

ENQUÊTE SUR LE COMPORTEMENT AU BLOC OPÉRATOIRE D'OPHTALMOLOGIE DU CHU F HACHED DE SOUSSE

Présentée par : EL FAZAA AMEL

Avec la collaboration de :Dr WADIA BANNOUR

Mr CHOKRI BERRIRI

PLAN

Introduction

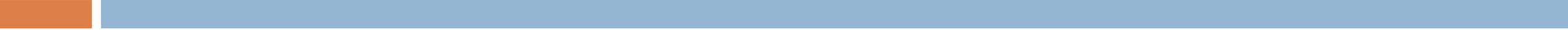
Méthodologie

Résultat

Discussion

Recommandation

Conclusion



INTRODUCTION

Introduction

- Les ISO restent un problème majeur malgré leur diminution d'environ 50% depuis ces 20 dernières années.
- Des mesures efficaces (Surveillance des ISO, antibioprophylaxie, préparation cutanée, maîtrise de l'environnement, gestion des risques ,....) mais persistance d'un taux résiduel.
- La discipline au bloc opératoire peut compromettre la sécurité du patient et plus particulièrement influencer sur le risque infectieux.
- Cette étude suggère un état des lieux du comportement du personnels durant leurs présence au bloc opératoire;

Le comportement au bloc opératoire: définition

- C'est une discipline à adopter visant à réduire la contamination microbiologique du site opératoire à partir de l'environnement.
- Cette discipline concerne l'habillement, le maintien de la stérilité du matériel et la dynamique des personnels

objectifs

- Evaluer la tolérance et/ou les réactions vis à vis des attitudes des différents intervenants concernant les mouvements en salle, le comportement, la tenue de bloc et l'entretien des locaux•
- Evaluer la perception du risque infectieux au BO par les différentes catégories professionnelles qui y travaillent•
- Mettre en évidence un éventuel lien entre les deux
- Proposer des axes d'amélioration des pratiques, avec mise à disposition aux équipes opérationnelles du bloc opératoire.

Matériels et Méthode

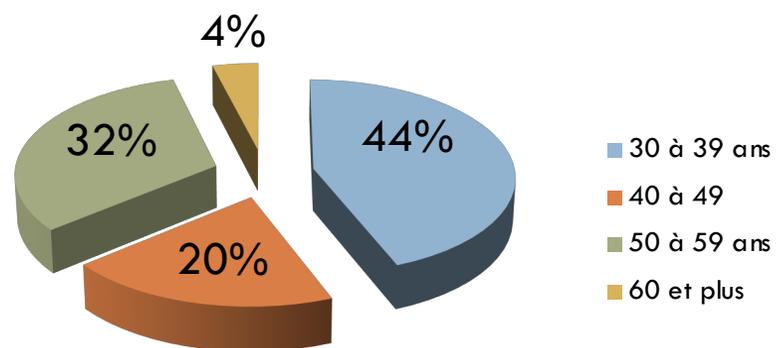
- Tout le personnel du bloc d'ophtalmologie CHU farhat hachad Sousse
:(Chirurgiens, Infirmiers, Instrumentistes, Techniciens en anesthésie, ouvriers)
soit 25personnels
- Questionnaire auto administré pour tout le personnel sauf ouvriers
- Pour les ouvriers, questionnaire rempli lors d'un entretien semi directif
- Durée: mois de mars 2019
- Analyse des données: programme EXEL ET SPSS



