

JOURNÉE DES EOH & DES PRÉSIDENTS DE CLIN - ÉDITION 2024

**Mission Spicmi**  
**Présentation volet Prévention**

Delphine VERJAT-TRANNOY, praticien hospitalier  
et Juliette AURAIX, cadre infirmier

11 janvier 2024 – Mairie de DOLE, Salle Edgar Faure

# Volet Prévention : bilan des actions depuis 2020

Secteur : CHIRURGIE – 1<sup>er</sup> point : L'état des lieux initial

**Enquête** 2019/2020 sur les freins à l'intégration des recommandations PCO dans les protocoles (« PCO-DCF »)

- 485 ES participants
- Meilleure connaissance des difficultés de mise en application des recommandations de 2013 et 2016
- Article à paraître dans JHI

**Audit PREOP version 1** (2020-2021-2022-2023)

- **PCO et ATBP préopératoire**
- Observations des pratiques (de l'admission du patient au bloc jusqu'à l'incision)
- Peau saine – adultes – hors urgences
- Plus de 200 ES ont fait au moins 1 fois l'audit
- Poster « PCO » SF2H 2022 – Communication orale « ATBP » SF2H 2023
- Article HygieneS juin 2023

Rapports  
nationaux  
disponibles sur le  
site du CPias IDF

PCO : préparation cutanée de l'opéré

ATBP : antibioprophylaxie

# Volet Prévention : bilan des actions depuis 2020

Secteur : CHIRURGIE – 2<sup>ème</sup> point : Les constats (résultats enquête + audit)

Enquête  
« PCO-DCF »

Intégration aux protocoles des ES des nouvelles mesures relatives à la PCO (ordre décroissant de fréquence)

Thème	Principe	Recommandation SF2H	Résultats	Tendance
Antiseptie (N = 481 ES)	Utilisation d'un antiseptique de type alcoolique	A2 (niveau B3) SF2H 2013)	94% oui 4% en cours 2% non	Recommandation très suivie (> 80%)
Traitement des pilosités (allègement) (N = 482 ES)	Arrêt de la dépilation systématique et limitation aux indications « utiles »/justifiées	P1+P2 (niveau B2) SF2H 2013)	85% oui 3% en cours 12% non	Recommandation très suivie (> 80%)
Douche (N = 482 ES)	Savon doux utilisable pour la douche préopératoire	D2 (niveau C2) SF2H 2013)	62% oui 8% en cours 30% non	Recommandation moyennement suivie (50-80%)
	Une seule douche préopératoire possible	D1 (niveau B3) SF2H 2013)	54% oui 8% en cours 38% non	Recommandation moyennement suivie (50-80%)
	Shampoing pouvant être limité aux interventions tête-cou	D5 (niveau C3) SF2H 2013)	48% oui 8% en cours 44% non	Recommandation peu suivie (20-50%)
Champs à inciser (N = 480 ES)	Arrêt de l'utilisation en routine des champs à inciser non imprégnés	CA1 (niveau D1) SF2H 2013)	35% oui 11% en cours 54% non	Recommandation peu suivie (20-50%)
DéterSION/nettoyage (N = 482 ES)	Arrêt de la déterSION/du nettoyage systématique et limitation possible aux cas de souillures visibles	R3 (niveau B3) SF2H 2016)	35% oui 12% en cours 53% non	Recommandation peu suivie (20-50%)
	Savon doux utilisable pour la déterSION/le nettoyage	R3 (niveau B3) SF2H 2016)	23% oui 7% en cours 70% non	Recommandation peu suivie (20-50%)

ATS alcoolique peau saine  
Arrêt des dépilations systématiques

Shampoing non systématique  
DéterSION non systématique  
Savon doux pour étape nettoyage

