

ISO PTH/PTG ORTHOPEDIE: 2021

Retour d'expérience

Dr T. Le TIEC / C. VAYSSE
Polyclinique Montréal
Carcassonne



PRÉSENTATION

LE CONTEXTE

- Etablissement Médico Chirurgical
- 133 Lits et places
- 16514 Interventions Orthopédiques en 2021 dont 164 PTH/ 136 PTG
- 6 Orthopédistes présents, tous libéraux
- 3 Salles de Bloc Opératoire ISO 5 avec 2 IDE + 1 Aide Laboratoire
- Infirmière référente / Chirurgien
- Aucune variation d'activité récente et aucun changement notable ni du coté médical, équipe d'encadrement, équipe d'IDE au BO

LE CIRCUIT PATIENT

- Accueil en Service Hospitalisation /Ambulatoire : la veille ou le jour de l'intervention avec douche pré opératoire sur place ou à domicile et 1 ou 2 douches
- Transfert au Bloc Opératoire en fauteuil, dans un sas dédié
- Accueil au Bloc par IDE/MAR et pose de voie veineuse par le MAR
- En SSPI : PTG : Cryothérapie avec Game Ready + bloc fémoral et +/- sciatique
PTH : Infiltration Naropeine ou bloc ilio-fascial ou antalgiques IV

INTERVENTION

- PTH et PTG



HISTORIQUE DES EVENEMENTS

- Juin 2021 : 1 cas signalé par le chirurgien A
- Juillet 2021: 3 cas signalés par 3 chirurgiens différents: A, B et C
- Aout 2021: 1 cas signalé par le chirurgien A
- Septembre 2021: 1 cas signalé par le chirurgien C
- Octobre 2021: 2 cas signalés par le chirurgien C
- Novembre 2021: 2 cas signalés par le chirurgien C
- Décembre 2021: 1 cas signalé par le chirurgien B

————→ Taux d'incidence : ISO sur prothèses de 8% en 2021

Les premiers cas signalés sont tous des cotés gauches pour des chirurgiens droitiers mais ensuite, on retrouve des cotés droits.

ISO profondes, reprise opératoire pour lavage et changement des pièces mobiles, antibiothérapie au long cours

ANALYSE DES CAUSES

- Analyse approfondie des causes :
 - Utilisation de la grille d'analyse ISO Cpias Nouvelle Aquitaine: reprend le temps pré, per et post opératoire
 - Création d'une grille d'audit pour l'observation en Bloc :HDM / Utilisation des antiseptiques/ gestion du Sérum de lavage / Pansement
 - Observation en service de soins: HDM/ réfection de pansement
 - Discussions avec tous les professionnels concernés

FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AU PATIENT

Sur les IAAS récentes : 2021

ASA 3 (7 patients)

Obésité (4)

Tabac (2)

HTA (9)

Diabète,

AVC, pontage, cardio ischémique (3)

et seulement 2 sans facteurs de risque



FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES A L'INTERVENTION

Prélèvements per opératoire lors des reprises: 5 du plan superficiel vers le plan profond pour pouvoir adapter l'antibiothérapie.

Tous les patients ont bénéficié d'un avis en infectiologie.

Staphylococcus aureus
pour tous les patients
sauf 2 patients :
Enterococcus faecalis



FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES A L'INTERVENTION

POINT POSITIF

Tous les patients ont eu au moins une douche et même 2 sauf pour 2 patients

POINT POSITIF

Antibioprophylaxie conforme dans 100% des dossiers aux recommandations et double dose pour les patients avec un poids > à 100kg et IMC > à 35

POINT PERFECTIBLE

Traçabilité de la douche mais pas de la vérification de la douche : correction dans le DPI en cours



FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AUX PROFESSIONNELS

POINTS POSITIFS AU BLOC OPÉRATOIRE

- Personnel habitué et formé, pas de changement récent dans l'organisation

POINTS PERFECTIBLES

- Turn-over important dans les équipes soignantes en service de soins
 - Afflux de patients



FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AUX PROFESSIONNELS

POINTS PERFECTIBLES

Communication trop tardive pour une situation génératrice de stress +++



AXE D'AMELIORATION

Réunion
d'information (retour des investigations) plus précoce pour les équipes IDE –AS

FACTEURS CONTRIBUTIFS A L'ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL

POINTS PERFECTIBLES

Traitement d'air : travaux dans les salles avec requalification en Juillet ISO 5

Eau: } prélèvements avec
Surfaces: } des résultats conformes
(Septembre / Décembre)



AXE D'AMELIORATION

- Prélèvements sur les centrales de dilution des produits de bio nettoyage pour vérifier la concentration

FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AUX TACHES A ACCOMPLIR AU BLOC OPERATOIRE



POINTS POSITIFS

- Tenue, port de masque, comportements au bloc opératoire
- Utilisation d'antiseptique alcoolique
- Usage des scaphandres Stryker depuis Septembre



POINTS PERFECTIBLES

- Rappel des Bonnes Pratiques HDM
- Formation à la pré désinfection pour les IBO qui l'assurent le WE

FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AUX TACHES A ACCOMPLIR AU BLOC OPERATOIRE

POINTS POSITIFS

Gestion du matériel stérile

sous la responsabilité du pharmacien :

- Autoclavage à 134° 18 mn
- Prélèvements bactériologiques d'eau, de surfaces sur le matériel en sortie de pré désinfection et de laveur et d'autoclave



AXE D'AMELIORATION

Formation sur le stockage
et la manipulation des
containers de stérilisation
pour les IBO

FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AUX TACHES A ACCOMPLIR

POINTS PERFECTIBLES

- Pratiques médicales disparates en pré, per et post opératoires sur la douche pré opératoire



AXE D'AMELIORATION

Révision des protocoles médicaux disponibles pour une harmonisation des pratiques

= Réunion de concertation



FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES A L'INTERVENTION

POINT PERFECTIBLE

- Pas de détersion pour certains chirurgiens
- Pansements différents
- Gestion de la cryothérapie

AXE D'AMELIORATION

Détersion pour toutes les prothèses

Pansement simple

Game Ready: protection du pansement des la sortie de salle par Jersey stérile



FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AUX TACHES A ACCOMPLIR EN POST OPÉRATOIRE IMMÉDIAT

POINTS PERFECTIBLES

Gestion du pansement en
post-opératoire

Réfection à J2

Cryothérapie : 36h et enlevée
avant la deuxième nuit

Pansement en 4 temps
Bétadine

AXE D'AMÉLIORATION

Modification des Modes Opératoires :
Utilisation des Game Ready et la
décontamination : fiche de traçabilité
Préparation cutanée pré, per et post
opératoire

FACTEURS CONTRIBUTIFS LIES AU SUIVI DU PATIENT

FACTEURS CONTRIBUTIFS

Sortie en centre de rééducation
ou à domicile

AXE D'AMELIORATION

Consignes de pansement précisées sur la lettre de
liaison pour SSR ou sur l'ordonnance pour sortie en
libéral.

EVALUATION ET SUIVI

- Travail d'équipe
- CLIN Extraordinaire en Novembre 2021
- Réunion de concertation avec tous les Orthopédistes en Janvier 2022
- Surveillance des IAAS
 - Pas de nouvelles infections depuis Décembre!!

CONCLUSION

- Travail en commun qui a permis un échange réel entre les équipes
- Pas de facteurs contributifs aux infections retrouvés mais un ensemble de techniques et de pratique revues.

Pansement ?

**MERCI DE
VOTRE
ATTENTION**

