

# Tenue au bloc opératoire

## Enquête régionale

*Journée régionale*  
*Prévention du Risque Infectieux en Établissement de Santé*

**NORMANDIN Sylvain – 17/10/2024**

# Objectif

Décrire les pratiques concernant la tenue au bloc opératoire dans la région.

## Méthodologie

Enquête par questionnaires dans les ES :

- Un pour l'EOH de l'ES (informatisé) = quel est le protocole ?
- Multiples pour les professionnels du BO de l'ES (papier) = quelles sont les pratiques ?

Recueil des réponses en **Février 2024**

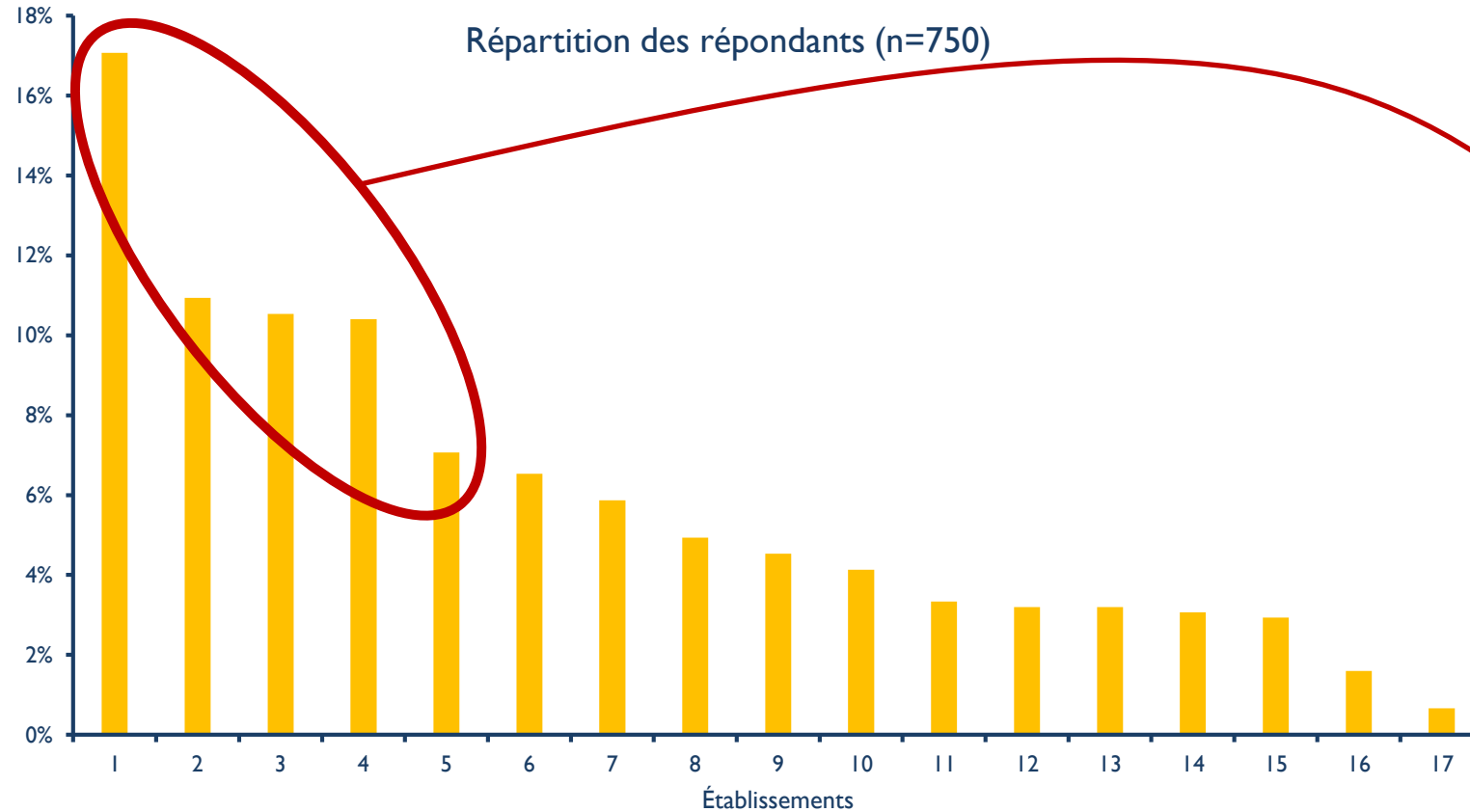
- Description des pratiques
- Comparaison :
  - Public et privé
  - Médical et paramédical
  - Équipe anesthésique et chirurgicale
  - Concordance professionnels et EOH



