

	<h2 style="color: purple;">Préparation cutanée de l'opéré (PCO)</h2> <h3 style="color: blue;">Traitement des pilosités et douche/toilette préopératoire</h3> <h4 style="color: orange;">Contenu et format des supports d'information remis aux patients</h4>
---	--

Contexte : au cours des enquêtes et audits réalisés dans le cadre du programme Spicmi, certains résultats nous ont interpellé concernant la **qualité de l'information donnée au patient sur la PCO**.

Cet outil est proposé dans le cadre d'une **démarche multimodale** comprenant également une **enquête** (FIPP) et une **fiche nationale standardisée d'information des patients** (Fiche Mémo Patient PCO).

Chaque établissement choisira, en fonction de ses besoins, son mode de participation à cette démarche.

Objectifs du document

Ce document peut servir aux **différentes équipes en charge**, directement ou indirectement, **de l'information des patients** (équipes médico-chirurgicales, EOH/EPRI, qualité/gestion des risques...) dans deux cas :

- **contrôle** d'un support d'information existant (liste des éléments à vérifier avec cases à cocher)
- aide à la **création** d'un support d'information des patients (liste des critères à prendre en compte)

Démarche d'évaluation d'un support existant : type de support évalué et lieu de l'évaluation

support de l'établissement

support d'un service :

Nom du service : / _____ / Discipline : / _____ / Spécialité : / _____ /

I-Validation institutionnelle du support

Le support est validé par :

- l'équipe d'hygiène et de prévention du risque infectieux (EOH, EPRI)
- la direction qualité
- l'équipe de gestion des risques
- les équipes médico-chirurgicales
- les représentants des usagers
- le service de communication
- autre

II-Critères de FORME du support d'information

Le support d'information existe sous format papier (flyer, plaquette, livret d'accueil, passeport ambulatoire...)*	<input type="checkbox"/>
Le support d'information existe en plusieurs langues (au moins une autre que le français)	<input type="checkbox"/>
Si oui, langues : <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> espagnol <input type="checkbox"/> arabe <input type="checkbox"/> chinois <input type="checkbox"/> russe <input type="checkbox"/> autre	
Le support d'information privilégie les schémas, les images, les pictogrammes...	<input type="checkbox"/>
Le vocabulaire et la formulation ont été choisis pour une compréhension optimale des patients (solicitation du représentant local des usagers/RU)	<input type="checkbox"/>

* un format vidéo, un lien ou un QR code transmis au patient peuvent compléter le format papier

III-Critères de FOND du support d'information au patient

Traitement des pilosités en vue d'une intervention

	Messages/informations attendu(e)s au niveau des documents	Présence dans le document ?	Précisions concernant le message
	La dépilation de la zone opératoire n'est pas à faire systématiquement avant une intervention Le cas échéant, ce sera précisé au moment des consultations ou via une prescription médicale	<input type="checkbox"/>	Préciser au patient de ne pas prendre d'initiative à ce sujet (dépilation de la zone opératoire pas toujours utile et parfois à risque selon la méthode utilisée et le moment par rapport à l'intervention (microcoupures/rasage, allergies/crème)
EN CAS DE DEPILATION NECESSAIRE :			
Où	Le lieu de dépilation est précisé	<input type="checkbox"/>	Dans le service ou à domicile
Où	Un schéma de la zone opératoire concernée est fourni au patient	<input type="checkbox"/>	Rappeler l'importance de limiter la surface de dépilation au strict nécessaire
Quand	Le moment de dépilation est précisé par rapport à l'intervention	<input type="checkbox"/>	Préciser le délai en jours avant intervention (pour un bon état cutané, pour la cicatrisation, par rapport au temps de repousse)
Quand	Le moment de dépilation est précisé par rapport à la douche	<input type="checkbox"/>	Rappeler que la dépilation est à réaliser en amont de la dernière douche préopératoire (poils = souillures indésirables)
Comment	La méthode conseillée est précisée Les méthodes de dépilation possibles et à éviter sont précisées selon le lieu de réalisation (dans le service, à domicile)	<input type="checkbox"/>	Au niveau du choix de la méthode, une concertation avec le patient est possible au moment de la consultation. Méthodes à proscrire (ex : rasoir mécanique) + précautions à prendre (ex : test dépilation chimique, moment du test ; nettoyage de la tondeuse/changement ou nettoyage de la lame...)