RESULTATS

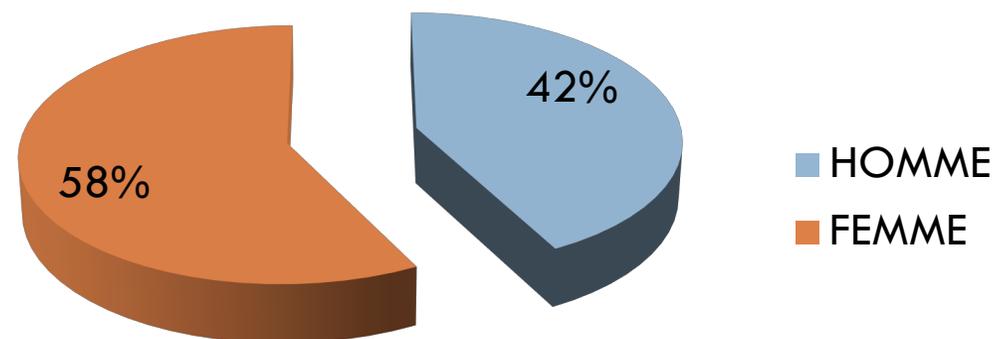
BEZULTATS

AGE



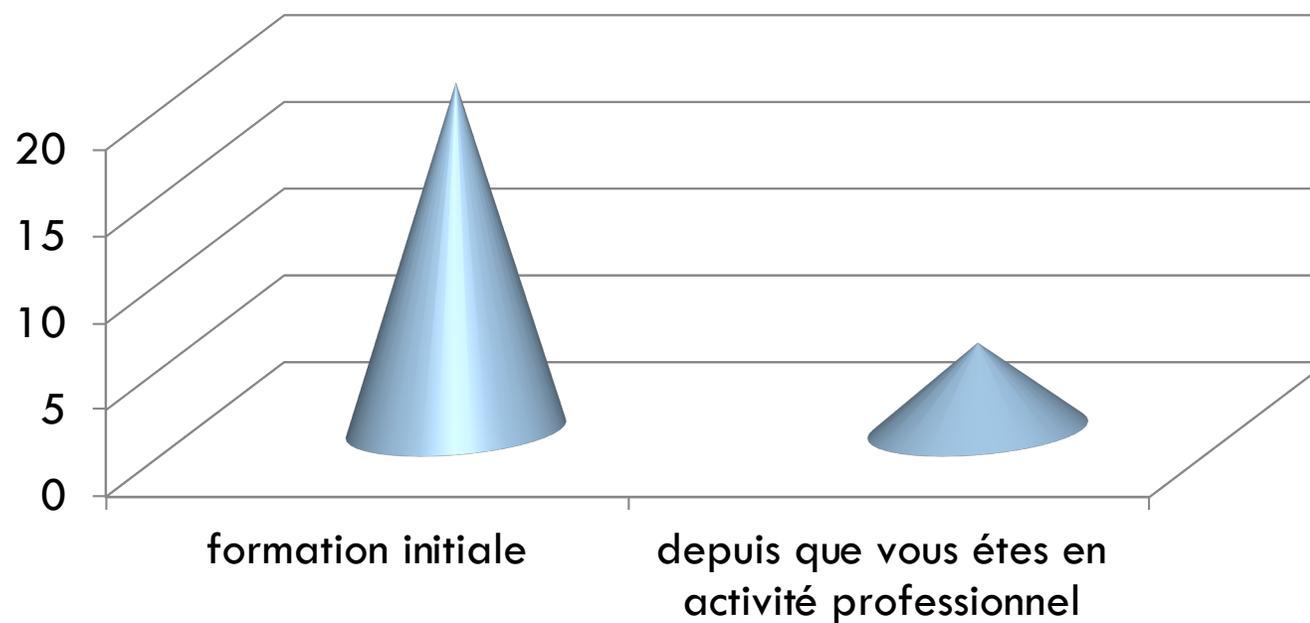
La majorité du personnel **44%** est d'un âge entre 40 à 49 ans

GENRE



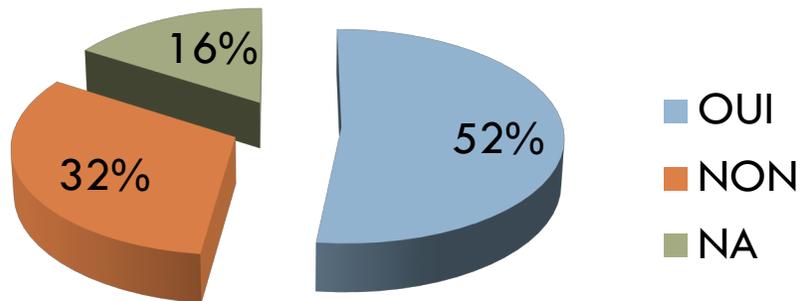
Le genre prédominant **58%** est le genre femme

