

Recommandation

# BOP: Mesures Additionnelles aérosol

Dernière mise à jour

10/07/2019

## Etablissements concernés

 Hôpitaux FHV, Cliniques, CTR (Toutes spécialités,  
 Bloc opératoire)

L'objet de cette recommandation est d'éviter la dissémination des germes aéroportés de patient à patient ou de patient au personnel.

Les germes aéroportés sont transmis par de fines particules générées par la respiration, la toux, la conversation, etc. (aérosols). Ces particules peuvent rester en suspension dans l'air, être transportées à distance et infecter d'autres personnes, sans qu'un contact ait eu lieu avec le patient source. Ces mesures s'ajoutent aux Précautions Standard.

## Pathologies nécessitant des mesures additionnelles pour aérosol

-  Tuberculose pulmonaire bacillaire, tuberculose laryngée
-  Rougeole
-  VZV : varicelle, zona disséminé ou chez un patient immunodéprimé ; dans ces situations, des Mesures Additionnelles contact s'ajoutent aux Mesures Additionnelles aérosol.

En cas de découverte en cours d'intervention d'une **suspicion de tuberculose au niveau du site opératoire**, les Mesures Additionnelles aérosol doivent immédiatement être instaurées (masque ultrafiltrant) et une liste des personnes ayant été exposées doit être établie. La composition la liste doit être discutée avec les responsables HPCI de l'établissement.

### Remarques

-  Prise en charge au bloc d'une tuberculose extra-pulmonaire (osseuse, pleurale, génito-urinaire, ganglionnaire...) : risque d'aérosolisation, p.ex. lors de débridement – les modalités de prise en charge au bloc opératoire sont à discuter avec les responsables HPCI de l'hôpital.



Le personnel non-immun ne doit pas s'occuper de patients avec varicelle ou rougeole.

## Domaine d'application

Bloc opératoire et salle de réveil. **Le chirurgien doit mentionner le portage d'agents infectieux lors de la réservation de la salle.**

## Responsabilités

Chirurgiens, médecins anesthésistes, IDDO, ATSO, infirmières/ers anesthésistes / salle de réveil, aides de salle

## Déroulement

1.	<b>Programmation</b>	Afin d'atteindre les objectifs de cette re programme.
2.	<b>Général</b>	Prévoir le personnel et le matériel néce
3.	<b>Ventilation</b>	Ventilation conventionnelle : <b>pression</b> durée du nettoyage de la salle. Salles équipées d'un flux unidirectionn Utiliser le flux à 50%.
4.	<b>Portes</b>	L'ouverture des portes doit être limitée Une affiche « Mesures Additionnelles a
5.	<b>Personnel</b>	Le personnel attribué à une telle interv opérations se déroulant dans le bloc op l'aide de salle et le(a) tournant(e).
	Mains	Une désinfection stricte des mains ave enlevé les gants et lorsqu'on quitte la s
	Gants	Port de gants pour tout le personnel y c des liquides biologiques
	Masque	Tout le personnel présent dans la salle

	Blouse de protection	Port de blouse de protection pour tout l Mesures Additionnelles contact sont as
	Tenue	Si souillures, la tenue doit être changée
<b>6.</b>	<b>Matériel</b>	Prévoir assez de matériel dans la salle Dès la fin de l'intervention, évacuer l'in:
	Matériel mobile	Nettoyage minutieux de tout le matéri statifs, table roulante, etc...). Regroupe
	Matériel d'anesthésie	cf. FT traitement du matériel d'anesthé: <ul style="list-style-type: none"> <li> Circuit respiratoire patient à à je</li> <li> Tuyau de ventilation à à jeter</li> <li> Ballon de ventilation à à déconta</li> <li> Tuyau de prélèvement spiromètr</li> <li> Bac à chaux sodé à décontamin</li> <li> Circuit respiratoire interne, tuyau stériliser</li> <li> Soufflet et bloc noir à à décontar</li> </ul> Nettoyage minutieux du chariot d'anesl
<b>7.</b>	<b>Environnement</b>	
	Déchets	Fermer les collecteurs d'objets trancha Les déchets seront triés et évacués sel
	Linge	Le linge opératoire est placé dans un s Fermer les sacs à linge et les évacuer L'extérieur du sac est désinfecté avec c de le sortir de la salle.

	Sol	Port d'un masque ultrafiltrant par le per Nettoyer les souillures visibles entre 2 i mobilier en place. Nettoyer toute la surface de la salle en le mobilier en place.
	Murs	Nettoyer uniquement les souillures visil
		La salle d'induction sera traitée selon la Réutilisation de la salle <b>après un temp</b> renouvellement de 99% de l'air de la sa En présence de salle avec flux unidirec
8.	<b>Salle de réveil</b>	Le patient ne doit <b>pas séjourner en sa</b> Il doit être réveillé en salle d'opération ; hébergeant.