

Volet Prévention

Antisepsie PEAU SAINES au bloc opératoire CHEZ L'ADULTE

Supports de promotion des bonnes pratiques

Webinaire du mardi 6 février 2024

Delphine VERJAT-TRANNOY, Juliette AURAIX et les membres du GT Prévention

Equipe Spicmi – volet Prévention

Pour toute question : spicmi.contact@aphp.fr

Contexte : résultats des audits PREOP et questions des ES

- **Nombre d'applications** des produits antiseptiques/désinfectants cutanés

Audit PREOP :

- version 2020-2023 : seule la dernière application était évaluée

Demande des ES de pouvoir évaluer plusieurs applications :

- version 2024 (février) : nombre d'applications pourra être renseignée
- version quick-audits 2024 (avril) : évaluation de chaque application sera possible

Cf. Audit Preop
2024

Questions des ES : combien d'applications (1 ou 2) ?

- **Catégorie de produits** (alcooliques/aqueux)

Erreurs minoritaires mais qui se reproduisent tous les ans :
difficulté de classement ou erreur de saisie ?

Cf. Guide Spicmi
sur l'antisepsie
au bloc

Contexte : résultats des audits PREOP

- **Mode d'application** (en principe : pince, compresse, porte-tampon, applicateur)

Pratiques non adaptées :

versement direct du flacon, compresse ou tampon seuls :

4 à 10% des antisepties selon les années

Cf. Points de
vigilance

- **Mode de séchage** (en principe : spontané et complet)

Pratiques non adaptées :

- Séchage non spontané (ex : tamponnement) : 14 à 18% des antisepties

- Séchage non complet (pose du drapage sur peau encore humide) : 16 à 22% des antisepties

**1 recto-verso
sur chaque
thème**

PCO – ANTISEPSIE - Point

Rappel recommandation :

Il est demandé de tout faire pour éviter l'antiseptique lors de son application [

Vu lors de l'Audit PREOP :

Versement direct du produit
sur la peau

Il existe un risque de coulures quand
le tampon ou la compresse
sont trop imbibés de produit

Il existe un risque de coulures si le
tampon ou la compresse sont réutilisés
plusieurs fois pour un même patient
(saturation, perte des capacités d'absorption)

1-Pourquoi utiliser systématiquement un support stérile (compresse, tampon, applicateur) ?

- ❖ Ceci permet une **action mécanique** qui est une des composantes de l'antiseptie avec l'action antimicrobienne du produit
- ❖ Ceci permet de **maîtriser la quantité** d'antiseptique appliquée (cf. 2^{ème} point ci-dessous)
- ❖ associé à un porte-tampon, un porte-compresse ou un applicateur, **cela évite des fautes d'asepsie** grâce à l'absence de contact manuel avec la peau (méthode « no touch »)

2-Pourquoi ne faut-il pas mettre trop de produit antiseptique sur la peau ?

- ❖ Cela **n'augmente pas l'efficacité** : l'important c'est une couche uniforme de produit appliquée sur toute la zone opératoire
- ❖ Cela **crée des coulures/flaques** avec des risques pour les patients et les professionnels :
 - **d'incendie/embrasement** du drapage opératoire et des **brûlures cutanées** lors de l'utilisation d'un ATS alcoolique et d'un « bistouri électrique » (électrode active/générateur haute fréquence)
 - **d'irritations** au niveau de la peau du patient par contact prolongé avec l'ATS/macération+ risque d'effacement du marquage préopératoire
- ❖ Cela **fait perdre du temps** :
 - oblige à attendre plus longtemps le séchage complet, la durée étant proportionnelle à la quantité appliquée
 - oblige à retirer l'excédent en dehors de la zone opératoire (étape supplémentaire)



PCO – ANTISEPSIE - Point de vigilance

Rappel recommandation : après application,
il est demandé d'attendre son séchage

Vu lors de l'Audit PREOP :

- Séchage non spontané
- Séchage non complet
- Séchage ni spontané ni complet

Pourquoi respecter ces deux critères (spontané et complet) ?

- ❖ Pour garantir **l'efficacité antimicrobienne du produit** sur l'ensemble de la zone opératoire (y compris la zone de collage du drapage opératoire qui nécessite une désinfection comme la zone d'incision)
- ❖ Pour faciliter le **collage** et optimiser **l'adhésion** du drapage opératoire
- ❖ Prévenir les risques de **brûlures** lors de l'utilisation de « bistouris électriques » (cf. HAS 2018*)

L'activité antimicrobienne du produit dépend du **temps de contact** avec la peau.

Ce temps de quelques minutes n'est pas mesurable/mesuré de façon précise par l'opérateur.

