

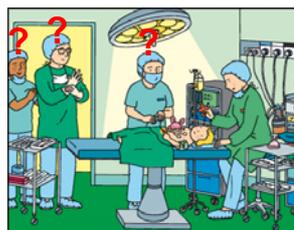
Comment améliorer nos pratiques grâce à l'EBN ?

« Un exemple appliqué au bloc opératoire concernant le champ opératoire »

Evelyne d'Hoop, Anne Mélery, Bénédicte Wilmet

Objectifs

Présenter une **illustration** d'un questionnaire sur sa pratique quotidienne en la mettant en lien avec les recommandations de bonnes pratiques décrites dans la littérature : des **exemples** concrets concernant le champ opératoire.



© SH - Association SPARADRAP

Attentions

- Le but de cet exposé n'est pas d'augmenter vos connaissances sur la préparation du champ opératoire mais inviter à développer des réflexes de questionnement sur les pratiques
- Concrètement, nous allons montrer
 - des exemples de questions à se poser
 - des exemples de réponses trouvées

Exposé en deux parties

- 1) Une application concrète
- 2) Quelques principes méthodologiques

Entrée dans le vif du sujet

A propos d'étapes autour du champ opératoire :

- Le lavage de la peau
- La désinfection du site
- L'utilisation d'un champ adhésif à inciser

Povidone iodée ou chlorexidine pour prévenir l'infection de la plaie opératoire lors d'une chirurgie propre ?



- Povidone iodée
- Chlorexidine alcool



Réponse = Chlorexidine alcool



Quels articles fournissent des preuves ?

-  New England Journal of Medicine (2010)
Darouiche R.
-  Etude qui inclut 849 patients
-  La **chlorexidine** alcool est significativement plus protectrice que la povidone iodée contre les infections incisionnelles superficielles et profondes

[New Engl J Med. 2010 Jan 7;362\(1\):18-26. doi: 10.1056/NEJMoa0810988.](#)
[Chlorhexidine-Alcohol versus Povidone-Iodine for Surgical-Site Antisepsis.](#)
[Darouiche RO, Wall MJ Jr, Itani KM, Otterson MF, Webb AL, Carrick MM, Miller HJ, Awad SS, Crosby CT, Mosier MC, Alsharif A, Berger DH.](#)

N Engl J Med. 2010 Jan 7;362(1):18-26. doi: 10.1056/NEJMoa0810988.

Chlorhexidine-Alcohol versus Povidone-Iodine for Surgical-Site Antisepsis.

Darouiche RO, Wall MJ Jr, Itani KM, Otterson MF, Webb AL, Carrick MM, Miller HJ, Awad SS, Crosby CT, Mosier MC, Alsharif A, Berger DH.

Michael E. DeBakey Veterans Affairs Medical Center and Baylor College of Medicine, Houston, TX 77030, USA. rdarouiche@aol.com

Abstract

BACKGROUND: Since the patient's skin is a major source of pathogens that cause surgical-site infection, optimization of preoperative skin antisepsis may decrease postoperative infections. We hypothesized that preoperative skin cleansing with chlorhexidine-alcohol is more protective against infection than is povidone-iodine.

METHODS: We randomly assigned adults undergoing clean-contaminated surgery in six hospitals to preoperative skin preparation with either chlorhexidine-alcohol scrub or povidone-iodine scrub and paint. The primary outcome was any surgical-site infection within 30 days after surgery. Secondary outcomes included individual types of surgical-site infections.

RESULTS: A total of 849 subjects (409 in the chlorhexidine-alcohol group and 440 in the povidone-iodine group) qualified for the intention-to-treat analysis. The overall rate of surgical-site infection was significantly lower in the chlorhexidine-alcohol group than in the povidone-iodine group (9.5% vs. 16.1%; $P=0.004$; relative risk, 0.59; 95% confidence interval, 0.41 to 0.85). Chlorhexidine-alcohol was significantly more protective than povidone-iodine against both superficial incisional infections (4.2% vs. 8.6%, $P=0.008$) and deep incisional infections (1% vs. 3%, $P=0.05$) but not against organ-space infections (4.4% vs. 4.5%). Similar results were observed in the per-protocol analysis of the 813 patients who remained in the study during the 30-day follow-up period. Adverse events were similar in the two study groups.

CONCLUSIONS: Preoperative cleansing of the patient's skin with chlorhexidine-alcohol is superior to cleansing with povidone-iodine for preventing surgical-site infection after clean-contaminated surgery. (ClinicalTrials.gov number, NCT00290290.)

