



VISITE DE RISQUES AU BLOC OPERATOIRE

**GRILLES D'OBSERVATIONS
DE L'ORGANISATION, DES MOYENS ET DES PRATIQUES
à l'usage de l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène de l'établissement**

CCLIN Sud-Ouest. 2015

FICHE ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement :.....

Ville :

Code établissement : (fourni par le CCLIN Sud-Ouest) |__| |__| |__|

Statut établissement : Public = **1** PSPH = **2** Privé = **3** |__|

Catégorie établissement : CHU = **1** CH/CHG = **2** Clinique MCO = **3** HIA = **4** CLCC = **5** |__|

Nombre de blocs opératoires : |__|

Mode d'hospitalisation : conventionnelle = **1** ambulatoire = **2** conventionnelle et ambulatoire = **3** |__|

Mode de chirurgie : programmée = **1** urgence = **2** programmée et urgence = **3** |__|

Nombre d'interventions pratiquées dans l'année n-1 : |__|

		Mode d'hospitalisation	Mode de chirurgie	Nombre d'interventions pratiquées dans l'année n-1
SPECIALITES CHIRURGICALES PRATIQUEES DANS L'ÉTABLISSEMENT	OUI = 1 NON = 2	conventionnelle = 1 ambulatoire = 2 conventionnelle et ambulatoire = 3	programmée = 1 urgence = 2 programmée et urgence = 3	
Cardio-vasculaire	__	__	__	__
Digestive	__	__	__	__
Gynéco-obstétrique	__	__	__	__
Neurochirurgie	__	__	__	__
Ophthalmologie	__	__	__	__
Orthopédie- traumatologie	__	__	__	__
Oto-rhino-laryngologie	__	__	__	__
Plastique - Reconstructive	__	__	__	__
Stomatologie – Maxillo-facial	__	__	__	__
Thoracique	__	__	__	__
Urologie	__	__	__	__

FICHE BLOC OPERATOIRE

Nombre total de salles d'intervention	
▪ Salles en ISO 7 (préciser le numéro des salles) :	__
▪ Salles en ISO 5 (préciser le numéro des salles) :	__
Les salles annexes sont en ISO 8 :	OUI = 1 NON = 2
▪ arsenal(aux) stérile(s)	__
▪ salle(s) de préparation, de pré-anesthésie ou d'induction	__
▪ SSPI	__
▪ circulations	__

LOCAUX (architecture et équipements du bloc opératoire)	OUI = 1 NON = 2
Le bloc dispose de :	
▪ un système contrôlant les accès (sonnette, digicode)	__
▪ un vestiaire réservé au personnel	__
▪ un sas de transfert des patients	__
▪ salle(s) de préparation et/ou de pré-anesthésie et/ou induction	__
▪ une salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI)	__
▪ un local pharmacie	__
▪ une zone de réception spécifique pour les dispositifs médicaux et consommables	__
▪ une zone pour le décartonnage	__
▪ arsenal (aux) pour stockage des dispositifs médicaux stériles	__
▪ local (aux) de stockage pour matériels non stériles	__
▪ un local pour l'entreposage des déchets	__
▪ un local pour l'entreposage du linge sale	__
▪ un local d'entretien	__
▪ de bureaux	__
▪ une salle de détente	__

ETAT DES LOCAUX DU BLOC OPERATOIRE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Absence de dégradations dans les locaux : sols, murs, paillasses, portes...	__
Absence de dégradations sur les équipements : table opératoire, dispositifs médicaux, chariots...	__
Les locaux et équipements sont propres	__

CIRCUIT ET TENUE DES PROFESSIONNELS	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
L'accès du personnel se fait exclusivement par un vestiaire réservé	__
Le vestiaire est équipé de deux zones distinctes : habillage et déshabillage	__
Le vestiaire est équipé d'armoires pour le stockage des tenues de ville	__
Les tenues de bloc sont mises à disposition dans des armoires ou rayonnages	__
Les consignes d'habillage (pyjama, coiffe, sabot) sont affichées	__
Les consignes du port de masque sont affichées	__
Les consignes de déshabillage sont affichées	__

ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG	OUI = 1 NON = 2 NO = 4
La conduite à tenir en cas d'AES est affichée	__

