

## Testez vos connaissances: BINGO! Sur la conférence de consensus



Réunion du réseau des IDEs  
et Cadres Hygiénistes  
d'Aquitaine  
Le 18 juin 2015

**Ce support (et jeu) a été  
conçu par**  
Dr Catherine CHAPUIS  
Dr Marine GIARD

## Gestion préopératoire du risque infectieux

Testé lors de la journée d'échanges du  
réseau ISO Sud-Est  
7 avril 2014

## Règles du jeu

- Le jeu comporte 20 questions
- Chaque personne a une grille (chacun joue sur sa grille) différente si possible / son voisin
- Chaque grille a 16 réponses (bonnes ou mauvaises ou pas de réponse correspondant à la question)
- Cocher les mauvaises, entourer les bonnes et le 1er qui aligne 4 croix ou 4 ronds a gagné (comme au puissance 4) et crie **BINGO!**
- A la fin des 20 questions nous procéderons aux corrections!
- **Attention** vous avez 45 secondes par question
- Allez vous êtes prêts? On commence!

## 1- La douche préopératoire est-elle recommandée?

- a) douche préopératoire recommandée
- b) douche préopératoire facultative

## 2- Combien de douches préopératoires doivent être obligatoirement prescrites?

- a) au moins 1 douche
- b) 2 douches
- c) 1 douche par jour les 8 jours qui précèdent l'intervention

## 3- Quel type de savon faut-il utiliser exclusivement pour la douche préopératoire?

- a) aucune recommandation sur le type de savon
- b) savon antiseptique
- c) savon doux

**4- Quel conditionnement doit respecter le produit utilisé pour la douche préopératoire?**

- a) conditionnement monodose
- b) conditionnement multidose

**5- Dans quelles situations la réalisation d'un shampoing préopératoire est-elle recommandée?**

- a) shampoing recommandé quand le cuir chevelu est dans le champ opératoire
- b) shampoing recommandé pour une chirurgie du pied

**6- Que dites-vous à Madame avant sa chirurgie de la main?**

- a) « enlevez tous vos bijoux, y compris l'alliance, et le vernis à ongle »
- b) « gardez votre alliance, si vous décédez pendant l'intervention, vous resterez unie à votre époux »

**7- Est-il recommandé de pratiquer une dépilation systématique pour réduire le risque d'ISO?**

- a) dépilation non recommandée (= il est recommandé de ne pas)
- b) dépilation systématique de la zone d'incision ou du pansement recommandée
- c) dépilation de l'ensemble du corps recommandée

**8- Si une dépilation est réalisée, quel mécanisme est à privilégier?**

- a) tonte
- b) rasage mécanique

**9- La déterision avant la réalisation d'une antiseptie est-elle recommandée sur une peau sans souillure?**

- a) déterision facultative sur une peau sans souillure, aucune recommandation émise
- b) oui, déterision recommandée sur une peau sans souillure

**10- La déterision avant la réalisation d'une antiseptie est-elle recommandée sur une peau souillée?**

- a) oui, déterision recommandée sur une peau souillée
- b) non (déterision non recommandée sur une peau souillée)

**11- La désinfection du site opératoire est-elle recommandée?**

- a) oui, désinfection du site opératoire fortement recommandée
- b) désinfection du site opératoire facultative si déterision réalisée

**12- Pour la désinfection du site opératoire, quelle formulation antiseptique (alcoolique ou aqueuse) privilégier?**

- a) antiseptique alcoolique
- b) antiseptique en solution aqueuse
- c) aucune recommandation concernant la formulation antiseptique

**13- Différentes gammes d'antiseptiques (ou de savon puis antiseptique) peuvent-elles être appliquées successivement?**

- a) oui, application successive de différents antiseptiques possible
- b) non, respect d'une gamme unique d'antiseptique indispensable

**14- Les champs adhésifs non imprégnés d'antiseptiques présentent-ils un intérêt dans la prévention des ISO?**

- a) champs adhésifs non imprégnés d'antiseptiques non recommandés
- b) champs adhésifs non imprégnés d'antiseptiques recommandés

