

IV^{ème} Rencontre des Correspondants en Hygiène de Midi-Pyrénées CCLIN Sud-Ouest

26 mars 2009

« Préparation cutanée de l'opéré »

Résultats audit national 2007



Elisabeth GALY
Antenne Régionale Midi-Pyrénées CCLIN Sud-Ouest

La préparation cutanée de l'opéré un thème fédérateur

- **La surveillance des infections du site opératoire**
- **La conférence de consensus « Gestion préopératoire du risque infectieux » 2004**
- **L'enquête nationale de prévalence 2006**
 - ISO représentent 14,2 % des infections nosocomiales
- **Programme national 2005/2008**
 - 5 orientations dont amélioration de l'organisation des soins et des pratiques des professionnels

Circulaire n°DHOS/DGS/E2/5C/2004/599 du 13 décembre 2004
- **Deux études**
 - CCLIN Sud-Ouest (2002) et CCLIN Sud-Est (2004)

Objectifs

- **Évaluer les étapes et pratiques de préparation cutanée pour tout acte chirurgical et de radiologie interventionnelle dans les établissements de santé**
- **Mesurer l'écart avec les recommandations de la conférence de consensus la SFHH et définir des thèmes ou axes d'amélioration pour lesquels des actions pourront être menées**

Méthodologie

- **Qui ?**
 - **Établissements ayant activité chirurgicale et radiologie interventionnelle**
 - **Services volontaires, toutes interventions confondues**

- **Comment ?**
 - **Observation directe des pratiques et interview du patient ou du personnel**
 - **≥ 30 observations**

Population auditée

- **Inclusion : les patients devant subir**
 - une intervention chirurgicale programmée ou non
 - un acte de radiologie interventionnelle
- **Exclusion :**
 - les patients qui ne peuvent pas répondre
 - les patients sous tutelle
 - les mineurs
 - les actes non inclus dans la nomenclature des actes chirurgicaux : fistule artério-veineuse, pose de pacemaker, pose de site implantable

Guide de codage des interventions regroupées par appareil ou par organe

1. Chirurgie cardio-thoracique	THO
2. Chirurgie digestive et viscérale	DIG
3. Chirurgie gynécologique	GYN
4. Chirurgie obstétrique	OBS
5. Chirurgie ophtalmologique	OPH
6. Chirurgie ORL	ORL
7. Chirurgie orthopédique et traumatologique	ORT
8. Chirurgie plastique et reconstructive « dermato »	PLA
9. Chirurgie stomatologique et maxillo faciale	STO
10. Chirurgie urologique	URO
11. Chirurgie vasculaire	VAS
12. Neurochirurgie	NEU
13. Radiologie interventionnelle	RAD

Recueil des données

- **Trois fiches**

- **fiche « établissement »**

- type d'établissement, nombre services de chirurgie, nombre d'interventions et actes de radio interventionnelle dans l'année précédente

- **fiche « service »**

- existence d'un protocole

- **fiche « patient »**

- mode d'hospitalisation, de chirurgie, spécialité chirurgicale, grille de critères

Fiche Etablissement

Code établissement attribué par le C.CLIN 1. Statut établissement : 1 public 2 privé 3 PSPH 2. Type d'établissement : 1 CHU 2 CH 3 Clinique MCO 4 MILITAIRE 5 CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER 6 Autre : à préciser : _____	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

Fiche Service de soins

Code établissement Code du service à usage interne - attribué par le coordinateur de l'audit Nom du service en clair : _____ Période d'audit du au 1. Le service dispose d'un (des) protocole(s) sur la préparation de l'opéré 1 Oui 2 Non Si non, ne pas remplir la suite de la fiche service 2 - Ce(s) protocole(s) est daté(s) et validé(s) par le CLIN 1 Oui 2 Non 3 - Ce(s) protocole(s) est conforme(s) à la conférence de consensus 1 Oui 2 Non 9 Inconnu	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

