

Formulaire pour l'observation directe en salle d'opération des opérations hors liste

Date de l'observation : __.__.____ (jj.mm.aaaa)

Données administratives

1. N° de cas patient : _____

2. Lieu : _____

3. Poids (kg) : _____

Type d'opération

4. S'agit-il d'une opération de la liste Swissnoso ?

Oui Non

Si « non » à la question 4 :

4a. Sous-spécialité chirurgicale

Chirurgie viscérale Chirurgie vasculaire Orthopédie

Traumatologie Urologie Gynécologie

Chirurgie ORL Chirurgie cardiaque Neurochirurgie

Chirurgie du rachis Chirurgie thoracique

Chirurgie plastique, reconstructive, esthétique et chirurgie de la main

Autres Lesquelles : _____

4b. Sélectionnez le code CHOP : __. __. __

4c. Indiquez un autre code CHOP : _____

4d. Décrivez l'autre code CHOP : _____

Si « oui » à la question 4 :

4e. Indiquez le code SSI Swissnoso : _____

Élimination préopératoire des poils sur le site opératoire :

1. Présence de poils ?

oui *non* *déjà éliminés*

2. A-t-on procédé à une élimination/raccourcissement des poils (tondeuse chirurgicale) ?

oui *non*

3. Où a-t-on procédé à l'élimination/raccourcissement préopératoire des poils ?

service/unité de soins *salle de préparation à l'opération*

salle d'opération *ailleurs dans l'enceinte du bloc opératoire*

4. Quand a-t-on procédé à l'élimination/raccourcissement des poils ?

le jour de l'opération *la veille de l'opération ou avant*

5. Comment a-t-on procédé à l'élimination/raccourcissement des poils ?

tondeuse chirurgicale *crème dépilatoire*

rasoir jetable

6. A-t-on procédé à un rasage mécanique complémentaire ?

oui *non*

Désinfection de la peau :

Désinfection du site opératoire principal

1. Qu'est-ce qui a été désinfecté ?

peau *muqueuse* *plaie*

2. Composant de base du produit désinfectant :

alcool *eau*

3. Le produit désinfectant contient-il une substance rémanente ?

chlorhexidine 2% *PVP iodée*

octénidine *pas de substance rémanente*

4. Nombre d'applications :

1 2 3 >3

5. Temps d'action en secondes (début du champtage du site opératoire principal) :

Désinfection du site opératoire secondaire :

1. Y a-t-il un site opératoire secondaire ?

oui *non*

2. Qu'est-ce qui a été désinfecté ?

peau *muqueuse* *plaie*

3. Composant de base du produit désinfectant :

alcool *eau*

4. Le produit désinfectant contient-il une substance rémanente ?

chlorhexidine 2% *PVP iodée*

octénidine *pas de substance rémanente*

5. Nombre d'applications :

1 2 3 >3

6. Temps d'action en secondes (début du champtage du site opératoire secondaire) :

Antibioprophylaxie

Administration d'antibiotiques i.v. (pendant la période d'observation)

aucune 1 2 3 >3

1. Type d'antibiotique 1 : _____

2. Dose administrée (mg) :

3. Date 1^{ère} administration : _____

4a + b. Heure d'administration ATB1 : __/__/__, h__ min__

5. Type d'antibiotique 2 : _____

6. Dose administrée (mg) : _____

7a + b. Date/ Heure administration 2 : __/__/__, h__ min : __

8. Type d'antibiotique 3 : _____

9. Dose administrée (mg) : _____

10a + b. Date/ Heure administration 3 : __/__/__, h__ min : __

Début incision/opération :

11. Date incision/opération :

11a + b : Début incision/opération (h + min) :

Autres observations, FACULTATIF :