# Résultats

- 29 ES avec réponse de l'EOH
- 17 ES avec réponses de professionnels (750 en tout)

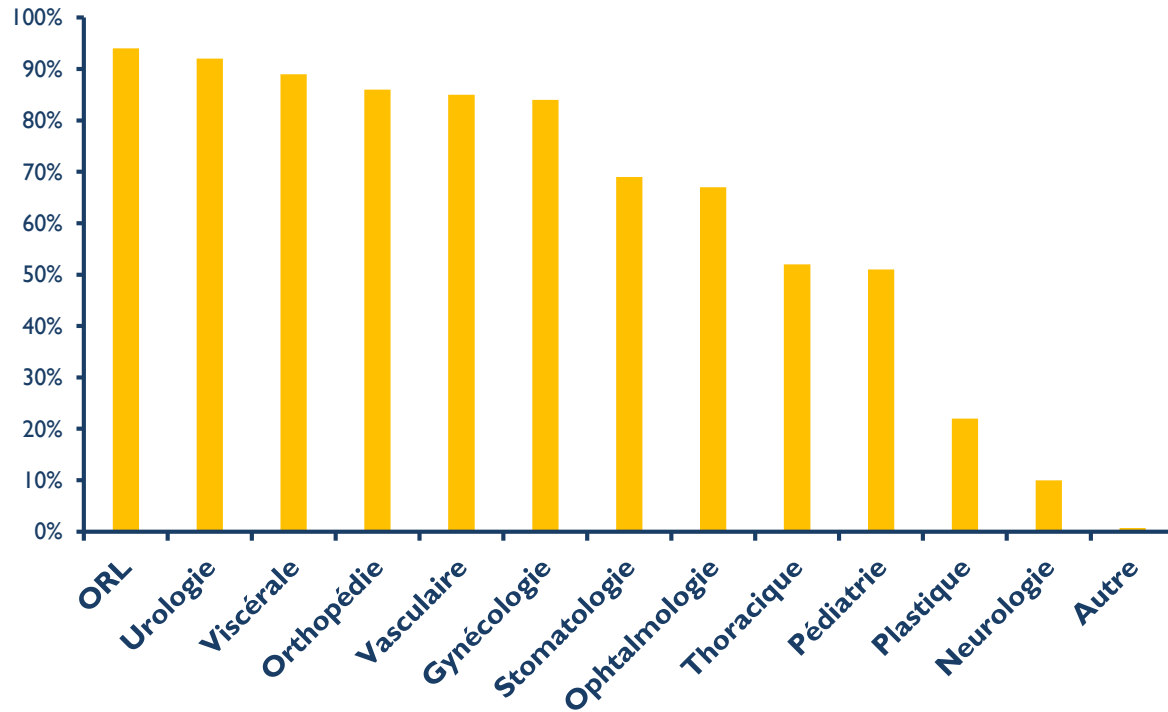
**59% d'ES publics (77% répondants)**  
**41% d'ES privés**