La SF2H propose un autre critère, **l'attente du séchage complet et naturel** sur la peau car :

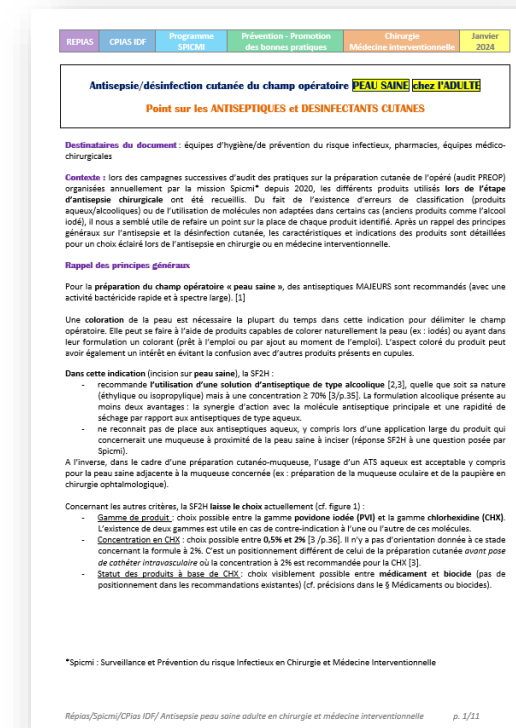
- 1-**le temps de séchage couvre le temps d'activité du produit,**
- 2-le drapage peut ainsi être effectué sur peau sèche.

**Pour en savoir plus : Comment gérer les risques associés à l'utilisation du bistouri électrique ? HAS novembre 2018*

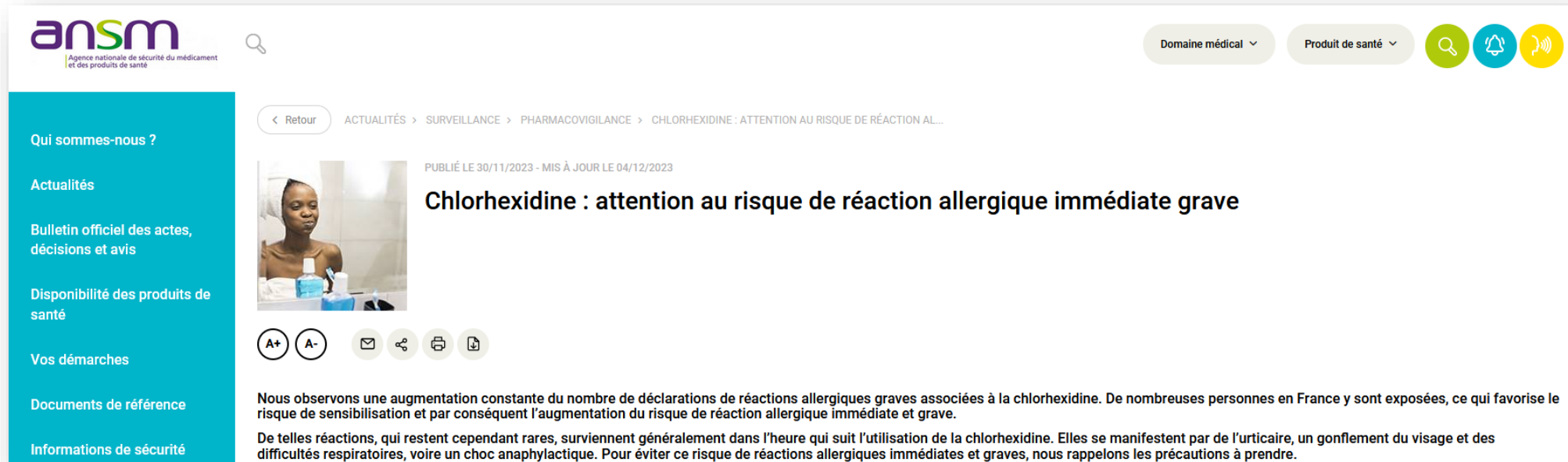
Contenu du guide – EOH/EPRI, pharmaciens → EMC

Types d'antiseptiques requis pour la peau saine chez l'adulte : (interventions chirurgicales)

- antiseptiques **majeurs** (rapide, bactéricidie à spectre large)
- permettant de **colorer** la peau (colorants utilisés)
- sous forme **alcoolique** ($\geq 70\%$)
- **povidone iodée** (5%) ou **chlorhexidine** ($\geq 0,5\%$) – importance d'avoir 2 gammes alcooliques à disposition en cas d'allergie (cf. communiqué ANSM)
- **médicament** ou **biocide** (pas de position française, contrairement à l'Agence européenne des produits chimiques-ECHA)
- **tableau détaillé par molécule** pour les produits actuellement utilisés (avec alternatives en cas d'allergie) – synthèse des informations fabricants
- **tableau récapitulatif** des produits non adaptés sur peau saine/chez l'adulte



