



Diffusion le  
09/12/19



# Préparation cutanée de l'opéré Place de la déterision par un savon antiseptique

Evelyne Boudot

Pour la  SF<sub>2</sub>H  
Risque infectieux et soin

# Contexte

- Sollicitation de la SFO
  - Préparation cutanée de l'opéré en chirurgie du globe oculaire
    - « *Actualiser la préparation cutanée spécifique à la chirurgie du globe oculaire sur des zones anatomiques en peau saine et muqueuse* »
  - Recommandations de la SF2H 2016 relatives à l'antisepsie sur peau saine de l'adulte avec actes invasifs

# Contexte

- ISO rare en OPH : la plus grave => endophtalmie
- Taux d'incidence après chirurgie de la cataracte ou chirurgie du globe... => autour de 0,1% (2006-2010)
- Risque d'endophtalmie postopératoire de la cataracte en l'absence d'antibioprophylaxie => faible <0,1%
- Guides sur les différentes phases de la PEC du patient (pré- per- et postopératoire)



## Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte

Recommandations pour la pratique clinique

Mai 2016

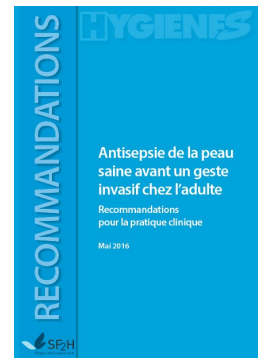
- Jusqu'en 2013, recommandation de la déterision avant un geste invasif par un antiseptique pour la préparation cutanée
- A partir de 2013, mise à jour de la conférence de consensus de 2004 =>

« aucune recommandation ne peut être émise concernant la déterision avant réalisation d'une antiseptie sur une peau sans souillure »

**« il est recommandé de réaliser une déterision sur une peau souillée »**

Pas de préconisation pour le choix d'un savon doux ou d'un savon antiseptique

**R3** Le nettoyage de la peau avec un savon doux avant antiseptie est recommandé uniquement en cas de souillure visible. **(B-3)**



- DéterSION remplacé par **nettoyage**
- Le terme « nettoyage » est proposé pour favoriser l'utilisation de savon doux, pour le différencier du terme « déterSION », encore trop souvent associé à l'emploi de savon antiseptique.
- Peau propre = « en l'absence de souillure visible »
- Cette recommandation est valable pour tous les actes invasifs (abords vasculaires, abords nerveux, préparation cutanée de l'opéré).



Risque infectieux et soins

SF<sub>2</sub>H

Société française d'Hygiène  
Hospitalière

---

## AVIS

---

**relatif à la préparation cutanée de l'opéré et à la place de la déterSION par un  
savon antiseptique avant une chirurgie ophtalmologique**

28 novembre 2019

---

### **Dans l'état actuel des connaissances, la SF2H recommande :**

- De ne réaliser un nettoyage de la peau péri-oculaire, des cils et des paupières avec un savon non antiseptique avant la phase d'antiseptie qu'en présence de souillure visible, quel que soit le type de chirurgie du globe oculaire. Il n'est pas nécessaire de réaliser systématiquement une déterSION avec un savon antiseptique.
- De réaliser une antiseptie de la peau péri-oculaire, des cils et des paupières puis une irrigation de la conjonctive par une solution ophtalmique de povidone iodée à 5% après avoir posé le champ oculaire stérile et le matériel nécessaire à la chirurgie.
- De s'assurer que toutes les mesures de prévention pré-, per- et postopératoires sont conformes aux recommandations nationales et internationales, notamment l'antibioprophylaxie.
- De réaliser une déclaration interne (infectiovigilance) des infections du site opératoire après chirurgie ophtalmologique à globe ouvert ou fermé auprès de l'EOH, de les analyser et de les déclarer sur le portail e-sin.

**Ces recommandations élaborées sur la base des connaissances disponibles à la date de publication de cet avis, sont susceptibles d'évoluer en fonction de nouvelles données.**

*Avis rédigé par un groupe d'experts, membres de la SF2H, sous la responsabilité de son Conseil Scientifique*



Merci de votre attention