STOCKAGE DES DISPOSITIFS MEDICAUX (DM)	OUI = 1 NON = 2 NO = 4
Les DM non stériles sont stockés dans un local(aux) spécifique(s)	__
Les DM stériles sont stockés dans le(s) arsenal(aux) stérile(s)	__
<ul style="list-style-type: none"> ▪ les DM sont déposés sur des rayonnages et/ou des chariots 	__
<ul style="list-style-type: none"> ▪ absence de matériel ou objet non stérile 	__
Absence de carton dans le(s) arsenal (aux) stérile(s)	__

TRAITEMENT DE L'AIR	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Chaque salle est équipée d'un manomètre de contrôle de pression d'air	__
La surpression des salles est vérifiée quotidiennement	__
La traçabilité de la surpression des salles est effective	__
Le document d'ouverture de la salle est renseigné	__
Chaque salle est équipée d'un manomètre de contrôle de pression d'air	__

FICHE INTERVENTION CHIRURGICALE

INTERVENTION CHIRURGICALE OBSERVEE	
Type d'intervention (thésaurus surveillance ISO)	__
Mode d'hospitalisation : 1 = conventionnelle 2 = ambulatoire	__
Mode de chirurgie : 1 = programmée 2 = urgence	__
Classe ISO de la salle d'intervention : 1 = ISO 5 2 = ISO 7	__
	OUI = 1 NON = 2
Salle d'intervention est-elle en surpression ?	__
Etat de la salle d'intervention :	__
▪ Absence de dégradations sur les sols, murs, paillasse, portes...	__
▪ Absence de dégradations sur les équipements : table opératoire, dispositifs médicaux, chariots...	__

I - ORGANISATION

I-1. PRISE EN CHARGE DU PATIENT	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le patient passe par le sas de transfert	__
L'identité du patient est vérifiée (dossier, interrogatoire, bracelet)	__
Le patient arrive au bloc avec sa fiche de liaison service-bloc	__

I-2. PROGRAMME OPERATOIRE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le programme opératoire est affiché	__
Le patient est planifié sur le programme opératoire	__

II - PREPARATION CUTANEE DE L'OPERE

II-1. PREPARATION CUTANEE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Les différentes étapes de la préparation de l'opéré sont tracées dans la fiche de liaison service-bloc opératoire :	
▪ absence de dépilation	__
▪ si dépilation : réalisée par tondeuse chirurgicale	__
▪ douche ou toilette	__
▪ shampoing (si chirurgie de la tête ou du cou)	__
▪ savon (doux ou antiseptique)	__
▪ hygiène bucco-dentaire	__
La préparation générale et locale du patient est vérifiée visuellement	__

II-2. PREPARATION DU CHAMP OPERATOIRE	
La préparation du champ opératoire comprend :	
▪ détersion si la peau est souillée	__
▪ rinçage avec eau stérile et compresses stériles	__
▪ séchage avec compresses stériles	__
▪ désinfection du champ opératoire avec antiseptique alcoolique	__
Le séchage spontané de l'antiseptique est respecté	__

	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le dernier badigeon d'antiseptique est réalisé sur table par l'équipe chirurgicale	__
La désinfection de la zone opératoire dépasse la zone d'incision	__
Le séchage spontané de l'antiseptique est respecté	__
Le drapage est réalisé avec des champs barrières en non tissé	__
Le drapage recouvre l'intégralité du champ opératoire	__
La préparation du champ opératoire est tracée dans le dossier du patient	__

III - HYGIENE DES MAINS DE L'EQUIPE CHIRURGICALE

III-1. EQUIPEMENTS DES AUGES CHIRURGICALES	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Les auges chirurgicales sont équipées de PHA, savon doux, brosse, papier essuie-mains	__
Les consignes d'hygiène des mains sont affichées	__

III-2. PREPARATION DE L'EQUIPE CHIRURGICALE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4			
	Chirurgien	Aide-opérateur 1	Aide-opérateur 2	IBODE/IDE
Le zéro bijou est respecté	_ _	_ _	_ _	_ _
Une désinfection chirurgicale des mains par friction est réalisée	_ _	_ _	_ _	_ _
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Avant la 1^{ère} intervention : lavage au savon doux dix minutes avant friction 	_ _	_ _	_ _	_ _
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Entre deux interventions : deux frictions hydroalcooliques successives 	_ _	_ _	_ _	_ _
La désinfection chirurgicale des mains par friction est conforme*	_ _	_ _	_ _	_ _
Un lavage chirurgical des mains est réalisé	_ _	_ _	_ _	_ _
Le lavage chirurgical des mains est conforme*	_ _	_ _	_ _	_ _