Douche (ou toilette complète) préopératoire en amont d'une intervention

Remarque : dans l'ensemble de document, le terme de douche est utilisé au sens large « douche ou toilette complète ».

La **toilette complète** est une toilette de l'ensemble du corps faite au lavabo en l'absence de douche possible.

	Messages/informations attendu(e)s au niveau des documents	Présence dans le document ?	Précisions concernant le message
Prérequis	Mesures associées à la douche	<input type="checkbox"/>	<p>La position locale vis-à-vis de certaines mesures est précisée (en systématique ou ciblé sur certaines interventions ou spécialités, comme proposé dans les recommandations) :</p> <p><u>Avant la dernière douche et jusqu'à l'intervention :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Retrait des bijoux/alliance et piercings si risque pour l'intervention - Soins des ongles (nettoyage, brossage, coupe) et retrait du vernis/gel/résine/faux-ongles (mains, pieds) - Soins bucco-dentaires : brossage des dents suivi d'un éventuel bain de bouche <p><u>Au moment indiqué par rapport à la douche :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Shampoing <p><u>Après la douche :</u> produits autorisés ou non (ex : crème hydratante, parfum, déodorant, maquillage)</p>
	Nombre de douches préopératoires à faire	<input type="checkbox"/>	<p>1 ou 2 (recommandations : au moins 1)</p> <p>Peut varier selon le type de chirurgie, le produit antiseptique, le niveau de risque infectieux de l'acte</p>
Où	Lieu(x) de réalisation de la ou des douches préopératoires	<input type="checkbox"/>	<p>Selon le mode d'hospitalisation, la ou les douches seront prises dans le service et/ou à domicile</p>
Quand	Moment de la ou des douches (veille, jour-même)	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Pour la douche réalisée le jour-même, préciser la notion de « au plus près de l'intervention » - Si une douche préopératoire est demandée la veille : préciser le moment de la journée à privilégier (matin, midi ou soir)
Quoi	La douche préopératoire (ou la toilette complète au lavabo, au lit, aidée ou pas) est définie et son importance est précisée	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - La différence avec une douche standard /quotidienne est précisée (au sens de sa qualité de réalisation) - Rappeler que la douche est une des étapes de la préparation cutanée avant intervention chirurgicale, étape qui contribue à la qualité des soins et la prévention du risque infectieux - Prévenir le patient que ne pas faire cette douche peut désorganiser le déroulement de l'intervention et retarder la prise en charge ou même annuler l'intervention (si problème de réalisation, cf. tableau ci-dessous « éléments communs »).
Comment (1)	Mode opératoire de la douche préopératoire fourni au patient	<input type="checkbox"/>	<p>Préciser le matériel à utiliser ou non et la propreté attendue de ce matériel (gants, serviettes)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Douche corps entier (ou toilette) - Schéma ou vidéo avec chronologie précise des étapes (mouillage, savonnage, rinçage, séchage)