2010 Massachusetts Medical Society

Comment in

Save items

☆ Add to Favorites

Related citations in PubMed

Chlorhexidine and alcohol versus Povidone-Iodine for Surgical-Site Antisepsis. *Womens Health (Larchmt)*. 2011

Review Systematic review and meta-analysis of the effects of preoperative skin antisepsis. *Br J Surg*. 2010

Effects of preoperative skin antisepsis on surgical site infection. *Control Hosp Epidemiol*. 2009

Prospective, randomized trial of two antiseptics for surgical site preparation. *Crit Care Med*. 1996

Review Surgical hand antisepsis. *Cochrane Database Syst Rev*. 2008

See reviews.

See all.

Cited by 19 PubMed Central articles

Review of three magnetic resonance imaging studies of surgical site infections. *World J Radiol*. 2013

Periprosthetic joint infections at a teaching hospital. *Can J Surg*. 2012



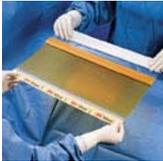
Des articles à nuancer

- ☞ Revue Cochrane (2009) Edwards
- ☞ revue systématique de la littérature où de nombreuses recherches sont prises en compte
- ☞ les auteurs concluent qu'il y a **insuffisamment** de preuves

Edwards P, Lipp A, Holmes A. Preoperative skin antiseptics for preventing surgical wound infections after clean surgery. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 3. Art. No.: CD003949. DOI: 10.1002/14651858.CD003949.pub2.

Un champ adhésif à inciser (Vidrape®) diminue la contamination de la plaie opératoire


3mbelgique.be

OUI **NON**

NON


3mbelgique.be

- ➔ Revue Cochrane (2013) Webster J *
- ➔ 4000 patients
- ➔ Pas d'évidence sur le fait que les champs adhésifs réduisent l'infection des sites chirurgicaux
- ➔ Sont même susceptibles de l'augmenter 😞

* Webster J, Alghamdi A. Use of plastic adhesive drapes during surgery for preventing surgical site infection. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 1. Art. No.: CD006353. DOI: 10.1002/14651858.CD006353.pub3.

Au bloc opératoire, il est recommandé de laver le site opératoire avant de le désinfecter

OUI **NON**

Au bloc opératoire, il est recommandé de laver le site opératoire avant de le désinfecter

NON

- ➔ Revueu Cochrane (2012) Webster J *
- ➔ 10 000 patients
- ➔ Pas de preuves claires concernant la douche à l'étage 😞
- ➔ Le moment de la douche ou du bain au bloc n'est pas cité

* Webster J, Osborne S, Preoperative bathing or showering with skin antiseptics to prevent surgical site infection Cochrane Database of Systematic Reviews 2012,.

vinci
MARS ÉCOLE LIBÉRALE DE VINCI

ISEI
Institut Supérieur
d'Enseignement Infirmier

Illustration de la recherche effectuée

Wiley Online Library Home

THE COCHRANE LIBRARY
Independent high-quality evidence for health care decision making
from The Cochrane Collaboration

LOGIN
Enter e-mail address
Enter password
REMEMBER ME
NOT REGISTERED ?
FORGOTTEN PASSWORD ?
INSTITUTIONAL LOGIN >

Home > Evidence Based Medicine > Evidence-Based Health Care > The Cochrane Library > Abstract

Intervention Review

Preoperative bathing or showering with skin antiseptics to prevent surgical site infection
Joan Webster^{1,2,3,*}, Sonya Osborne⁴
Database Title: The Cochrane Library

Editorial Group: Cochrane Wounds Group
Published Online: 12 SEP 2012
Assessed as up-to-date: 29 JUN 2012
DOI: 10.1002/14651858.CD004985.pub4
Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration.
Published by John Wiley & Sons, Ltd.

Additional Information (Show All)
How to Cite | Author Information | Publication History

SEARCH
Title, Abstract, Keywords
Search >
Medical Terms (MeSH) >
Search Manager >

ARTICLE TOOLS
Save to My Profile
Export Citation for this Article
E-mail Link to this Article
Submit Comments
More Articles like this
Request Permissions
Share |

Abstract Article Figures Tables References Other Versions Cited By

View Full Article (HTML) | Summary (59K) | Standard (483K) | Full (549K)

Abstract

vinci
MARS ÉCOLE LIBÉRALE DE VINCI

ISEI
Institut Supérieur
d'Enseignement Infirmier

Evidence Based des liens avec la pratique



1. Collecter les données
2. Nommer les problèmes
3. Formuler des objectifs
4. Choisir des interventions
5. Evaluer les résultats

EBM

1. Poser une question clinique
2. Recherche ciblée dans la littérature
3. Sélection de la solution probante
4. Décision optimale pour la situation clinique
5. Evaluation de la décision




Evidence Based des liens difficiles avec la pratique

- Le concept même n'appartient pas – encore - à la culture professionnelle
- Le temps dédié à la recherche est aujourd'hui – quasi - inexistant
- Les discussions sont non gérées et/ou mal argumentées
- Les représentations de la posture « assise » sont péjoratives
- La rigueur demandée est exigeante
- La patience / persévérance est indispensable



Ne pas vouloir manger un éléphant en une fois




Evidence Based: des liens encore utopiques avec la pratique

 La majorité des infirmières fondent leurs pratiques sur

- la tradition et les acquis de la formation (Eizenberg 2010)
- l'intuition et le sens de l'urgence (Gillespie 2010)
- l'expérience (Thompson 2003)
- l'obédience ...