Fiche Patient

Date de recueil 1. Numéro de fiche 2. Code de l'établissement attribué par le C.CLIN 3. Nom du service : _____ Données générales 4. Mode d'hospitalisation 1 classique 2 ambulatoire 9 Inconnu 5. Mode de chirurgie 1 programmée 2 urgence 9 Inconnu 6. Spécialité (reporter le code correspondant voir § 9) Nom de l'intervention (facultatif) : _____ Hygiène corporelle 7. La toilette préopératoire fait l'objet d'une information au patient 1 oui 2 non 8 NA 9 Inconnu 8. Le patient bénéficie d'une douche ou toilette pré-opératoire 1 Oui, cheveux compris 2 Oui, cheveux non compris 3 Non 8 NA 9 Inconnu 9. Si oui, produit utilisé : 1 Solution moussante de PVPi 2 Solution moussante de Chlorhexidine 3 Savon doux liquide 4 Autre : (à préciser) : _____	Etiquette patient
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Critères retenus : 5

1. Informer le patient (*A - Réglementaire*)
2. Pratiquer au moins une douche préopératoire avec une solution moussante antiseptique (*A 1*)
3. Privilégier la non dépilation (*B 1*)
 - ☛ Privilégier la tonte ou la dépilation chimique si les conditions locales le justifient (*B 1*)
4. Pratiquer une déterision à l'aide d'une solution moussante antiseptique suivie d'une désinfection large du site opératoire (*A 1*)
 - ☛ Privilégier un antiseptique alcoolique (*B 3*)
5. Traçabilité dans le dossier patient (*A - Réglementaire*)

Résultats inter-région Sud-Ouest / nationaux

- Données générales
- Protocole
- Information patient
- Hygiène corporelle
- Dépilation
- Détersion / désinfection du site opératoire
- Traçabilité

Participation des établissements, services et observations

	Midi-Pyrénées	CCLIN Sud-Ouest	National
Nombre d'établissements	27	101	609
Nombre de services	76	274	1479
Nombre d'observations	1 766	6 683	41 188

Taux de participation

46,1 %

50,8 %

Spécialités les plus auditées

Spécialités	Fréquence
ORT	31,1 %
DIG	19,3 %
GYN	11,6 %
OPH	8,2 %
URO	6,3 %
VAS	5,7 %
RAD	4,0 %
ORL	3,3%
OBS	3,1 %
THO	2,6 %
PLA	2,3 %
STO	1,3 %
NEU	1,2 %

70,2 %

11,5 %

INFORMATION du patient

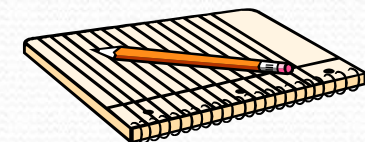


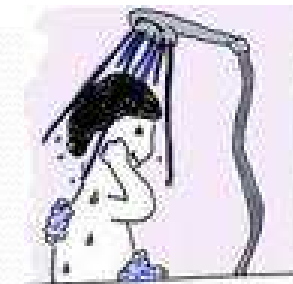
Conférence de consensus = critère A 1

	CCLIN SO		National	
	n = 6 683	%	n = 41 188	%
Information donnée au patient	5 867	87,8 %	35 191	88,2 %

PROTOCOLE

	CCLIN SO		National	
	n = 274	%	n = 1 479	%
Existence protocole	272	99,3 %	1 443	97,6 %
Protocole validé CLIN	266	97,8 %	1 416	98,1 %
Conforme Conférence Consensus	223	82,0 %	1 136	79,4 %





HYGIENE CORPORELLE

Douche ou toilette	CCLIN SO		National	
	n = 6 615	%	n = 41 188	%
Cheveux compris	4 884	73,8 %	30 511	75,1 %
Cheveux non compris	1 585	24,0 %	8 914	21,9 %
NON	146	2,2 %	1 215	3,0 %