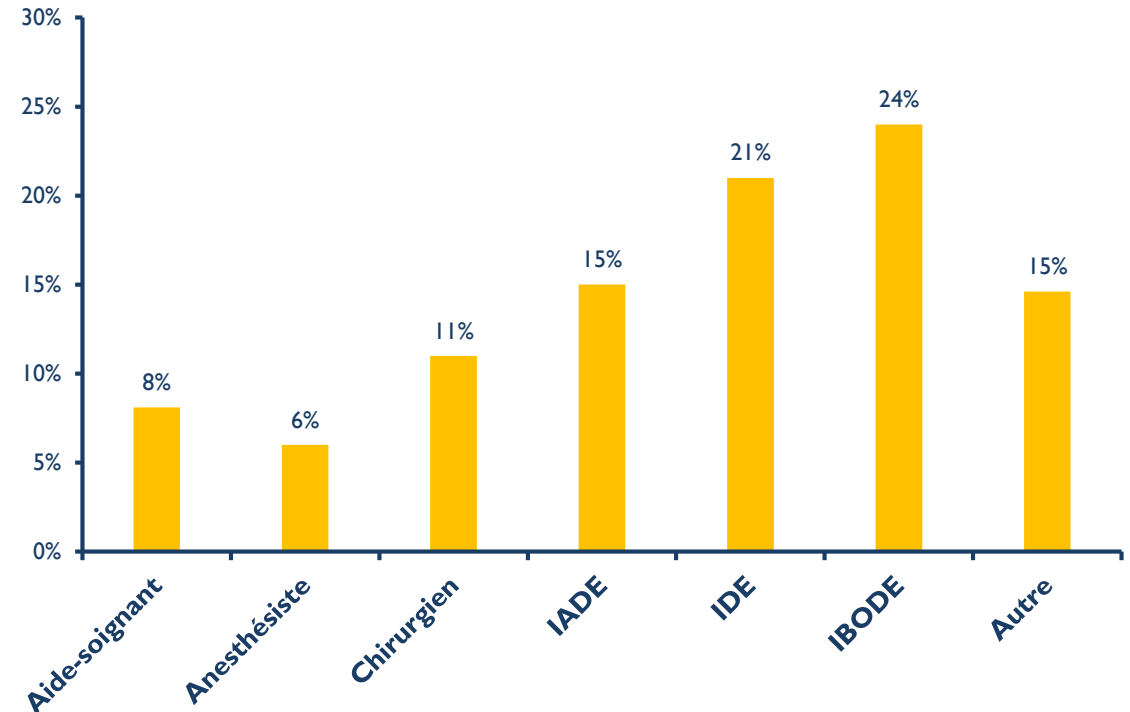
5 établissements totalisent  
56% des réponses

# Description des répondants

Type de chirurgies pratiquées

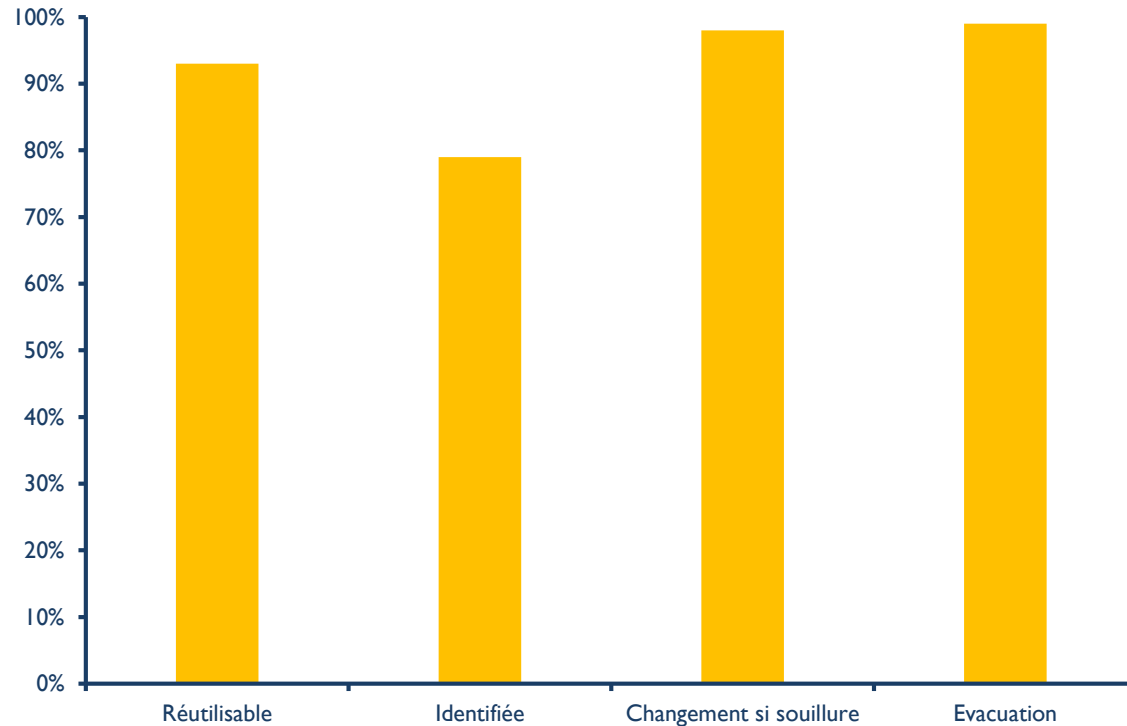


Classe professionnelle



**90% de blocs  
polyvalents**

# Pratiques concernant la tenue



<b>R1.1.1 – Les experts suggèrent que le personnel de bloc opératoire porte une tenue dédiée au bloc opératoire, indifféremment à usage unique ou réutilisable, <u>pour prévenir le risque infectieux pour le patient.</u></b>
<b>Avis d'expert (Accord Fort)</b>
<b>R1.1.2 – Les experts suggèrent que le personnel de bloc opératoire porte une tenue réutilisable plutôt qu'une tenue à usage unique, <u>pour diminuer l'impact environnemental.</u></b>
<b>Avis d'expert (Accord Fort)</b>