Avoir une formation sur le risque infectieux au bloc opératoire



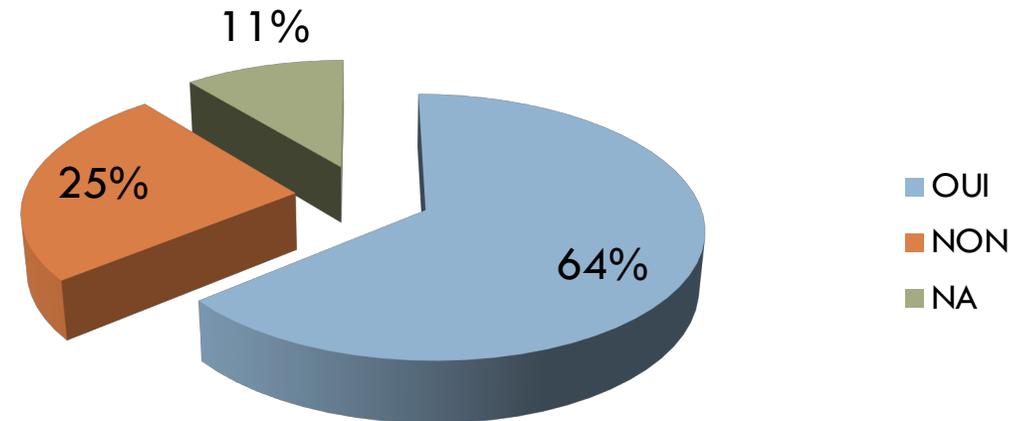
***La formation reçu sur le risque infectieux au bloc opératoire est chez 20\25
soit 80% du personnel est reçu lors de formation initiale***

Contrôle de la tenue



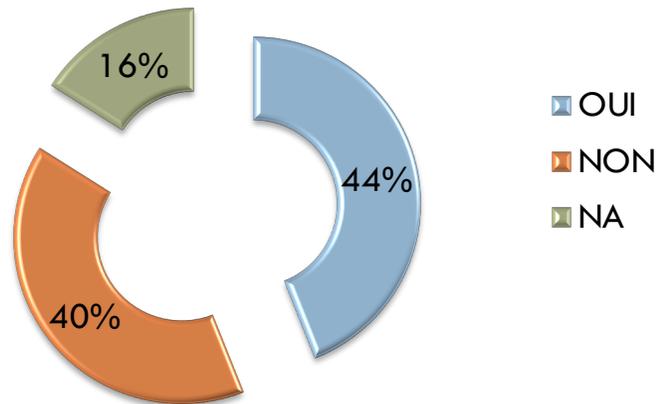
52% du personnel contrôle systématiquement en per opératoire la tenue des professionnels qui rentrent en salle

Réfléchissez vous sur la pertinence de votre action avant de rentrer dans une salle d'opération en activité



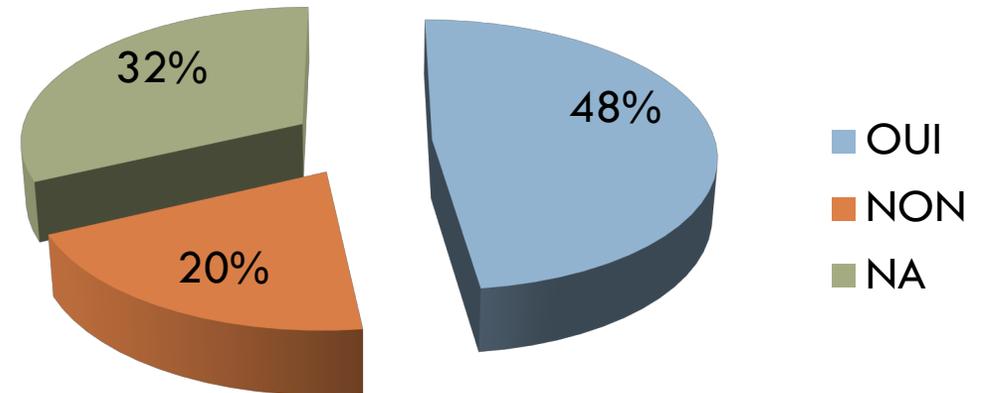
64% du personnel avant d'entrée dans une salle d'opération en activité ,réfléchissent sur la pertinence de leurs action

