleurs des prises
 - Onduleur ou sans coupure → couleurs des prises
 - Aspirations – respirateurs – défibrillateur
 - leurs batteries ☀ leurs filtres
- Que faire en cas de coupure de gaz médicaux
 - Localisation des coffrets de sectionnement

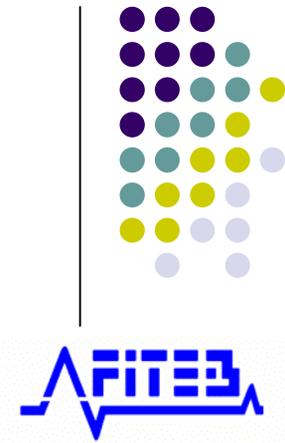
Points importants de vigilance



- CID & infirmières de salles d'opération
 - Si pas de biotechnicien au bloc op
 - Biotechnicien dans l'institution ? Oui - Non
 - Si pas de biotechnicien détaché au bloc op
 - Biotechnicien dans l'institution ? Oui - Non
 - Si le technicien n'est pas biotechnicien
 - Se renseigner sur son expérience professionnelle

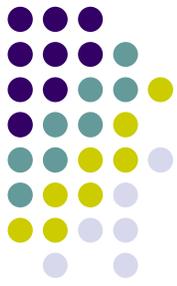


Dans la manipulation des DM



- Bistouris
- Scopie
- Insufflateur de coelioscopie
- Sources de lumière froides
- Laser
-
- DM toujours propres (hygiène et filtres) et en bon état technique
 - Quelles précautions vis-à-vis ?
 - Du patient
 - Du personnel

Dans la manipulation des DM



- Bistouris électrique:
 - Bonne plaque - bon câble **et** adapté à la technique pratiquée.
 - Que faire en cas de demande d'augmentation des réglages de base ?
 - Pas de câbles endommagés
 - Câble équipotentiel

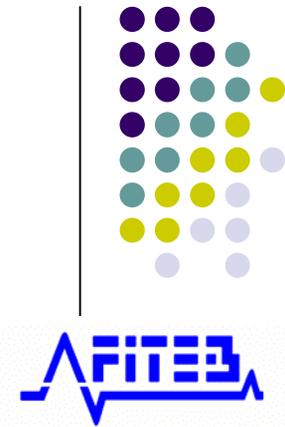
Dans la mise en œuvre des DM



- Appareils HF dérivés du bistouri
- Clinique de la douleur
- Traitement des lésions du foie



Dans la manipulation des DM



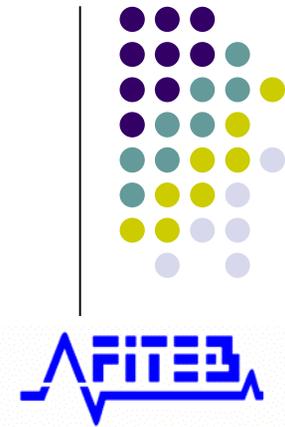
- Scopie
 - Actuellement obligation d'avoir suivi les cours « technologique » pour son utilisation
 - En général utilisation en automatique
 - Mesures de sécurité lors de l'emploi

Dans la manipulation des DM



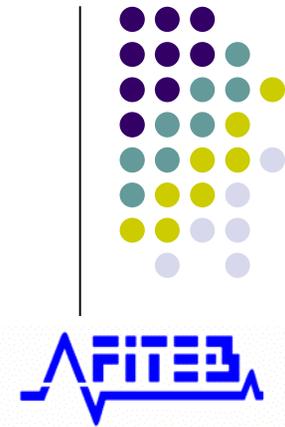
- Insufflateur de coelioscopie
 - Importance du filtre
 - Insufflateur toujours plus haut que le patient
 - Si traces « contamination » nécessité de contrôle
 - Dans certains pays il y a obligation par « décret » d'une vérification.
 - Test de la pression

Dans la manipulation des DM



- Lumière froide :
 - Attention à la chaleur, brûlures, départ de feu
 - Toujours débuter par une faible intensité lumineuse
 - Une fibre n'est pas égale à une fibre
 - Fibres cardiaques
 - Qualité des images et tests

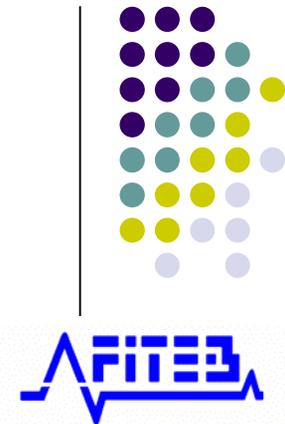
Dans la manipulation des DM



- LASER

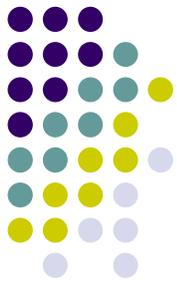
- Attention aux réflexions
 - Spéculaire ou diffuse
- Dangers pour l'œil → erreur de pointage
 - Lunettes obligatoires et pictogrammes d'avertissement
- Mode « standby » rôle de l'assistant
- Ne jamais « jouer » avec le laser
- Attention aux flacons d'alcool
- Mobilier « mat » et éclairage adapté

Dans la manipulation des DM



- **Défibrillateur :**
 - Surveillance de la mise en charge (alimentation)
 - Vérification de la présence du câble ECG de synchronisation
 - Vérification de l'état batterie
 - Tests et autotests
 - Bonne pratique de la manipulation

Dans la mise en œuvre des DM



- Entretien technique des DM :
 - Est sous la responsabilité de l'hôpital
 - Doit suivre les prescriptions des fournisseurs et codes de bonne pratique
 - Soit un STB doit disposer du personnel et des moyens pour les réaliser
 - Soit il sera nécessaire de le faire faire. (sous-traitance)
 - Traçabilité des actions dans tous les cas.

Risques d'introduction d'appareils non médical (hors gabarit patient)

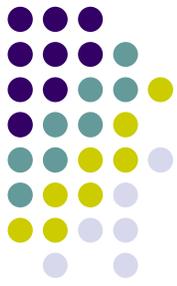


- PC portables personnels
 - Risques électriques (précautions pour le bloc alimentation)
 - Risques liés hygiène
- Imprimantes
 - Risques électriques (précautions pour le bloc alimentation)
 - Risques liés hygiène
- Lecteurs CD – DVD – MP 3
 - Risques électriques (précautions pour le bloc alimentation)
 - Risques liés hygiène

Ajouts d'ordinateurs et ...



- Écrans tactiles ou non
 - Si dans gabarit patient → répondre aux exigences IEC 601
 - Si hors gabarit patient → ne peut pas perturber
 - Doit répondre aux règles d'hygiène
 - Doit répondre aux impositions de sécurité incendie
- Claviers & souris
 - Principalement règles hygiène
- Attention ne pas créer un « ensemble » par les raccordements électriques



La technique et vous

- Les techniques utilisées évoluent de manière phénoménale donc :
 - le rôle de l'infirmière S Op se modifie
 - les connaissances techniques doivent évoluer
- Investissement dans la « technique médicale »
- Collaboration en inter métiers
 - Médical → nursing
 - Technique → biotechniciens
 - Infirmières et biotechniciens → ***complémentaires***

AFISO - AFITEB



- Nous vous remercions d'avoir partagé nos expériences professionnelles respectives.