 58 % des infirmières ne recourent jamais aux réponses basées sur les évidences (Pravikoff, 2005)



CE METIER EST TELLEMENT BEAU, EXISTE T-IL PLUS BELLE CHOSE QUE D'AVOIR SON PROCHAIN ?

OUI NOUVELLE TEL...

 **Evidence Based:** 
des liens *en résistance* avec la pratique

Dans une population, il y a

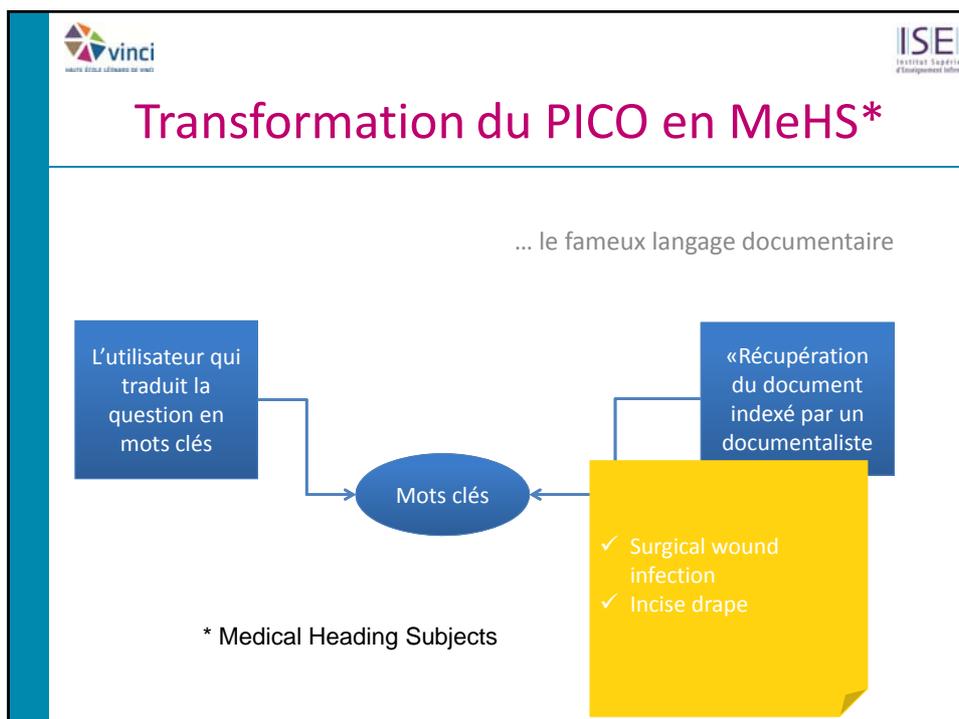
- 2,5 % de vrais innovateurs
- 13,5 % de personnes qui adoptent facilement une innovation
- 68 % de personnes qui suivent l'opinion de leader
- 16 % de réfractaires

Importance des infirmier(e)s ressources (Sylvain 2005)

 **Exemple de PICO** 

Déterminer un PICO

Population ou problème	→ preoperative care
Intervention	→ anti-infective agents
Comparaison	→ -
Outcomes	→ surgical wound infection (prevention and control)

