

CHU de Nantes

PRISE EN CHARGE DU PATIENT EN CHIRURGIE AMBULATOIRE ET RISQUE INFECTIEUX : exemple du CHU de NANTES

Catherine MIRO, IDE correspondante en hygiène de l'UCA

CHU de Nantes

Prise en charge du patient en chirurgie ambulatoire et risque infectieux

UCA : Unité de Chirurgie Ambulatoire

Ouverture en Décembre 2014.

Nombre de place : Initialement 20 places ; aujourd'hui 35 places

Nombre de patients accueillis : environ 8500 patients en 2018.

Equipe de 10 IDE, 1 ASH, 2 secrétaires, 1 Cadre de Santé

Validation de la sortie des patients par les chirurgiens dans le service



CHU de Nantes

Prise en charge du patient en chirurgie ambulatoire et risque infectieux

UCA

10 spécialités :

Ophthalmologie, ORL, CMF, Odontologie, Chirurgie Plastique, Orthopédie, Neurotraumatologie, Urologie, Chirurgie digestive et endocrinienne, Endoscopie, Radio interventionnelle.

Accueil de patients à partir 6 ans

Choix de matériel à usage à unique pour l'hôtellerie

Parcours du patient à l'UCA

1 / Consultation préopératoire avec le chirurgien

- proposition de chirurgie en ambulatoire
- Remise du livret d'information : Contient les consignes sur l'hygiène pré-opératoire

2 / Consultation avec l'anesthésiste

- Validation ou non à l'ambulatoire



L'hygiène pré-opératoire

Vous allez être admis à l'unité de chirurgie ambulatoire pour un acte chirurgical. Parmi les risques liés à votre chirurgie, l'infection post-opératoire (infection nosocomiale) est une complication possible. Pour prévenir ce risque, il est indispensable d'effectuer les soins d'hygiène pré-opératoire, la veille et le jour de l'opération. La douche avant l'opération participe efficacement à l'élimination des germes présents naturellement sur votre peau et réduit ainsi le risque de contamination du site opératoire pendant l'intervention.

Nous vous remercions de bien respecter les consignes décrites ci-dessous afin de nous aider à obtenir des conditions optimales pour votre opération.

> à domicile (avant votre hospitalisation)

Hygiène corporelle : la douche pré-opératoire à réaliser avant l'opération



Comment pratiquer la douche pré-opératoire ?

Douche et shampooing avec un savon doux liquide.

1. Enlever vos bijoux et curer vos ongles.
2. Se mouiller le corps et les cheveux.
3. Appliquer un savon doux liquide.
4. Faire mousser.
5. Laver le visage et le cou en insistant derrière les oreilles.
6. Insister sur les aisselles, le nombril, les plis de l'aîne et les pieds.
7. Savonner en dernier la région génitale puis la région anale.
8. Rincer abondamment toujours de haut en bas.
9. Se sécher avec une serviette propre et mettre des vêtements propres.

Hygiène buccale

Se brosser les dents et les gencives (être à jeun n'interdit pas de se rincer la bouche).

Consignes à respecter

- Oter toute prothèse (appareil dentaire, auditif, lentilles, lunettes, piercing...)
- Enlever vos bijoux, montres, objets de valeur...
- Se couper les ongles et enlever le vernis
- Ne pas se maquiller
- Si une dépilation est nécessaire, privilégiez la tonte ou bien la dépilation chimique. Elle vous sera reprécisée 48h avant l'intervention.
- Ne vous rasez pas au niveau de la zone opératoire.

Parcours du patient à l'UCA

3 / Appel du patient à J-2

 **CHU de Nantes**
Unité de chirurgie ambulatoire

Appel téléphonique préopératoire

Identité du patient

Date de l'appel :
Type d'intervention :
Nom de l'opérateur :
Nom de l'infirmier :

Date du bloc :	Heure du bloc :	Convoqué à :	Douche veille et matin	<input type="checkbox"/> Vêtements propres <input type="checkbox"/> Oter bijoux, maquillage, vernis, piercing <input type="checkbox"/> Brossage des dents <input type="checkbox"/> Bain de bouche
Consultation d'anesthésie			Dépilation	
Modification de l'état de santé (fièvre, toux...)			Autorisation de soin pour mineur (signatures des 2 parents)	Autorisation de soin pour patient sous tutelle
Prescriptions d'exams complémentaires préopératoires			Présence d'un accompagnant pour le retour	Présence d'un accompagnant pour le domicile
Traitement personnel : arrêt de ...			Prescriptions postopératoires	
Jeûne à partir de : ...			Divers	