# Résultats de l'observation des pratiques de PCO

## Douche



Objectif 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  
attendue

Sites 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 établissement



Objectif 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/détergion



Objectif Spicmi  
= 100%

**SI SOUILLURES VISIBLES (N = 96 actes) :**  
Nettoyage cutané/détergion réalisé(e)

92%

## Antiseptie (la dernière avant incision)



Objectif Spicmi  
= 100%

**ANTISEPSIE** 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%



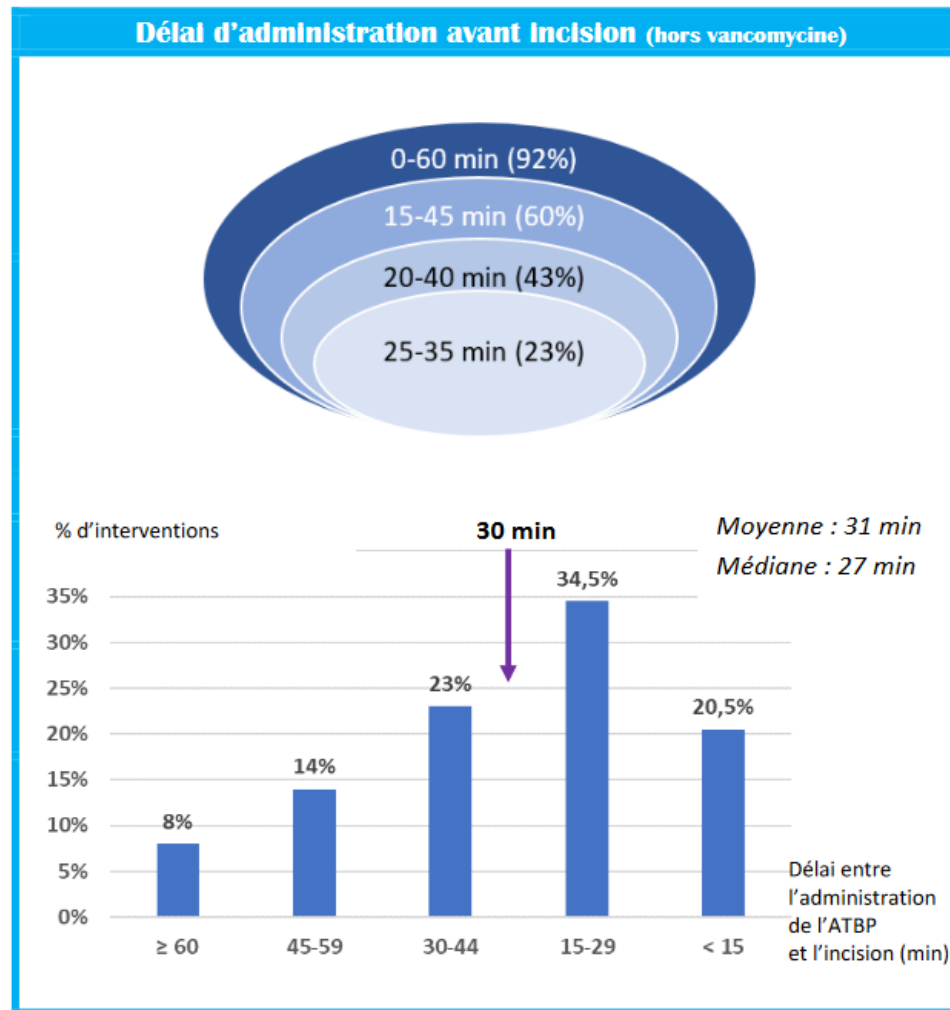
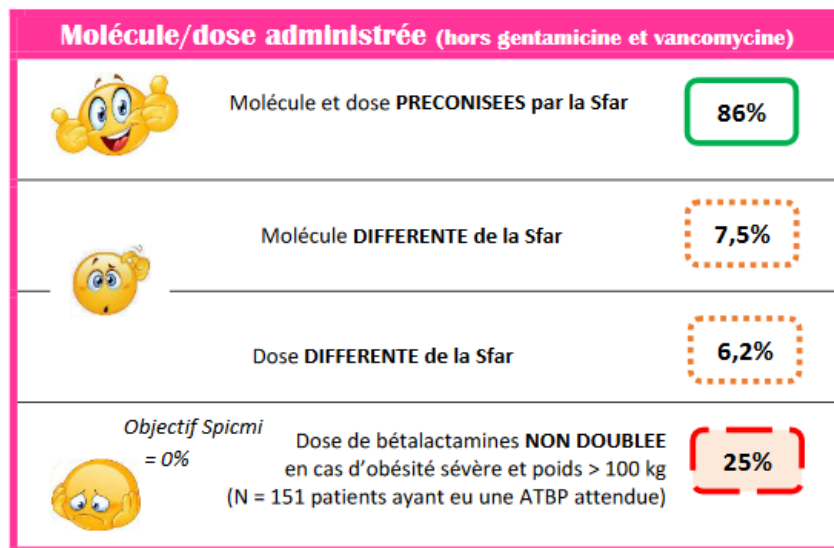
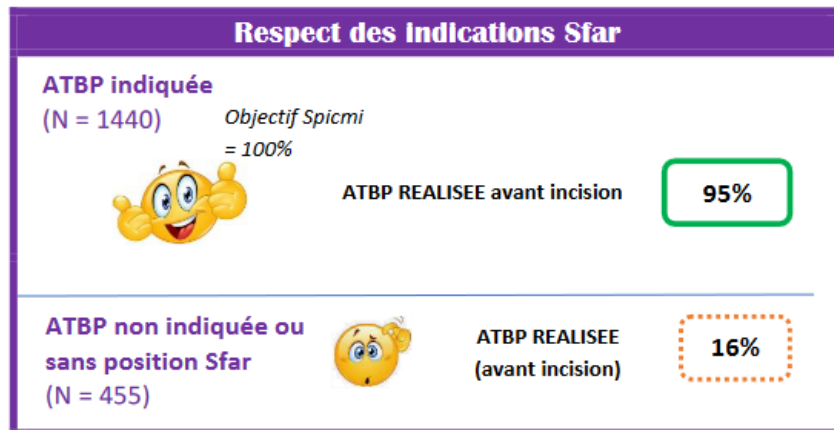
Objectif Spicmi  
= 100%