Conformité si toutes les étapes sont respectées :

Désinfection chirurgicale des mains : lavage mains et avant-bras savon doux 10 minutes avant, brossage ongles (1 minute), rinçage, séchage, 1^{er} friction mains coudes inclus jusqu'à séchage complet (1 minute), 2^{ème} friction mains et avant-bras, séchage complet (1 minute)

Lavage chirurgical : savonnage mains et avant-bras (1 minute), brossage ongles (1 minute), rinçage mains et poignets, savonnage mains et Poignets (1 minute), rinçage mains et avant-bras, séchage, durée 5 minutes)

IV - EN SALLE D'INTERVENTION

IV-1. CHECK-LIST	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Un temps est prévu dans l'organisation pour renseigner la check-list (<i>chirurgien, médecin anesthésiste/IADE, IBODE/IDE</i>)	___
La check-list est renseignée collégalement (<i>chirurgien, médecin anesthésiste/IADE, IBODE/IDE</i>)	___

IV-2. LE PERSONNEL CIRCULANT	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le zéro bijou est respecté	___
Le port de la tenue est conforme (pyjama, sabots)	___
Toute personne en salle respecte les indications de l'hygiène des mains	___
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Une friction hydroalcoolique des mains est réalisée après tout geste contaminant (<i>retrait des gants, comptage des compresses et tampons...</i>) 	___
Le port de gants est respecté dans les situations à risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques	___
Les gants sont éliminés dès la fin du soin	___
Pour toutes les personnes présentes en salle le port de masque est conforme :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ bien positionné 	___
<ul style="list-style-type: none"> ▪ absence de manipulation après sa mise en place 	___
<i>Pendant l'intervention</i>	
Les portes et guichets restent fermés	___

IV-3. L'ÉQUIPE CHIRURGICALE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Les casques chirurgicaux stériles sont en textile non-tissé	__
Le chirurgien, l'aide(s)-opérateur(s), l'IBODE/IDE respectent le :	
▪ double gantage	__
▪ port de lunettes de protection ou d'un masque à visière	__
Un changement de gants est effectué :	
▪ après un temps septique	__
▪ avant la pose d'implant	__
▪ en cas de déchirure	__
▪ en cas de faute d'asepsie	__
Les OPCT sont déposés immédiatement dans un collecteur ou une boîte spécifique	__
Les déchets per-opératoires (compresses, tampons) sont déposés dans un baquet adapté	__
A la fin de l'intervention l'équipe chirurgicale élimine :	
▪ la tenue : gants et casaque	__
▪ le masque dès la sortie de la salle d'intervention	__

IV-4. GESTION DISPOSITIFS MEDICAUX EN SALLE D'INTERVENTION	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le contrôle des dispositifs médicaux stériles est réalisé par vérification :	
▪ de l'intégrité des emballages	__
▪ des témoins de stérilisation (intégrateurs)	__
▪ des dates de péremption	__
Les dispositifs médicaux sont déconditionnés :	
▪ au moment de leur utilisation	__
▪ sans erreur d'asepsie	__
La traçabilité des dispositifs médicaux et matériels utilisés pendant l'intervention est effective	__
La traçabilité du matériel ancillaire est effective	__
Comptage des compresses et/ou tampons est réalisé	__
Comptage des aiguilles et de l'instrumentation est réalisé	__
La couverture chauffante est éliminée ou suit le patient	__

IV-5. TRAITEMENT DE L'INSTRUMENTATION CHIRURGICALE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Un bain de pré-désinfection (avec détergent-désinfectant) est préparé pour chaque intervention	__
Le matériel est immergé dès la fin de l'intervention dans le bain de pré-désinfection	__
Le matériel est acheminé dans un bac fermé	__

V - PRATIQUES EN ANESTHESIE

V-1. PRECAUTIONS STANDARD	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le port de la tenue est conforme (pyjama, sabots)	__
Le zéro bijou est respecté	__
Une friction hydroalcoolique des mains est réalisée avant toute :	
▪ préparation médicamenteuse	__
▪ manipulation de la ligne veineuse	__
▪ injection ou prélèvement	__
▪ aspiration buccale ou trachéale	__
Les OPCT sont déposés immédiatement dans un collecteur	__
Une friction hydroalcoolique des mains est réalisée entre deux patients	__
Une friction hydroalcoolique des mains est réalisée après tout geste contaminant (retrait des gants, manipulation canule...)	__
Le port de gants est respecté dans les situations à risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques	__
Les gants sont éliminés dès la fin du soin	__
Le port de masque est respecté dans les situations à risque de projections ou d'aérosolisation	__
Le masque est éliminé dès la fin du soin	__

