

Réseau des hygiénistes des ES de Nouvelle-Aquitaine

Actualités Mission Spicmi
Volet Prévention

Delphine VERJAT-TRANNOY et Juliette AURAIX

7 décembre 2023 – Hôpital Xavier Arnozan, Pessac

Secteur de la médecine interventionnelle (MI)



Lancement d'une enquête Spicmi en **Radiologie interventionnelle (RI)**

❖ **Période** : novembre 2023-mars 2024

❖ **Méthode en 2 temps** :

1- **CARTOGRAPHIE des actes et des lieux**

Fichier Excel prérempli avec les actes + tutoriel 6 min (*déjà en ligne sur site CPias IDF*)

2- **EVALUATION de l'organisation et des pratiques de prévention du risque infectieux**

Deux questionnaires en ligne (acte/salle) (*bientôt disponible*)

❖ **Principe** : travail collaboratif entre EOH et équipe de RI (contact/RDV)

❖ **Implication** : équipes de RI prévenues par la SFR/FRI, partenaires de l'enquête

Informations : sur le site du CPias IDF

Enquête Radiologie interventionnelle : Cartographie des actes et des lieux (1ère partie)

- **Objectifs** : identifier les lieux où sont réalisés les actes de radiologie interventionnelle (secteur, type de salle)
- **Public concerné** : tout établissement de santé public ou privé français ayant une activité de radiologie interventionnelle
- **Actes exclus** : neuroradiologie et cardiologie/rythmologie interventionnelles (enquête spécifique à venir)
- **Période d'enquête** : novembre 2023 - mars 2024
- **Fichier de saisie** : [fichier excel](#)
A retourner rempli à spicmi.contact@aphp.fr
- **Aide au remplissage / organisation** : [tutoriel vidéo \(6 min\)](#) – [synthèse \(1 page PDF\)](#)

*Cf. webinaire du 26/09/2023
(site CPias IDF)*

- **26 septembre 2023** Volet Prévention : Enquête sur la localisation des actes et l'organisation des pratiques en médecine interventionnelle.
 [Replay](#)
 [Diaporama](#)

Projets 2024 en MI

- **Enquêtes identiques** à préparer avec les sociétés savantes :
 - en cardiologie et rythmologie interventionnelle
 - en neuroradiologie
- **Audit « PREMI »** : par observation des pratiques (en test actuellement)
Thèmes : PCO (comme PREOP) +/- ATBP (à visée descriptive)
- **ATBP** : outil d'évaluation à préparer à part avec la SFAR sur « chirurgie + MI »
Selon le nouveau référentiel à paraître en 2023 – temps de mise en application

Secteur de la chirurgie

Phase d'évaluation

Enquête PCO-DCF

Audits annuels

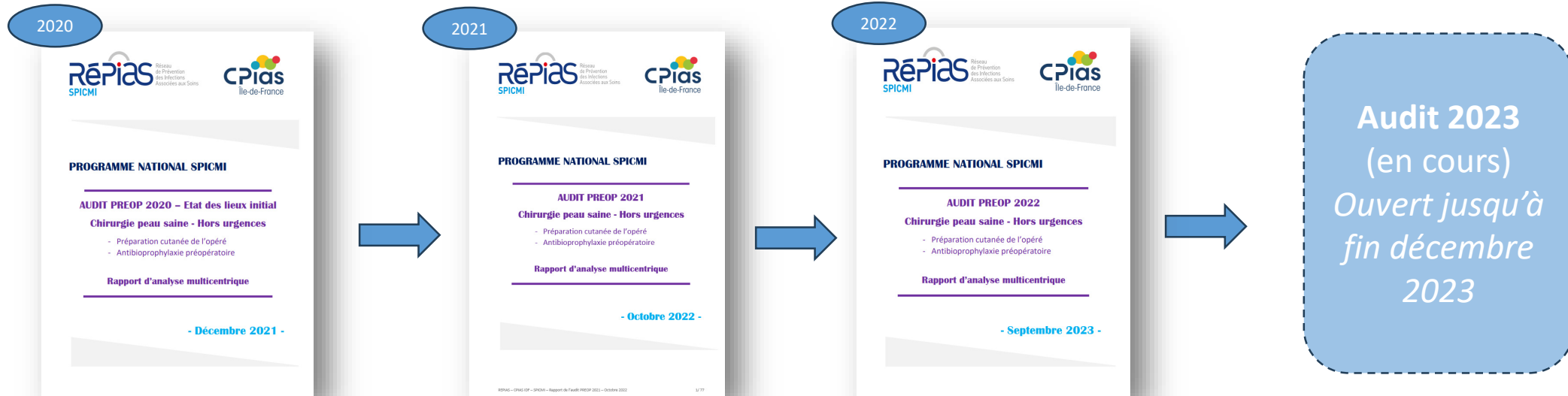
Enquête d'impact



Phase de diagnostic et mise au point des démarches nécessaires

Supports de promotion des bonnes pratiques

Audit Preop 2020 à 2023 : PCO + ATBP



Enquête d'impact (printemps 2023)

- Restitution aux équipes
- Plan d'actions
- Mesures correctives
- Réévaluation

N = 1936 interventions chirurgicales évaluées – N = 81 ES - Référentiels : SF2H 2013/2016