□ Comptabilisation du nombre de personne en salle



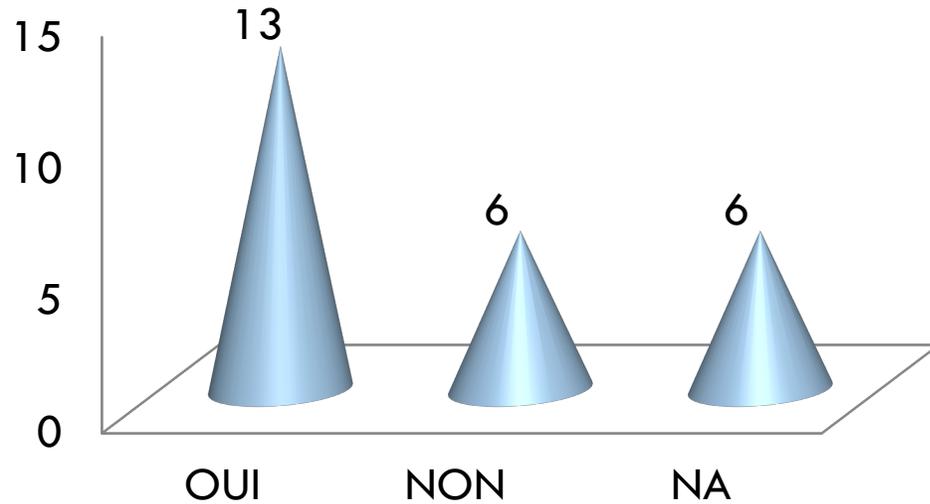
Seul **44%** du personnel compte le nombre de personne présentes en salle pendant l'intervention

Surveillance entrées/sorties



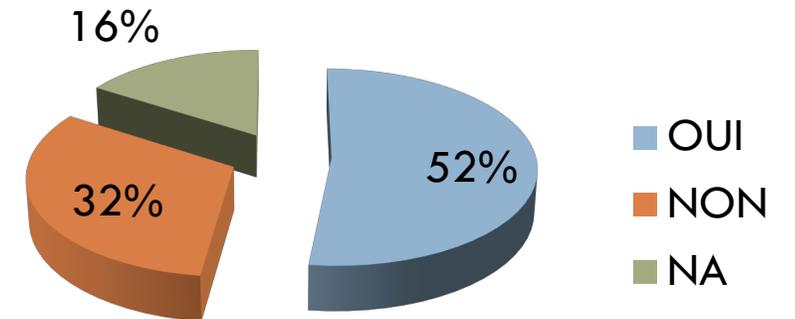
48% du personnel surveille le nombre d'entrées et sorties du personnel en per opératoire

limitation des présences non justifiée



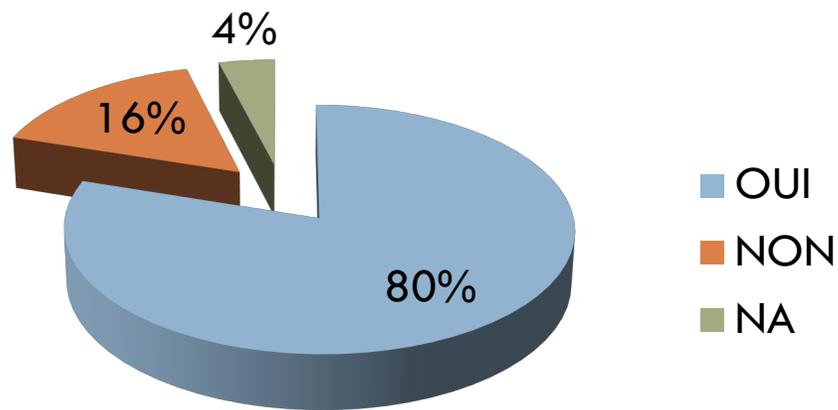
13\25 soit **52%** du personnel demande en cas d'allée\ venues non justifiées qu'elles soient limitées En per opérateur

Correction des mauvaises attitudes dans l'enceinte du flux



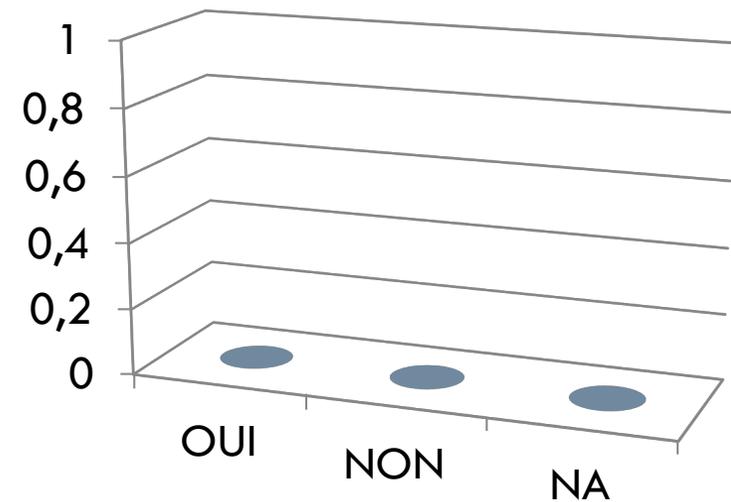
52% soit la moitié du personnel corrige les attitudes Inadaptés de l'équipe opératoire en per opérateur Dans l'enceinte du flux

