**Fiche technique**

**BOP : Entretien des salles d’opération**

1. **Entretien à l’ouverture d’une salle d’opération non utilisée au delà de 24 h**
* Se désinfecter les mains
* Mettre un masque chirurgical
* Enfiler des gants non stériles (gants à usage unique en nitrile ou gants de ménage)
* Nettoyer les surfaces (table d’opération, table d’instruments, éclairage opératoire, appareil d’anesthésie), avec un chiffon imbibé de produit détergent-désinfectant
* Enlever les gants, le masque et se désinfecter les mains une fois être sorti de la salle

Laisser sécher l’équipement /dispositifs et les surfaces entretenues avant l’accueil du patient

1. **Entretien de la salle d’opération entre 2 interventions**

**L’entretien de la salle d’opération ne doit débuter qu’après le transfert du patient en salle de réveil. Les portes de la salle d’opération seront préalablement fermées**

**Evacuation**

* Enfiler des gants non stériles
* Evacuer les instruments souillés dans un bac fermé prévu à cet effet (les instruments doivent être trempés le plus rapidement possible dans le bac de pré désinfection).
* Evacuer les déchets dans des sacs fermés et selon la filière officielle
* Fermer la porte de la salle d’opération (nettoyer les poignets des portes si existantes)

**Nettoyage / désinfection**

* Se désinfecter les mains
* Mettre un masque chirurgical
* Enfiler des gants non stériles (gants à usage unique en nitrile ou gants de ménage)
* Changer le matériel d’aspiration
* Nettoyer la table d’opération et ses accessoires, les tables d’instruments, les éclairages opératoires, les câbles de la plaque du bistouri électrique, les poignées de porte avec un chiffon imbibé de produit désinfectant/détergent
* Nettoyer le sol avec un désinfectant-détergent
* Nettoyer les murs seulement lors de souillures visibles
* Enlever les gants, le masque et se désinfecter les mains une fois être sorti de la salle

**Matériel d’anesthésie**

* Se désinfecter les mains
* Mettre un masque chirurgical
* Enfiler des gants non stériles à usage unique
* Changer le filtre d’échangeur thermique, le tuyau d’aspiration, le bac de rinçage
* Nettoyer les surfaces planes de l’appareil, des monitorings et le ballon d’anesthésie avec un chiffon imbibé de produit désinfectant-détergent ou une lingette désinfectante prête à l’emploi
* Désinfecter le plateau à médicament avec une lingette désinfectante ou le remplacer par un neuf
* Laisser sécher le matériel et les surfaces entretenues avant l’accueil du prochain patient
* Enlever les gants, le masque et se désinfecter les mains une fois être sorti de la salle

Laisser sécher l’équipement /dispositifs et les surfaces entretenues avant l’accueil du patient

##### Equipement devant être nettoyé/désinfecté entre 2 interventions

**Nettoyage immédiat de toutes les surfaces lors de souillures visibles**

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipement / surface /dispositif** | **Entre deux interventions** |
| Eclairage opératoire Bras éclairage opératoireJupes ventilation (flux laminaire)Toile ventilation (flux laminaire) | **X**si souillures\*si souilluressi souillures |
| Table d’opération et accessoiresCommande de table | **X****X** |
| Tables d’instrumentation | X |
| Bistouri électrique (générateur et cordon) | **X** |
| Chauffe-patientChauffe-perfusion | **X****X** |
| EscabeauxSiègesPoubellesPieds de perfusion | **X****X****X****X** |
| InterrupteursPoignées diversesTéléphone, radio, etc.Ecrans tactiles (avec produit désinfectant sans alcool)Matériel informatique (sauf écran)Ecran ordinateur | **X****X****X****X****X**si souillures |
| Appareil d’anesthésieChariot d’anesthésieAppareil à pression - stéthoscope | **X****X****X** |
| Sol salle d’opération Sol salle de préparationSol salle d’induction Sol lave-mains Lave-mainsSol réserve matériel  | **X**si souillures si souillures si souillures si souillures si souillures  |
| Murs salle d’OP (hauteur d’homme)  | si souillures  |
| Murs salle d’OP jusqu’au plafond | si souillures  |
| Plafond salle d’OP | si souillures  |

1. **Entretien de la salle d’opération en fin de programme**

**Evacuation**

* Se désinfecter les mains
* Enfiler des gants non stériles à usage unique
* Evacuer les déchets dans des sacs fermés
* Evacuer les instruments souillés dans un bac fermé prévu à cet effet (les instruments doivent être trempés le plus rapidement possible dans le bac de pré désinfection).
* Evacuer le matériel d’aspiration
* Fermer les collecteurs d’objets tranchants/coupants (safe box) si pleins aux 2/3 de leur capacité et les évacuer selon la filière officielle
* Fermer les sacs à déchets et à linge et les évacuer en respectant les circuits en place

