



Mission nationale Spicmi

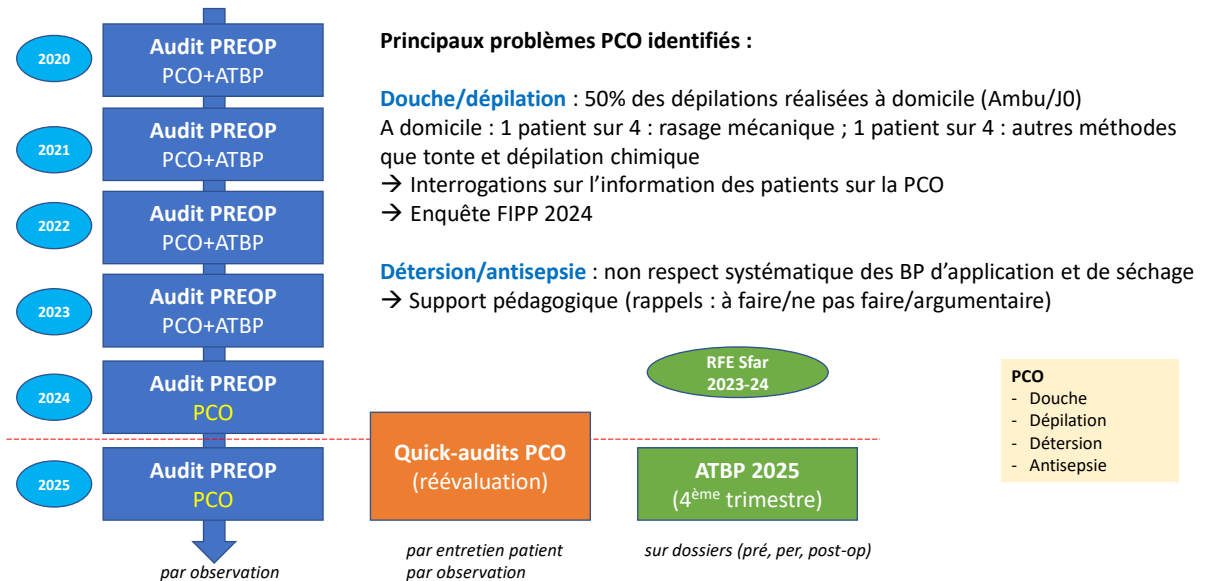
Présentation du volet « Prévention »

D. Verjat-Trannoy, PH Hygiène, pilote Spicmi prévention

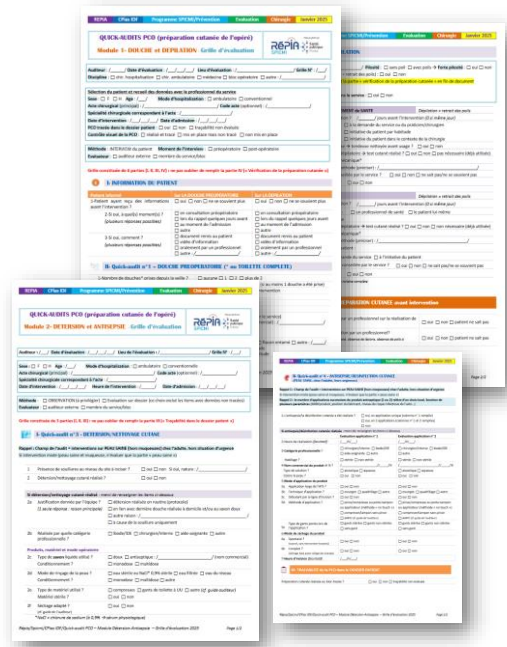
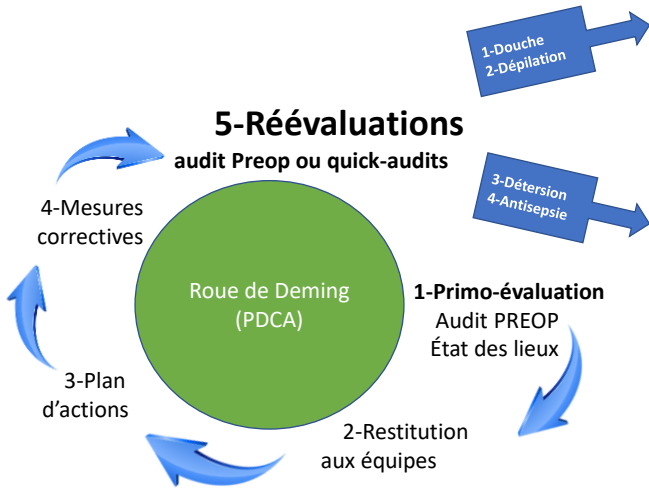
Remerciements à Isabelle Raclot de l'Institut de Cancérologie de Lorraine (membre du GT « Prévention »)
Remerciements aux ES de la région Grand-Est qui utilisent l'audit Preop et participent aux différentes enquêtes