DoucheObjectif Spicmi
= 100%Patients ayant pris
AU MOINS UNE DOUCHE PREOPERATOIRE
(ou toilette complète) avant l'intervention**99,5%***Vigilance Spicmi : 3% des douches préopératoires ont été réalisées la veille de l'intervention, donc pas au plus près de l'acte chirurgical***Traitement des pilosités (peau glabre exclue)**Progression encore
attendueSites cutanés opérés
SANS DEPILATION PREALABLE**25%**Quand **DEPILATION** réalisée*Vigilance Spicmi : 10% des dépilations avaient pour motif une zone opératoire à forte pilosité***TONTE** dans l'établissement**97%****RASAGE MECANIQUE** en établissementObjectif Spicmi
= 0%

à domicile

2%**27%***Vigilance Spicmi : les rasages réalisés à domicile interpellent sur les informations données aux patients et intégrées dans la pratique***Nettoyage/détersion**Objectif Spicmi
= 100%**SI SOUILLURES VISIBLES (N = 96 actes) :**
Nettoyage cutané/détersion réalisé(e)**92%****Antiseptie (la dernière avant incision)**Objectif Spicmi
= 100%**ANTISEPTIE** réalisée**99,9%**avec un antiseptique **ALCOOLIQUE****92%**Objectif Spicmi
= 100%par application **LARGE** avec un **SUPPORT**
et débutant par la ligne d'incision**88%**Objectif Spicmi
= 100%avec un **SECHAGE** spontané et complet**74%***Vigilance Spicmi : le respect du mode opératoire est primordial pour atteindre les objectifs de destruction de la flore cutanée résiduelle avant incision*

Résultat satisfaisant

Améliorations à poursuivre

A revoir (objectif non atteint)

A revoir rapidement

2022

SYNTHÈSE DES RESULTATS DE L'ÉVALUATION de l'ANTIIBIOPROPHYLAXIE (ATBP) – INTERVENTIONS PEAU SAIN – HORS URGENCES

N = 1895 interventions chirurgicales évaluées – N = 81 ES - Référentiel : RFE Sfar 2018

Respect des indications Sfar

ATBP indiquée

(N = 1440)

Objectif Spicmi
= 100%

ATBP REALISEE avant incision

95%

ATBP non indiquée ou
sans position Sfar
(N = 455)ATBP REALISEE
(avant incision)

16%

cf. webinaire du 12 septembre 2023

Molécule/dose administrée (hors gentamicine et vancomycine)



Molécule et dose PRECONISEES par la Sfar

86%



Molécule DIFFERENTE de la Sfar

7,5%

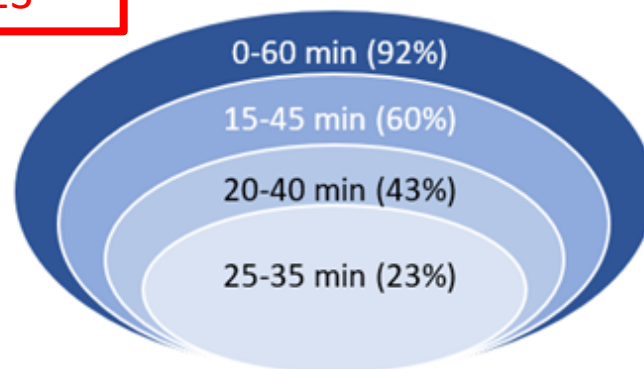
Dose DIFFERENTE de la Sfar

6,2%

Objectif Spicmi
= 0%Dose de bêta-lactamines NON DOUBLEE
en cas d'obésité sévère et poids > 100 kg
(N = 151 patients ayant eu une ATBP attendue)

25%

Délai d'administration avant incision (hors vancomycine)

