

Office based surgery en établissement sanitaire

Enquête régionale sur la maîtrise du risque infectieux

Groupe de travail « bloc opératoire » du CPIas PDL : C. Ferriot¹, N. Bodet¹, S. Gallais², M. Martin³, N. Billaud³, S. Wiesel⁷, E. Sury⁴, G. Fontelle-Kermoal⁷, V. Salaun⁶, M. Bauer-Grandpierre⁴, C. Coroller-Bec⁵, G. Birgand¹

Contexte

L'attrait pour la chirurgie hors du bloc opératoire ou « *Office based surgery* » est croissante grâce aux progrès techniques dans un contexte d'accès difficile au bloc opératoire (BO). Il existe peu de données et de recommandations françaises sur (i) le risque d'ISO, (ii) les actes concernés, (iii) les conditions de réalisation alors que le questionnement des équipes opérationnelles d'hygiène dans ces secteurs est croissant.

Objectifs

Principal : État des lieux de la prévention du risque infectieux des actes de chirurgie réalisés hors BO au sein des établissements de santé des Pays de la Loire.
Secondaires : - Recensement des actes chirurgicaux réalisés hors du bloc opératoire en Pays de la Loire
- Identification des besoins / les outils nécessaires pour améliorer la prévention du risque infectieux

Méthode

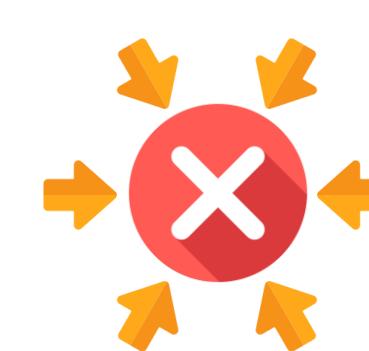
Audit de structure, de ressources et de procédures à partir du « Guide Pratique – Prévention du risque infectieux des actes chirurgicaux hors bloc opératoire ou *Office-based surgery* » publié par le CPIas des Pays de la Loire en 2022 et composé de 4 grilles :

- « Architecture, organisation et équipements de la salle » abordant les actes réalisés, leur organisation, l'architecture et l'équipement de la salle.
- « Entretien des locaux, de la robinetterie et des matériels » abordant le bionettoyage des locaux, les équipements, DM réutilisables et les déchets.
- « Professionnels » abordant les pratiques des professionnels (tenue, hygiène des mains) et leur formation.
- « Circuit patient » abordant l'information du patient, sa préparation générale et du site opératoire.

Renseignées par l'EOH, 2 façons possible :
• Après des observations
• Après des échanges et concertation avec l'équipe du secteur

06/07/2023
au
12/01/2024

Critères d'inclusion :
Les salles où sont réalisés des actes de chirurgie dans les établissements de santé des Pays de la Loire.



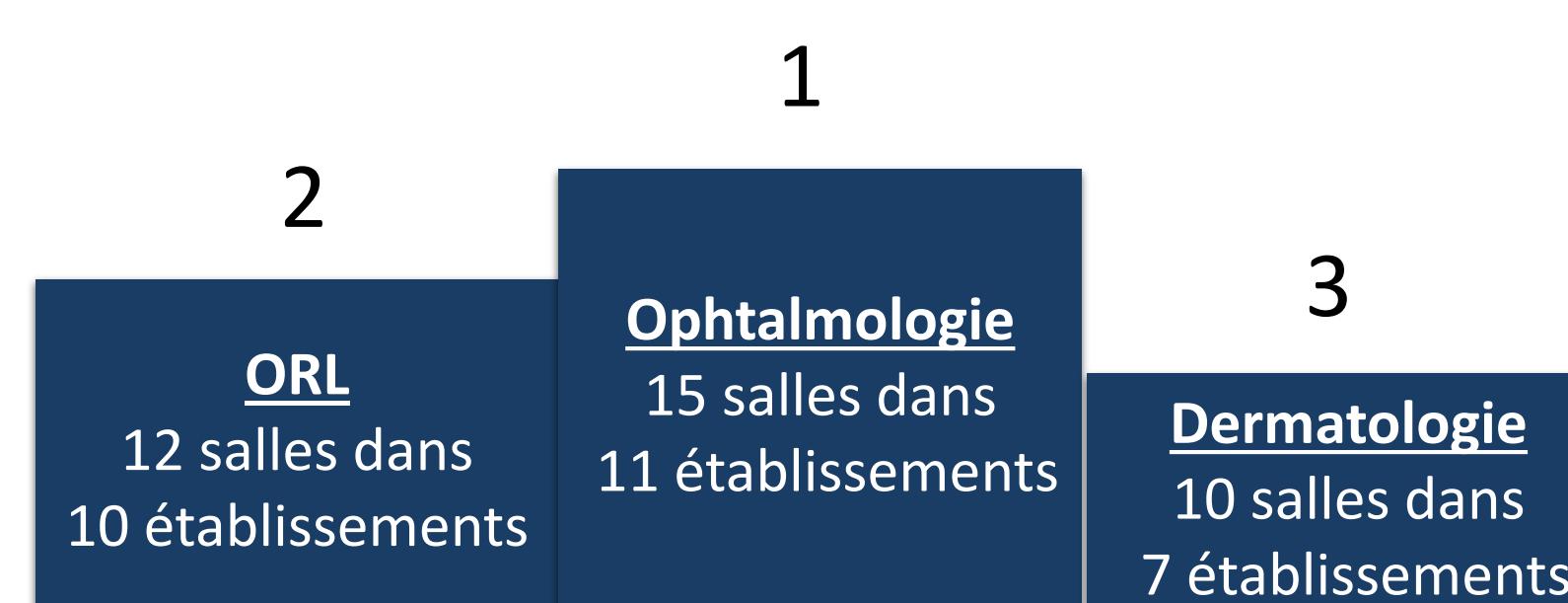
Critères d'exclusion :
Salles **au sein d'un BO ou d'un secteur interventionnel**
Salles accueillant **exclusivement de l'endoscopie**
Salles accueillant **exclusivement** des actes avec **effraction ET** (i) sans port de gants stériles ou (ii) Nécessitant un hébergement ou (iii) Avec un anesthésiste ou (iv) en chambre