**Nettoyage / désinfection**

* Se désinfecter les mains
* Mettre un masque chirurgical
* Enfiler des gants non stériles (gants à usage unique en nitrile ou gants de ménage)
* Effectuer un 1er nettoyage du sol pour ramasser les déchets (fils, etc.)
* Nettoyer les équipements et les accessoires (la table d’opération et ses accessoires, les tables d’instruments, les éclairages opératoires, le bistouri électrique - générateur cordon y compris, les poignées de porte, interphone, etc.) avec un chiffon imbibé de produit désinfectant-détergent
* Evacuer les équipements mobiles de la salle d’op (les salles d’op doivent être vides en fin de programme opératoire et après leur entretien). En cas d’impossibilité de stocker l’équipement mobile dans un local prévu à cet effet, ces derniers seront regroupés au centre de la salle une fois désinfectée-nettoyée
* Effectuer un 2ème nettoyage du sol avec un désinfectant-détergent en passant du pourtour de la salle vers le centre
* Nettoyer les murs seulement si souillures visibles
* Remettre l’équipement mobile en place si impossibilité de le stocker ailleurs qu’en salle d’opération
* Enlever les gants, le masque et se désinfecter les mains une fois être sorti de la salle

**Matériel d’anesthésie :**

* Se désinfecter les mains
* Mettre un masque chirurgical
* Enfiler des gants non stériles (gants à usage unique en nitrile ou gants de ménage)
* Evacuer le petit matériel utilisé : immerger dans le bac de pré désinfection les dispositifs médicaux pouvant être retraités et éliminer, selon la filière officielle, les dispositifs médicaux à usage unique)
* Evacuer le matériel d’aspiration et le collecteur d’objets tranchants si plein aux 2/3 de sa capacité
* Remplacer le filtre d’échangeur thermique,
* Nettoyer les surfaces planes de l’appareil, des monitorings et le ballon d’anesthésie avec un chiffon imbibé de produit désinfectant-détergent
* Enlever les gants, le masque et se désinfecter les mains une fois être sorti de la salle

Une fois la salle d’opération nettoyée désinfectée, elle sera identifiée comme propre et prête pour le programme du lendemain (FT: Affiche salle prête pour le programme du lendemain).

1. **Entretien approfondi de la salle d’opération**
* Se désinfecter les mains
* Mettre un masque chirurgical
* Enfiler des gants non stériles (gants à usage unique en nitrile ou gants de ménage)
* Nettoyer les surfaces avec un chiffon imbibé de produit désinfectant/détergent :
	+ les murs salle d’opération jusqu’à hauteur d’homme 1x/semaine
	+ les murs salle d’opération jusqu’au plafond 1x/mois
	+ le plafond de la salle d’opération 2x/année
* Enlever les gants, le masque et se désinfecter les mains une fois être sorti de la salle

##### Plan des nettoyages-désinfections des équipements - surfaces en salle d’opération

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matériel/équipement** | **En fin de programme** | **Si fermeture >24h** | **1x/sem.** | **1x/mois** | **2x/an** |
| Eclairage opératoireBras Eclairage opératoireJupes ventilation (flux laminaire)Toile du flux laminaire | X**X****X**Si souillure | XXX |  |  |  |
| Selon recommandation du fabricant |
| Table d’opération et accessoires | **X** | **X** |  |  |  |
| Tables d’instrumentation | **X** | **X** |  |  |  |
| Equipements mobiles | **X** |  |  |  |  |
| Chauffe-patientChauffe-perfusion | **X****X** |  |  |  |  |
| EscabeauxSiègesPoubellesPieds de perfusion | **X****X****X****X** |  |  |  |  |
| InterrupteursPoignées diversesMatériel informatiqueEcrans tactiles et écran d’ordinateur (avec produit désinfectant ne contenant pas d’alcool)Téléphone, radio, etc. | **X****X****X**X**X** |  |  |  |  |
| Appareil d’anesthésieChariot d’anesthésie | XX | XX |  |  |  |
| Sol salle d’opération Sol salle d’induction Sol salle de préparationSol lave-mains Lave-mainsSol réserve matériel  | **X****X****X****X****X**Si souillures |  |  | **X** | **X** |
| Murs salle d’Op (hauteur homme) | Si souillures |  | **X** |  |  |
| Murs salle d’OP jusqu’au plafond | Si souillures |  |  | **X** |  |
| Plafond salle d’OP | Si souillures |  |  |  | **X** |

**1. Entretien journalier**

1. **Entretien des locaux annexes**
* Se désinfecter les mains
* Enfiler des gants non stériles (gants à usage unique en nitrile ou gants de ménage)
* Nettoyer avec un chiffon imbibé de désinfectant-détergent :

