



# Prise en charge d'un patient contagieux au bloc opératoire



Dr Fradin Benjamin

Praticien hygiéniste

Centre Hospitalier Intercommunal nord-Ardenne





Absence de conflits d'intérêts

# Plan

## ✿ Généralités

## ✿ Précautions « Gouttelette » et « Air »

- ✦ Prise en charge du patient
- ✦ Protection du personnel
- ✦ Protection de l'environnement

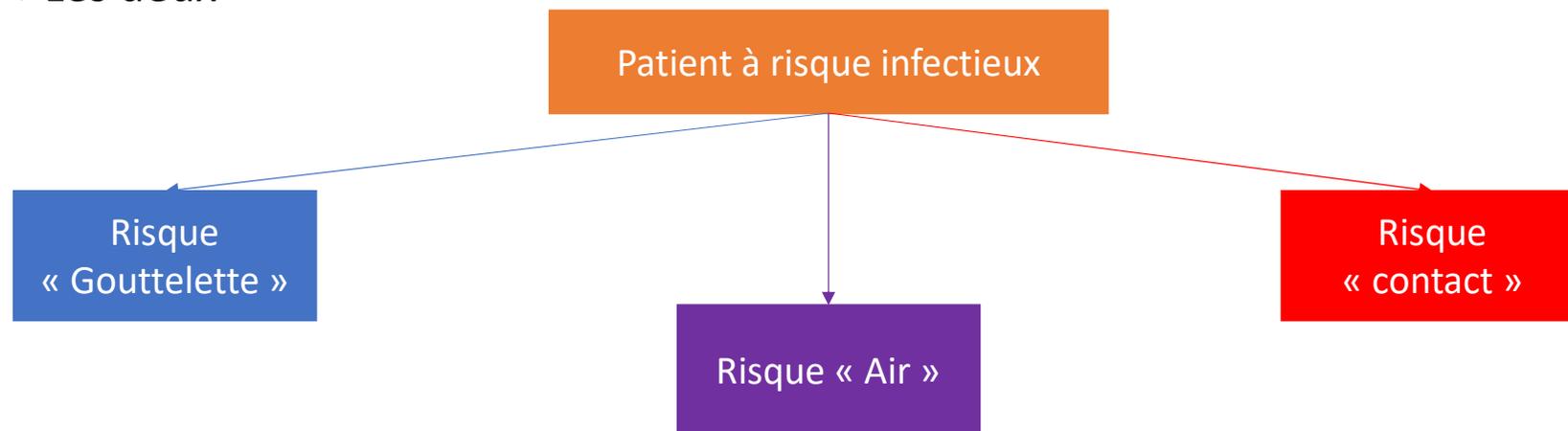
## ✿ Précautions « Contact »

- ✦ Prise en charge du patient
- ✦ Protection du personnel
- ✦ Protection de l'environnement

# Généralités

# Généralités autour des patients contagieux

- ✿ Patient pouvant provoquer une colonisation **ou** infection à un germe soit envers :
  - ✦ Les professionnels (vous)
  - ✦ Les autres patients
  - ✦ Les deux



# Les risques – quels microorganismes ?

Gouttelette	Air	Contact
Coqueluche	<b>Tuberculose</b>	Bactéries multi-résistantes (SARM BLSE)
Grippe	Varicelle	<b>Bactéries hautement résistantes (BHRe)</b>
Rubéole	Rougeole	Ectoparasite (Gale, poux)
Méningites	Zona généralisé	<i>Clostridium difficile</i>
Adénovirus		
Infection à VRS		
Oreillon		
<b>COVID19</b> et autres Coronavirus		
Scarlatine		

# Gouttelettes et Air, mêmes mesures au bloc ?

✿ En cas d'actes à risque d'aérosolisation, l'APR FFP2 remplace le masque chirurgical

✿ Grossièrement, Les précautions « Gouttelette » deviennent « Air »



- Intubation / extubation
- Aspiration endo trachéale (hors système clos)
- Kinésithérapie respiratoire générant des aérosols (ex. kinésithérapie respiratoire pour désencombrement et expectoration induite)
- Prélèvement nasopharyngé
- Autopsie
- Ventilation artificielle
- Ventilation mécanique avec circuit expiratoire « ouvert » ou mécanique non invasive (VNI)
- Fibroscopie bronchique
- Aérosolthérapie
- Explorations fonctionnelles respiratoires
- Soins de chirurgie dentaire.
- Oxygénation haut débit (> 6L/min)

