ENQUÊTE SPICMI SUR L'INFORMATION DES PATIENTS CONCERNÉS PAR LA PRÉPARATION CUTANÉE DE L'OPÉRÉ (P.C.O.)

DU 8 AU 19 AVRIL 2024

Travail réalisé par Adrien FOURNIER, EIBO en stage 15J au SPeCI

Présentation : Dr Sylvie JORON, SPeCI, CH Calais

Le Centre Hospitalier Jean Eric TECHER

1601 Boulevard des Justes
BP 339
62107 Calais cedex

➔550 lits et places en secteur sanitaires (65% MCO, 18% SMR, 17% USMA)
➔+370 lits et place en secteur médico-social

➔ 6 salles de bloc
➔ 7000 interventions/an : 80% programmées
55% ambulatoire (18 places)
45% hospitalisation conventionnelle (35 lits)
➔ 25% gynécologie/22% traumatologie/16% viscérale/11% urologie/10% orale…

AMÉLIORATION DE L'INFORMATION DES PATIENTS OPÉRÉS SUR LA PCO

Enquête FIPP

- Identification des supports d'information dans l'ES
- Evaluation du mode d'information des patients dans les services

Contenu et format des supports d'information

- Liste des messages à intégrer à un support d'information sur la PCO =>
  - ➢ Evaluer les supports existants
  - ➢ Créer un propre support

Fiche Mémo patient PCO

- Fiche nationale standardisée d'information des patients sur la PCO

➢Adaptable au choix des ES

➢ES n'ayant pas encore de support

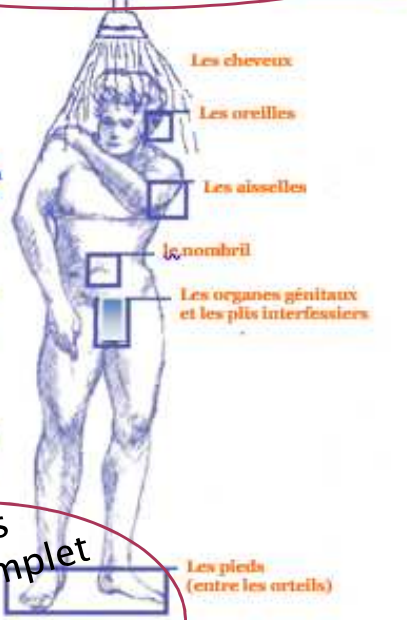
➢ES souhaitant en changer

1 / Identifier les supports d'information patient existants

2 Supports ont été créés en lien avec l'équipe d'hygiène :

- une plaquette datant de 10 ans créé pour la chirurgie conventionnelle,

Douche ou toilette complète
Pré Opératoire
A effectuer selon le schéma
Vous allez être opéré, nous vous demandons de suivre attentivement ces recommandations
Oter bijoux, lentilles de contact, piercings, maquillage.
Les ongles sont courts et sans vernis



La veille de l'intervention :

1. Laver les cheveux
2. Laver le corps avec du savon en insistant bien sur les zones signalées
3. Rincer les cheveux et le corps
4. Sécher avec une serviette propre
5. Mettre des vêtements propres
6. Se brosser les dents

Le matin de l'intervention :

Réaliser une douche ou une toilette corporelle avec savon doux ou antiseptique
Se brosser les dents

2 douches corps complet savon antiseptique

V2 CLIN décembre 2015

1

Quelques conseils pour préparer votre intervention

Pour faciliter votre entrée nous vous demandons d'apporter

- Votre carte nationale d'identité
- Votre carte vitale
- Votre carte de mutuelle
- Votre carnet de santé
- Votre carte de groupe sanguin
- Les documents médicaux en votre possession : clichés radio- scanner- IRM
- Les résultats d'autres examens (consultation cardiologie, pneumologie etc.....)
- Résultats de bilans sanguins et analyses d'urines
- Le traitement en cours, ramener l'ordonnance et les médicaments

Pour faciliter votre séjour

- Prévoyez votre nécessaire de toilette (savon ou gel douche, serviettes de toilette, gants de toilette, peigne, brosse à cheveux, brosse à dents, dentifrice, pot à dents (si prothèse dentaire), miroir, rasoir, bombe à raser, Eau de Cologne, mouchoirs, serviettes périodiques)
- Linge de rechange (chemises de nuit, pyjamas et chaussons, sous-vêtements....)
- Evitez d'apporter des objets de valeur et une somme trop importante d'argent un coffre – fort est à votre disposition à l'hôpital.

