	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_00000867
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Protocole clinique : zone patients et patientes (ZP) aux blocs opératoires		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 20/12/2022

1. Résumé

L'environnement du bloc opératoire est à haut risque infectieux et nécessite une compréhension commune de la réalité microbiologique de la salle d'opération. La zone patiente et patient (ZP) aux blocs opératoires selon l'OMS est le concept « géographique » qui repose sur une réalité microbiologique : la contamination d'un espace physique avec des germes propres au et à la patiente. Le concept a été développé pour expliquer et comprendre les indications de l'hygiène des mains (HDM) et de la gestion des dispositifs médicaux (DMx).

2. Domaine d'application et portée

Le concept de la ZP s'applique dans tous lieux de soins (bloc opératoires, box de soins intensifs...) et concerne l'ensemble du personnel impliqué dans la prise en charge du patient ou de la patiente.

3. Rôles et responsabilités

La description de ce modèle pour le bloc opératoire cible en particulier le personnel circulants non stériles de la salle d'opération (Anesthésistes, Aides de salle, IDDO et TSO dans une fonction de circulant, etc.)

4. Définitions

L'objectif de ce concept est la mise en œuvre d'actions (hygiène des mains, désinfection des DMx,) pour limiter la dissémination microbienne.

- « La ZP est un espace qui comprend le ou la patiente et son environnement immédiat, les surfaces et objets qui lui sont temporairement et exclusivement dédiés » (Hygiène des mains : Manuel technique de référence, OMS, 2010).
- La ou le patient : Personne physique incluant sa peau, ses muqueuses, ses fluides corporels et tissus/cellules organiques, vêtements / linges de corps.
- L'environnement : Surfaces en contact direct avec le.ou la patiente (par exemple : literie, lit, barrières, fauteuil, brancard, table de consultation/d'opération, tubulure de perfusion, urinal, effets personnels, etc.).
- Surfaces et équipements : touchés/utilisés par les professionnels lors des soins directs à la personne (par exemple: équipements et dispositifs médicaux, chariot de soins, surfaces en contact direct avec la ou le patient).
- Désinfection des DMx : Procédé appliqué au retraitement des DMx réutilisables destiné à réduire, voire supprimer les micro-organismes.

5. Description

Avant toute application pratique, les éléments de la ZP doivent être identifiés par les personnels des blocs opératoires dans chaque lieu de soins où se trouve/est passé un patient, quelle que soit la durée quels que soient les soins délivrés.

- Le retraitement des équipements et des dispositifs médicaux réutilisables est pratiqué après leur utilisation pour le ou la patiente. Jusqu'à ce que les dispositifs médicaux soient désinfectés ou évacués vers le lieu de pré-désinfection ad hoc, ils doivent être considérés comme partie intégrante de la ZP.
- En cas de Mesure spécifique PROTECTION, les dispositifs et équipements médicaux doivent être systématiquement désinfectés avant d'être ré-introduits dans la ZP

Pour le personnel d'anesthésie, la ZP concerne (liste non exhaustive définie par les personnels d'anesthésie) :

- Plan de travail
- Respirateur : Ecran, surface supérieur et tablette du respirateur
- Tuyaux, ballon, tuyaux de spirométrie, tuyaux d'aspiration
- Ordinateur DANI : écran et clavier
- Paniers et chariots d'actes utilisés selon les secteurs
- Equipements standards : Module Philips© et câbles, stéthoscope, manche de laryngoscope, manomètre ballonnet, « marguerite », statifs, pousse-seringues, « Bair Hugger® », « IFT », plateaux, haricots, garrots, pinces bleues, etc.
- Equipements spécifiques si utilisés : défibrillateur, appareil d'échographie, « Level 1® », « Airtraq® », barre d'artère, « Cell saver », « BIS », « NIRS »etc.

Pour le personnel de la salle d'opération et le chirurgien, la ZP concerne (liste non exhaustive définie par les personnels de Salle) :

- Tables instrumentations
- Table d'opération et ses accessoires
- Dispositifs médicaux qui ont été utilisés pour le patient
- Bras d'éclairage opératoire et l'éclairage opératoire
- Bistouri électrique (générateur et cordon)
- Ecrans tactiles utilisés, le matériel informatique robot
- Poignées diverses, les interrupteurs, les sièges, les marchepieds, les pieds de perfusion, appareil à pression...
- Matériel d'aspiration
- Sol et toutes autres surfaces potentiellement contaminées par les liquides biologiques des patients et patientes et les mouvements des circulants et circulantes.
- Statif à poubelle, petites poubelles noires
- Chaise, tabouret, marchepied, tablier de plomb, matériel d'installation de la ou du patient (sangles, coussin de positionnement, tec.)