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

# Résultats de l'observation des pratiques d'ATBP



Résultat satisfaisant    
  A revoir en fonction du contexte et des choix locaux    
  A revoir rapidement

# Intérêt de mettre en œuvre l'audit PREOP ?

- Valoriser **ce qui est bien fait**
- Identifier **des points à améliorer**, retrouvés dans une majorité d'établissements :

## → 2 sujets en particulier pour la PCO

### Traitement des pilosités :

- dépilation encore très fréquente
- rasage mécanique très utilisé à domicile (ambulatoire/J0) – Patients bien équipés, bien informés ?

### Mise en œuvre de l'antisepsie :

- versement direct encore observé
- pas d'attente du séchage, tamponnement encore utilisé

## → 2 sujets en particulier pour l'ATBP préopératoire

- **adaptation posologique** +/- respectée
- **moment** (encore en post-incision) et **délai** d'administration de l'ATBP (avant incision mais éloigné des 30 min cible)

# Volet Prévention : bilan des actions depuis 2020

Secteur : CHIRURGIE – 3<sup>ème</sup> point : Les actions Spicmi

**Mise à disposition annuelle des résultats** aux **établissements (ES)** :

- Rapport automatisé juste après saisie + poster + rapport multicentrique + webinaire d'échange (participants)
- Rapport national détaillé avec plan d'actions national

*Cf. webinaire Spicmi du 12/09/23*

**Enquête d'impact** (printemps 2023)

*Cf. webinaire Spicmi du 10/10/23*

**Préparation de supports de promotion des bonnes pratiques et nouvelles enquêtes**

*cf. webinaire Spicmi du 7/11/23*

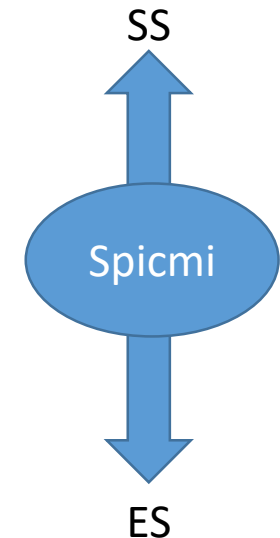
**Retour des résultats** aux **sociétés savantes (SS) concernées** :

Présentation des résultats aux rédacteurs des recommandations

+ Transmission de questions/suggestions

- SF2H pour la PCO → réponses/positionnement du conseil scientifique
- SFAR pour l'ATBP → contribution au nouveau référentiel (RFE 2024)