Mise en garde ANSM (nov-dec 2023)



The screenshot shows the ANSM (Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé) website. The header includes the ANSM logo and navigation links for 'Domaine médical' and 'Produit de santé'. A sidebar on the left lists various sections like 'Qui sommes-nous ?', 'Actualités', and 'Documents de référence'. The main content area features a breadcrumb trail: 'ACTUALITÉS > SURVEILLANCE > PHARMACOVIGILANCE > CHLORHEXIDINE : ATTENTION AU RISQUE DE RÉACTION AL...'. Below this, a date stamp reads 'PUBLIÉ LE 30/11/2023 - MIS À JOUR LE 04/12/2023'. The title of the alert is 'Chlorhexidine : attention au risque de réaction allergique immédiate grave'. An image shows a person in a hospital setting. Below the image are icons for accessibility (A+, A-), email, and social media. The text of the alert states: 'Nous observons une augmentation constante du nombre de déclarations de réactions allergiques graves associées à la chlorhexidine. De nombreuses personnes en France y sont exposées, ce qui favorise le risque de sensibilisation et par conséquent l'augmentation du risque de réaction allergique immédiate et grave. De telles réactions, qui restent cependant rares, surviennent généralement dans l'heure qui suit l'utilisation de la chlorhexidine. Elles se manifestent par de l'urticaire, un gonflement du visage et des difficultés respiratoires, voire un choc anaphylactique. Pour éviter ce risque de réactions allergiques immédiates et graves, nous rappelons les précautions à prendre.'

Consultation préopératoire : patients à interroger sur les éventuels symptômes survenus lors de l'utilisation de produits à base de CHX (dermatite de contact → urticaire → choc anaphylactique)

Mise à disposition d'alternatives (PVP iodée alcoolique pour désinfection peau saine)

Si allergie post-opératoire : recherche de CHX dans les tests allergologiques

cf. Lettre d'information de pharmacovigilance de Bretagne (n° 2, avril-mai-juin 2019)

Terminologie (issue de la réglementation européenne)

Ouverture à d'autres produits pour la préparation cutanée

Antiseptiques (AMM médicament)

Peau saine
+/- peau lésée
+/- muqueuse
Préventif ou curatif

Recommandés
au niveau de l'ECHA



Produits à base de :
- PVP iodée
- CHX (0,5 ou 2%)

Désinfectants cutanés TP01

(statut transitoire, en attente d'AMM biocide, CHX en évaluation)
Peau saine
Préventif (ex : désinfection des mains)

Désinfectants de surfaces et sols TP02 (AMM biocide)

Surfaces inertes

Désinfectants de dispositifs médicaux (Marquage CE)

Surfaces inertes



Produits à base de CHX à 2%

Biocides

Dispositifs médicaux

Nombre d'applications du produit

Historique

- **1999** : « double application » (guide des 100 recommandations)
- **2004** : « la double antisepsie n'a pas fait l'objet d'études contrôlées » (conférence de consensus SF2H)
- **2013** : sujet non évoqué (actualisation de la conférence de consensus SF2H)
- **2013** : guide CClin Sud-Ouest, position régionale : double antisepsie pour la PCO
- **2022** : réponse SF2H à Spicmi de se reporter aux indications des fabricants (pas de réponse unique générale)

• Enquête Spicmi PCO-DCF 2019-2020 :

83% des 485 ES participants réalisaient 2 applications d'ATS alcoolique

• Recherche d'informations auprès des fabricants

Gamme	Molécule et concentration	Produit/marque	Nb d'applications selon le fabricant
Chlorhexidine (CHX)	CHX alcoolique colorée à 2%	Chloraprep® avec applicateur <i>médicament</i>	1 application
		Laboratoire Gilbert Healthcare <i>biocide</i>	1 seule application (risque cutané si 2 applications)
		Bactiseptic® (2%) <i>biocide</i>	2 applications (mais dépend du type de chirurgie)
	CHX alcoolique à 0,5% avec colorant	Laboratoire Gifrer-Barbezat <i>médicament</i>	Non précisé
Povidone iodée (PVPi)	PVPi alcoolique à 5%	Bétadine® <i>médicament</i>	2 applications

PVP : *polyvinylpyrrolidone (povidone)*

Besoin de précisions ?



Merci pour votre attention !

Pour toute question supplémentaire : spicmi.contact@aphp.fr