A-Secteur de la chirurgie

évaluation des pratiques préop./supports de promotion des bonnes pratiques (BP)/communication



Place des quick-audits PCO



Bonus : information du patient – contrôle visuel - traçabilité

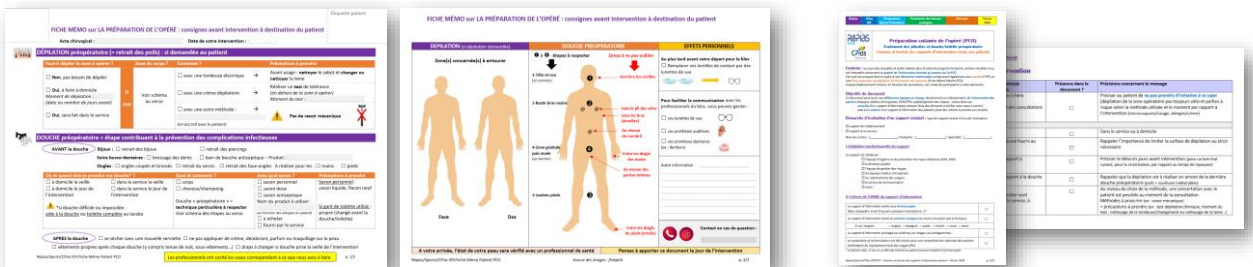
Douche/dépilation

ENQUETE FIPP 2024 : Flash Info Patient PCO
Objectif : Prise de connaissance de ce qui est fait dans les services/consultations
 Comparaison avec ce qui est prévu au niveau de l'ES (organisation et supports utilisés)

Besoin d'un support d'information standardisé mais adaptable ?
Fiche Mémo Patient PCO (2 p.)

Vidéo-capsule douche

Besoin de créer un support d'information ?
 ou de vérifier l'existant ?
Iso-check : format et contenu (11 p.)



Existe en version anglaise !

Besoin d'évaluer ce qu'a retenu et mis en œuvre le patient ?

Utiliser les quick-audits PCO – module douche/dépilation (interview des patients en préop ou post-opératoire)
 Cf. Partie « information du patient »

La vidéo douche préopératoire



Scénario : GT prévention

Mise en forme : logiciel Vyond

Durée : 3 min 23 s

Antiseptie/désinfection cutanée

1-Pourquoi utiliser systématiquement un support stérile (compresse, tampon, applicateur) ?

- Ceci permet une action mécanique qui est une des composantes de l'antiseptie avec l'action antimicrobienne du produit
- Ceci permet de maîtriser la quantité d'antiseptique appliquée (cf. 2^{ème} point ci-dessous) associé à un porte-tampon, une pince ou un applicateur, cela évite des fautes d'asepsie grâce à

PCO – ANTISEPTIE - Point de vigilance n° 1 - Mode d'application

Rappel recommandation :
Il est demandé de tout faire pour éviter les coulures de l'antiseptique lors de son application [SF2H 2016/R5]

Vu lors de l'Audit PREOP :
Versement direct du produit sur la peau

Ne pas verser directement le produit sur la peau. Utiliser systématiquement un tampon ou une compresse.

Il existe un risque de coulures quand le tampon ou la compresse sont trop imbibés de produit

Ne pas imprégner de produit. Imprégner avec modération.

Il existe un risque de coulures si le tampon ou la compresse sont réutilisés plusieurs fois pour un même patient (saturation, perte des capacités d'absorption)

Limiter la réutilisation des compresses et tampons. Si autorisée localement : changer de tampon ou de compresse au cours de l'antiseptie dès que nécessaire.