Résultats

Participation

	15 établissements des 5 départements
	162 grilles : 40 « Locaux », 38 « Entretien », 40 « Professionnels », 48 « Patient ».

17 spécialités identifiées



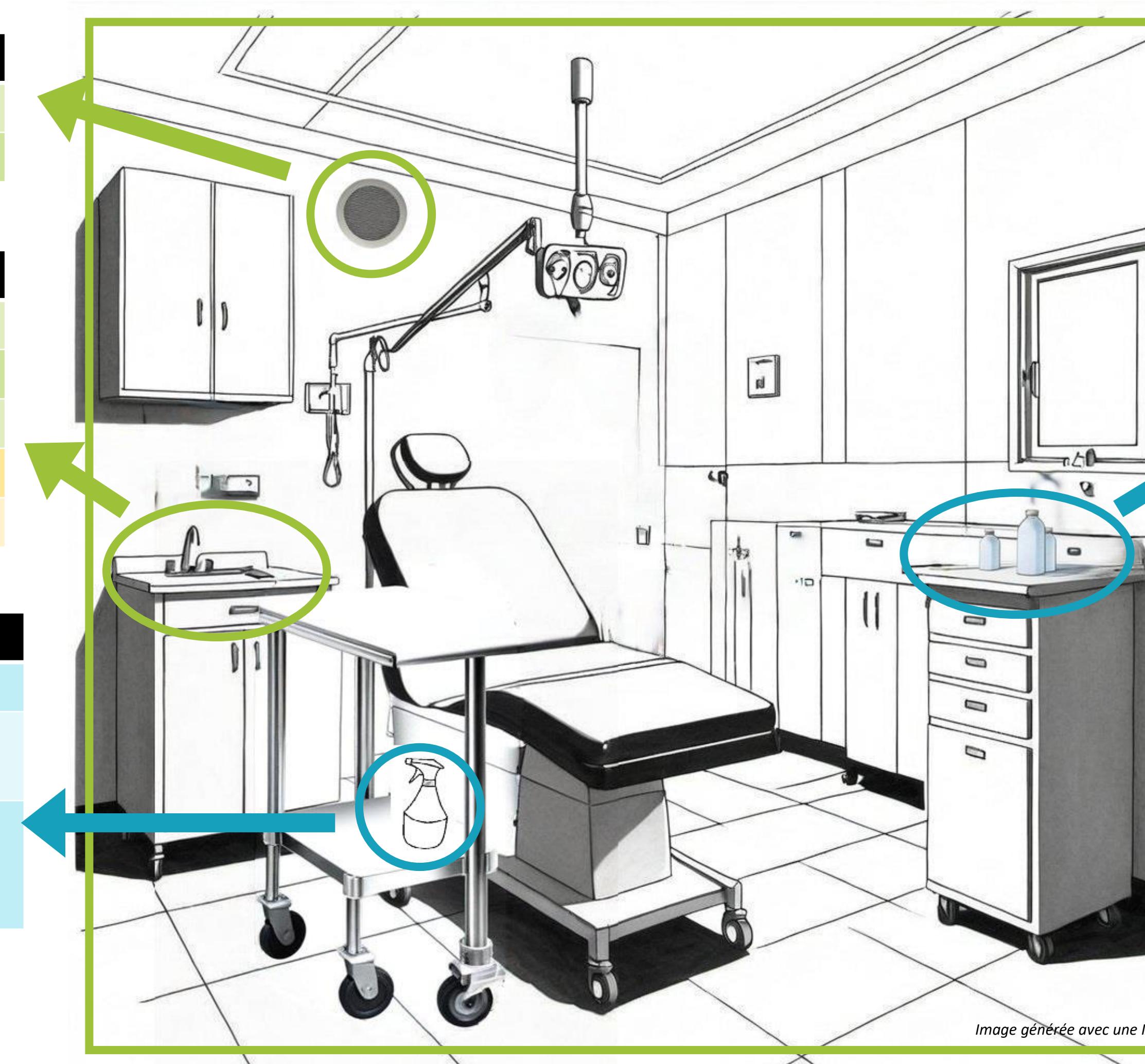
Actes réalisés

- IVT : 12 salles
- Chirurgie paupière : 8 salles
- Greffes et lambeaux : 6 salles
- Ablation de broches : 5 salles
- Chirurgie unguéale : 5 salles
- Chirurgie ORL : 2 salles
- Vasectomie : 2 salles
- Chirurgie de la main : 1 salle

Et souvent des exérèses de tumeurs malignes/bénignes cutanées, des biopsies, drainages, de l'implantologie et extractions dentaire.

92% des actes de chirurgie sont regroupés sur des vacances dédiées et organisées (personnel et salle).

Conditions de réalisation



Aménagement de la salle	Oui
Salle équipée	92%
Taille de la salle adaptée à l'activité et rangée	75%
Mobilier adapté et facilement nettoyable	> 75%
Décartonnage hors de la salle	82%

Médicaments et antisepsie	Oui
Monodose à patient unique	88%
Délais limites d'utilisation après ouverture connus	82%
Procédure de préparation cutanéo muqueuse connue	80%



Bionettoyage et gestion des déchets	Oui
Agent de bionettoyage formé aux spécificités du secteur	76%
Détergence désinfection des surfaces hautes pratiquée entre 2 patients	88%
En cas d'instruments réutilisables	
- Procédure de pré-désinfection connue et respectée	96%
- Prise en compte du risque prion	42%

Formation : % des équipes dont l'ensemble des professionnels ayant besoin de cette formation l'ont reçue	
Précautions standard	66%
Posture et déplacement en salle	34%
Habillement et déshabillage d'une tenue chirurgicale	41%
Utilisation des dispositifs médicaux	60%
Utilisation des antiséptiques	48%
Formation par les pairs, tutorat, passage d'une journée au bloc, compagnonnage	

Protection et EPI	Oui
EPI utilisés dans le respect des PS	84%
Lunettes de protection disponible	77%