Rappel

- Tout enfant mineur doit être accompagné de ses parents.
- Pour une hospitalisation en Chirurgie Ambulatoire, vous pouvez aller directement dans le service, les papiers administratifs seront prêts.

V2 CLIN 7 décembre 2015

L'hygiène pré-opératoire

Quelques conseils pour préparer votre intervention

Vous êtes attendu(e) au Centre Hospitalier de Calais, dans le service de chirurgie.....
au.....étage, le .....à.....

☐ A jeûn : **après minuit,** ni boire, ni manger, ni fumer, ni chewing gum

☐ Non à jeûn

CENTRE HOSPITALIER Calais

1601, Bd des Justes-BP 339
62107 CALAIS Cedex
Tél. : 03 21 46 33 33

V2 CLIN 7 décembre 2015

CENTRE HOSPITALIER DE CALAIS

FICHE DE LIAISON INTER SERVICES
TEMPS PRE OPERATOIRE

SERVICE :

LIT :

PATIENT A RISQUE :

NOM DU PATIENT :
Prénom :
Age :

ISOLEMENT : Gouttelettes
Contact
Air

DATE D'INTERVENTION :

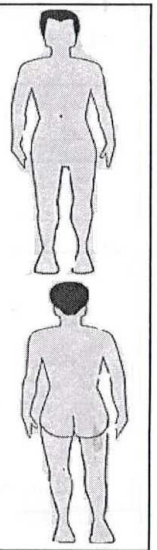
CHIRURGIEN PREVU :

TYPE D'ANESTHESIE PREVUE : A.L. ☐
A.L.R. ☐
A.G . ☐
Rachi. ☐

INTERVENTION PREVUE :

	OUI	NON	COMMENTAIRES
ALLERGIE	☐	☐	
CARTE DE GROUPE	☐	☐	
AGGLUTININES	☐	☐	DATE :.....
BILAN SANGUIN	☐	☐	DATE :.....
DEMANDE DE SANG	☐	☐	
CS ANESTHESIE	☐	☐	DATE :.....
QUESTIONNAIRE D'ANESTH	☐	☐	
CONSENTEMENT ECLAIRE	☐	☐	
E.C.G.	☐	☐	DATE :.....
DOSSIER RADIO	☐	☐	
AUTORISATION D'OPERER	☐	☐	
ETIQUETTES (15)	☐	☐	

PATIENT	OUI	NON
A JEUN	☐	☐
PREPARATION CUTANEE	☐	☐
TONTE (Hachurer la partie dépilée)	☐	☐
DOUCHE		
- BETADINE SCRUB	☐	☐
- HIBISCRUB	☐	☐
- SAVON DOUX	☐	☐
IRRIGATION VAGINALE	☐	☐
LAVEMENT EVACUATEUR	☐	☐
PROTHESES DENTAIRES ENLEVEES	☐	☐
BIJOUX, PIERCING, LUNETTES, LENTILLES RETIRES	☐	☐
BRACELET D'IDENTIFICATION	☐	☐
PAC	☐	☐
PACE MAKER	☐	☐
MATERIEL OSTEOSYNTHESE	☐	☐
	Gche	Drte
MEMBRE SUPERIEUR	☐	☐
MEMBRE INFERIEUR	☐	☐



REMARQUES	Nom du Produit	DOSE	HEURE
ANTIBIOTIQUES			
ANTICOAGULANT			
AUTRE			
Date	Signature	Grade	

OBSERVATIONS DIVERSES (Exemple : Glycémie capillaireDEXTRO, T°, H.T.A. Hygiène corporelle)

DATE : SIGNATURE : Grade :

