



# 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

© g.deviren@balloide.photo.com



## 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



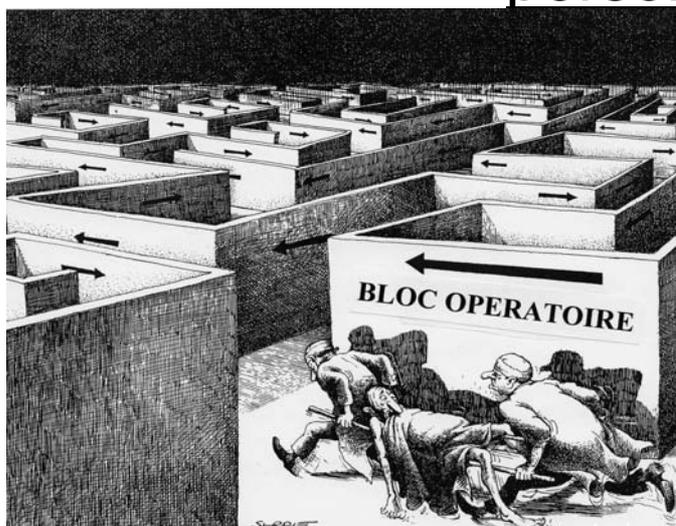
## Chapitre 3 : Gestion des facteurs de risque d'infection du site opératoire

- 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 Liège



## 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 asepsie 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 « habillement » 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

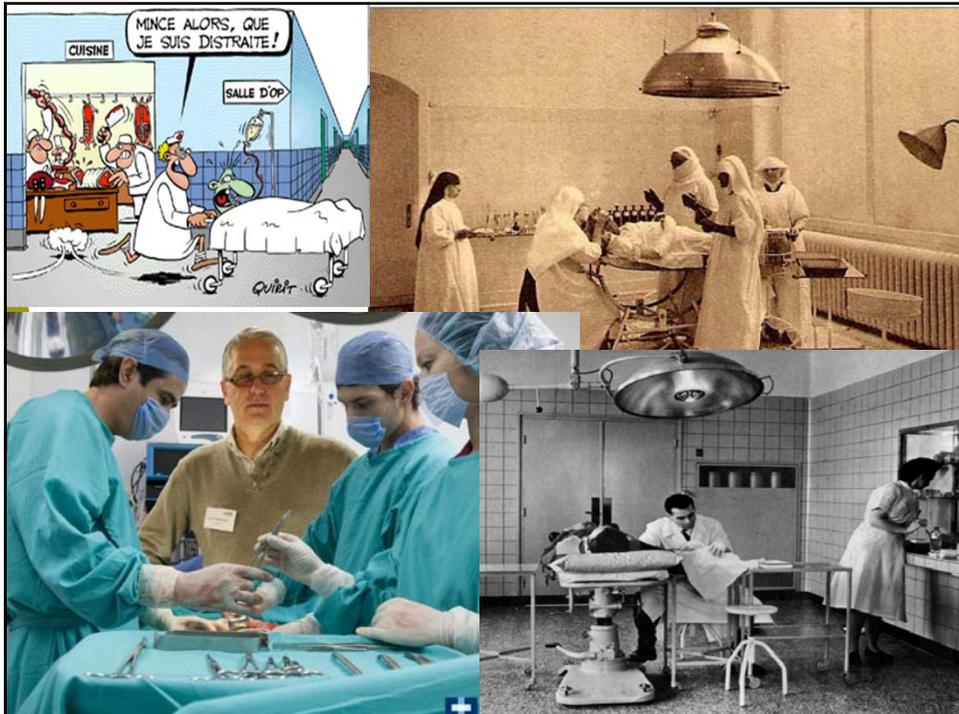


# Chapitre 4 : Circulation des personnes

## EN RESUME

|                              | Uniforme de travail | Casaque stérile | Bonnet | Masque |
|------------------------------|---------------------|-----------------|--------|--------|
| 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 contentant 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