

12.2- TECHNIQUE CHIRURGICALE D'ASEPSIE DES MAINS POUR LA SALLE D'OPERATION, D'ELECTROPHYSIOLOGIE ET D'HEMODYNAMIE

BUT :

Procéder à l'asepsie des mains avant une procédure chirurgicale afin d'éliminer la flore transitoire, de diminuer de façon significative la flore résidente et de prévenir les infections nosocomiales lors d'une intervention en chirurgie cardiaque en électrophysiologie ou en hémodynamie.

MATÉRIEL REQUIS

- Eau et savon (*Néoderm, savon utilisé uniquement au bloc opératoire*)
- Papier absorbant
- Cure-ongles
- Gel antiseptique de gluconate de Chlorhexidine 0,5% et d'alcool isopropylique 70% (*Sterigel+*)

1. PRÉPARATION À L'ASEPSIE DES MAINS



ALERTE 1

Avant d'amorcer l'asepsie : le masque avec visière ou le masque porté avec des lunettes protectrices doivent être bien ajustés, le masque est bien étanche autour du nez et de la bouche, la blouse doit être ajustée et entrée dans le pantalon de même que le cordon du pantalon



ALERTE 2

La peau des mains et des bras doit être intacte (norme 2.16.2 AII SOC)

Si présence de plaie sur les mains ou les doigts, le personnel est réaffecté à une autre tâche

- a. Les ongles doivent être propres, courts, naturels et avoir une apparence saine
- b. Le bout des ongles naturels devrait faire moins de 0,6cm (1/4 pouce) de long
- c. Les ongles artificiels et le vernis à ongles sont interdits
- d. Tous les bijoux doivent être retirés

2. TECHNIQUE D'ASEPSIE DES MAINS POUR LA 1^{RE} CHIRURGIE DE LA JOURNÉE

Mouillez les mains et les avant-bras. Nettoyez tous les ongles avec un cure-ongles sous l'eau courante.

Savon Néoderm

- Versez de 2 à 3 ml de savon Néoderm dans l'une des 2 mains.
- Savonnez les deux mains et les avant-bras pendant 15 secondes par bras. Si vos mains sont profondément souillées, utilisez une brosse éponge pour nettoyer les doigts et les mains.
- Rincez à fond vos mains et vos avant-bras.
- Asséchez les mains et avant-bras avec du papier absorbant.

Gel antiseptique

- Versez 2 ml de gel antiseptique (Stérigel +) soit un jet du distributeur automatique dans la main gauche et y trempez le bout des 5 doigts de la main droite. Avec la main gauche, étendez le gel antiseptique sur l'avant-bras droit jusqu'à évaporation.
- Versez 2 ml de gel antiseptique dans la main droite et y trempez le bout des 5 doigts de la main gauche. Avec la main droite, étendez le gel antiseptique sur l'avant-bras gauche jusqu'à évaporation.
- Versez 2 ml gel antiseptique dans une main et étendez sur les 2 mains et la base des poignets jusqu'à évaporation. Pendant l'application, ne touchez à aucun objet pouvant créer une étincelle.
- Vous pouvez maintenant entrer dans la salle opération.
- Lorsque vous quittez la salle, retirez vos gants et lavez-vous les mains avec le savon Néoderm.

ALERTE 3

Si vous touchez au lavabo ou au robinet, durant la procédure, recommencer toute la technique à partir de l'étape 2 : Hygiène des mains avec gel antiseptique.

3. TECHNIQUE D'ASEPSIE DES MAINS POUR LES CHIRURGIES SUBSÉQUENTES

- a. Laver les mains comme pour la première chirurgie de la journée, sans utiliser le cure-ongles
- b. Appliquer le gel antiseptique (*Stérigel+*) en suivant la même procédure que pour la première chirurgie de la journée.

Révisé DSI - octobre 2015 :

- Sylvie Demers, conseillère cadre en prévention des infections
- Nathalie Gagné, infirmière clinicienne en soins infirmiers, prévention des infections
- Marie-Ève Archambault, monitrice clinique salle d'opération
- Sandra Sirois, chargée de projets spéciaux- secteur chirurgie
- Sylvie Moulin, monitrice clinique salle d'opération
- CII
- Martine Gagné, infirmière clinicienne en soins infirmier

Références :

Pratiques exemplaires d'hygiène des mains. Santé publique Ontario (Avril 2014)

http://www.soins-infirmiers.com/hygiene_des_mains.php#desinfection_chirurgicale_des_mains (11 mai 2015)

Normes de l'AISOC, la pratique en soins infirmiers périopératoires. Association des infirmières et infirmiers de salles d'opération du Canada, 11e édition (Avril 2013)