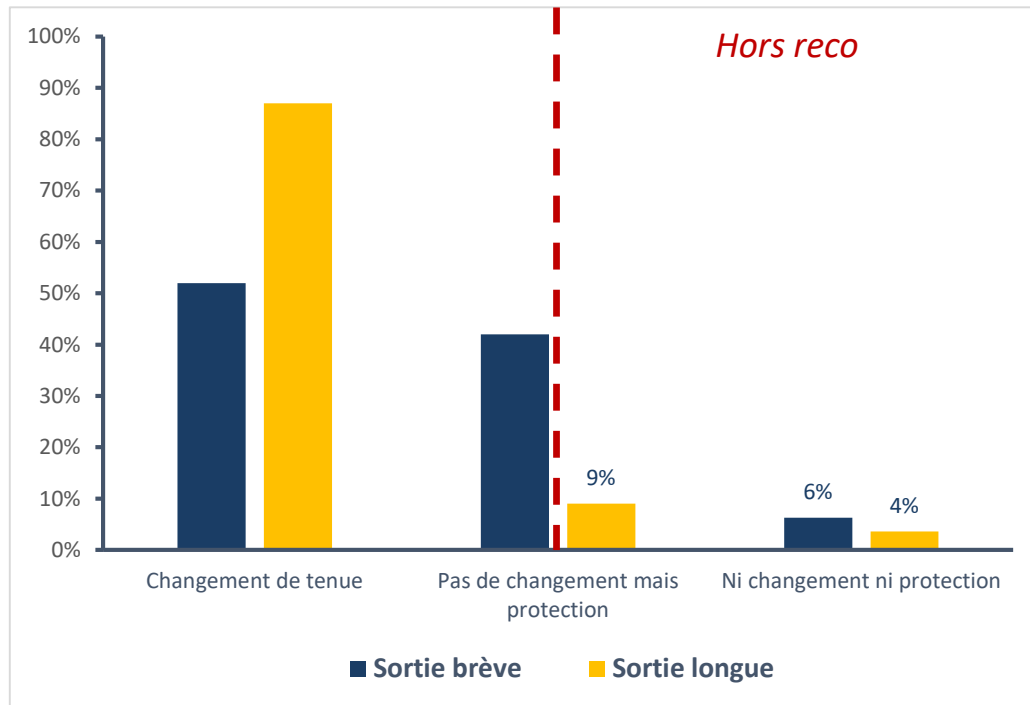
**Plus de tenue UU dans le privé (14% vs. 4,5%)**

Pas de différence entre med et paramed, entre équipe anesth et chir

**Bonne concordance (>90%) professionnels/EOH**

**Les pratiques sont au niveau attendu**  
Possible incompréhension sur la tenue « identifiée »

# Gestion de la tenue et sortie de bloc



Si protection : utilisation d'une blouse (> 80%)

En cas de sortie longue, trop de recours à la protection

**R1.4.1 – Les experts suggèrent que le personnel ne quitte pas le bloc opératoire avec sa tenue de bloc, pour en limiter la contamination et prévenir le risque infectieux pour le patient.**