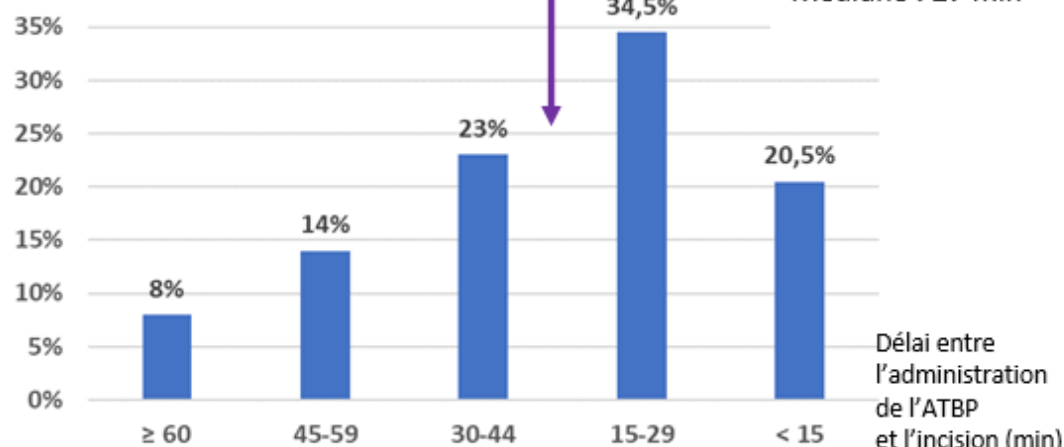


% d'interventions

30 min

Moyenne : 31 min

Médiane : 27 min

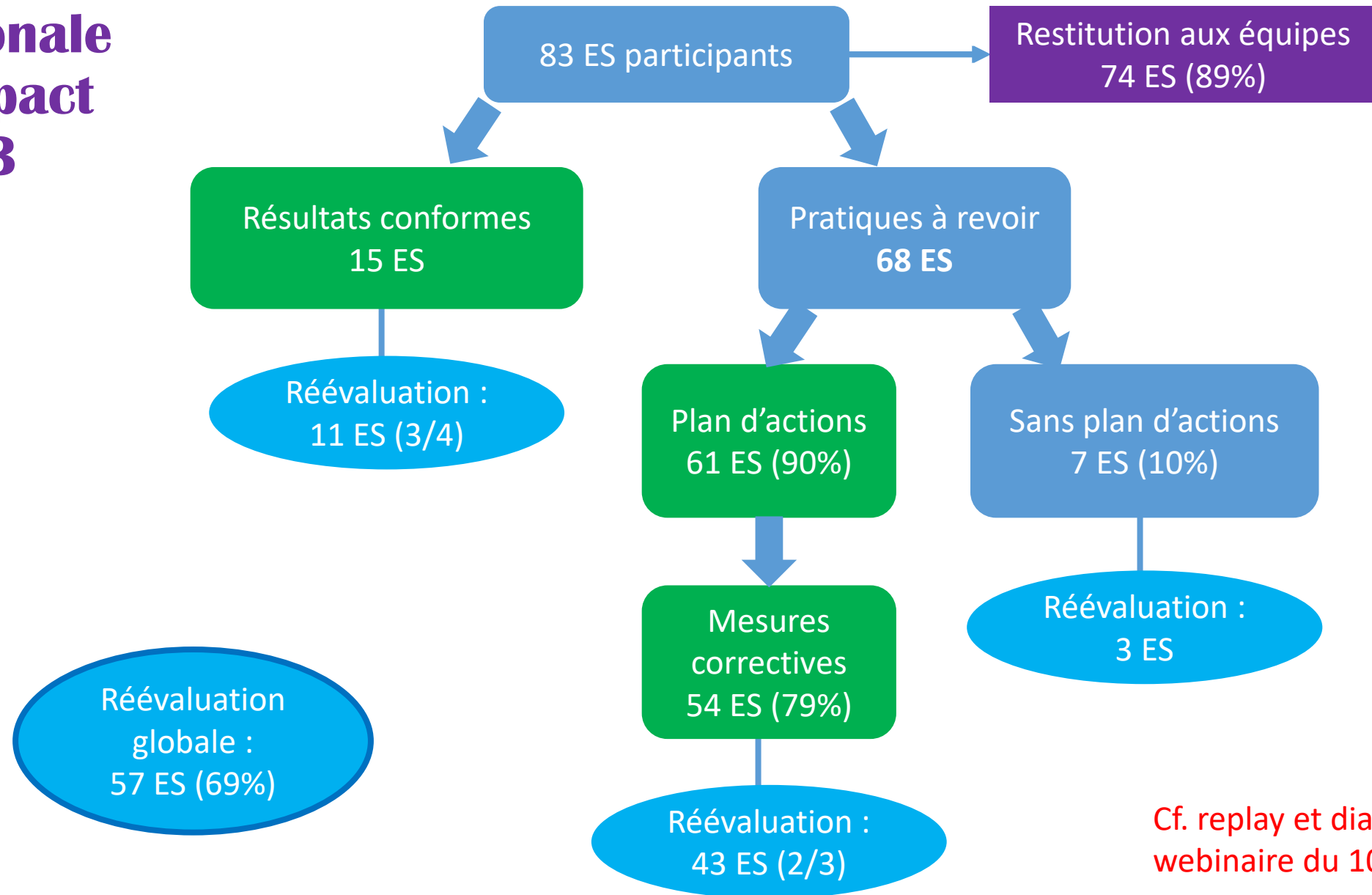


Résultat satisfaisant

A revoir en fonction du contexte et des choix locaux

A revoir rapidement

Enquête nationale d'impact 2023

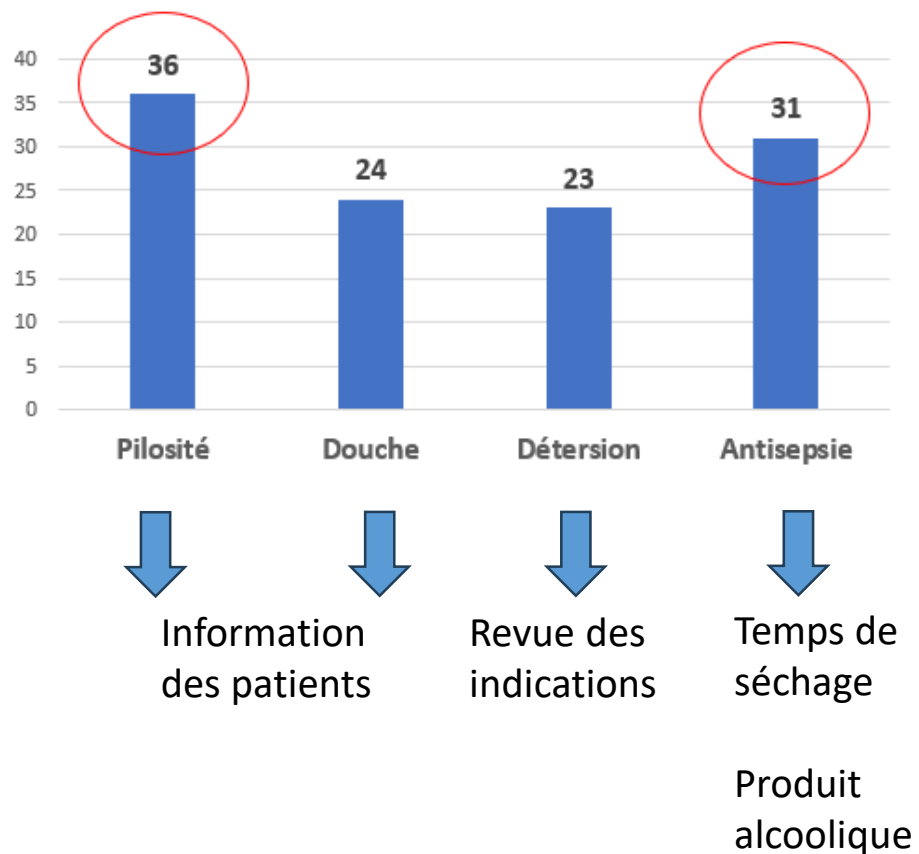


Cf. replay et diaporama
webinaire du 10/10/2023

ENQUÊTE D'IMPACT : bilan synthétique des actions menées par les ES

