

## 1. OBJET

Les gouttelettes de sécrétions respiratoires ou de salive sont générées par la respiration, la toux, l'éternuement et la conversation. L'objet de cette recommandation est d'éviter la transmission des germes véhiculés par gouttelettes. Ces mesures s'ajoutent aux Précautions Standard.

Situations nécessitant des mesures additionnelles pour gouttelettes :

- ✓ Colonisation/infection du tractus respiratoire par des germes multirésistants : MRSA (Staphylocoque doré résistant à la pénicilline), ESBL (bactérie productrice de bêta-lactamases à spectre élargi), *Pseudomonas* multirésistant, etc... (la définition de la multirésistance relève des responsables HPCI de l'hôpital)
- ✓ Durant la période épidémique patient avec symptômes de grippe (virus influenza)
- ✓ Autres : [www.hpci.ch](http://www.hpci.ch) - Mesures additionnelles pour gouttelettes : liste indicative

## 2. DOMAINE D'APPLICATION

Bloc opératoire et salle de réveil.

## 4. RESPONSABILITES

Chirurgiens, médecins anesthésistes, ISO, IASO, TSO, infirmières/ers anesthésistes / salle de réveil, EHASI.

## 5. DEROULEMENT

**Le chirurgien a l'obligation de mentionner le portage d'agents infectieux lors de la réservation de la salle.**

- 1. Programmation** Afin d'atteindre les objectifs de cette recommandation, prévoir si possible le patient en fin de programme.
- 2. Général** Prévoir le personnel et le matériel nécessaires pour éviter des entrées et sorties inutiles de la salle.
- 3. Ventilation** Pas de modification de la pression de la salle.
- 4. Portes** L'ouverture des portes doit être limitée au strict minimum.  
Une affiche « Mesures additionnelles pour gouttelettes » doit être placée sur la porte.
- 5. Personnel** Le personnel attribué à une telle intervention ne devra pas s'occuper simultanément d'autres opérations se déroulant dans le bloc opératoire. Ceci concerne particulièrement l'anesthésiste, l'aide de salle et le(a) tournant(e).  
  
Mains Une désinfection stricte des mains avec la solution hydro alcoolique est pratiquée après avoir enlevé les gants et lorsqu'on quitte la salle.  
  
Gants Tout le personnel, y compris le personnel d'anesthésie, doit porter des gants pour tout contact direct avec les patients, pour toute manipulation de matériel potentiellement contaminé par les liquides biologiques, ainsi que pour les nettoyages.  
  
Masque Tout le personnel présent dans la salle porte le masque chirurgical attaché.  
  
Blouse de protection Tout le personnel présent en salle d'opération porte une blouse de protection pendant l'intervention et pour les nettoyages.  
  
Tenue Si souillures, la tenue doit être changée au vestiaire après l'intervention.
- 6. Matériel** Prévoir assez de matériel dans la salle pour l'intervention.  
Dès la fin de l'intervention, évacuer l'instrumentation souillée dans un bac fermé

## Nettoyages

**Matériel mobile** Nettoyage minutieux de tout le matériel mobile restant dans la salle (tabourets, statifs, table roulante, etc...). Regrouper le matériel mobile au centre de la pièce.

**Matériel d'anesthésie** cf. FT traitement du matériel d'anesthésie, à l'exception de :

- Circuit respiratoire patient → jeter
- Tuyau de ventilation → jeter
- Ballon de ventilation → décontaminer + stériliser
- Tuyau de prélèvement spirométrie et tuyau CO<sup>2</sup> D-lite → jeter
- Bac à chaux sodé → décontaminer et stériliser ou utiliser un bac à usage unique
- Circuit respiratoire interne, tuyau de retour de gaz, filtre respiratoire → décontaminer et stériliser
- Soufflet et bloc noir → décontaminer et stériliser

Nettoyage minutieux du chariot d'anesthésie.

## 7 Environnement

**Déchets** Fermer les collecteurs d'objets tranchants si pleins aux 2/3 et les évacuer selon la filière officielle.

Les déchets seront triés et évacués selon la directive institutionnelle.

**Linge** Le linge opératoire est placé dans un sac hermétique « filière linge infectieux ».

Fermer les sacs à linge et les évacuer à l'extérieur de la salle en respectant les circuits en place.

L'extérieur du sac est désinfecté avec de l'éthanol à 70% s'il présente des souillures visibles avant de le sortir de la salle.

## Nettoyages

**Sol** Nettoyer les souillures visibles entre 2 interventions avec un désinfectant détergent. Remettre le mobilier en place.

Nettoyer toute la surface de la salle en fin de programme avec un désinfectant détergent. Remettre le mobilier en place.

**Murs** Nettoyer uniquement les souillures visibles.

La salle d'induction sera traitée selon la même procédure.

**Réutilisation de la salle dès que le sol est entièrement sec.**

**Salle de réveil** Si possible pas de séjour en salle de réveil . Si séjour en salle de réveil, prévoir un passage court et appliquer les mesures additionnelles pour gouttelettes en respectant une distance minimum de 2 mètres entre chaque lit.

## 6. VALIDATION

N° de version	Date d'émission	Classement	Elaboration/Modification	Vérification/Approbation Visa (s)
V1	18.01.2009		GT bloc op/PR_CP/Unité HPCI	GZ et LS, SMPH