**15- Les champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques présentent-ils un intérêt dans la prévention des ISO?**

- a) aucune recommandation d'utilisation des champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques
- b) champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques non recommandés
- c) champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques recommandés

**16- Chez quels patients la décolonisation du portage de *S. aureus* (SA) pour réduire le taux d'ISO à SA est-elle recommandée?**

- a) décolonisation du SA recommandée chez les patients bénéficiant d'une chirurgie cardiaque
- b) décolonisation du SA recommandée chez les patients bénéficiant d'une chirurgie orthopédique prothétique programmée
- c) décolonisation du SA recommandée chez les patients bénéficiant d'une chirurgie de classe de contamination 1 (propre) autre

**17- Faut-il dépister avant de décoloniser (est-ce coût/efficace)?**

- a) aucune recommandation de dépistage systématique avant décolonisation
- b) dépistage systématique recommandé avant décolonisation

**18- En cas de dépistage, quels sites dépister?**

- a) dépistage du site nasal uniquement
- b) dépistage des sites nasal + aine + oropharynx
- c) dépistage des sites nasal + anal

**19- En cas de décolonisation : quand décoloniser ?**

- a) décolonisation au plus tard la veille de l'intervention
- b) décolonisation le matin de l'intervention, en même temps que la douche préopératoire

**20 - En cas de décolonisation : quel(s) site(s) décoloniser?**

- a) décolonisation nasale uniquement
- b) décolonisation nasale + oropharyngée + corporelle
- c) décolonisation nasale + anale

Bravo et  
Maintenant passons aux corrections...

#### Niveaux de recommandations :

- A. Il est fortement recommande de faire...
- B. Il est recommande de faire...
- C. Il est possible de faire ou de ne pas faire...
- D. Il est recommande de ne pas faire...
- E. Il est fortement recommande de ne pas faire...

#### Niveaux de preuve :

- 1. Au moins un essai randomise de bonne qualité
- 2. Au moins un essai non randomise ou une étude cas/témoins ou une étude multicentrique ou une série historique ou au moins des résultats indiscutables d'études non contrôlées
- 3. Opinion d'expert, résultats d'une expérience clinique, étude descriptive ou résultats d'un consensus de professionnels

## 1- La douche préopératoire est-elle recommandée?

### a) douche préopératoire recommandée

- b) douche préopératoire facultative

D1- Il est recommandé de réaliser au moins une douche préopératoire (B3)

## 2- Combien de douches préopératoires doivent être obligatoirement prescrites?

### a) au moins 1 douche

- b) 2 douches
- c) 1 douche par jour les 8 jours qui précèdent l'intervention

D3- Aucune recommandation ne peut être émise concernant le nombre de douches préopératoires (C3)

D4- Aucune recommandation ne peut être émise concernant le moment de la douche préopératoire (C3)

## 3- Quel type de savon faut-il utiliser exclusivement pour la douche préopératoire?

### a) aucune recommandation sur le type de savon

- b) savon antiseptique
- c) savon doux

D2- Aucune recommandation ne peut être émise sur le type de savon (savon antiseptique ou savon non antiseptique) à utiliser pour la douche préopératoire (C2)

## 4- Quel conditionnement doit respecter le produit utilisé pour la douche préopératoire?

### a) conditionnement monodose

- b) conditionnement multidose

Commentaires D2  
Le produit utilise doit être conditionne en monodose (jetable)

## 5- Dans quelles situations la réalisation d'un shampoing préopératoire est-elle recommandée?

### a) shampoing recommandé quand le cuir chevelu est dans le champ opératoire

- b) shampoing recommandé pour une chirurgie du pied

D5- Aucune recommandation ne peut être émise concernant la réalisation systématique d'un shampoing. (C3)

Un shampoing peut être prescrit lors d'une chirurgie de la tête ou du cou. (C3)