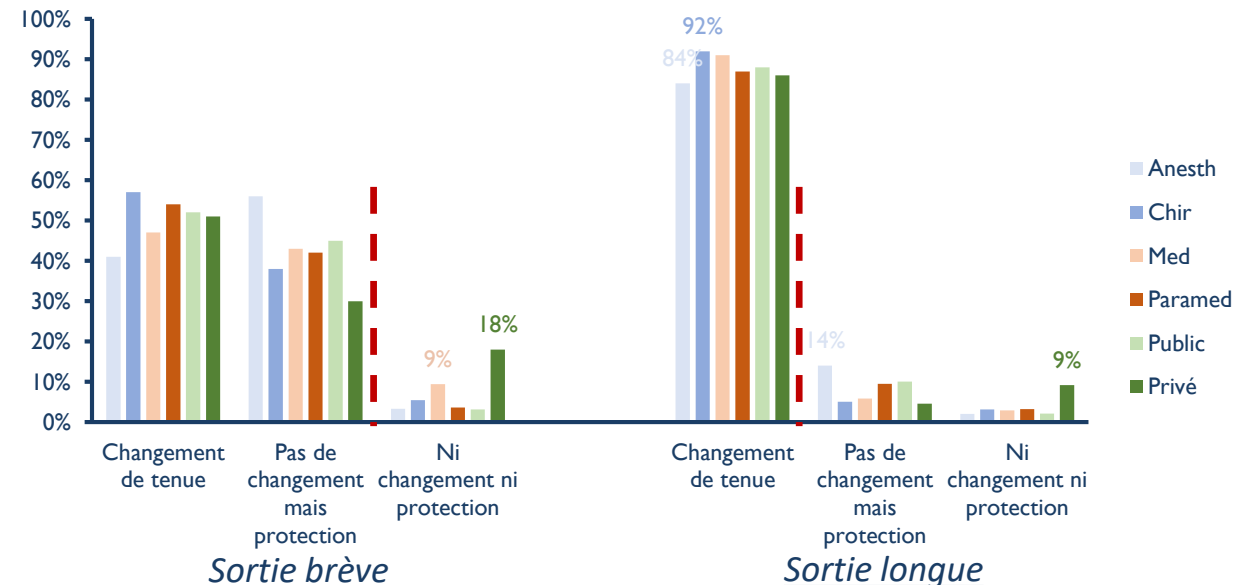
Avis d'expert (Accord Fort)

**R1.4.2 – Les experts suggèrent que si le personnel doit de façon exceptionnelle répondre à un motif impérieux et quitter le bloc opératoire avec sa tenue de bloc, il change de tenue à son retour dans l'enceinte du bloc opératoire pour limiter le risque infectieux pour le patient.**

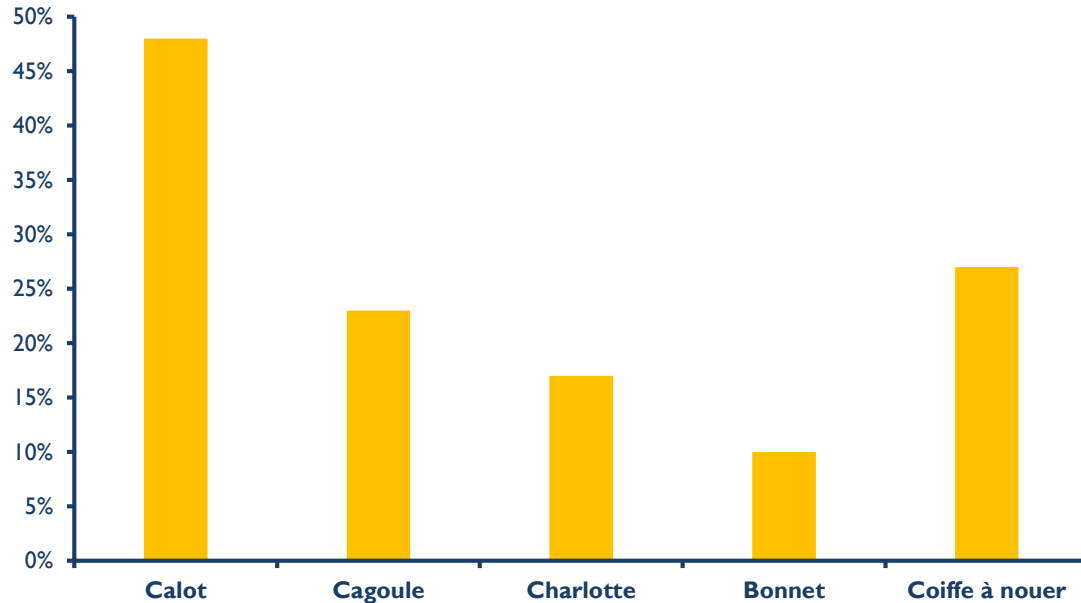
Avis d'expert (Accord Fort)

**R1.4.3 – Les experts suggèrent qu'en cas de sortie du bloc opératoire pour une durée courte (de quelques minutes), une alternative puisse être de couvrir sa tenue de bloc par le port d'une blouse fermée lors du séjour hors de l'enceinte du bloc opératoire.**

Avis d'expert (Accord Fort)



# Utilisation des coiffants



Variation du type de coiffant selon la **profession** (37% réutilisable équipe anesth, 37% cagoule équipe chir)