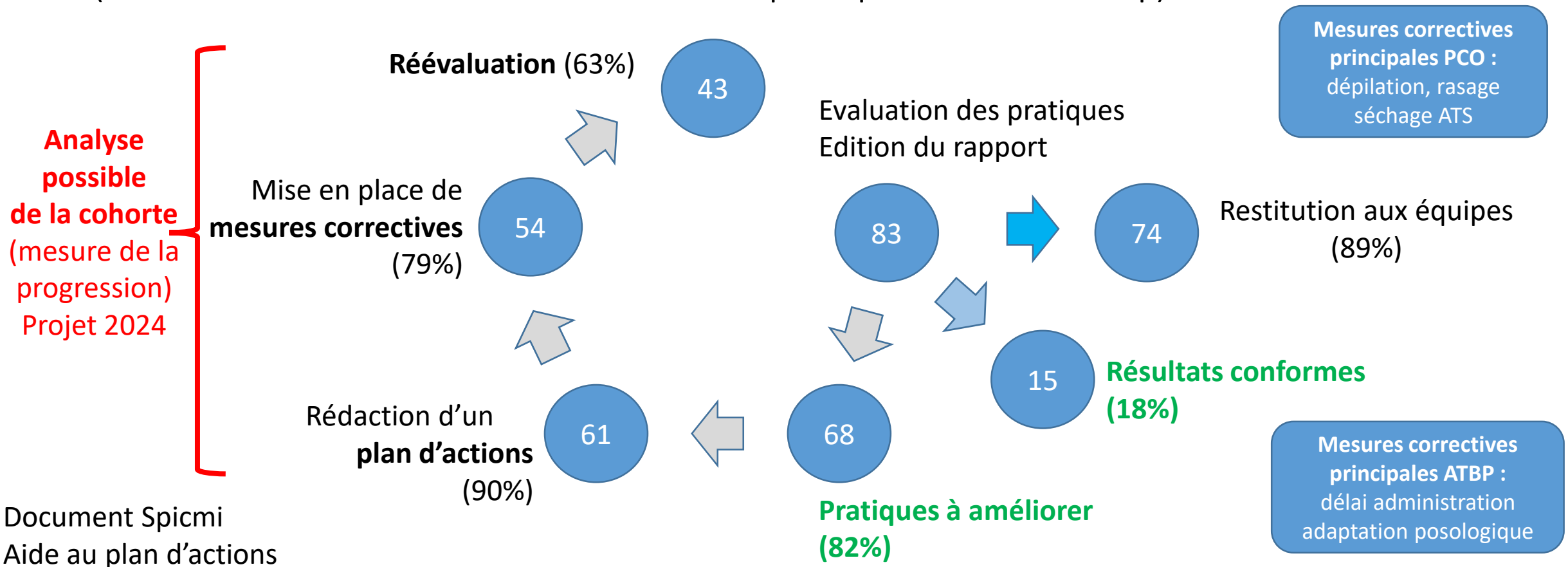
*cf. webinaire Spicmi du 8/01/24 – écart min/max défini, adaptation posologique revue*



# Volet Prévention : bilan des actions depuis 2020

Secteur : CHIRURGIE – 3<sup>ème</sup> point : Les actions Spicmi

Synthèse des résultats de l'enquête d'impact 2023 (83 ES participants)  
(état d'avancement des actions locales suite à la participation à l'audit Preop)





# Volet Prévention : bilan des actions depuis 2020

Secteur : CHIRURGIE – 3<sup>ème</sup> point : Les actions Spicmi

A chaque résultat sa solution ! En complément des démarches locales (cf. recueil des besoins enquête d'impact) :

**Supports nationaux de promotion des BP – Nouvelles enquêtes**

**ATBP** → nouvelles recommandations à promouvoir (RFE 2024) – accompagnement des changements via des supports pédagogiques

**PCO** → 2 axes d'amélioration

- les **pratiques** des professionnels (antisepsie, traitement des pilosités)
- l'**information** des patients **à domicile** (douche, dépilation)

## ANTISEPSIE

### DIAPORAMA

Points de vigilances sur mode d'application et mode de séchage des ATS

### SYNTHÈSE

sur les ATS utilisables au bloc opératoire (adultes peau saine)