Associée à la fiche Fiche Pré-Pre-Post

Fiche de 2007 avec partie du corps à dépilée identifiée par le chirurgien

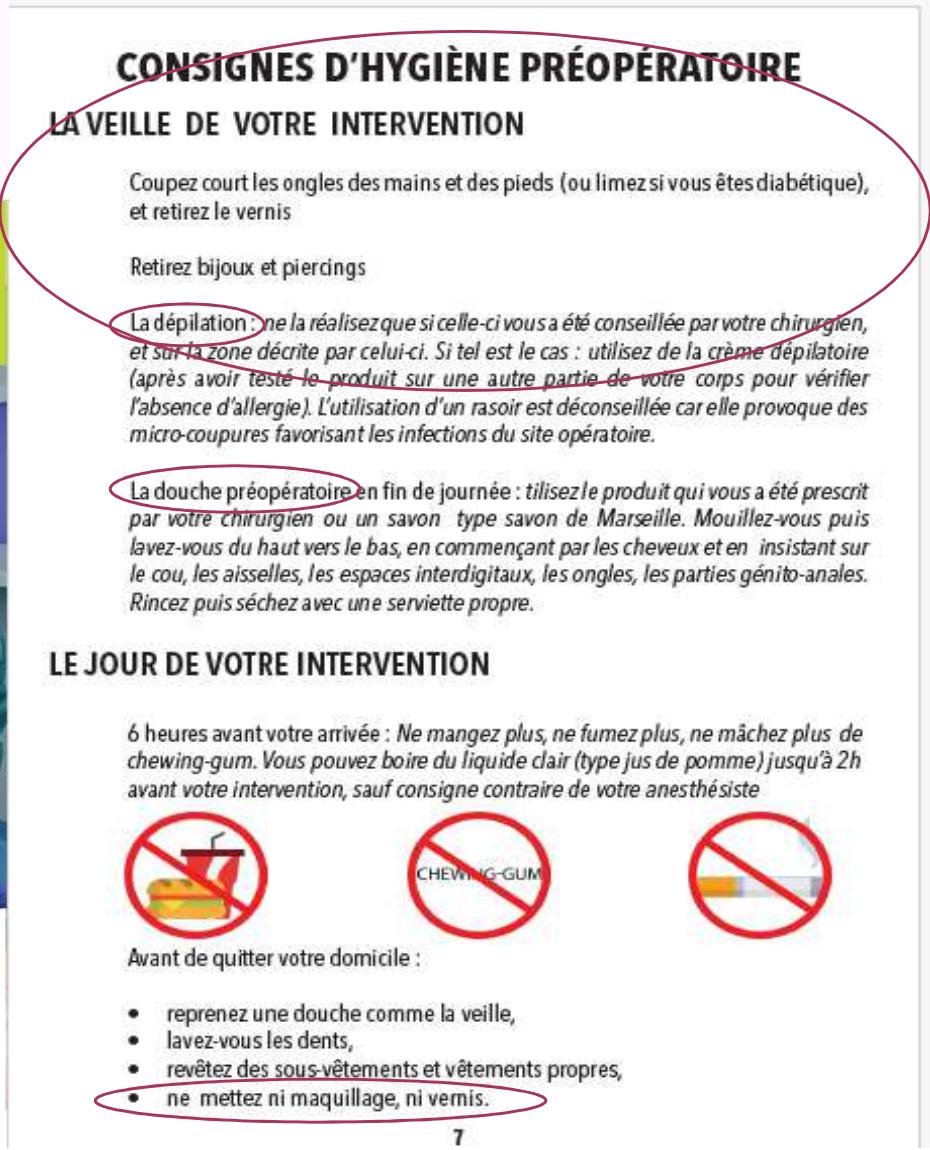
Reprise informatiquement ensuite mais sans cette précision sur la dépilation…

1/ Identifier les supports existants

- un support élaborée dans le cadre de l'ouverture de l'unité de chirurgie ambulatoire.