} 97 %

Solution antiseptique utilisée dans 94 %



HYGIENE CORPORELLE

	N	Cheveux compris	Cheveux non compris	Non
<i>Selon le mode de chirurgie</i>				
Programmée	6 046	76,1 %	22,3 %	1,6 %
Non programmée	567	49,6 %	42,1 %	8,3 %
<i>Selon l'information donnée au patient</i>				
Oui	5 852	77,9 %	21,6 %	0,5 %
Non	683	42,2 %	42,2 %	15,7 %

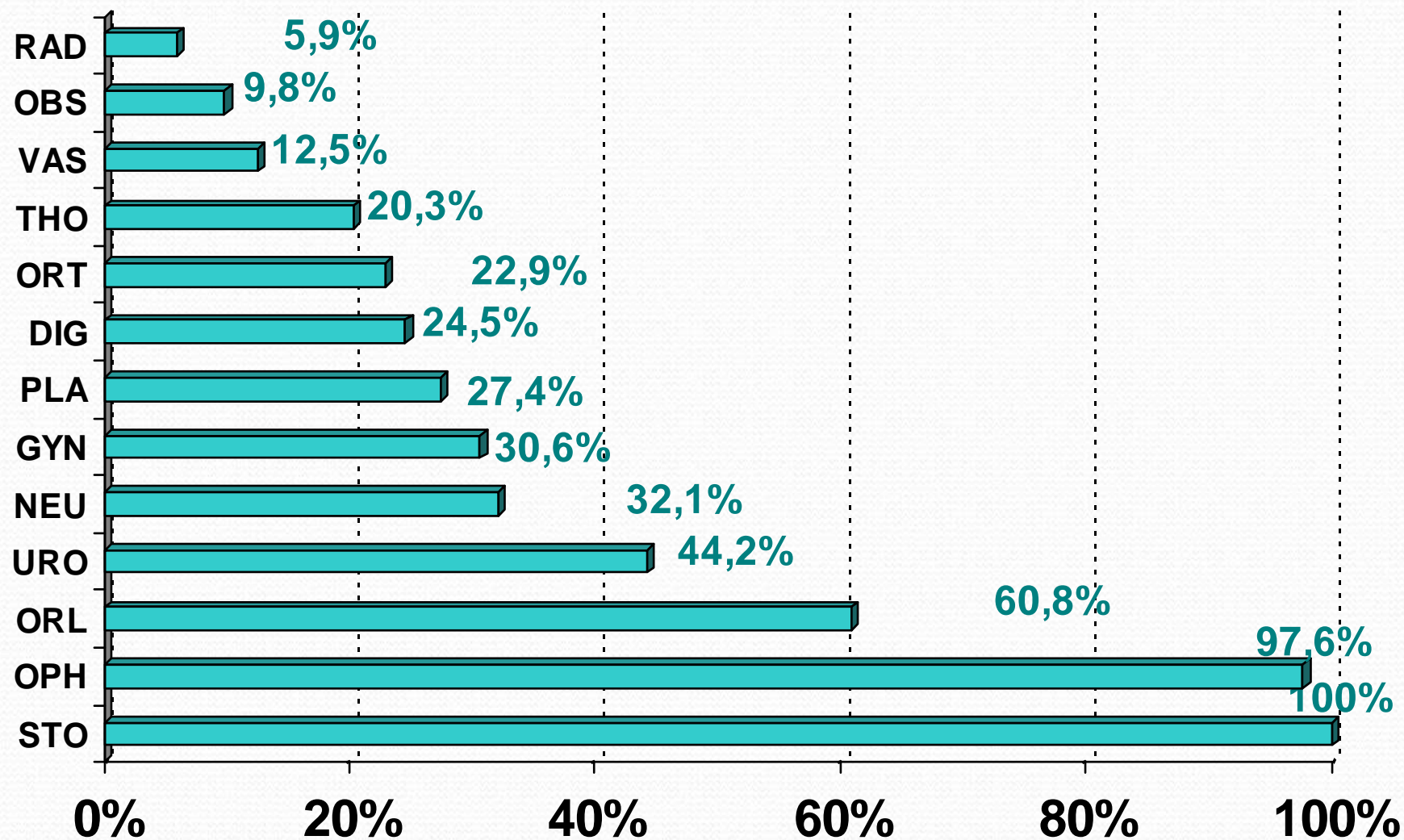
DEPILATION



Conférence de Consensus = privilégier la non dépilation (B 1)