## INFORMATION DES PATIENTS SENSIBILISATION DES PROFESSIONNELS

**DÉMARCHE MULTIMODALE**  
Douche  
Dépilation

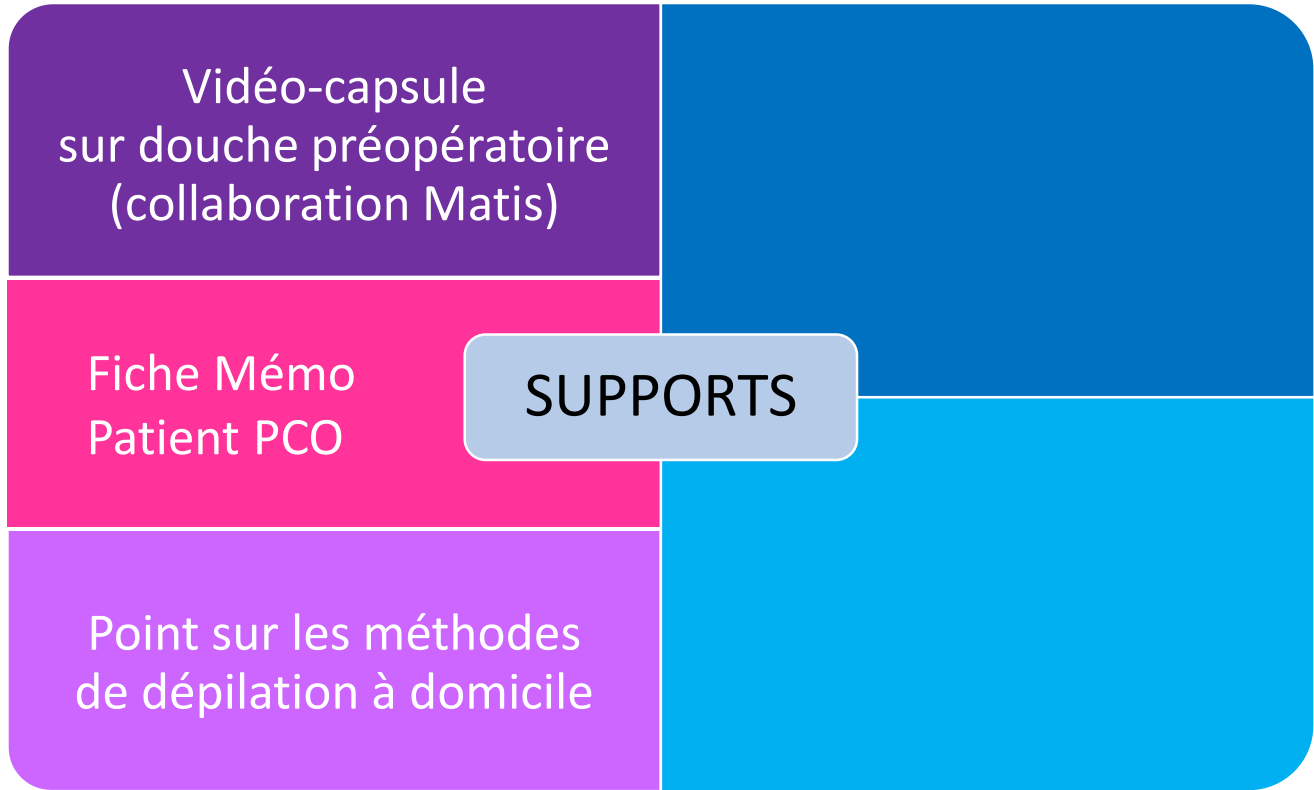
# Démarche multimodale

À destination des patients  
via les équipes chirurgicales

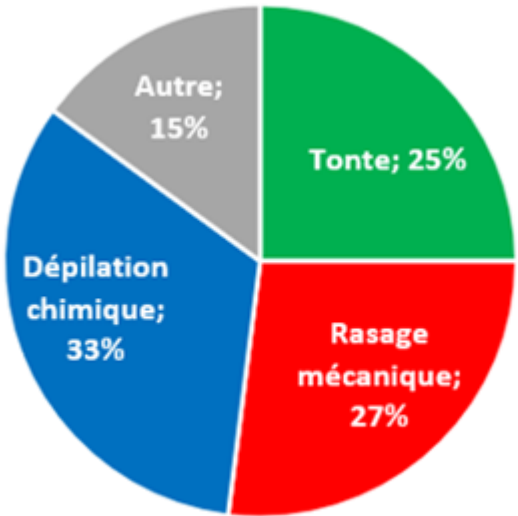
Améliorer  
l'information  
des patients