PCO – ANTISEPTIE - Point de vigilance n° 2 : Mode de séchage du produit

Rappel recommandation : après application du produit antiseptique, il est demandé d'attendre son séchage « spontané » et « complet » [SF2H 2004]

Vu lors de l'Audit PREOP :

- Séchage non spontané
- Séchage non complet
- Séchage ni spontané ni complet

Spontané :

- sans tamponner
- sans accélérer le séchage par quelque moyen que ce soit

Complet :

- Attendre le séchage de l'ensemble de la zone opératoire avant de poser le drapage

Sur la peau ?

Uniforme de produit appliquée

et les professionnels : s'assurer lors de l'utilisation d'un applicateur haute fréquence) avec l'ATS/macération

proportionnelle à la quantité (complémentaire)

Antiseptie

Optimiser l'adhésion du drapage opératoire. Éviter les coulures lors de l'utilisation de « bistouris électriques » (cf. HAS 2018¹)

L'activité antimicrobienne du produit dépend du temps de contact avec la peau. Ce temps de quelques minutes n'est pas mesurable/mesuré de façon précise par l'opérateur. La SF2H propose un autre critère, l'attente du séchage complet et naturel sur la peau car :

- 1-le temps de séchage couvre le temps d'activité du produit,
- 2-le drapage peut ainsi être effectué sur peau sèche.

*Pour en savoir plus : Comment gérer les risques associés à l'utilisation du bistouri électrique ? HAS novembre 2018

Les travaux en cours de préparation

- Accompagnement :
 - des **professionnels** pour le **contrôle visuel** de l'état cutané du patient (site opératoire)
 - des **patients** pour la **dépilation à domicile**
 - des **équipes**/évaluation de la **transition écologique** en chirurgie/au bloc opératoire

- **ATBP 2025** (oct.-déc. 2025) – Préop, perop, post-op / sur dossiers

Florence Colas
Yasmine Nivoix
Simon Gravier

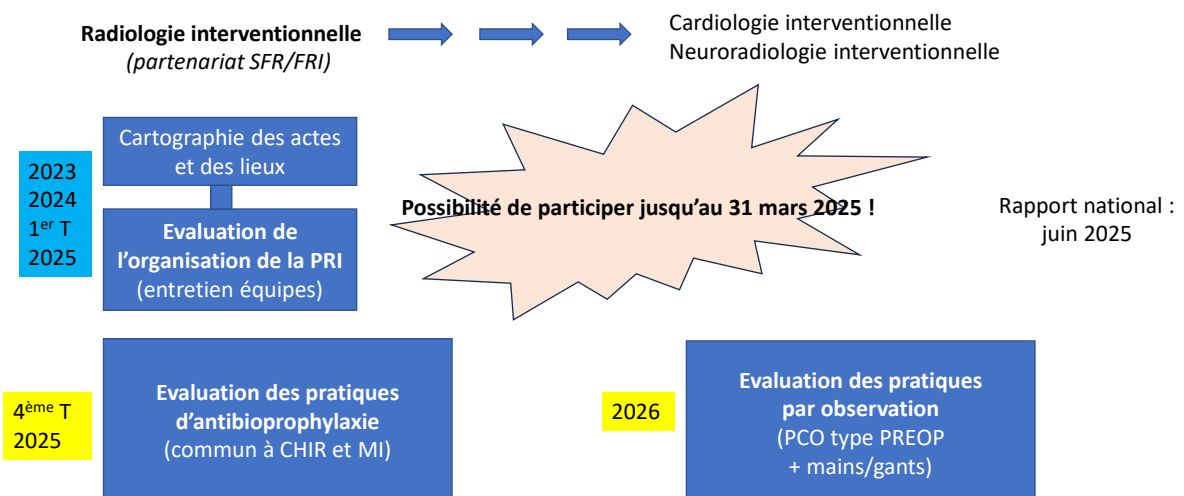
- Co-construction de l'outil avec la Sfar, collaboration ++ avec SPARES
- A/R, infectiologues, pharmaciens ATB, hygiénistes, chirurgiens, lade
- Membres de Spares, CRATB, CPIas, Spilf, SF2H, SFPT, AFU, CNGOF, représentants d'ES
- Chirurgie + médecine interventionnelle + endoscopie interventionnelle

→ Se préparer :

actualisation du protocole ? formation des professionnels ? modifications informatiques ?