2019 :
plus de schéma (il fallait être succincts),
2 douches savon simple ou antiseptique cheveux compris

la zone à dépiler « doit être » précisée par le chirurgien…



CONSIGNES D'HYGIÈNE PRÉOPÉRATOIRE

LA VEILLE DE VOTRE INTERVENTION

Coupez court les ongles des mains et des pieds (ou limez si vous êtes diabétique), et retirez le vernis

Retirez bijoux et piercings

La dépilation : *ne la réalisez que si celle-ci vous a été conseillée par votre chirurgien, et sur la zone décrite par celui-ci. Si tel est le cas : utilisez de la crème dépilatoire (après avoir testé le produit sur une autre partie de votre corps pour vérifier l'absence d'allergie). L'utilisation d'un rasoir est déconseillée car elle provoque des micro-coupures favorisant les infections du site opératoire.*

La douche préopératoire en fin de journée : *tilisez le produit qui vous a été prescrit par votre chirurgien ou un savon type savon de Marseille. Mouillez-vous puis lavez-vous du haut vers le bas, en commençant par les cheveux et en insistant sur le cou, les aisselles, les espaces interdigitaux, les ongles, les parties génito-anales. Rincez puis séchez avec une serviette propre.*

LE JOUR DE VOTRE INTERVENTION

6 heures avant votre arrivée : *Ne mangez plus, ne fumez plus, ne mâchez plus de chewing-gum. Vous pouvez boire du liquide clair (type jus de pomme) jusqu'à 2h avant votre intervention, sauf consigne contraire de votre anesthésiste*

Avant de quitter votre domicile :

- reprenez une douche comme la veille,
- lavez-vous les dents,
- revêtez des sous-vêtements et vêtements propres,
- ne mettez ni maquillage, ni vernis.

7

1 / Identifier les supports existants

Un 3ème support a été découvert … transmis spontanément par l'encadrement concerné lors de l'information des services sur cette enquête

Ont repris les reco de la chir ambu : 2 douches cheveux inclus et tonte du pubis (sans précision)

L'intervention nécessite une préparation :

» **La veille de la césarienne** : retrait du vernis à ongles (en cas d'ongles en résine ou de vernis permanent, il convient de l'ôter avant votre hospitalisation), retrait des piercings, tonte du pubis, douche complète (cheveux inclus).

» **Le matin de la césarienne** : Vous devrez prendre une douche corporelle et vous brosser les dents.

Le matin de l'intervention, vous devrez être à jeun, à partir de minuit (ne pas boire, ne pas manger, ne pas manger de chewing-gum ou sucer de bonbons, ne pas fumer).

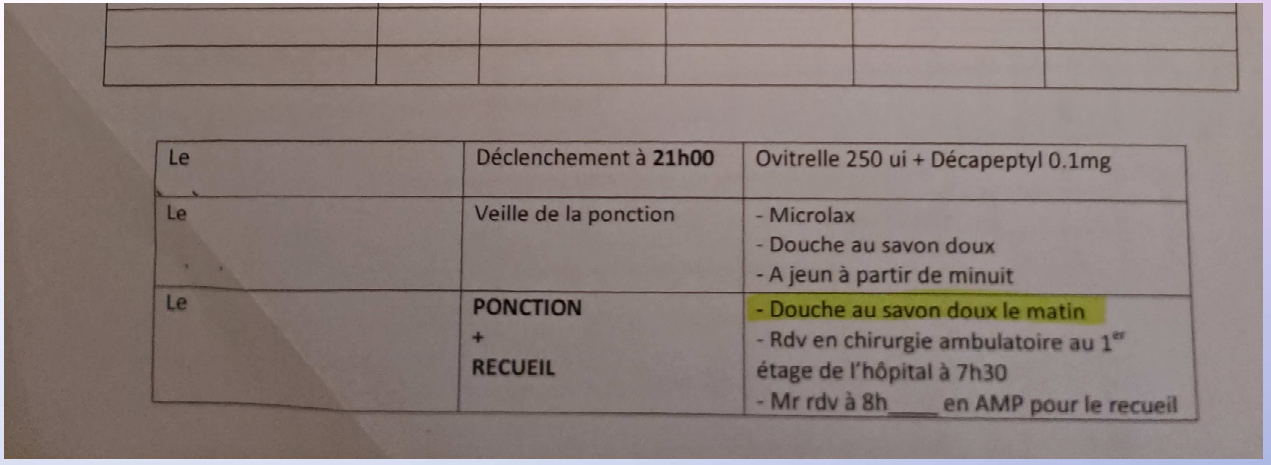
Un enregistrement du rythme cardiaque foetal de votre enfant sera réalisé à votre arrivée (monitoring).

Une prémédication peut vous être administrée (un médicament pour l'estomac et/ou un médicament relaxant).