	CCLIN SO		National	
	n = 4 986		n = 41 188	
Absence de dépilation	1 269	25,5 %	10 323	29,2 %

Absence de dépilation en fonction de la spécialité (résultats CCLIN SO)



Répartition des procédés de dépilation

Procédés	Dépilation dans services		Dépilation au bloc	
	CCLIN SO	National	CCLIN SO	National
Tonte	89,2 %	83,1 %	81,0 %	73,0 %
Dépilation chimique	4,1 %	5,3 %	1,4 %	2,8 %
Ciseaux	0,0 %	0,1 %	2,1 %	1,3 %
Rasoir	6,7 %	11,3 %	15,5 %	20,0 %



DETERSION du site opératoire



Conf. de Consensus = fortement recommandé de pratiquer une déterSION avec solution moussante ATS suivie d'une désinfection large (A 1)

	CCLIN SO		National	
	n = 6 683	%	n = 41 188	%
DéterSION				
Oui	4 615	71,6 %	31 709	79,6 %
Réalisée au bloc	3 385	73,4 %	29 603	93,4 %

DETERSION selon la spécialité

Spécialité chirurgicale	CCLIN SO	National
Neurochirurgie - Thoracique	74,0 %	93,0 %
Orthopédie	80,3 %	89,3 %
Digestif	72,6 %	84,3 %
Gynécologie	54,3 %	74,1 %
OPH	54,9 %	51,8 %

DETERSION du site opératoire

Modalités	CCLIN SO	National
Solution moussante antiseptique*	97,8 %	97,9 %
Rinçage avec eau stérile	94,0 %	93,4 %
Séchage avec compresses stériles	90,3 %	89,9 %