			<ul style="list-style-type: none"> - Zones à ne pas oublier/à renforcer (ex : tous les plis, aisselles, nombril, zones génitales et anales, espaces interdigitaux, oreilles, ...) que ce soit pour le savonnage, le rinçage ou le séchage, effectués du haut vers le bas en terminant par les zones génitale puis anale - Un éventuel marquage du site chirurgical réalisé en amont de la dernière douche ne doit pas modifier le mode opératoire de la douche (encre résistante au nettoyage)
Comment (2)	Type de savon à utiliser (+/- shampoing)	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Type : antiseptique ou non antiseptique (les recommandations laissant le choix) (savon non antiseptique : savon doux fourni par le service ou savon personnel à domicile) - Format liquide à privilégier - Conditionnement : monodose/multidose, flacon neuf, à usage personnel - Fourniture : par l'établissement ou à acheter par le patient (en pharmacie ou non, sur prescription, remboursement ou non)
Comment (3)	Séchage, serviette, vêtements	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Changer les draps et la tenue de nuit en cas de douche à domicile la veille de l'intervention - Utiliser une serviette propre pour se sécher et mettre des vêtements et sous-vêtements propres après la dernière douche avant de se rendre dans l'établissement
	CONTROLE CUTANE – La vérification de l'état cutané et ses modalités de réalisation sont annoncées au patient	<input type="checkbox"/>	<p>Importance de prévenir le patient en amont</p> <ul style="list-style-type: none"> ➔ Facilite la vérification par les professionnels ➔ Diminue les appréhensions de part et d'autre <p>Etat cutané : propreté, absence de lésions, dépilation effectuée si nécessaire</p>
	<p>CONTROLE DU MATERIEL – Le patient est informé de ce qu'il pourra conserver ou non sur lui jusqu'à l'intervention en termes de dispositifs (cf. mallettes patient)</p> <p>Prendre en compte le fait qu'une anesthésie locale ou loco-régionale peut évoluer en anesthésie générale si nécessaire (à anticiper).</p>	<input type="checkbox"/>	<p>La question se pose pour le matériel suivant (liste non exhaustive) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lunettes - Lentilles oculaires (remplacement par lunettes en cas d'anesthésie générale ou loco-régionale) - Prothèses auditives (interférence avec équipement électronique du bloc*) - Prothèses dentaires/dentiers (port d'un masque possible si retrait) - Prothèse capillaire/perruque (remplaçable par charlotte, par exemple en oncologie) - Béquilles, attelles ou matériel d'aide à la marche - Pansements (ex : traitement des plaies par pression négative) - Respirateur (ex : ventilation non invasive) - Bas de contention - Ceinture lombaire - Capteurs de glucose... <p>L'établissement doit évaluer le bénéfice/coût/risque (infectieux) du maintien ou retrait de ce matériel jusqu'à l'arrivée au bloc/salle d'opération, notamment dans certaines situations (ex : admission patient debout)</p> <ul style="list-style-type: none"> - inconvénients du retrait : risque d'inconfort visuel/auditif et difficulté à s'exprimer pour le patient - inconvénients du maintien : risque de perte du matériel et coût de remplacement pour l'établissement

*exemple : générateur haute fréquence (bistouri électrique)

Éléments communs à la douche et au traitement des pilosités

Messages/informations attendu(e)s au niveau des documents	Présence dans le document ?	Précisions concernant le message
Éléments relatifs à la traçabilité		
Demander au patient de tracer si possible la réalisation de la dernière douche et la dépilation si réalisées à domicile (type passeport ambulatoire)	<input type="checkbox"/>	Dépilation : réalisée ou non ET méthode utilisée Date et heure de dépilation si réalisée Justification de la traçabilité : hygiène corporelle = étape importante en amont de l'intervention, partie intégrante de l'intervention
Éléments relatifs à la communication		
Pour l'ambulatoire/J0, le patient est invité à exprimer toute difficulté à réaliser à domicile la douche et la dépilation (si elle est demandée). Ceci peut se faire au moment de la consultation ou après, au moment de l'appel quelques jours avant l'intervention	<input type="checkbox"/>	Important pour l'établissement de pouvoir anticiper ces difficultés (autonomie, précarité, accès douche/produits) et proposer au patient différentes alternatives : - à domicile : toilette complète - dans le service : douche ou toilette, dépilation, possiblement aidée
Le patient est invité à signaler tout problème cutané concernant la zone opératoire	<input type="checkbox"/>	Découvrir une altération de la peau au dernier moment peut remettre en cause l'intervention.
Numéro de téléphone/mail que le patient peut contacter en cas de question ou de doute sur un des points ci-dessus (ambulatoire/J0)	<input type="checkbox"/>	

Remarque importante : la formulation finale des messages dans les documents locaux est laissée à l'appréciation des rédacteurs (seul le principe des messages est ici décrit).