A votre arrivée, seront prévus la remise d'une tenue pour le bloc opératoire (charlotte, chaussons, blouse, pantalon spécifique pour vous permettre de vous rendre debout au bloc opératoire), ainsi que la dépilation (tonte) de votre pubis si elle n'a pas été réalisée (pas de rasage).

1/ Identifier les supports existants

+ une petite info patient découverte sur place, délivrée aux patients lors des ponctions programmées d'ovocytes …



Le	Déclenchement à **21h00**	Ovitrelle 250 ui + Décapeptyl 0.1mg
Le	Veille de la ponction	- Microlax - Douche au savon doux - A jeun à partir de minuit
Le	**PONCTION** + **RECUEIL**	- Douche au savon doux le matin - Rdv en chirurgie ambulatoire au 1er étage de l'hôpital à 7h30 - Mr rdv à 8h____ en AMP pour le recueil

=> En résumé :
Aucun support n'est disponible en langue étrangère.
2 ont été validé en CLIN (en présence d'un représentant des usagers et du service qualité gestion des risques) mais non conformes aux reco actuelles
Aucun n'est « parfait » quant à son contenu…

2) Mise en place d'une enquête interne auprès des patients et des professionnels

– QUESTIONNAIRE AUX PATIENTS OPÉRÉS

1) Avez-vous eu un document concernant la préparation cutanée ? oui à 80%
2) Qui vous a présenté le document ? 80% la secrétaire; 20% la SF
3) Vous a-t-il paru simple à comprendre ? Oui à 100%
4) Savez vous pourquoi vous devez réaliser cette préparation ?

   20% pour l'hygiène; 30% pour le risque d'infection ; 40% pour les 2
5) Combien de douche avez-vous pris ? 30% deux ; 70% une seule
6) Quel produit avez vous utilisé ? 40% savon antiseptique ; 60% savon simple
7) Le personnel du service vous a-t-il demandé si vous aviez réalisé votre préparation cutanée ? oui à 100%
8) Le personnel a-t-il vérifié visuellement cette préparation ? Oui à 40% seulement
9) Vous êtes vous dépilés ? 60% oui car demandé ; 20% de leur propre souhait (50% rasoir mécanique, 50% électrique) ; 20% fait sur place à la demande du chirurgien

2) Mise en place d'une enquête interne auprès des patients et des professionnels

– QUESTIONNAIRE AUX AGENTS DES SERVICES DE CHIRURGIE

1) Posez vous la question au patient concernant la douche en préopératoire ? Oui à 90%
2) Vérifiez-vous le retrait des bijoux, des piercings, prothèses, faux ongles, vernis ? Oui à 90%
3) Vérifiez-vous l'état de propreté du patient ? Oui à 80%
4) Avez-vous déjà identifié un manquement dans la PCO ? Oui à 100%

   Et qu'avez-vous fait ? 60% proposé une douche et/ou dépilé dans le service ; 30% retrait du vernis ; 10% aide à la toilette

5) Lorsque le patient refuse de retirer une alliance, un piercing… ou que vous n'y parvenez pas, comment le signalez vous ? 70% à la régulation ; 10% au chirurgien ; 30% sur la fiche inter-service; 20% à l'accompagnant au bloc ; 10% tracé dans le dossier

2) Mise en place d'une enquête interne auprès des patients et des professionnels

– QUESTIONNAIRE AUX CHIRURGIENS ET ANESTHÉSISTES

1) Donnez-vous le document sur la P.C.O. ? Oui à 60%... En fait elle est donnée par la secrétaire (et donc risque de ne pas être concordante)
2) Expliquez-vous la P.C.O. au patient ? Oui à 80%
3) Demandez vous :
   - une douche : savon doux à 80% ; savon antiseptique à 30%
   - un brossage des dents : à 60%
   - une dépilation : 70% non ; limitée à 30% ; complète Non à 100%
   - le retrait faux ongles, vernis mains/pieds, piercings : à 80%

3/ Actions d'améliorations

- Présentation de l'enquête au prochain CLIN du 30 Mai 2024

- Présentation au conseil de bloc du 4 Juin 2024 des résultats et proposition d'axes de progrès =>