Connaissance la cinétique de décontamination particulaires des salles opératoires



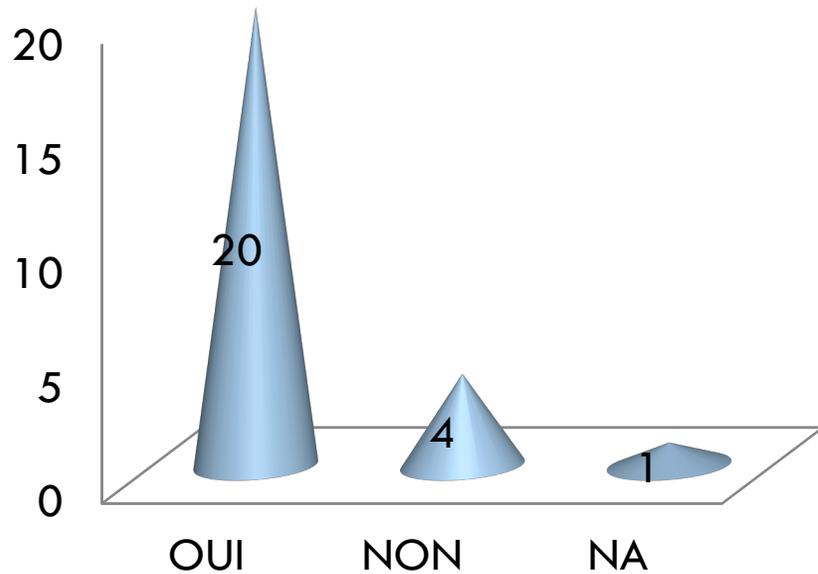
80% du personnel connait la cinétique
de décontamination
particulaires des salles opératoire

Mesure de la pression de la salle



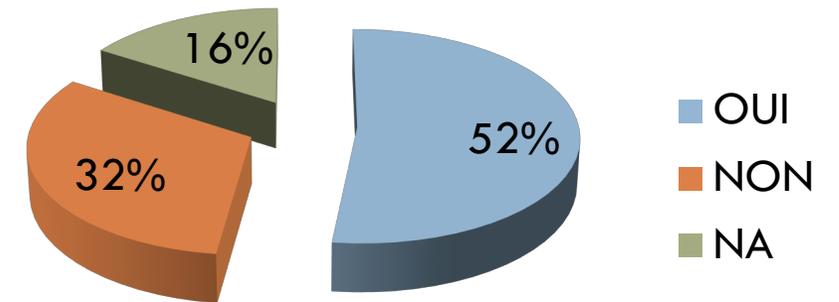
On a pas de réponse pour la vérification en per
Opératoire la mesure de la pression de la salle

Correction en cas du non respect du port de la tenue par un professionnel



20\25 soit 80% du personnels demande la correction en cas
De non respect du port de la tenue par un professionnel

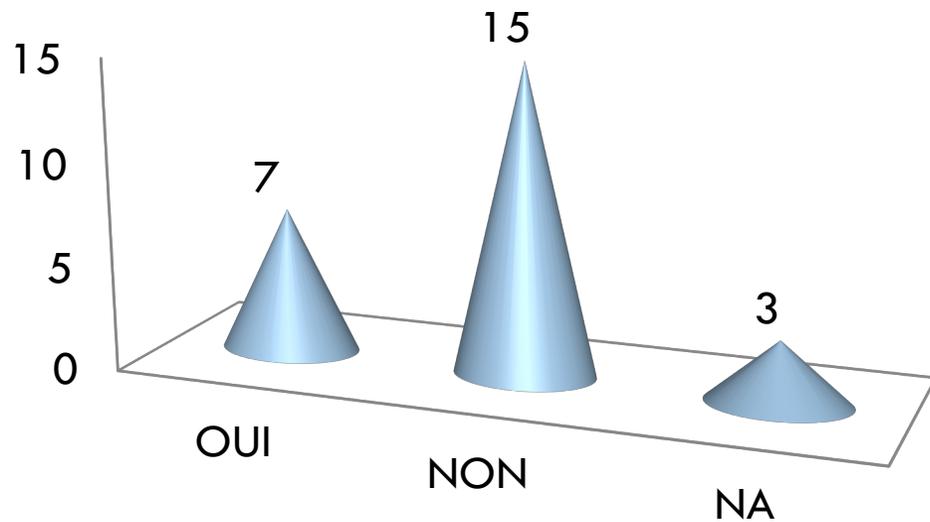
Contrôle de la tenue



52% du personnel contrôle systématiquement
en per opératoire la tenue des professionnels
qui rentrent en salle