## Quels actes au bloc ? Presque tous...

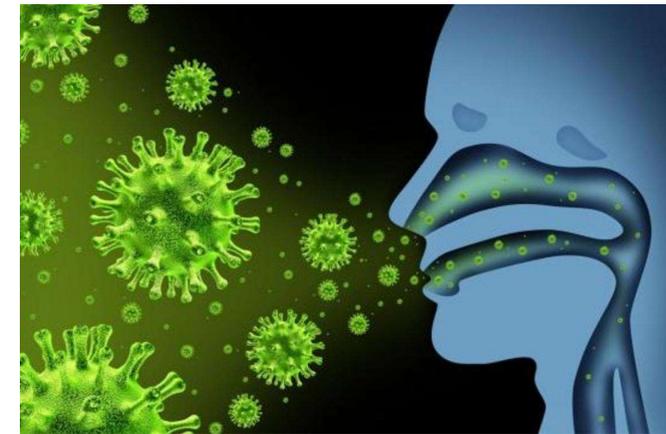
- ✿ Intubation / Extubation
- ✿ Ventilation artificielle
- ✿ Oxygénation haut débit (>6L/min)
- ✿ Exploration fonctionnelle respiratoire
- ✿ Chirurgie Dentaire



# Précautions Gouttelette et Air

## Risques principaux

- ✿ Contamination du personnel ou autres patients du bloc
  - ✦ Majoritairement par voie respiratoire
  - ✦ Manuportée possible
  - ✦ Vêtement ou linge, peu probable
- ✿ Contamination de l'environnement
  - ✦ Oui mais pas longtemps car traitement d'air +++
  - ✦ Peu résistant sur les surfaces (quelques heures)



## Quelles mesures ?

Il est fortement recommandé, lorsque c'est possible, de **reporter** l'intervention chirurgicale d'un patient suspect ou atteint d'une maladie respiratoire active jusqu'à la fin de la période de contagiosité.



SF2H, 2015

## Si report impossible?

### ✿ En amont

- ✦ Programmer le patient en dernier
- ✦ Préparer le patient en salle directement
- ✦ Equiper le patient d'un masque chirurgical

### ✿ Au bloc

- ✦ Eviter les ouvertures de portes de la salle
- ✦ Mettre un filtre entre la pièce en Y et le circuit respiratoire
- ✦ Changer le matériel du respirateur après l'intervention
- ✦ Ne pas être trop nombreux

### ✿ Au réveil

- ✦ Remettre un masque au patient
- ✦ Réveil en salle et retour immédiat dans le service d'aval



SF2H, 2015

## Mesures annexes

### ✿ Pour les professionnels

- ✦ Masques FFP2
- ✦ Lunettes de protection recommandée
- ✦ Equipe informée



### ✿ Entretien du bloc

- ✦ Attendre plus d'un renouvellement d'air complet (au moins 2)
- ✦ Personnel protégé (masque FFP2)
- ✦ Bionettoyage habituel



# Précautions Contact

## Germe le plus à risque = Les BHRe

### ✿ C'est quoi?

- ✦ Bactéries pan-résistantes (impasse thérapeutique)
- ✦ Haut risque de transmissibilité

### ✿ Lesquels?

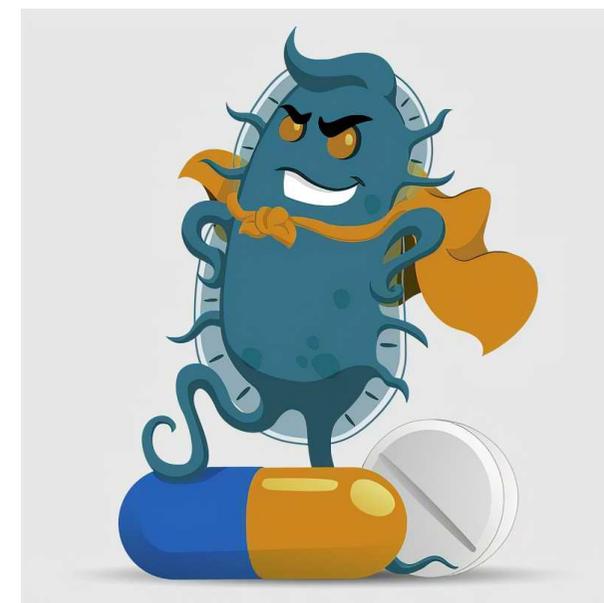
- ✦ Entérobactéries productrice de carbapénémases
- ✦ E. faecium, résistant aux glycopeptides

### ✿ Personnes à risques?

- ✦ Pays étrangers (surtout Asie, Europe de l'est...)
- ✦ Patients hospitalisés fréquemment
- ✦ Patients de réanimation