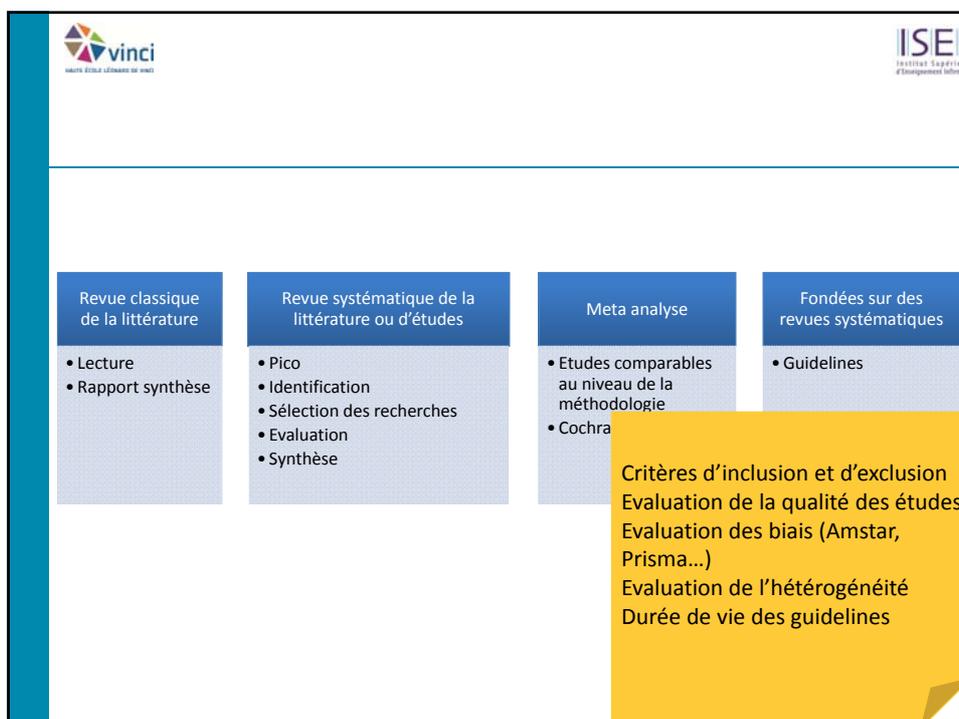
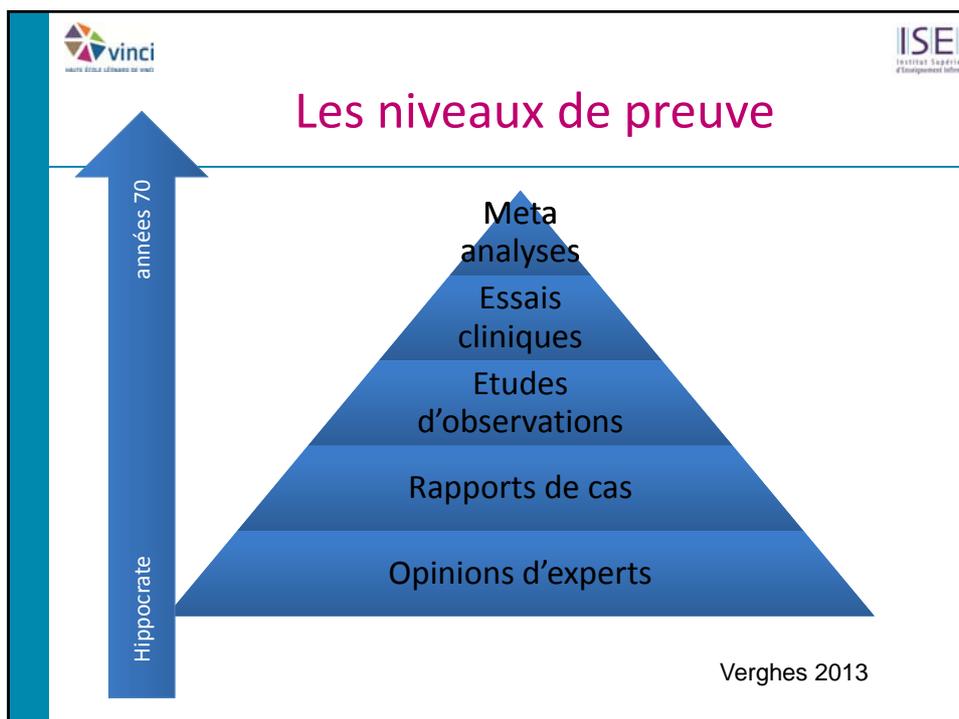


Interroger les bases « fiables »

Google?..... Une forêt indescriptible....et aléatoire
Google Scholar... pas suffisamment validé

👉 **Interroger**

- Revues dans lesquelles les articles sont soumis à des comités de lecture experts
- CISMEF Catalogue et Index des Sites Médicaux de Langue Française
- CINHALL Cumulative Index to Nursing and allied Health Littérature
- Medline (accès gratuit via PUBMED)
- Cochrane Library



Analyser la pertinence

1. Les mots clés employés pour indexer l'article sont-ils en lien avec ma question de recherche?
2. Les références utilisées sont-elles en lien avec ma problématique?
3. Les articles répondent à ma question, m'intéressent et alimentent ma réflexion?
4. Est-ce bien une revue systématique ou une méta analyse?
5. Comment interpréter les résultats
6. Les propositions de l'article sont-elles applicables dans mon contexte ?

Conclusions



L'EBN n'est pas un miracle

