



PREPARATION DE L'OPERE

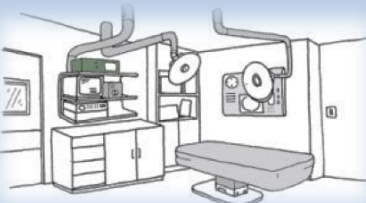
Version 2/2017

RECOMMANDATIONS POUR LA PREVENTION DES INFECTIONS DU SITE OPERATOIRE CHEZ L'ADULTE

DOUCHE PRÉOPÉRATOIRE ou TOILETTE COMPLÈTE AU LIT

PREALABLES	LIEU	MATÉRIELS	TECHNIQUE
<p>POUR LE PATIENT VENANT DU DOMICILE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Information préalable du patient (responsabilisation, savon à utiliser, technique) : remise d'un livret explicatif et d'une ordonnance ▶ Vêtements propres à l'arrivée <p>POUR TOUS LES PATIENTS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Retrait des bijoux/piercings et du vernis si doigts dans le champ opératoire (pied, mains) ▶ Si dépilation nécessaire, RASAGE PROSCRIT ▶ Au moins 1 douche / toilette complète au lit avant et au plus proche de l'intervention 	<p>A DOMICILE pour la chirurgie ambulatoire</p> <p>DANS LE SERVICE D'HOSPITALISATION / LIEU DE VIE (EHPAD, ...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Savon doux liquide (privilégier conditionnement monodose) ▶ Gant, serviette de toilette et draps propres ▶ Brosse à dents et dentifrice ▶ Pyjama propre ou chemise de bloc 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Savonner (en respectant la chronologie de la toilette, de haut en bas, région génito-anale en dernier) ▶ Insister sur ombilic, sillons sous-mammaires, plis, ongles, espaces inter-digitaux et région génito-anale ▶ Shampoing si cheveux sales ou cuir chevelu à proximité du champ opératoire (chirurgie tête/cou) ▶ Rincer soigneusement ▶ Sécher minutieusement avec serviette propre ▶ Revêtir les vêtements propres ▶ Utiliser des draps propres ▶ Réaliser une hygiène bucco-dentaire

PRÉPARATION CUTANÉE

 <p>AVANT LE TRANSFERT AU BLOC OPERATOIRE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ vérification de l'état de propreté du patient par l'équipe , ▶ réalisation d'une douche dans le service si nécessaire <p>AU BLOC OPERATOIRE</p> <p>si la peau présente des souillures visibles, nettoyage préalable avec un savon doux avant de débiter</p> <p style="text-align: center;">CHECK LIST</p>	<p>AU BLOC OPERATOIRE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Compresses stériles ▶ Champs stériles ▶ Champs adhésifs 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Respecter le séchage spontané de l'antiseptique après chaque application ▶ Ne pas essuyer ▶ Positionner les champs stériles après l'antiseptie
		SUR PEAU SAIN	
		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Antiseptique alcoolique 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Appliquer largement l'antiseptique ▶ Effectuer 2 applications successives <p style="text-align: center;">Veiller à l'absence de « coulures » d'antiseptique (prévention des brûlures lors de l'utilisation du bistouri électrique)</p>
		<p>L'association chlorhexidine 0,25%, chlorure de benzalkonium 0,025% et alcool benzylique 4% N'EST PAS CONSIDEREE comme antiseptique alcoolique</p>	
SUR MUQUEUSES et PEAU LÉSÉE		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Savon doux liquide (privilégier conditionnement monodose) ▶ Eau stérile ▶ Antiseptique aqueux 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ NETTOYER : savonner largement la zone ▶ RINCER soigneusement ▶ SECHER ▶ Appliquer largement l'antiseptique ▶ Effectuer 2 applications successives

RÉFÉRENCES

- ▶ Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte- SF2H-5/2016 Gestion préopératoire du risque infectieux - SF2H - 10/2013
- ▶ Check-list HAS, « Sécurité du patient au bloc opératoire », 2011
- ▶ Le bon usage des antiseptiques pour la prévention du risque infectieux chez l'adulte. CCLIN Sud-Ouest- Édition 2013
- ▶ Conférence consensus «Gestion pré-opératoire du risque infectieux » - SF2H - 3/2004