À destination des EOH :

- Enquête flash info patient PCO
- Outil d'aide à l'élaboration et au contrôle des supports d'information patient



## A domicile



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

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



**DÉPILATION préopératoire (= retrait des poils) si demandée**

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



**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

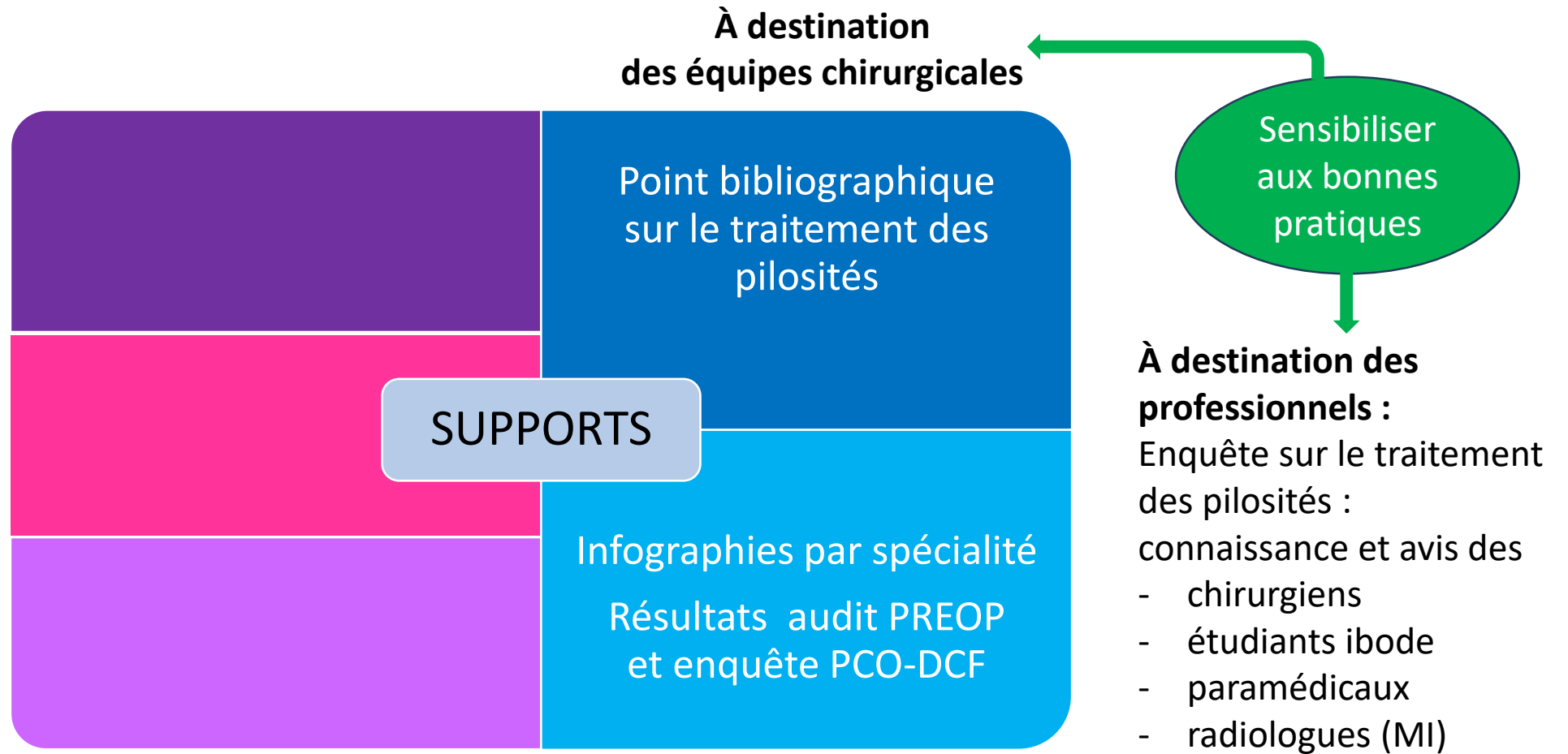
Où et quand dois-je prendre ma douche* ?	Quoi et comment ? (parties du corps concernées)	Avec quel savon ?	Précautions à prendre
<input type="checkbox"/> à domicile la veille <input type="checkbox"/> à domicile le jour de l'intervention  <b>⚠</b> *si douche difficile ou impossible : <b>toilette complète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

