



# Prévention des infections de site opératoire

## Hygiène du personnel

**En raison de l'activité à haut risque infectieux qu'il développe, le bloc opératoire est une enceinte protégée (zone à risque), un espace clos où s'exerce une activité médicale avec de nombreuses interfaces à risque.**

**L'organisation du secteur opératoire doit être précisée et consignée dans un document prévu à cet effet, qui précise :**

- Les modalités d'établissement du programme opératoire
- Les procédures et modalités d'entrée, de déplacement et de sortie des personnels et patients, des instruments, de matériel et du linge.

La tenue de bloc opératoire a pour but de remplacer la tenue professionnelle standard, afin de limiter au maximum les risques infectieux liés à la transmission croisée, à partir de cette tenue, et d'assurer la protection des personnels.

**Textes de référence :**

- L'arrêté du 7 janvier 1993 relatif aux caractéristiques du secteur opératoire
- Circulations au bloc opératoire et précautions d'hygiène. CCLIN Ouest. 1999
- Recommandations pour l'entretien des blocs opératoires. CCLIN Sud-Ouest. 2006
- Recommandations pour une tenue vestimentaire des personnels soignants adaptée à la maîtrise du risque infectieux CCLIN Sud-Ouest. 2008

## HYGIÈNE DU PERSONNEL

### LA TENUE DE BLOC



- **Tout professionnel ou prestataire pénétrant au bloc opératoire doit revêtir une tenue de bloc au niveau du vestiaire dédié au bloc opératoire (douane 1) :**
  - Comme pré requis, l'hygiène corporelle et des cheveux doit être rigoureuse
  - L'accès au vestiaire du bloc se fait en tenue professionnelle de base et non en tenue civile (changement tenue civile / tenue professionnelle de base au vestiaire principal)
  - Changement obligatoire de la tenue de bloc en cas de sortie du bloc (revêtir la tenue professionnelle de base)
  - Aucun effet personnel (sac, portable, clefs ...) ne doit pénétrer dans le bloc (hors vestiaire)
  - Un geste d'hygiène des mains doit être effectué avant de toucher sa tenue propre pour garantir le plus longtemps son état de propreté initiale en terme microbiologique
- **La tenue de bloc se compose de :**
  - Un pantalon serré à la taille et d'une tunique à manches courtes de couleur spécifique au bloc (aucun élément ne doit dépasser, pas de manches longues)
  - Une coiffe jetable ajustée dès le vestiaire, enveloppant l'intégralité de la chevelure du front au bas de la nuque (cagoule recommandée et correctement attachée autour du cou)
  - Sabots lavables ou à défaut chaussures fermées à l'avant et réservées exclusivement au bloc opératoire (surchaussures à usage unique en non tissé : réservées aux visiteurs)
  - Il est obligatoire de porter un masque chirurgical type 2R, dans les salles d'intervention
    - ⇒ couvrant le nez, la bouche et le menton,
    - ⇒ ajusté,
    - ⇒ porté 3h maximum (à changer si humide ou souillé),
    - ⇒ pas de manipulation après sa mise en place,
    - ⇒ pas de port « en bavette » autour du cou
  - Aucun bijou, ni montre aux mains et aux poignets, y compris alliance
- **Avant de se rendre en salle de détente**, revêtir une surblouse, des sur chaussures et éliminer le masque chirurgical et la coiffe, puis réaliser une friction hydro-alcoolique
- **La tenue chirurgicale stérile :**
  - Revêtue (avec aide) par toute personne entrant dans le champ opératoire
  - Elle se compose d'un sarrau stérile jetable en non tissé, d'une (double) paire de gants chirurgicaux stériles, de lunette de protection (ou masque à visière)

## COMPORTEMENT

### ▪ L'organisation interne du bloc opératoire, doit permettre de :

- Limiter le nombre de personnes en salle
- Eviter les allées et venues, en cours d'intervention (sauf urgence)
- Garder les portes fermées entre la salle d'intervention et les zones attenantes
- Limiter les déplacements

En cours d'intervention, faciliter une gestuelle non brusque et limitée autour du patient

## HYGIÈNE DES MAINS

**Pré requis :** ongles courts, sans vernis et sans faux ongles, pas de bijou

### Friction hydro alcoolique simple

En l'absence de souillures visibles des mains :

- À l'arrivée ou au départ du service
- Avant de revêtir la tenue de bloc
- Après la mise en place du masque et la cagoule
- Avant ou après tout contact avec le patient ou son environnement proche
- Avant de préparer le matériel
- Avant et après le port de gants :
  - actes aseptiques non chirurgicaux,
  - risques de contact avec un liquide biologique
  - manipulation « du sale »

**Dose  
suffisante  
(3 ml)**



### Friction chirurgicale

Avant de revêtir la tenue chirurgicale stérile :

- Elle doit être **précédée d'un lavage au savon doux d'une minute, jusqu'aux coudes, en début de programme**
- Brossage des ongles seulement lors du premier lavage de la journée
- **Rincer abondamment en frottant, bien sécher**
- **Désinfection chirurgicale :**
- Elle se décompose en **2 frictions** :
  - la première friction inclura les coudes,
  - la seconde s'arrêtera au niveau des avant-bras.
- La durée totale des deux frictions cumulée sera celle nécessaire pour répondre à la norme EN12791 (**de 2 fois 45s à 2 fois 1min 30s selon produit**)
- **Utiliser un volume de PHA suffisant** pour garder les mains et les avant-bras mouillés durant le temps recommandé (en général 4 puis 3 doses)

**4 doses  
puis 3 doses  
minimum**



**Groupe de travail :** COURTOIS A. CH – TOUL, CAILLOUX P. CENTRE CHIRURGICAL EMILE GALLE- SINCAL – NANCY, C. DEFER J. CH – VITTEL, FORMERY C. CLINIQUE AMBROISE PARE – THIONVILLE, FRESSE M. CH – EPINAL, FUMERY B. CLINIQUE LOUIS PASTEUR – ESSEY LES NANCY, GAMERRE S. CH – REMIREMONT, GONZALEZ L. CH – NEUFCHATEAU, HENRY A. CLINIQUE NOTRE DAME – THIONVILLE, HERRBACH M-R. CENTRE ALEXIS VAUTRIN, LANG D. HOSPITALOR – SAINT AVOLD, LAURENT B. HOPITAUX PRIVÉS DE METZ, LE COADOU I. C.H. BRIEY, LE ROUX P. POLYCLINIQUE LA LIGNE BLEUE – EPINAL, LEFEBVRE C. CH – NEUFCHATEAU, MILLOT A. CH – ST DIE DES VOSGES, PIERRE N. POLYCLINIQUE LA LIGNE BLEUE – EPINAL, POULAIN S. C.H.R. METZ-THIONVILLE, QUINTIN L. C.H. – VERDUN, SELLIES J. C.H.R. METZ-THIONVILLE, VELOSO J. CHU de NANCY, VIDAL A.CH – LUNEVILLE, VIEL M-P CH – LUNEVILLE, WATELET C. CLINIQUE JEANNE D'ARC – LUNEVILLE, POIRIER E. ARLIN Lorraine, GUERRE K. ARLIN Lorraine