* Gamme des PVPI le plus souvent utilisée

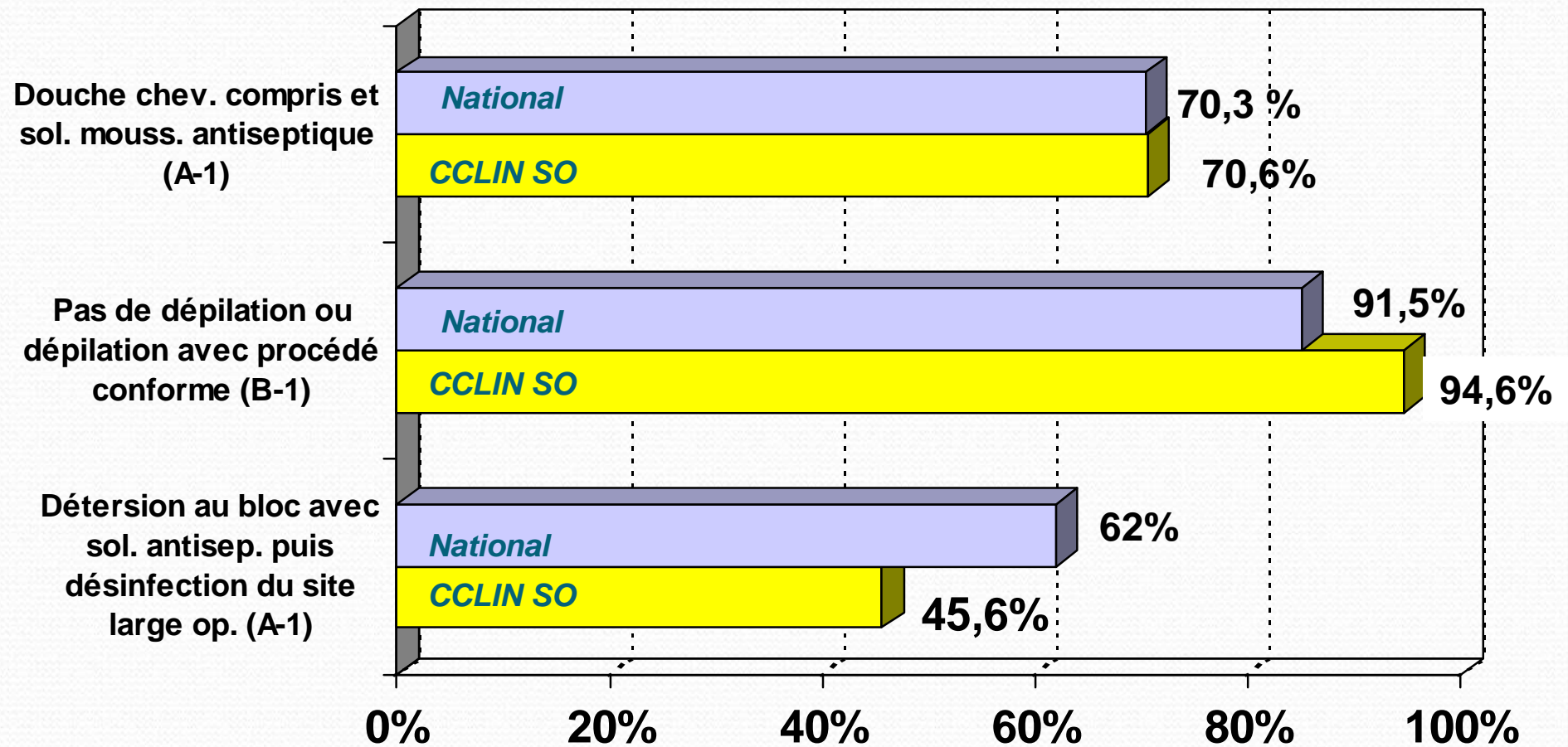


DESINFECTION du site opératoire

	CCLIN SO		National	
	n = 6 470	%	n = 41 188	%
Réalisation de la désinfection	6 474	96.9%	40 131	97.4%
Avec antiseptique alcoolique	2 994	46.3%	15 982	39.8%
Attente du séchage spontané	5 007	78.0%	28 711	71.6%

Taux de désinfection > **94%** dans toutes les spécialités
 ➔ **80%** en ORL, Stomatologie

Conformité à la Conférence de consensus Comparaison CCLIN Sud-Ouest / National



TRACABILITE des procédures

Traçabilité	CCLIN SO		National	
	n	%	n	%
Information du patient	2 576	38,5 %	14 674	35,6 %
Hygiène corporelle	5 869	87,8 %	33 913	82,3 %
Désinfection du site opératoire	5 154	77,1 %	1 055	71,7 %



CONCLUSION

- **Hygiène corporelle**
 - Douche ou toilette préopératoire cheveux compris à systématiser
 - Améliorer l'observance en ambulatoire et en chirurgie non programmée
- **Traitement des pilosités**
 - Dépilation toujours fréquente
 - Conformité en progression
 - Persistance du rasage surtout en bloc opératoire
- **Détersion**
 - Étape de la préparation doit encore progresser
 - Évolution concernant le lieu de réalisation (BO)



CONCLUSION

- **Désinfection**

- Antiseptiques alcooliques plus fréquemment utilisés
- Améliorer le respect du temps de séchage spontané des antiseptiques
- Analyse complémentaire en OPH et stomato

- **Traçabilité**

- à systématiser à l'ensemble des étapes de préparation
- à formaliser pour l'information du patient (souvent non prévue dans les fiches existantes)