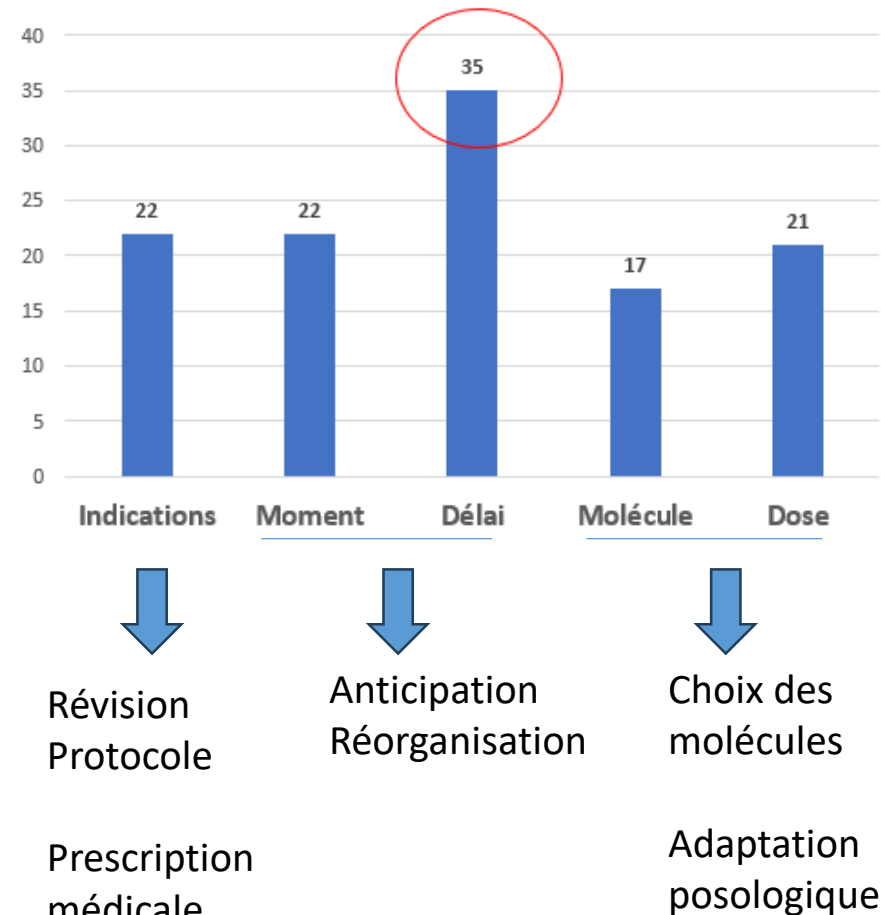
PREPARATION CUTANEE DE L'OPERE

Nb
d'ES

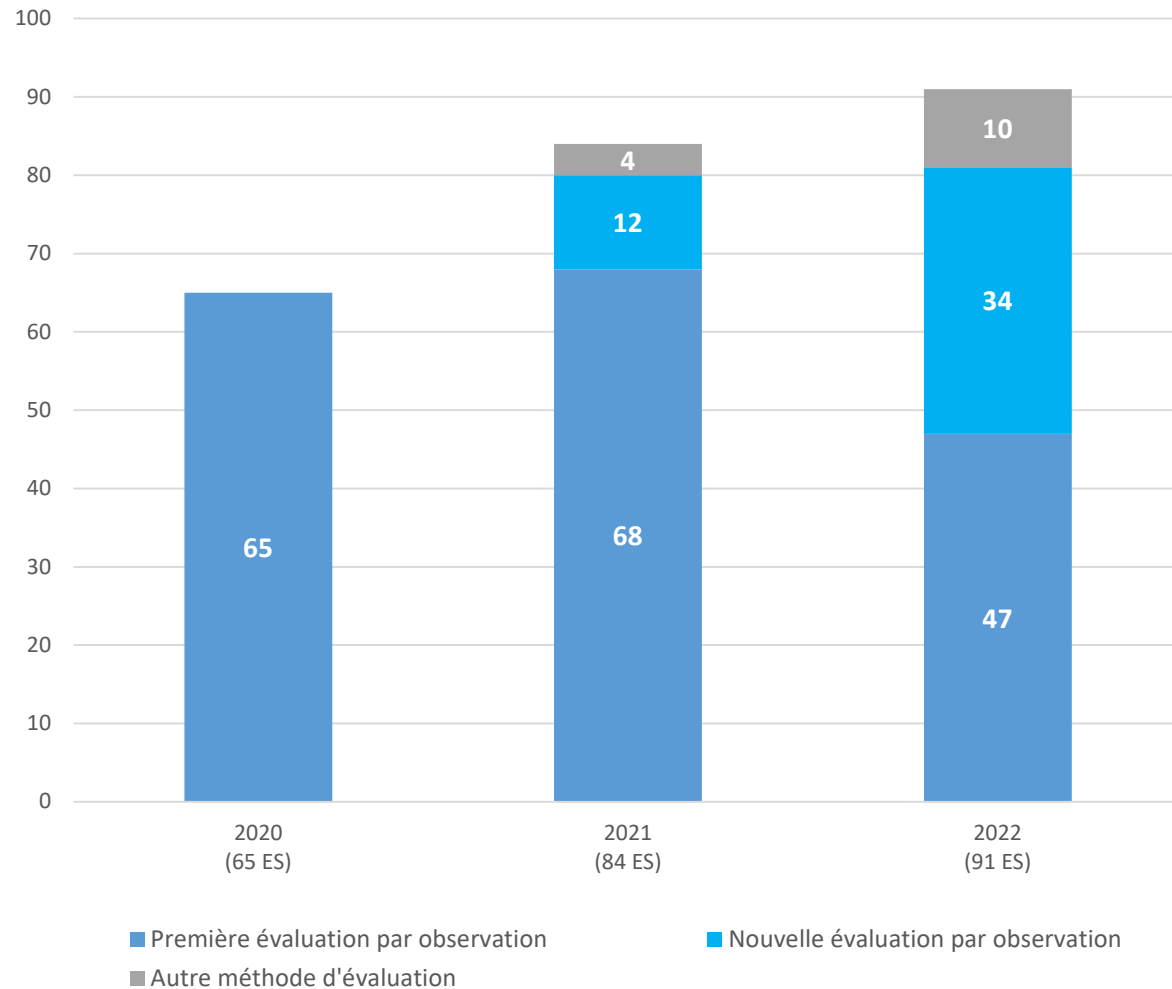


ANTIBIOPROPHYLAXIE PREOPERATOIRE

Nb ES



Audit Preop : PCO + ATBP



Grâce à l'enquête d'impact :

Identification des ES ayant :

- réalisé un premier état des lieux
- mis en place des mesures correctives
- effectué une réévaluation

Suivi d'une cohorte

= véritable progression des pratiques
(analyse fin 2023-début 2024)

→ Indicateurs propres à Spicmi

Projets d'évaluation 2024

Audit PREOP habituel
version 2024
PCO

1^{ère} évaluation
(état des lieux)
ou
Réévaluation
complète

ATBP : nouvel outil
à venir (CHIR + MI)
Cf. RFE 2023 SFAR
Webinaires 2024

New

Audit **PREOP 2** : 4 quick-audits
Items précédents + nouveaux items

« Traitement des pilosités »

« Douche préopératoire/toilette complète »

« Détersion/nettoyage cutané »

« Antisepsie/désinfection cutanée »