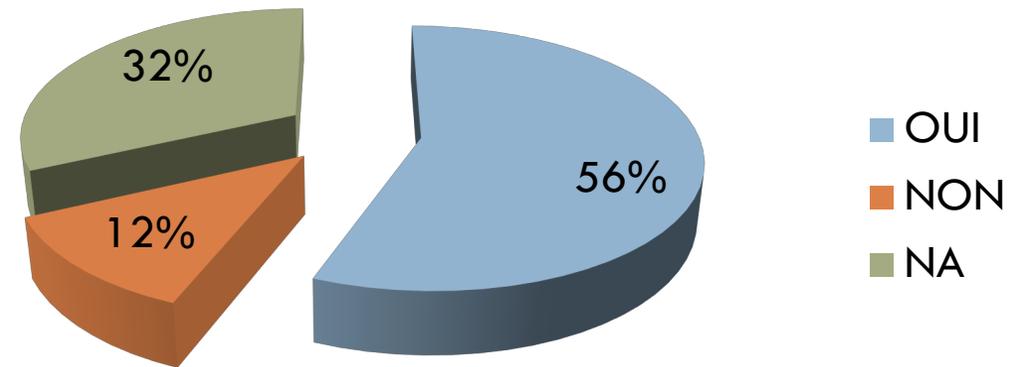
Résultat

Limitation des conversations en salle

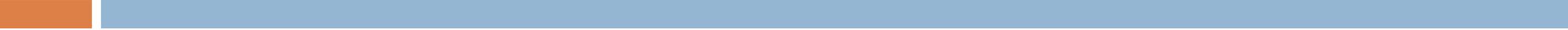


15\25 soit 60% du personnel n'a pas l'habitude de limiter leurs conversations en salle d'opération

Réflexion pertinente avant d'entrer dans une salle



56% du personnel réfléchisse pertinemment avant d'entrer dans une salle d'opération en activité



DISCUSSION

□ **Point fort:**

- **52%** du personnel contrôle systématiquement en per opératoire la tenue des professionnels qui rentrent en salle 
Existence d'une corrélation entre portage de Staphylocoques aureus ou blanc par le personnel avec la contamination de la plaie en chirurgie (Tamelin A, J Hosp Inf, 2001)
- **64%** du personnel avant d'entrée dans une salle d'opération en activité ,réfléchissent sur la pertinence de leurs action
- **80%** du personnel connaisse la cinétique de décontamination particulière des salles opératoire

□ **Point faible:**

- Pas de réponse pour la vérification en per opératoire la mesure de la pression en salle d'opératoire
- Corrélation positive entre l'ouverture des portes et la qualité microbiologique de l'air (Birgand G, Interbloc, 2015) alors que sauf **48%** du personnel surveille le nombre d'entrées et sorties du personnel en per opératoire
- **60%** du personnel n'a pas l'habitude de limiter leurs conversations en salle d'opération  Association significative entre le niveau sonore et l'augmentation du taux d'ISO (Kurman A, Br J Surg, 2011)

Recommandations

- Redéfinir les comportements à risque
- Corriger les écarts entre risque perçu et risque réel et hiérarchiser les actions en fonction du niveau de risque
- Améliorer les point faible par le développement professionnel continue(DPC)
- Maintenir les points fort par la maîtrise de la discipline au bloc opératoire

Conclusion

Cette enquête suggère de grandes marges de progressions en terme de discipline au bloc opératoire et plus particulièrement de dynamique des personnels.

Le bloc opératoire n'est pas un environnement de travail comme les autres. Il représente à lui seul 43% des événements indésirables graves à l'hôpital.

Les personnels y sont soumis à un fort stress associé à une architecture et des méthodes de préventions particulières. La tenue et le traitement d'air font partie de ces mesures à respecter pour prévenir les ISO.

Les pratiques et le niveau de concentration des équipes peut avoir des conséquences graves pour les patients. Il est maintenant essentiel de faire prendre conscience aux personnels des bloc opératoire des conséquences de certains comportements par des outils de sensibilisation et de formation à tous les niveaux en commençant par les étudiants.



Merci pour votre attention