Pression de sélection antibiotique



## Risques principaux

- ✿ Contamination du personnel ou autres patients du bloc
  - ✦ par voie **manuportée**
- ✿ Contamination de l'environnement
  - ✦ Majeure, germes **très résistants dans l'environnement**
  - ✦ **Plusieurs jours, semaines, mois...**
- ✿ Pas ou peu de risque de transmission par l'air



## Quelles mesures ? (1/2)

### ☀ Report?

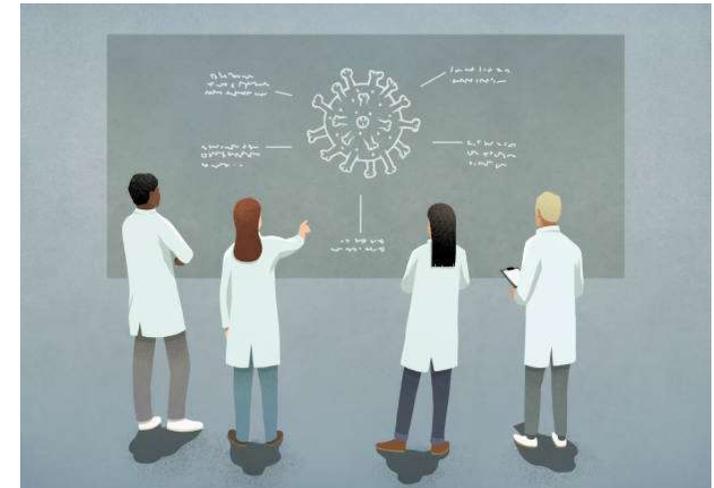
- ◆ A favoriser pour les patients **infectés**
- ◆ Si colonisation simple, non nécessaire

### ☀ Pour les professionnels

- ◆ Equipe informée
- ◆ Equipement de protection individuel adapté (Surblouse...)

### ☀ En amont... Un peu comme avant

- ◆ Fin de programme
- ◆ Préparer le patient en salle directement
- ◆ **Idéalement en équipe dédiée**
- ◆ **Salle peu encombrée**



## Quelles mesures ? (2/2)

### ✿ En salle

- ✦ Ne pas être trop nombreux

### ✿ Au réveil

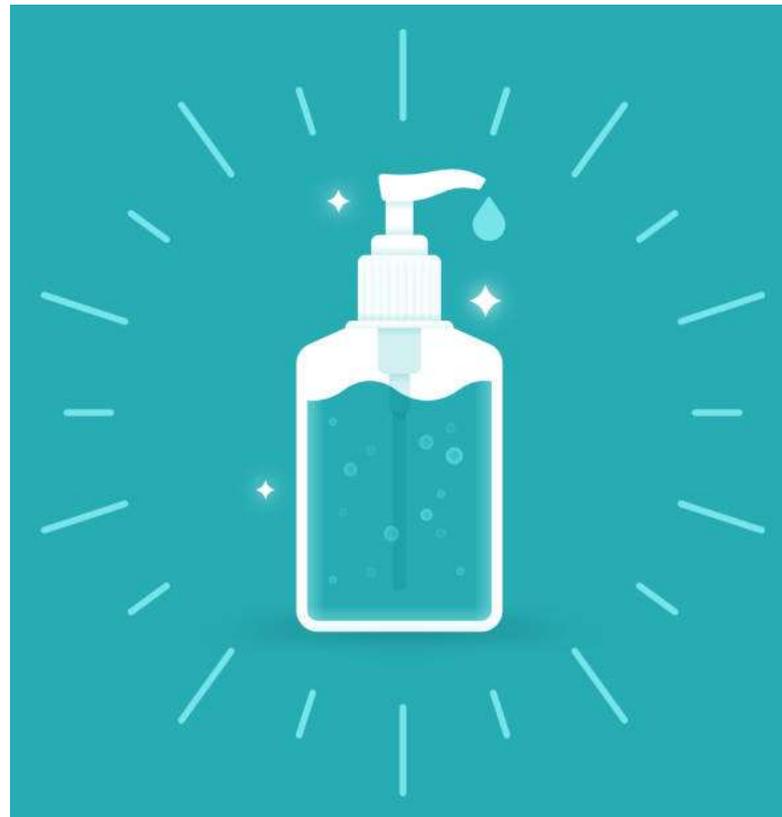
- ✦ Réveil en salle et transfert immédiat vers le service d'aval

### ✿ Gestion de l'environnement

- ✦ Déchets en DASRI
- ✦ Entretien renforcé de fin de programme + mesures complémentaires
  - (ex : Vapeur, Spray DD...)



Le mot de la fin..... Le plus important ça reste les mains





**Merci de votre attention**