	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
<i>Intubation</i>	
L'opérateur réalise une friction hydroalcoolique des mains	__
L'opérateur porte :	__
▪ des gants	__
▪ un masque et des lunettes de protection ou un masque à visière	__
<i>Extubation</i>	
L'opérateur réalise une friction hydroalcoolique des mains	__
L'opérateur porte :	__
▪ des gants	__
▪ un masque et des lunettes de protection ou un masque à visière	__

V-2. GESTION ET ADMINISTRATION DE L'ANESTHESIE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Anesthésie générale par voie veineuse	__
Anesthésie par rachianesthésie	__
Anesthésie par péridurale	__
La pose du cathéter veineux périphérique est conforme aux recommandations (<i>FHA, port de gants, préparation en 4 temps avec antiseptique alcoolique, pose aseptique</i>)	__
La pose du cathéter central est conforme aux recommandations (<i>désinfection chirurgicale des mains, champ et gants stériles, préparation en 4 temps avec antiseptique alcoolique, pose aseptique</i>)	__
Lors de la rachianesthésie ou de la péridurale il est réalisé :	__
▪ désinfection chirurgicale des mains	__
▪ port de casaque stérile, gants stériles et masque	__
▪ préparation de la zone d'insertion en 4 temps	__
▪ utilisation d'un champ stérile	__
▪ ponction réalisée sans erreur d'asepsie	__
▪ mise en place d'un pansement stérile	__
<i>Pendant l'intervention</i>	
Les produits médicamenteux utilisés (flacons, solutés) sont à patient unique	__
Les seringues sont utilisées à patient unique	__
La préparation des produits médicamenteux est extemporanée	__

INTERVENTION CHIRURGICALE

	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
La désinfection des cols d'ampoules, bouchons de flacons est systématique	__
Les bouchons, robinets, sites d'injections sont désinfectés avant toute manipulation et/ou injection	__
La préparation et la gestion des produits d'urgence (Atropine, Ephédrine) sont gérées de manière spécifique (plateau dédié)	__
En fin d'intervention	
Les produits médicamenteux non utilisés (solutés, seringues, flacons, ampoules...) sont éliminés	__
Le plateau utilisé pour les préparations médicamenteuses est changé ou éliminé	__

VI-3. GESTION DISPOSITIFS MEDICAUX EN ANESTHESIE	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Une sonde d'aspiration stérile est utilisée pour chaque aspiration	__
Patient intubé	
Le matériel d'intubation est posé sur un plateau (<i>sonde, mandrin, pince Magyll, seringue, pince à clamper</i>)	__
La sonde d'intubation ou le masque laryngé est stérile	__
Le matériel est à usage unique ou stérile (<i>lame laryngoscope, canule de Guédel ou Mayo, masque facial, sonde d'aspiration</i>)	__
Après l'intubation la lame de laryngoscope est éliminée ou traitée selon le protocole	__
▪ Si ventilation mécanique	
Un nouveau filtre est installé sur le respirateur avant chaque utilisation	__
Le circuit externe du respirateur (<i>tuyaux, pièges à eau, pièce en Y, ligne de prélèvement ou de réinjection pour analyseur de gaz</i>) est à usage unique ou stérile	__
Le circuit externe du respirateur (<i>tuyaux, pièges à eau, pièce en Y, ligne de prélèvement ou de réinjection pour analyseur de gaz</i>) est changé en cas de souillures majeures	__

▪ <i>Si ventilation manuelle spontanée</i>	__
Une nouvelle valve de ventilation est installée	__
Un nouveau filtre est installé	__
Le ballon d'anesthésie est stérile ou a fait l'objet d'un essuyage humide avec un détergent-désinfectant	__
Patient non intubé	
Canule est stérile (<i>canule de Guédel ou Mayo</i>)	__
Masque facial est stérile	__
Une nouvelle valve de ventilation est installée	__
Un nouveau filtre est installé	__
▪ <i>Ventilation manuelle spontanée</i>	
Une nouvelle valve de ventilation est installée	__
Un nouveau filtre est installé	__
La sonde ou lunettes à oxygène est à patient unique	__