Il est recommandé de réaliser un shampoing préopératoire quand le cuir chevelu est dans le champ opératoire. (B3)

De même que pour la douche préopératoire, aucune recommandation ne peut être émise concernant le produit utilisé (antiseptique ou non) pour la réalisation du shampoing. (C3)

## 6- Que dites-vous à Madame avant sa chirurgie de la main?

a) « **enlevez tous vos bijoux, y compris l'alliance, et le vernis à ongle** »

b) « gardez votre alliance, si vous décédez pendant l'intervention, vous resterez unie à votre époux »

D6- Aucune recommandation ne peut être émise sur le retrait systématique du vernis en prévention du risque infectieux. (C3)

Il est recommandé d'enlever le vernis avant toute intervention lorsque le doigt (main ou pied) est compris dans le champ opératoire. (B3)

## 7- Est-il recommandé de pratiquer une dépilation systématique pour réduire le risque d'ISO?

a) **dépilation non recommandée (= il est recommandé de ne pas)**

b) dépilation systématique de la zone d'incision ou du pansement recommandée

c) dépilation de l'ensemble du corps recommandée

P1- Dans le but de réduire le risque d'iso, il est recommandé de ne pas pratiquer une dépilation (rasage mécanique, tonte ou dépilation chimique) en routine. (B2)

## 8- Si une dépilation est réalisée, quel mécanisme est à privilégier?

a) **tonte**

b) rasage mécanique

P2- Si la dépilation est réalisée, il est recommandé de privilégier la tonte. (B2)

Si la dépilation est utile, il est fortement recommandé de ne pas recourir au rasage mécanique. (E1)

Aucune recommandation ne peut être émise concernant l'utilisation de crèmes dépilatoires. (C2)

## 9- La déterision avant la réalisation d'une antiseptie est-elle recommandée sur une peau sans souillure?

a) **déterision facultative sur une peau sans souillure, aucune recommandation émise**

b) oui, déterision recommandée sur une peau sans souillure

De1- Aucune recommandation ne peut être émise concernant la déterision avant la réalisation d'une antiseptie sur une peau sans souillure. (B2)

## 10- La déterision avant la réalisation d'une antiseptie est-elle recommandée sur une peau souillée?

a) **oui, déterision recommandée sur une peau souillée**

b) non (déterision non recommandée sur une peau souillée)

De1- Il est recommandé de réaliser une déterision sur une peau souillée. (C3)

### 11- La désinfection du site opératoire est-elle recommandée?

- a) **oui, désinfection du site opératoire fortement recommandée**
- b) désinfection du site opératoire facultative si déterSION réalisée

A1- S'il est fortement recommandé de pratiquer une désinfection large du site opératoire (A1), aucune recommandation ne peut être émise concernant l'antiseptique à utiliser entre la chlorhexidine et la povidone iodée. (C2).

### 12- Pour la désinfection du site opératoire, quelle formulation antiseptique (alcoolique ou aqueuse) privilégier?

- a) **antiseptique alcoolique**
- b) antiseptique en solution aqueuse
- c) aucune recommandation concernant la formulation antiseptique

A2- Il est recommandé de privilégier un antiseptique en solution alcoolique. (B3)

### 13- Différentes gammes d'antiseptiques (ou de savon puis antiseptique) peuvent-elles être appliquées successivement?

- a) **oui, application successive de différents antiseptiques possible**
- b) non, respect d'une gamme unique d'antiseptique indispensable

A1- Aucune recommandation ne peut être émise concernant l'application successive de deux antiseptiques de gamme différente (chlorhexidine, povidone iodée) dans la prévention des infections du site opératoire. (C3)

### 14- Les champs adhésifs non imprégnés d'antiseptiques présentent-ils un intérêt dans la prévention des ISO?

- a) **champs adhésifs non imprégnés d'antiseptiques non recommandés**
- b) champs adhésifs non imprégnés d'antiseptiques recommandés

CA1- Il est recommandé de ne pas utiliser en routine des champs adhésifs non imprégnés d'antiseptiques pour la prévention du risque infectieux. (D1)

### 15- Les champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques présentent-ils un intérêt dans la prévention des ISO?