Pas de différence notable public/privé

Concordance EOH médiocre (réutilisable, type de coiffant)

**Coiffants réutilisables s'implantent sans circuit interne de lavage**  
**Quid de la qualité du port ?**

**R2.2 – Les experts suggèrent que le personnel de bloc opératoire porte un article coiffant recouvrant toute la chevelure, indifféremment une charlotte, un calot ou une cagoule, pour prévenir le risque infectieux pour le patient.**

Avis d'expert (Accord Fort)

**R2.1.1 – Les experts suggèrent que le personnel de bloc opératoire porte un article coiffant, indifféremment à usage unique ou réutilisable, lors de sa présence dans l'enceinte du bloc opératoire, pour prévenir le risque infectieux pour le patient.**

Avis d'expert (Accord Fort)

**R2.1.2 – Les experts suggèrent que le personnel de bloc opératoire porte un article coiffant, réutilisable soumis à un entretien régulier plutôt qu'un article coiffant à usage unique, lors de sa présence dans l'enceinte du bloc opératoire, pour diminuer l'impact environnemental.**

Avis d'expert (Accord Fort)

**24,7% d'utilisation de coiffants réutilisables**, parmi laquelle déclaration de :

**89% lavage journalier...**

**99% lavage au domicile**

# Port du masque et des chaussures

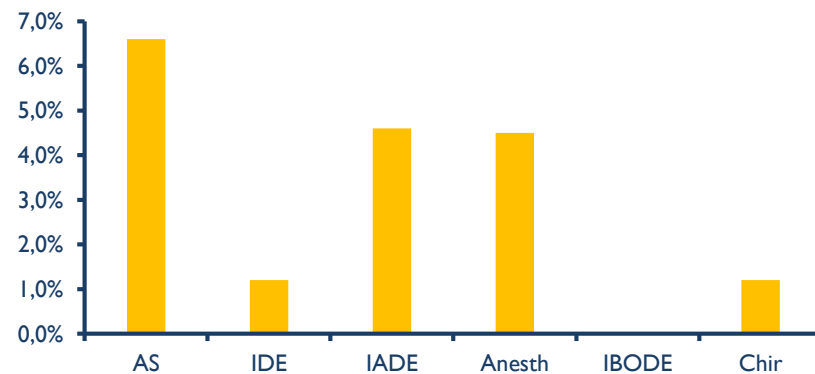
**R3.1 – Les experts suggèrent que le personnel non-chirurgical de bloc opératoire porte un masque à usage médical de type II ou IIR (norme NF EN 14683:2019) en salle d'intervention pour diminuer le risque de transmission de micro-organismes à partir de l'oropharynx et du nez.**

Avis d'expert (Accord Fort)

## Port du masque :

- 66% de port sur ensemble du bloc
- **1,9% de non-port en salle d'intervention**

Non port du masque en salle d'intervention dans chaque profession



Plus fréquent dans le privé (3,8% vs. 1,4%)

**R4.1 – Les experts suggèrent pour réduire la contamination de l'environnement du bloc opératoire, que le personnel porte des chaussures réservées exclusivement à l'enceinte du bloc opératoire, en conformité avec la norme EN ISO 20347:2012. Ces chaussures réservées doivent être changées au minimum quotidiennement, et plus en présence de souillures visibles, et doivent être régulièrement lavées en machine.**

Avis d'expert (Accord Fort)

**R4.2 – Les experts suggèrent que le personnel du bloc opératoire ne porte pas de surchaussures en plus des chaussures dédiées, le port de surchaussure n'étant pas plus efficace pour réduire la contamination de l'environnement et étant accompagné d'un risque de contamination des mains.**

Avis d'expert (Accord Fort)

Chaussures dédiée = 94%

**Nettoyées tous les jours = 73%**

Circuit interne = 92%

**Surchaussures = 11%**

**Des écarts restent présents  
Faibles concernant le masque, mais  
questionnant**



# Conclusion

- Image partielle des pratiques au niveau de la région (env. 200 ES en tout)
- Points d'améliorations (gestion des sorties, encadrement du réutilisable, masque...)
- Discordances non négligeables entre protocole EOH et pratiques

Présence de limites :

- Enquête **déclarative** ≠ pratiques effectuées
- Pas de notion sur le bon usage
- Certains établissements pèsent plus que d'autres dans les réponses

⇒ **Réponses par établissement disponibles**