Parcours du patient à l'UCA

4 / Accueil du patient à J0

✓ Spécificité de l'accueil du patient porteur de BMR :
box avec sanitaire individuel, mise en place d'un
brassard à UU, précautions identiques aux autres
services du CHU

Parcours du patient à l'UCA

5/ Retour du bloc opératoire

- ✓ Surveillance post-opératoire 2 heures
- ✓ Ablation du cathéter périphérique 1h après le retour du bloc (le patient remonte du bloc opératoire avec un cathéter obturé)

Parcours du patient à l'UCA

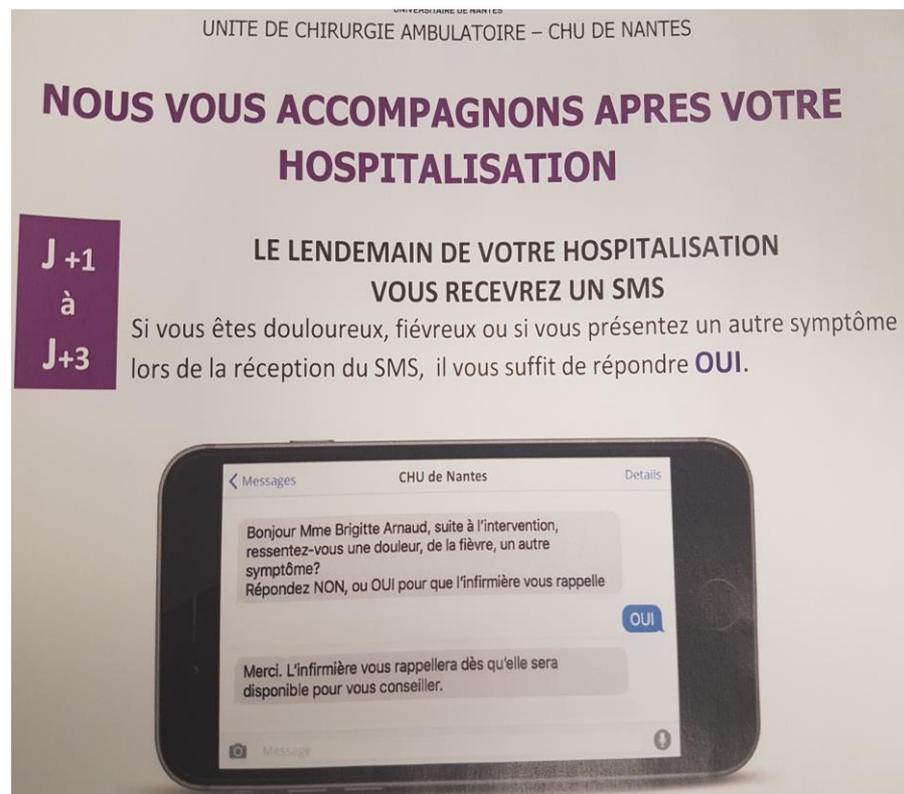
6/ Sortie

- ✓ Après le passage du chirurgien
- ✓ Consignes pour la sortie et remise de documents, dont le renseignement des numéros à appeler en cas de problème.

Parcours du patient à l'UCA

7 / Appel à J+1

- ✓ Système d'appel par sms de tous les patients opérés la veille
- ✓ Le patient répond par OUI ou par NON s'il souhaite être rappelé par une IDE de l'UCA
- ✓ Environ 20% ont besoin d'un rappel de l'IDE, en raison de douleur, ou de demande de conseils post-opératoires...



Parcours du patient à l'UCA

7 / Appel à J+1

Si douleurs ou autres problèmes liés à l'intervention : l'IDE dirige le patient vers le médecin traitant ou vers la consultation.

L'IDE rassure le patient, le conseille et l'informe sur la conduite à tenir.

Merci de votre attention