- a) **aucune recommandation d'utilisation des champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques**
- b) champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques non recommandés
- c) champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques recommandés

CA2- Aucune recommandation ne peut être émise concernant l'utilisation en routine des champs adhésifs imprégnés d'antiseptiques pour la prévention du risque infectieux (C2)

### 16- Chez quels patients la décolonisation du portage de *S. aureus* (SA) pour réduire le taux d'ISO à SA est-elle recommandée?

- a) **décolonisation du SA recommandée chez les patients bénéficiant d'une chirurgie cardiaque**
- b) décolonisation du SA recommandée chez les patients bénéficiant d'une chirurgie orthopédique prothétique programmée
- c) décolonisation du SA recommandée chez les patients bénéficiant d'une chirurgie de classe de contamination 1 (propre) autre

R1- Il est recommandé de réaliser une décolonisation du portage de *Staphylococcus aureus* chez les patients bénéficiant d'une chirurgie cardiaque pour réduire le taux d'infection du site opératoire à *S. aureus*. (A2)

R2- Aucune recommandation ne peut être émise sur le bénéfice de la décolonisation du portage de *Staphylococcus aureus* sur le taux d'infection du site opératoire à *S. aureus* chez les patients bénéficiant d'une chirurgie orthopédique prothétique programmée. (C3)

R3- Aucune recommandation ne peut être émise sur le bénéfice de la décolonisation du portage de *Staphylococcus aureus* sur le taux d'infection du site opératoire à *S. aureus* chez les patients bénéficiant d'une chirurgie de classe 1 décontamination (propre), autre que chirurgies cardiaques ou orthopédiques prothétiques programmées. (C3)

R4- Il n'est pas recommandé de réaliser une décolonisation du portage de *Staphylococcus aureus* pour diminuer le taux d'infection du site opératoire à *S. aureus* chez les patients bénéficiant d'une chirurgie de classe de contamination  $\geq 2$  (propre-contaminée à sale). (B2)

## 17- Faut-il dépister avant de décoloniser (est-ce coût/efficace)?

### a) aucune recommandation de dépistage systématique avant décolonisation

b) dépistage systématique recommandé avant décolonisation

R5- Aucune recommandation ne peut être émise sur la nécessité d'un dépistage nasal de *Staphylococcus aureus* préalable avant la mise en route d'une stratégie de décolonisation, pour la réduction des infections du site opératoire à *S. aureus*. (C3)

R6- Aucune recommandation ne peut être émise sur le choix d'une stratégie tenant compte des aspects coût/efficacité entre la décolonisation ciblée des seuls patients dépistés positifs ou la décolonisation universelle de tous les patients sans dépistage. (C3)

## 18- En cas de dépistage, quels sites dépister?

### a) dépistage du site nasal uniquement

- b) dépistage des sites nasal + aine + oropharynx
- c) dépistage des sites nasal + anal

R7b- Il n'est pas recommandé de dépister d'autres sites anatomiques au-delà du site nasal dans le cadre d'une stratégie de dépistage/décolonisation en période périopératoire. (B3)

## 19- En cas de décolonisation : quand décoloniser ?

### a) décolonisation au plus tard la veille de l'intervention

- b) décolonisation le matin de l'intervention, en même temps que la douche préopératoire

R8c- Il est recommandé de débiter la décolonisation en dernière limite la veille de l'intervention chirurgicale. (C3)



## 20- En cas de décolonisation : quel(s) site(s) décoloniser?

a) décolonisation nasale uniquement

**b) décolonisation nasale + oropharyngée  
+ corporelle**

c) décolonisation nasale + anale

R9- Il est recommandé d'associer à la décolonisation nasale péri-opératoire de *Staphylococcus aureus* par mupirocine, une décolonisation corporelle et oropharyngée par un produit antiseptique efficace contre *S. aureus*. (B3)