VI – GESTION DES DECHETS

	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le tri des déchets DASRI, OM, OPCT, est respecté	__
Les pièces anatomiques sont éliminées dans des conteneurs conformes à la réglementation	__
La boîte spécifique d'OPCT est éliminée dans un collecteur	__
Les déchets sont stockés dans un local spécifique et identifié	__

VII - BIONETTOYAGE

VII-1. BIONETTOYAGE DE LA SALLE D'INTERVENTION AVANT LE DEBUT DU PROGRAMME	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Un bionettoyage est réalisé avant le début du programme	__
<i>Si oui, il comprend un :</i>	
▪ nettoyage-désinfection avec un détergent-désinfectant des surfaces hautes et des équipements	__
▪ dépoussiérage du sol par balayage humide	__
▪ dépoussiérage du sol par balai vapeur	__

VII-2. BIONETTOYAGE DE la SALLE D'INTERVENTION entre deux interventions	OUI = 1 NON =
Le bionettoyage est réalisé après le départ du patient	__
Le bionettoyage est réalisé après évacuation :	
▪ du matériel médico-chirurgical	__
▪ du système d'aspiration utilisé pour l'anesthésie (stop vide, tubulure d'aspiration, poche recueil ou réceptacle)	__
▪ du système d'aspiration utilisé pour l'intervention (stop vide, tubulure d'aspiration, poche recueil ou réceptacle)	__
▪ des déchets	__
▪ du linge	__
Lors du bionettoyage la porte de la salle d'intervention est fermée	__
Produits et méthode utilisés :	
▪ détergent-désinfectant	__
▪ chiffonnettes	__
▪ technique à la vapeur	__
Technique :	
▪ tous les dispositifs médicaux, équipements, mobiliers utilisés pendant l'intervention font l'objet d'un essuyage humide : scialytique, table opératoire et ses accessoires, table instrumentation, guéridon, baquets à déchets, amplificateur de brillance, négatoscope, colonnes vidéo, microscope, tabouret, escabeau ...	__
▪ le chariot, les dispositifs médicaux, équipements et matériels utilisés pendant l'anesthésie font l'objet d'un essuyage humide : respirateur et ses annexes, ballon anesthésie, pousse-seringue électrique, saturomètre, électrocardiographe et câbles, capteur de curarisation, enregistreur état sommeil, serre-tête, billot, brassard TA, stéthoscope...	__

	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
La chronologie du bionettoyage est respectée :	
▪ du plus propre au plus sale	__
▪ du haut vers le bas	__
Entretien du sol par :	
▪ balayage humide	__
▪ lavage si présence de souillures	__
Le temps de séchage de la salle est respecté	__
La traçabilité du bionettoyage est documentée	__
La préparation de la salle pour l'intervention suivante est effectuée après le bionettoyage	__

VII-3. BIONETTOYAGE DE LA SALLE D'INTERVENTION EN FIN DE PROGRAMME	
▪ nettoyage-désinfection avec un détergent-désinfectant des surfaces, équipements, mobiliers et murs à mi-hauteur	__
▪ nettoyage vapeur des surfaces, équipements, mobiliers et murs à mi-hauteur	__
▪ balayage humide	__
▪ lavage manuel ou mécanisé du sol	__
▪ entretien du sol par balai vapeur	__
La traçabilité du bionettoyage est documentée	__

FICHE OBSERVATIONS EN SSPI

I - PRECAUTIONS STANDARD EN SSPI	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le zéro bijou est respecté	__
Le port de la tenue est conforme (pyjama, sabots)	__
Une friction hydroalcoolique des mains est réalisée avant toute :	
▪ préparation médicamenteuse	__
▪ manipulation de la ligne veineuse	__
▪ injection ou prélèvement	__
▪ aspiration buccale ou trachéale	__
Une friction hydroalcoolique des mains est réalisée entre deux patients	__
Les OPCT sont déposés immédiatement dans un collecteur spécifique	__
Le port de gants est respecté dans les situations à risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques	__
Les gants sont éliminés dès la fin du soin	__
Le port de masque est respecté dans les situations à risque de projections ou d'aérosolisation	__
Le masque est éliminé dès la fin du soin	__