Réévaluations
ciblées
et/ou
Approfondissement
des sujets



Promotion des bonnes pratiques / PCO

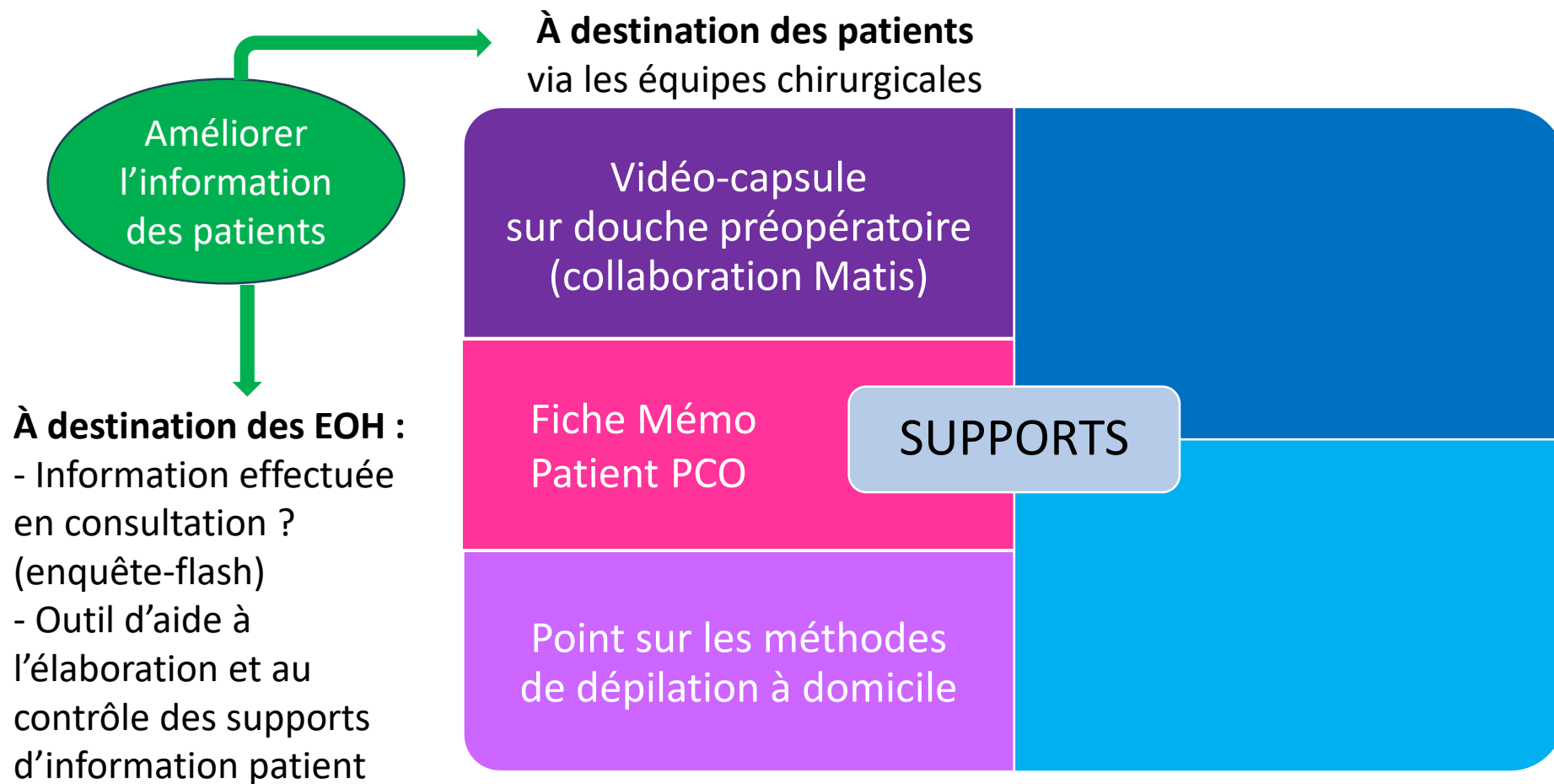
2 objectifs

Améliorer
l'information
des patients
sur la PCO

Sensibiliser les
professionnels
aux bonnes
pratiques

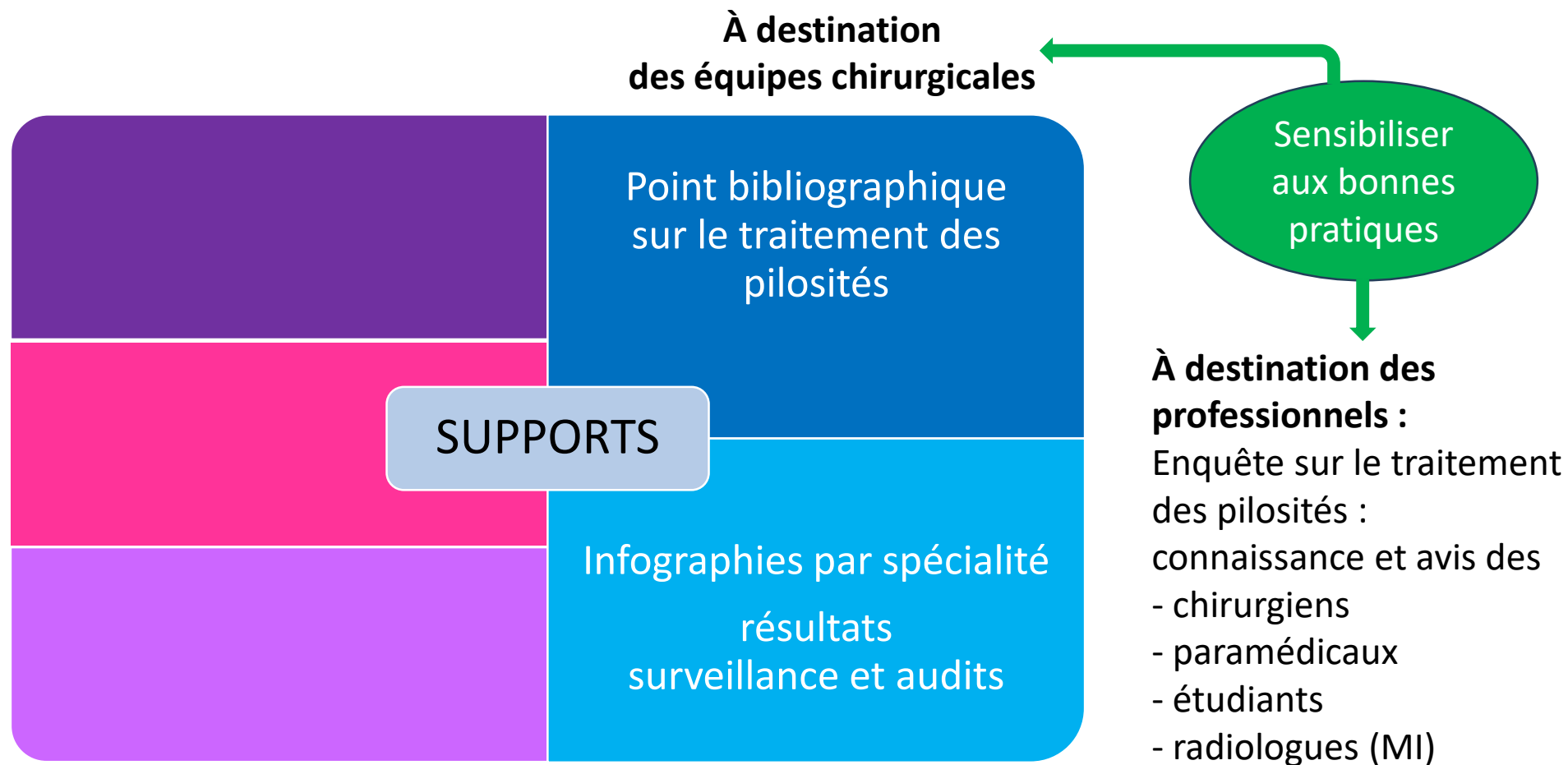


Promotion des bonnes pratiques / PCO



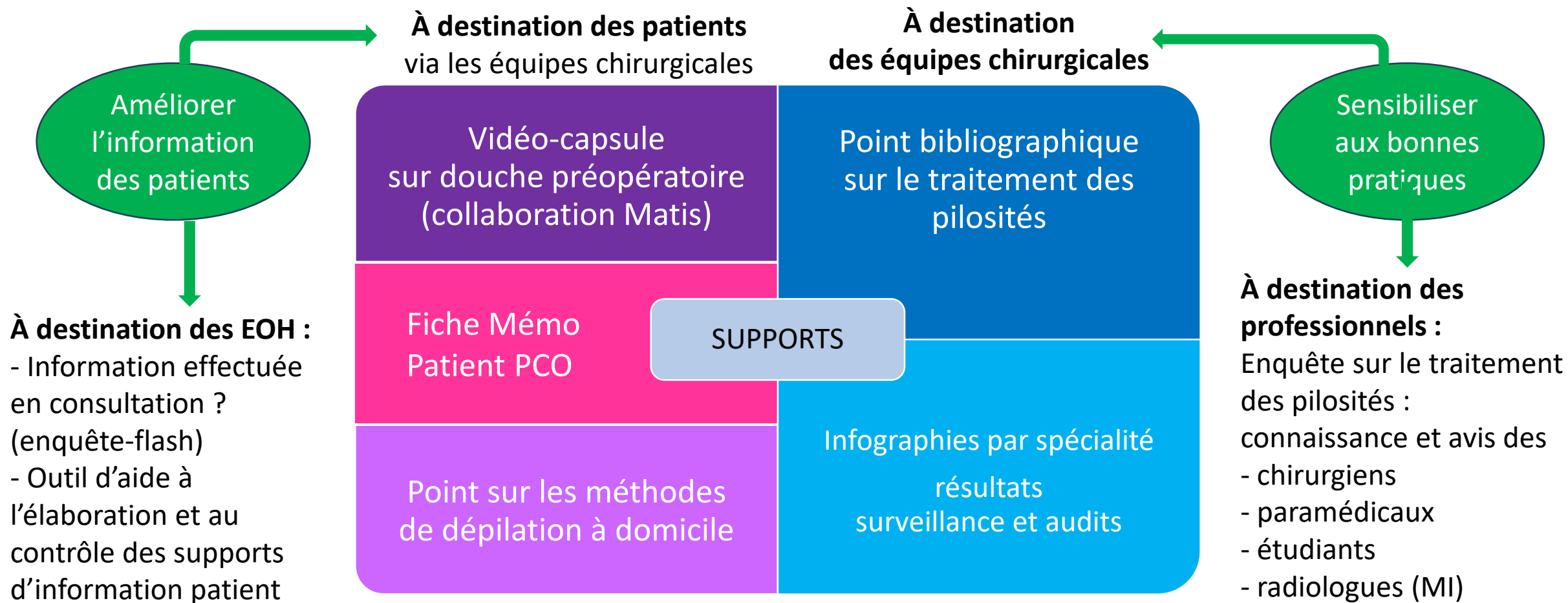


Promotion des bonnes pratiques / PCO





Promotion des bonnes pratiques / PCO



→ Démarche multimodale : tous les acteurs concernés, différents types de supports, enquêtes de sensibilisation

Cf. webinaires du 7/11 (replay) et du 21/11/2023

Un exemple
de support :
La fiche Mémo

RECTO

FICHE MÉMO SUR LA PRÉPARATION DE L'OPÉRÉ À DESTINATION DU PATIENT – PROJET – Ne pas diffuser

Étiquette patient

Acte chirurgical : / / / / / Date de votre intervention : / / / / /

DÉPILATION préopératoire (si demandée) (retrait des poils)

Faut-il dépiler la zone à opérer ?	Quelle partie du corps ?	Si oui, comment ?	Précautions à prendre
☐ Non, pas besoin de dépiler	Schéma au verso	☐ avec une tondeuse électrique →	Avant usage, nettoyer la tondeuse (sabot) et changer la lame.
☐ Oui, à faire à domicile Date de la dépilation : / / / /		☐ avec une crème dépilatoire →	Test à faire pour vérifier la bonne tolérance. Date du test : / / / /
☐ Oui, sera faite à l'hôpital		☐ avec une autre méthode (vue avec le patient) : / / / /	 Ne pas utiliser de rasoir mécanique

DOUCHE préopératoire – Etape contribuant à la prévention du risque infectieux

AVANT la douche

Bijoux : ☐ retrait des bijoux ☐ retrait des piercings

Soins bucco-dentaires : ☐ brossage des dents ☐ bain de bouche antiseptique – Produit : / / / /

Ongles : ☐ ongles coupés et brossés ☐ retrait des vernis et faux-ongles A réaliser pour : ☐ les mains ☐ les pieds

