

## Hygiène au bloc opératoire

### Qu'est ce qu'un bloc opératoire ?

Une enceinte protégée :

- Constructeur selon une architecture spécifique.
- Régie par des procédures spécifiques particulières.
- Respect des règles d'hygiène et d'asepsie.
- Garantit la qualité des actes effectués au bloc opératoire.

### Définition de l'asepsie progressive

Démarche progressive de maîtrise des éléments de l'environnement par l'établissement d'une série de barrières successives afin de limiter le risque de contamination de la plaie opératoire.

### Asepsie progressive

Fondée sur le principe du dédouanement particulière :

- A l'entrée du bloc.
- Au niveau de l'enceinte opératoire.
- Au niveau de la salle d'opération.
- Au niveau de la zone opératoire

	<b>Entrée au bloc</b>	<b>Entrées en salle d'opération</b>	<b>À proximité du site opératoire</b>
<b>Patients</b>	Préparation cutanée, linge, lit.	Transfert, préparation cutanée.	ATS chirurgicale, champ opératoire.
<b>Personnel, visiteur</b>	Tenue, lavage simple des mains	Tenu, masques, lavage hygiénique des mains, portes fermées, comportement adapté.	Lavages et habillages chirurgicales, comportement adapté, organisation de la salle, respect des règles d'asepsie.
<b>Matériel</b>	Déconditionnements, rangement de l'arsenal, gestion péremption, décontamination, entretien.	Gestion du matériel stérile contaminé : instrument, linge, déchets, appareils	Vérification de l'état de stérilité.
<b>Locaux</b>	Bio nettoyage		

### Lavage et traitement des mains

Principes de base :

- Pas de bijoux, ni montre.
- Ongles courts, propres et sans vernis.
- Lavage des mains.
- Port de gants à usage unique.
- Protection des plaies.

### Rappelle en hygiène hospitalière

Microbiologie :

- Salle d'opération : 3000 germes par m<sup>3</sup>.

- Chamonix : 4 germes par m<sup>3</sup>.
- Salon de l'automobile : 9 millions de germes par m<sup>3</sup>.

L'essentiel de cette contamination provient de la présence humaine.

Flore :

- La flore hospitalière.
- La flore cutanée et muqueuse :
  - × La flore saprophyte.
  - × La flore commensale.
  - × La flore mixte.

### **Voies de contamination**

2 modes principaux :

- Contact.
- Aéroportée.

#### Transmission contact

Les mains principal vecteur, siège du portage transitoire ou chronique.

Transmission manuportée, directe ou indirecte fortement majorée par l'humidité :

- 25 % des mains des infirmiers contaminés par staphylococcus aureus.
- 21 % des mains des personnels hospitaliers contaminés par des bacilles grammes négatifs.

Les bijoux leur présence interfère avec le lavage des mains et en diminue son efficacité.

#### Transmission aéroportée

- L'air transporte des bactéries de deux origines :
- L'air extérieur : Flore saprophyte.
- La présence humaine : flore commensale cutané, digestif, oro-pharynx :
  - × La respiration, Toux + + +, la parole, l'éternuement.
  - × Les squames : peau, phanère, cheveux, forment un véritable nuages de particules.
  - × Les vêtements, frottements.

### **La tenue de blocs**

Elle a un double rôle :

- Assurer la protection des personnels et des patients.
- Elle est contaminable selon l'activité réalisée :
  - × Intervention sceptique.
  - × Décontamination des instruments, de la salle d'opération.
  - × Contacts avec les patients ou l'environnement opératoire.
  - × Salle de repos, toilettes.

#### Règles d'hygiène de base

- Propreté corporelle.
- Cheveux propres, noués.
- Des ongles courts, nettes, propres sans vernis.
- Maquillage discret.
- Pas de bijoux (mains, avant-bras, oreilles, cou).
- Des chaussures spécifiques.
- Pas de vêtements civils sous la tenue de travail, ni de gilet dessus.

Le pyjama comporte deux pièces une tunique et un pantalon, avec pour but de protéger le patient et le personnel soignant et en évitant la propagation de micro organismes :

- La tunique avec une encolure anatomique, manches courtes, en forme de fuseaux, rentrer dans le panta-

- lon, poche à proscrire.
- Pantalon : tailles élastiques resserrées aux chevilles.

La coiffure limiter les risques infectieux liés à la chute des cheveux et aux particules :

- Adapté à l'anatomie de la tête et à l'importance de la chevelure.
- Port constant et durable.
- Changer tous les jours.
- À usage unique (non tissé) : charlotte, cagoule, coiffe. Calot en jersey : prohiber.

Les chaussures limiter la propagation par essaimage, de souillure et de micro-organismes extérieurs :

- Spécifique au bloc.
- Propre, décontaminable, antidérapant, anti-statique et silencieux : normes de sécurité, entretien journalier.

Le masque protection du patient et du soignant :

- Ajuster sur le nez, la bouche, le menton.
- Pas de soufflet au niveau des joues.
- Étanchéité assurée par les quatre liens plus une barrette.
- Porté avant de pénétrer dans la salle d'opération et dans les annexes contigus.
- Durée de vie 3 à 4 heures.
- Ne peut être manipulé : lavage des mains.
- Non tissés à usage unique : changer entre deux interventions, si humide.
- Masques en tissu à proscrire.

### **Recommandation générale**

Réalisé un lavage simple des mains :

- A l'arrivée dans le vestiaire.
- Après avoir revêtu ou quitté la tenue.
- Après avoir mis, touché masque et chaussure.
- La tenue ne doit pas quitter l'enceinte du bloc.

### **Circulation des personnels**

Impliquer l'ensemble du personnel par rapport au :

- Mode de contamination des plaies.
- Moyens de prévention.
- Comportement humain.

### **Circulation du matériel propre**

- Respect du bio nettoyage.
- Bonnes pratiques de la gestion des stocks.

### **Circulation des patients**

- Planification programme opératoire.
- Préparation cutanée.
- Procédure d'entretien.

### **Conclusion**

Charte de bloc (arrêté du 7 janvier 1993, art : 8).

---