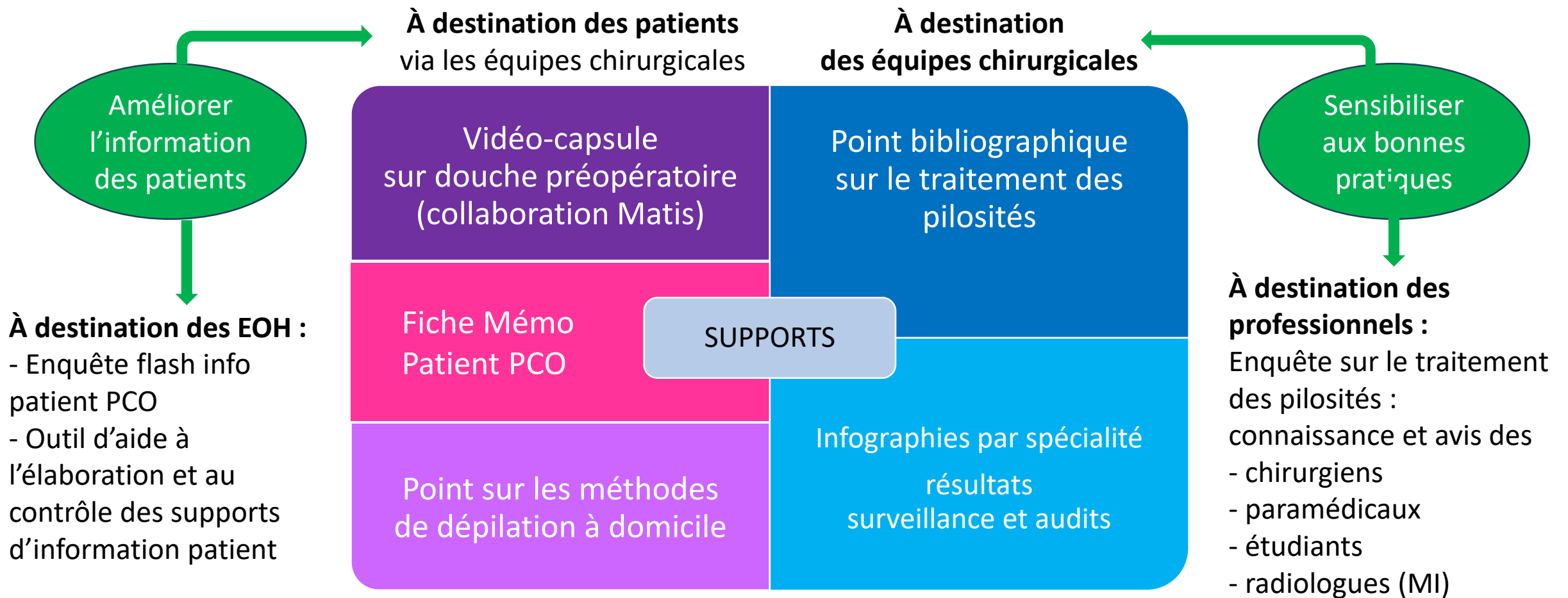
**APRES la douche**

- 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



# Démarche multimodale - suite





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

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

**Avant de passer à la « Médecine interventionnelle » :**

**Besoin de précisions sur la partie « Chirurgie » ?**

# Volet Prévention : bilan des actions depuis 2020

Secteur : MEDECINE INTERVENTIONNELLE

Travail long d'exploration avant la proposition d'outils, recueil avis des experts/EOH

Mise en place d'un partenariat avec les sociétés savantes (SFR/FRI)

PREREQUIS : bien identifier

- les **secteurs** (bloc, hors bloc) et les **actes** concernés

A distinguer de l'Office-based surgery (OBS) (hors bloc) cf. région PDL et SF2H

- **les recommandations** : anciennes (1999) ou sous format inhabituel (articles Hygiène 2012, EMC 2020)