**Local d‘anesthésie**

* + les surfaces de travail
	+ les armoires et tiroirs, partie extérieure y compris les poignées
	+ les portes et poignées
	+ le lavabo
	+ l’appareil d’anesthésie et les appareils de monitoring selon la même technique utilisée pour l’entretien de ceux de la salle d’opération (voir point A.1)
	+ le sol

**Autres locaux**

* + le mobilier, les équipements et les surfaces planes
	+ les lavabos
	+ les portes et les poignées
	+ les sanitaires
	+ le sol

**2. Entretien approfondi des locaux annexes**

* Planifier le nettoyage approfondi des locaux autres que les salles d’opération (au minimum semestriel)
* Planifier le nettoyage des armoires et tiroirs avec contrôle des dates de péremption
* au minimum tous les 3 mois pour les dispositifs médicaux stériles et les médicaments,
* au minimum tous les 6 mois pour les autres
* Enregistrer les entretiens et les contrôles effectués
1. **Entretien des équipements**

Planifier le nettoyage approfondi des équipements autres que ceux présents dans les salles d’opération et enregistrer les nettoyages/contrôles effectués.

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipement**  | **Fréquence** |
| Armoire chauffante | Mensuel |
| Réfrigérateur /congélateur | Mensuel Dégivrage à fréquence définie par l’institution |
| Equipement mobile de radiologie | Après chaque utilisation mais au min 1x/mois |
| Equipement mobile externe au bloc op | Avant de rentrer au bloc opératoireAvant de quitter le bloc opératoire |

**Nettoyage immédiat de toutes les surfaces lors de souillures visibles**

**Matériel informatique :**

Les ordinateurs standards type PC de bureau ou portable ne doivent pas être introduits en salle d’opération car le système de ventilation installé dans le coffret de l'alimentation expulse l'air via l'arrière du boîtier de l'ordinateur ce qui provoque la mise en suspension de poussières et par conséquent le risque de contamination du site opératoire.

Seuls peuvent être admis en salle d’opération les PC "médicaux" conformes à l’indice de protection IP54 et conformes aux normes de sécurité devant être appliquées en salle d’opération. Ils doivent également être totalement hermétiques et ne pas posséder d’arête vive ni de rainure. De plus **le boîtier, l’écran et le clavier** doivent pouvoir supporter les produits détergents/désinfectants utilisés en routine.

Comme tout le matériel/équipement médical, le matériel informatique doit, avant de pénétrer en salle d’opération être nettoyé /désinfecté. Il sera également nettoyé/désinfecté entre deux interventions.

Les périphériques externes tels claviers, souris, écrans…, peuvent pénétrer en salle d’opération du moment qu’ils sont soit :

* à usage unique

ou

* plats et de nettoyage/désinfection facile (supportent les produits désinfectants utilisés en routine)

ou

* protégés par une housse à usage unique amovible qui sera changée entre 2 opérations

**Remarque :**

Les écrans d’ordinateur ou les écrans tactiles en LED ne supportent pas les désinfectants à base d’alcool et de ce fait doivent être désinfectés avec des désinfectants à base d’ammonium quaternaire.

Il est recommandé de toujours suivre les indications du fabricant avant leur entretien.

1. **Autres techniques d’entretien des surfaces du bloc opératoire par la vapeur**

**Entretien par la vapeur**

La vapeur sous pression est un gaz qui a une activité nettoyante et désinfectante

Le procédé utilise la vapeur d’eau produite par un générateur à vapeur à des températures entre 120°C et 160 °C et à des pressions comprises entre 4 et 6 bars. L’utilisation conjointe de détergents/désinfectants n’est pas nécessaire.

La vapeur peut être utilisée pour le nettoyage du sol, des surfaces et des équipements.

Il faut vérifier, avant son utilisation, que la surface ou l’équipement supporte la procédure (indications du fournisseur)

La vapeur permet de décoller des saletés incrustées dans des endroits d’accès difficile.

Aussitôt après l’entretien de la surface à la vapeur il est nécessaire

* d’aspirer les salissures qui ont été décollées (certains appareils sont dotés d’un système d’aspiration intégré)
* d’essuyer les surfaces

L’entretien des salles d’opération à l’aide de la vapeur peut être effectué aussi bien en début de programme opératoire, qu’entre 2 interventions ou à la fin du programme opératoire.

**Autres techniques**

Autres techniques d’entretien (procédé de désinfection par brouillard sec à base de peroxyde d’hydrogène, désinfection des surfaces par exposition à une lumière UV germicide,…..) sont expérimentées dans les blocs opératoires un peu partout dans le monde.

Ces techniques ne sont pas développées dans ce document