

RECOMMANDATIONS POUR FLUX D'AIR UNIDIRECTIONNEL (FAU)

Mesure de prévention	Type de chirurgie	Commentaires
FAU 3x3 m, 100% du débit (2.22 m ³ /s, 8000 m ³ /h)	Interventions avec implantation de matériel étranger: <ul style="list-style-type: none"> • Orthopédie • Chir. cardio-vasculaire • Neurochirurgie 	La contamination du site opératoire par voie aérienne doit être prévenue. La ventilation est un moyen essentiel à compléter par des mesures en matière de champtage, habillement et désinfection.
FAU 3x3 m, 50% du débit (1.11 m ³ /s, 4000 m ³ /h)	Interventions sur des sites stériles, sans implantation de matériel étranger: <ul style="list-style-type: none"> • Neurochirurgie • Chirurgie cardiaque • Arthroscopie • Césarienne 	La peau du patient constitue le principal risque. La contamination aérienne peut néanmoins poser des problèmes et des mesures spécifiques sont justifiées. L'optimisation du champtage et de l'habillement est sensée.
	Interventions sur des sites déjà contaminés: <ul style="list-style-type: none"> • Chirurgie digestive • Urologie • ORL 	La contamination aérienne ne joue qu'un rôle marginal par rapport à la flore endogène. Une ventilation efficace est néanmoins sensée.

Réf : *Swiss-Noso*, Vol 8 n°1, mars 2001. Ventilation et prévention des infections au bloc opératoire