B-Secteur de la médecine interventionnelle (MI)



La page Spicmi sur le site du CPias IDF

Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins Ile-de-France

CPias Ile-de-France

Qui sommes-nous ? Signalement Alertes Surveillance Evaluation Documentation / Promotion Animation et communication Formation Recherche **Mission Spicmi**

Carroussel

Enquête en radiologie interventionnelle

Enquête Radiologie interventionnelle by Spicmi

Votre établissement a une activité de radiologie interventionnelle ? Vous souhaitez y évaluer l'organisation de la prévention du risque infectieux (2ème partie) ? Participez jusqu'au 31 mars 2025 ! [Infos](#)

Webinaire PS - PC

Dernier Café gourmand

L'agenda en un clin d'oeil !

Webinaire Antiorésistance en IdF

Enquête 2 Radio interventionnelle (Spicmi)

Indicateurs régionaux

Les webinaires Spicmi : 1 fois par mois (mardi 14-15h)

Site du CPias IDF
Mission Spicmi

Nouvelles recommandations
Nouveaux outils/enquêtes/supports de promotion
Résultats audits/enquête
Thématiques sur demande

- **17 décembre 2024 :**
 - Prévention : Actualités sur les supports et projets pour 2025
 - Diaporama prévention
 - Surveillance : Perspectives d'amélioration dans la collecte des données
 - Diaporama surveillance
- **19 novembre 2024 :** Enquête FIPP 2024 : les premiers résultats !
 - Replay
 - Diaporama
- **15 octobre 2024 :** Nouvel outil d'évaluation de la PDO: PREOP 2 – sous forme de 4 Quick-audits (douche, d...
 - Replay
 - Diaporama
- **17 septembre 2024 :** Surveillance 2024 - Nouveautés, préparation du fichier de données et importation
 - Replay
 - Diaporama
- **18 juin 2024 :** - Audit PREOP : Résultats 2023 / Présentation des grilles des nouveaux « Quick-audits interventionnelle : point sur la cartographie et lancement de la 2ème partie
 - Replay
 - Diaporama
- **28 mai 2024 :** Améliorer l'information des patients sur la préparation cutanée de l'opéré : point sur les ou...
 - Replay
 - Diaporama Spicmi
 - Diaporama Rix CH de Calais
- **2 avril 2024** Volet Prévention : Piercings et chirurgie
 - Replay
 - Diaporama
- **19 mars 2024** Volet Prévention : Nouvelles pages Spicmi / Enquête flash sur l'information des patients (FIPP) / Audit Preop version 2024
 - Replay
 - Diaporama
- **6 février 2024** 1ère partie : nouveaux supports relatifs à l'antiseptie. 2ème partie : protocole de surveillance 2024
 - Replay
 - Diaporama Antiseptie / Diaporama Protocole de surveillance
- **30 janvier 2024** Volet Prévention : Information des patients sur la préparation cutanée de l'opéré
 - Replay
 - Diaporama
- **25 janvier 2024** Volet Surveillance : Constitution du fichier et importation des données 2023
 - Replay
 - Diaporama
- **16 janvier 2024** Volet Prévention : Enquête nationale en radiologie interventionnelle : Q/R cartographie, présentation de la 2ème partie.
 - Replay
 - Diaporama
- **8 janvier 2024** Volet Prévention : Le nouveau référentiel sur l'antibioprophylaxie chirurgicale (présentation par le Dr Marc Garnier, organisateur général SFAR du référentiel).
 - Replay
 - Diaporama

En conclusion : n'hésitez pas...

- **A vous inscrire sur la plateforme Spicmi ou à spicmi.contact@aphp.fr**
 - Sans engagement sur surveillance ou prévention
 - Pour recevoir des informations sur Spicmi (+++)
- **A participer à nos travaux** (surveillance ou prévention ou les deux)
- **A vous porter volontaires** pour relecture, test des outils ou supports (expertise locale)
- **A utiliser les outils** (ex : étudiants Ibo en stage dans les EPRI)