Protocole clinique : zone patients et patientes (ZP) aux blocs opératoires

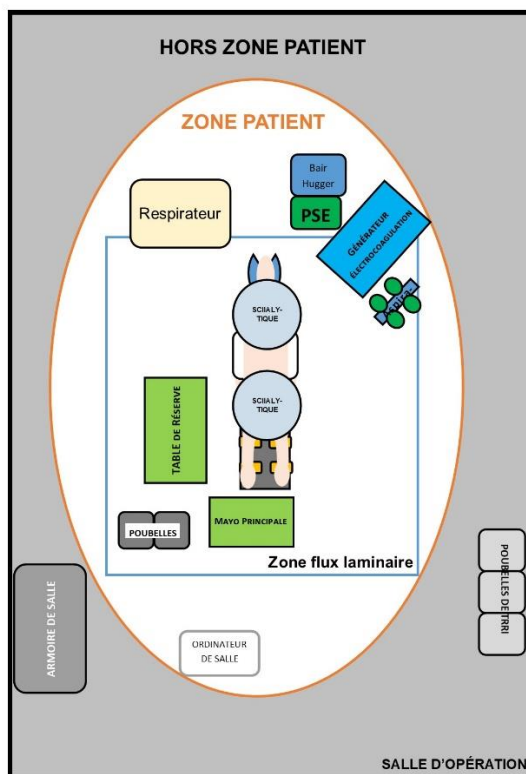
Exemples d'équipements HORS ZP :

- Armoire de stockage
- Poubelle de tri sélectif
- Tout le matériel de « papeterie » (papier, crayon, étiquettes de requêtes, etc.).

Les écrans, les supports à la documentation numérique (ordinateur, tablette, etc.), les appareils de téléphonie mobile, les armoires de salle, ne font partie d'aucune ZP.

Le ou la professionnelle en tant que personne, ne fait pas partie de la ZP :

seules ses mains en font partie à la condition d'avoir reçu une HDM avant de toucher le ou la patiente.



6. Personnes rédactrices

JOUBERT Dominique, infirmier spécialiste clinique, direction des soins
 PERREARD Delphine, infirmière spécialiste clinique, service prévention et contrôle de l'infection
 CALLONI Aurore, aide en soins et accompagnement, blocs opératoires
 VECCHIA Éric, aide-hospitalier, blocs opératoires

7. Personnes relectrices et validatrices

ALBRECHT Patrick, commis administratif, service propreté – hygiène
GAGELIN PILLOD Catherine, adjointe responsable des soins, direction des soins
AILLOUD Thomas, adjoint du responsable des blocs, direction des soins
SARRAZIN Christophe, infirmier responsable de secteur, blocs opératoires
BARBAU THORENS Elodie, cheffe de secteur, blocs opératoires
DAVID Aurore, cheffe de secteur, blocs opératoires
VEYS Sabine, infirmière responsable de secteur, blocs opératoires
RAOULX Sophie, infirmière responsable de secteur, blocs opératoires
AGNETA Gwenael, infirmière responsable de secteur, blocs opératoires
MARCADET Angélique, infirmière responsable de secteur, blocs opératoires
GENTINA Romain, infirmier spécialisé, blocs opératoires
GESLIN Catherine, quality office, département diagnostique
DANIEL Emmanuel, infirmier spécialisé, directions des soins
PEREZ Monique, infirmière spécialisée, service prévention et contrôle de l'infection
CHRAITI Marie-Noelle, infirmière spécialiste clinique, service prévention et contrôle de l'infection
GINET Claude, infirmier responsable d'unité, service prévention et contrôle de l'infection
HARBARTH Stephan, médecin adjoint agrégé, service prévention et contrôle de l'infection
LAROUCHE Thierry, chef de projet, département de médecine aiguë
TRAMER Martin, médecin-chef de service, département de médecine aiguë
HANS Anne-Sophie, infirmière spécialisée, service d'anesthésiologie
MENTHON BOUVRY Françoise, infirmière spécialisée, centre de formation et compétences
DENIS Alexandra, infirmière spécialisée, centre de formation et compétences
LEGAIN Cécile, infirmière spécialisée, blocs opératoires
CHAPERON Audrey, infirmière spécialisée, blocs opératoires
RAUCAZ Edith, chargée de formation, centre de formation et compétences
BANCKAERT Isabelle, chargée de formation, centre de formation et compétences
CANOVA Amandine, chargée de formation, centre de formation et compétences
DOURERADJAM Robert, chargé de formation, centre de formation et compétences
Commission des blocs
Référentiel médico-soignant (RMS)

8. Liens

VigiGerme®

<https://vigigerme.hug.ch/>

Safety, WHO Patient, and World Health Organization. Résumé des recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins. No. WHO/IER/PSP/2009.07. Organisation mondiale de la Santé, 2010.

[Résumé des recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins](#)

Smith, Fiona, et al. "Identifying the World Health Organization's fifth moment for hand hygiene: Infection prevention in the operating room." Journal of infection prevention 21.1 (2020): 28-34.

[Identifying the World Health Organization's fifth moment for hand hygiene: Infection prevention in the operating room.](#)

Retraitement des dispositifs médicaux réutilisables, dans les lieux de soins

Protocole clinique : zone patients et patientes (ZP) aux blocs opératoires

https://vigigerme.hug.ch/sites/vigigerme/files/documents/procedures/gestiondmx_reutilisables_0.pdf

Procédure institutionnelle : Nettoyage : qui fait quoi, quand, comment, où

Procédure institutionnelle : Entretien - fiches méthodes SPH

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.