Technique d'habillage chirurgical connue	79%
Gants chirurgicaux stériles utilisés	92%
Masque bien positionné	88%

Tenue professionnelle	Oui
Tenue professionnelle à manches courtes	88%
Manches de la tenue civile visibles	28%
Présence de bijoux parmi les professions de l'équipe chirurgicale	38%
Présence de bijoux parmi les professionnels de l'équipe circulant	30%
Ongles courts sans vernis ni faux ongles pour les opérateurs	100%
Ongles courts sans vernis ni faux ongles pour les circulants	92%



Préparation et parcours du patient	Oui
Espace dédié pour dépose des effets personnels du patient	77 %
Information du patient sur la préparation avant l'intervention	71%
- Avec support explicatif remis	50%
Hygiène des mains réalisée par le patient et l'accompagnant	18%
Tenue proposée au patient	56%
Recommandations de préparation vérifiées	45%
Contrôle visuel de la propreté du site opératoire	92%
Rasage proscrit	75%
Compte rendu opératoire/consultation et prescription de soins et médicament	80%

Besoins identifiés par les EOH et les équipes :

- Échanges de pratiques/retours d'expérience
- Support explicatif pour la préparation du patient
- Trames de protocoles
- Formation aux antiséptiques, friction chirurgicale, habillage chirurgical, gantage stérile

Discussion

- 1^{ère} étude régionale française sur la prévention du risque infectieux de la chirurgie hors BO, bonne participation des établissements concernés
- Axes d'amélioration : la formation et la tenue des professionnels, l'information et la préparation du patient**, l'organisation et le bionettoyage des locaux.
- Limites** : recueil déclaratif et non observationnel sur les pratiques, évaluation non exhaustive des salles concernées et donc des actes concernés
- Perspectives** : **Création d'outils** sur le circuit **patient et la formation des professionnels** par le GT régional, **réflexion sur l'hygiène des mains** requise