Où et quand dois-je prendre ma douche* ?	Quoi et comment ? (parties du corps concernées)	Avec quel savon ?	Précautions à prendre
☐ à domicile la veille ☐ à domicile le jour de l'intervention	☐ corps entier ☐ y compris cheveux	☐ savon personnel ☐ savon doux ☐ savon antiseptique Produit à utiliser : / / / / (en fonction des allergies du patient)	Savon personnel : savon liquide, flacon neuf
 *si douche difficile ou impossible : toilette complète au lavabo avec gant	Douche « préopératoire » : technique particulière à respecter Schéma au verso	☐ à acheter ☐ fourni par l'hôpital	Le gant de toilette utilisé doit être propre (changé avant la douche)

APRES la douche

☐ se sécher avec une nouvelle serviette ☐ ne pas appliquer de crème, de déodorant, de parfum ou de maquillage sur la peau

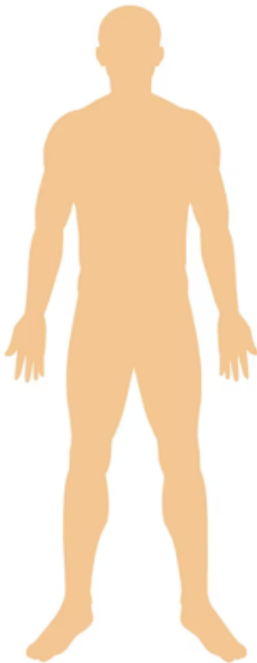
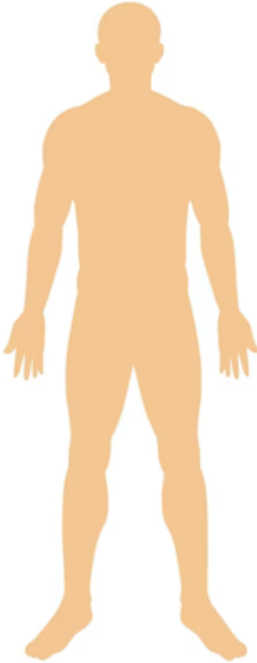
☐ vêtements propres après chaque douche (y compris tenue de nuit, sous-vêtements) ☐ changer les draps si douche prise la veille de l'intervention

Répias/Spicmi/CPias IDF/Fiche Mémo Patient PCO – V2 du 28/11/2023

Un exemple
de support :
La fiche Mémo

VERSO

FICHE MÉMO SUR LA PRÉPARATION DE L'OPÉRÉ À DESTINATION DU PATIENT – PROJET – Ne pas diffuser

DEPILATION (si dépilation demandée)	DOUCHE PREOPERATOIRE : étapes à suivre	EFFETS PERSONNELS
Entourer la zone concernée   Face Dos	1 à 4 : chronologie à respecter zones à ne pas oublier Tête et cou 1 Derrière les oreilles Buste-bras-mains 2 Sous le pli des seins Sous les aisselles Zone génitale Zone anale 4 Au fond du nombril Zone génitale Zone anale Entre les doigts Jambes-pieds 3 Entre les orteils	Matériels devant être retirés et remplacés avant l'arrivée au bloc opératoire : ☐ Lentilles de contact → lunettes  ☐ Perruque → charlotte  Matériels pouvant être conservés jusqu'à l'arrivée au bloc opératoire* : ☐ Lunettes de vue  ☐ Prothèses auditives  ☐ Prothèses dentaires (ex : dentiers)  ☐ Système d'aide à la marche (ex : béquilles)  *tous ces matériels seront à laisser au vestiaire avant l'entrée en salle d'opération Penser à prendre ce document avec vous le jour de l'intervention

L'état de votre peau sera vérifié à votre arrivée par l'équipe

Conclusion Prévention

❖ Utilité des évaluations proposées :

- **au niveau local** : cf. enquête d'impact avec toutes les actions menées par les ES
Initiatives à valoriser et partager **cf. webinaire REX ES du 5/12/2023**
- **au niveau national** : données chiffrées
Tendances générales identifiées grâce à tous les participants (+++)
Actions nationales proposées pour amélioration de la qualité et la sécurité des soins

❖ Plusieurs projets en cours, réalisés avec l'aide et le soutien du GT Prévention (+++)

❖ Elargissement des travaux au domaine de la MI :

- Première enquête Spicmi : **rejoignez-nous sur ce nouveau sujet !**
- Supports de promotion réalisés en chirurgie utilisables en MI (PCO)
- Autres enquêtes et audits similaires à la chirurgie à développer en tenant compte des spécificités MI

❖ **Antibioprophylaxie** : changements à venir (RFE 2023), à prendre en compte dans les supports de promotion Nouvel outil d'évaluation à prévoir (phases pré, per et post-opératoire, chirurgie + MI)

Dates des prochains webinaires Spicmi

Dernier webinaire de l'année 2023 :

- Mardi 19 décembre 2023 - Volet Surveillance

Conception du fichier et importation de vos données 2023

1er trimestre 2024 / volet Prévention :

- Lundi 8 janvier (14h-15h) : Le nouveau référentiel de la SFAR sur l'ATBP
- Mardi 16 janvier (14h-15h) : Enquête en radiologie interventionnelle – Q/R – 2^{ème} partie
- Jeudi 25 janvier (14h-15h)
- Mardi 30 janvier (14h-14h30) : Lancement de l'enquête-flash « Info patient PCO »
- Mardi 6 février (14h-14h30) : Evolution de l'outil PREOP : quick-audits thématiques

Merci pour votre attention !

Des questions ?

L'équipe Spicmi reste à votre disposition
pour tout accompagnement dans vos démarches :
spicmi.contact@aphp.fr