**OBSERVATIONS
EN SSPI**

II - GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX EN SSPI	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Une sonde aspiration stérile est utilisée pour chaque aspiration	__
Le matériel (masque ou lunettes à oxygène, kit aérosolthérapie...) est à patient unique	__
Entre chaque patient	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les dispositifs médicaux font l'objet d'un essuyage humide avec un détergent-désinfectant (<i>scope, seringue électrique...</i>) 	__
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les équipements font l'objet d'un essuyage humide avec un détergent-désinfectant (<i>plans de travail, lit, adaptable, support de transfert...</i>) 	__

III - BIONETTOYAGE EN SSPI	OUI = 1 NON = 2 NA = 3 NO = 4
Le bionettoyage du poste est réalisé entre chaque patient	__
Les dispositifs médicaux font l'objet d'un essuyage humide avec un détergent-désinfectant (<i>scope, seringue électrique, tensiomètre, brassard...</i>)	__
Les équipements font l'objet d'un essuyage humide avec un détergent-désinfectant (<i>plan de travail, potence, lit, support de transfert...</i>)	__
En fin de journée il est réalisé :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ un balayage humide 	__
<ul style="list-style-type: none"> ▪ un lavage du sol 	__

Chapitres	Défenses	Vulnérabilités
LOCAUX		
CIRCUIT ET TENUE PROFESSIONNELLE		
STOCKAGE DES DISPOSITIFS MEDICAUX		
TRAITEMENT DE L'AIR		
ORGANISATION		
PREPARATION CUTANEE DE L'OPERE		
PREPARATION DE L'EQUIPE CHIRURGICALE		

SYNTHESE DES OBSERVATIONS EN BLOC OPERATOIRE

Chapitres	Défenses	Vulnérabilités
PRECAUTIONS STANDARD EN SALLE D'INTERVENTION		
GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX EN SALLE D'INTERVENTION		
PRECAUTIONS STANDARD EN ANESTHESIE		
GESTION ET ADMINISTRATION DE L'ANESTHESIE		
GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX EN ANESTHESIE		

SYNTHESE DES OBSERVATIONS EN BLOC OPERATOIRE

Chapitres	Défenses	Vulnérabilités
GESTION DES DECHETS		
BIONETTOYAGE EN SALLE D'INTERVENTION		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ avant le début du programme 		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ entre deux interventions 		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ en fin de programme 		

SYNTHESE DES OBSERVATIONS EN BLOC OPERATOIRE

Chapitres	Défenses	Vulnérabilités
CULTURE DE SECURITE		
▪ surveillance ISO		
▪ audit - EPP		
▪ événements indésirables		
▪ formation		

SYNTHESE DES OBSERVATIONS EN SSPI

Chapitres	Défenses	Vulnérabilités
PRECAUTIONS STANDARD		
GESTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX		
BIONETTOYAGE		

TRAITEMENT DES DM EN ANESTHESIE

	Dispositifs médicaux	Traitement
Patient intubé	Sonde intubation ou masque laryngé	usage unique ou stérile
	Canule de Guédel ou Mayo	usage unique ou stérile
	Pince Magyll - mandrin	stérile
	Lame laryngoscope	usage unique ou stérile
	Manche laryngoscope	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Plateau	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Ventilation mécanique	
	Circuit externe du respirateur (<i>tuyaux, pièce en Y et pièges à eau</i>)	usage unique ou stérile changement hebdomadaire si utilisation d'un filtre
	Filtre	changé après chaque patient
	Saturomètre O2	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Ventilation manuelle spontanée	
	Valve de ventilation	changée après chaque patient
	Filtre échangeur de chaleur et humidité	changé après chaque patient
	Ballon anesthésie	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient ou stérilisation
Saturomètre O2	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient	
Patient non intubé	Ventilation manuelle spontanée	
	Canule de Guédel ou Mayo	usage unique ou stérile
	Serre-tête (araignée)	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Filtre échangeur de chaleur et humidité	changé après chaque patient
	Valve de ventilation	changée après chaque patient
	Masque facial	usage unique ou stérile
	Ballon anesthésie	stérile ou essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Saturomètre	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient

TRAITEMENT DES DM EN ANESTHESIE

	Dispositifs médicaux	Traitement
Autres	Electrocardiographe	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Capteur de curarisation	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Brassard tension, stéthoscope	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Sonde thermique	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Seringue électrique	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Enregistreur état sommeil	essuyage humide avec détergent-désinfectant après chaque patient
	Couverture chauffante	patient unique