- Proposer un outil à donner par le chirurgien lors de sa consultation :
  - Sur la base de celui de la SPICMI
  - En pré cochant les impondérables pour tous chez nous
  - En laissant le chirurgien préciser la dépilation qu'il souhaite, la 2ème douche et le savon antiseptique s'il le demande…
  - En version FALC pour le traduire ensuite (Anglais/Arabe en priorité)
  - En y traçant le contrôle par le soignant (fiche scannée dans le DPI)

FICHE MÉMO sur LA PRÉPARATION DE L'OPÉRÉ : consignes avant intervention à destination du patient

Acte chirurgical : _____ Date de votre intervention : __/__/__ Dr -----

DÉPILATION préopératoire (= retrait des poils) : si demandée au patient

Faut-il dépiler la zone à opérer ?		Zone du corps ?	Comment ?	Précautions à prendre
☐ Non, pas besoin de dépiler	SI OUI	Voir schéma au verso	☐ avec une tondeuse électrique →	Avant usage : **nettoyer** le sabot et **changer** ou **nettoyer** la lame
☐ Oui, à faire à domicile la veille ~~Moment de dépilation : (date ou nombre de jours avant)~~			☐ avec une crème dépilatoire → (celui que vous utilisez habituellement) ~~Réaliser un test de tolérance (en dehors de la zone à opérer)~~ ~~Moment du test :~~	
~~☐ Oui, sera fait dans le service~~			☐ avec une autre méthode : → _____ *(en accord avec le patient)*	⚠ Pas de rasoir mécanique

DOUCHE préopératoire = étape contribuant à la prévention des complications infectieuses

AVANT la douche

Bijoux : ☒ retrait des bijoux ☒ retrait des piercings

Soins bucco-dentaires : ☒ brossage des dents ~~☐ bain de bouche antiseptique – Produit~~ : _____

Ongles : ☒ ongles coupés et brossés ☒ retrait du vernis ☒ retrait des faux-ongles A réaliser pour les : ☒ mains ☒ pieds

Où et quand dois-je prendre ma douche* ?		Quoi et comment ?	Avec quel savon ?	Précautions à prendre
~~☐ à domicile la veille~~	~~☐ dans le service la veille~~	☒ corps	☐ savon personnel	Savon personnel :
☒ ~~à domicile~~ le jour de l'intervention	~~☐ dans le service le jour de l'intervention~~	☐ cheveux/shampoing	~~☐ savon doux~~	~~savon liquide, flacon neuf~~ neuf si possible
⚠ *si douche difficile ou impossible : aide à la douche ou toilette complète au lavabo		Douche « préopératoire » = **technique particulière à respecter** Voir schéma des étapes au verso	☐ savon antiseptique prescrit ~~Nom du produit à utiliser~~ : _____ (en fonction des allergies du patient) ~~☐ à acheter~~	Si gant de toilette utilisé : propre (changé avant la douche/toilette)

FICHE MÉMO sur LA PRÉPARATION DE L'OPÉRÉ : consignes avant intervention à destination du patient

DEPILATION (si épilation demandée)

Zone(s) concernée(s) à entourer

Face Dos

DOUCHE PREOPERATOIRE

❶ à ❹ : étapes à respecter

Zones à ne pas oublier

1-Tête et cou (en premier) — ❶ Derrière les oreilles

2-Buste-bras-mains — ❷ Sous le pli des seins; Sous les bras (aisselles); Au niveau du nombril

4-Zone génitale puis anale (en dernier) — ❹ Entre les doigts des mains; Au niveau des parties intimes

3-Jambes-pieds — ❸ Entre les doigts de pieds (orteils)

EFFETS PERSONNELS

Au plus tard avant votre départ pour le bloc :

☐ Remplacer vos lentilles de contact par des lunettes de vue

Pour faciliter la communication avec les professionnels du bloc, vous pouvez garder :

☐ vos lunettes de vue

☐ vos prothèses auditives

☐ vos prothèses dentaires (ex : dentiers)

Autre information :

Contact en cas de question :

A votre arrivée, l'état de votre peau sera vérifié avec un professionnel de santé

Pensez à apporter ce document le jour de l'intervention

Réplas/Splcml/CPias IDF/Fiche Mémo Patient PCO

Source des images : freepick

p. 2/2