**Contexte favorisant** : décrets de 2022 : radiologie, cardiologie et neuroradiologie interventionnelles

→ Mise à disposition des premiers outils Spicmi : novembre 2023

*Cf. webinaire du 10/10/2023 – présentation de l'enquête*

Analyse nationale  
du signalement en MI depuis 2011

Peu d'événements déclarés  
mais parfois graves



# Volet Prévention : bilan des actions depuis 2020

Secteur : MEDECINE INTERVENTIONNELLE – 1<sup>er</sup> point : état des lieux

en cours

## ENQUETE EN RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (RI)

De novembre 2023 à mars 2024

**1<sup>ère</sup> partie** : cartographie des lieux et des actes (méthode : entretien)

Prérequis à une évaluation des pratiques : quel acte dans quel secteur ?

**2<sup>ème</sup> partie** : évaluation de l'organisation de la prévention du risque infectieux (méthode : entretien)

*Cf. webinaire du 16/01/2024 – point d'étape*

Projet de déployer cette démarche en :

- cardio et rythmo interventionnelle
- neuroradiologie interventionnelle

## AUDIT DES PRATIQUES type PREOP

à venir

Evaluation par observation

Préparation cutanée de l'opéré

+/- Précautions standard

Médecine interventionnelle : 3 secteurs

En cours de préparation (audit « PREMI »)

La plupart des supports de promotion des BP réalisés pour la chirurgie seront applicables en MI

# Objectifs à terme

## CHIRURGIE :

→ Faire en sorte qu'une majorité d'ES concernés évalue **au moins une fois ses pratiques de PCO/ATBP** et mette en place **en routine une surveillance des ISO**

- Démarche basée sur le volontariat - Nécessite des ressources

→ Mettre en regard les **résultats des évaluations et les résultats de surveillance**

- Nécessite de disposer des résultats d'une cohorte de taille suffisante avec des ES ayant mis en place les deux types de démarches en parallèle

## MEDECINE INTERVENTIONNELLE :

→ Faire en sorte qu'une majorité d'ES concernés réalise une **cartographie des actes et des lieux** et un **état des lieux** de l'organisation de la prévention du risque infectieux

# En résumé, ce qu'il est possible de réaliser en 2024

## CHIRURGIE

### → 1<sup>ère</sup> évaluation PCO :

audit Preop 2024

(à partir de janvier et jusqu'à fin décembre)

### → Si 1<sup>ère</sup> évaluation déjà réalisée :

#### • Réévaluation PCO

(après mise en place de mesures correctives) :

- complète : audit Preop 2024 (janvier 2024)

- ciblée et approfondie : quick-audits PCO

(à partir d'avril 2024)

#### • Participer à l'enquête Flash info patient PCO

(février 2024)

#### • Participer à la nouvelle enquête d'impact 2024

(2<sup>ème</sup> semestre 2024)

## MEDECINE INTERVENTIONNELLE (MI)

### • Enquête en radiologie interventionnelle

(programmée jusqu'à fin mars 2024,

prolongeable sur demande)

- Cartographie

- Evaluation



**INFO 2025** : nouvel outil Spicmi/Sfar

pour évaluation de l'ATBP

(pré, per et post opératoire)

Chirurgie ET MI

# Et...ce qu'il est possible de suivre en 2024

## Webinaires en replay (2023)

Résultats audit Preop 2022

Présentation de l'enquête en RI

Tutoriel de remplissage fichier Excel (cartographie)

Résultats enquête d'impact 2023

Nouveaux supports de promotion des BP de PCO

Accompagner la réduction des dépilations

REX ES sur les actions mises en place après audit PREOP

## Webinaire en replay (2024)

Présentation nouveau référentiel national d'ATBP (Sfar/Spilf)

## Nouveaux webinaires (2024)

**16/01** - Point d'étape sur enquête en RI

**30/01** - Enquête Flash info patient PCO

**06/02** - Nouveaux outils d'audit PCO

**Bonne année à tous !**

**2024**



L'équipe Spicmi vous accompagne tout au long de l'année... retrouvez-nous sur [spicmi.contact@aphp.fr](mailto:spicmi.contact@aphp.fr)