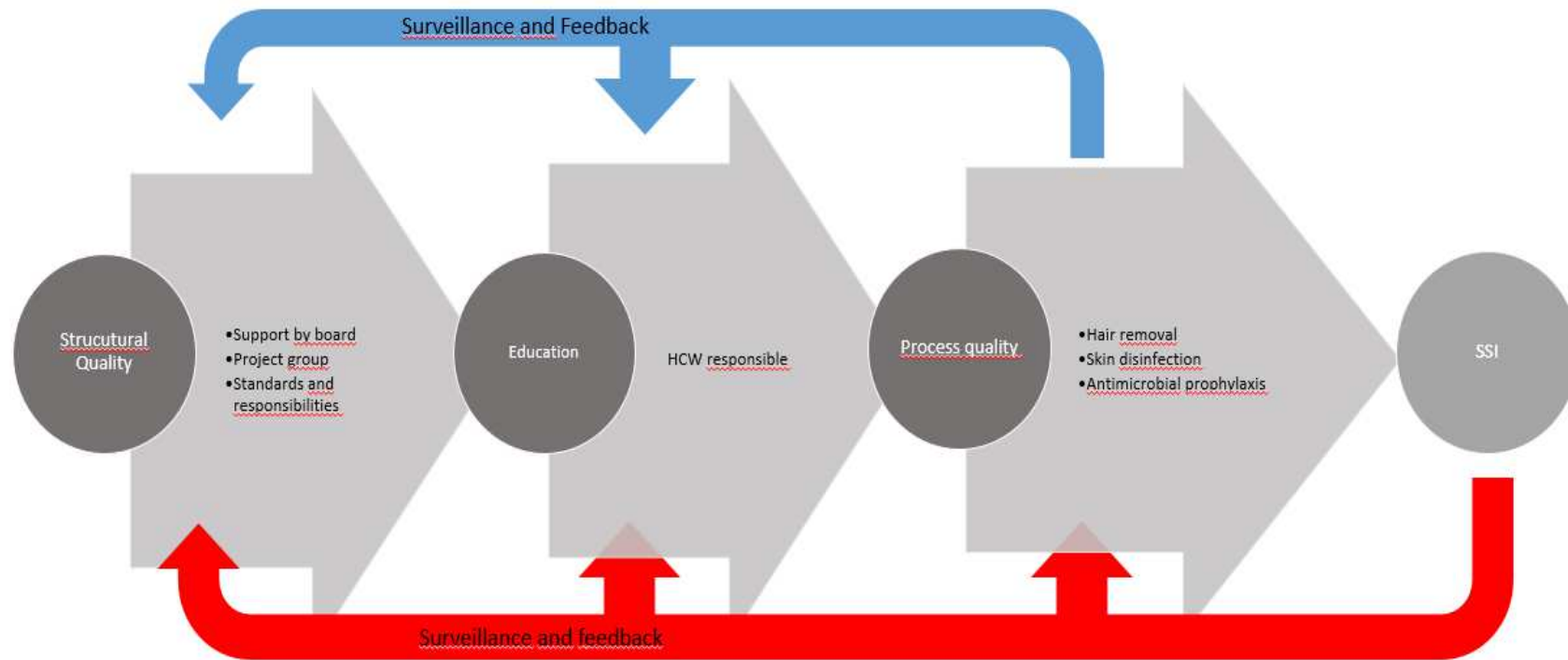


Phase pilote intervention ISC : expériences et résultats

Dr. A. Schweiger
Directeur du département Recherche et développement,
Swissnoso
Médecin en chef, Hôpital universitaire de Bâle

Que faisons-nous ?



Quelles procédures optimisons-nous ?

1. Épilation préopératoire



Quelles procédures optimisons-nous ?

1. Épilation préopératoire
2. Désinfection cutanée préopératoire



Quelles procédures optimisons-nous ?

1. Épilation préopératoire
2. Désinfection cutanée préopératoire
3. Antibioprophylaxie péri-opératoire



Qu'est-ce qui est pertinent lors de l'épilation ?

Épilation/coupe des poils

- Principe : Pas d'épilation
- Si la technique opératoire l'exige avec un Clipper
- PAS DE RASAGE
- Épilation le jour de l'intervention (< 4h)
- Personne responsable définie et formée



Qu'est-ce qui est pertinent lors de l'antisepsie de la peau ?

Antisepsie de la peau

- Application à 3 reprises
- Respecter les temps d'action
- Solution alcoolique avec désinfectant rémanent (chlorhexidine, iode PVP ou octénidine)
- Exception : Muqueuses/plaies
- Personne responsable définie et formée



Qu'est-ce qui est pertinent pour une antibioprophylaxie ?

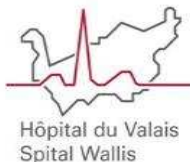
- Timing : Intervalle de temps adapté pour l'administration de l'antibioprophylaxie
- Adaptation au poids de l'antibioprophylaxie
- Redosage : Répétition de l'antibioprophylaxie



Où en sommes-nous au niveau national ?

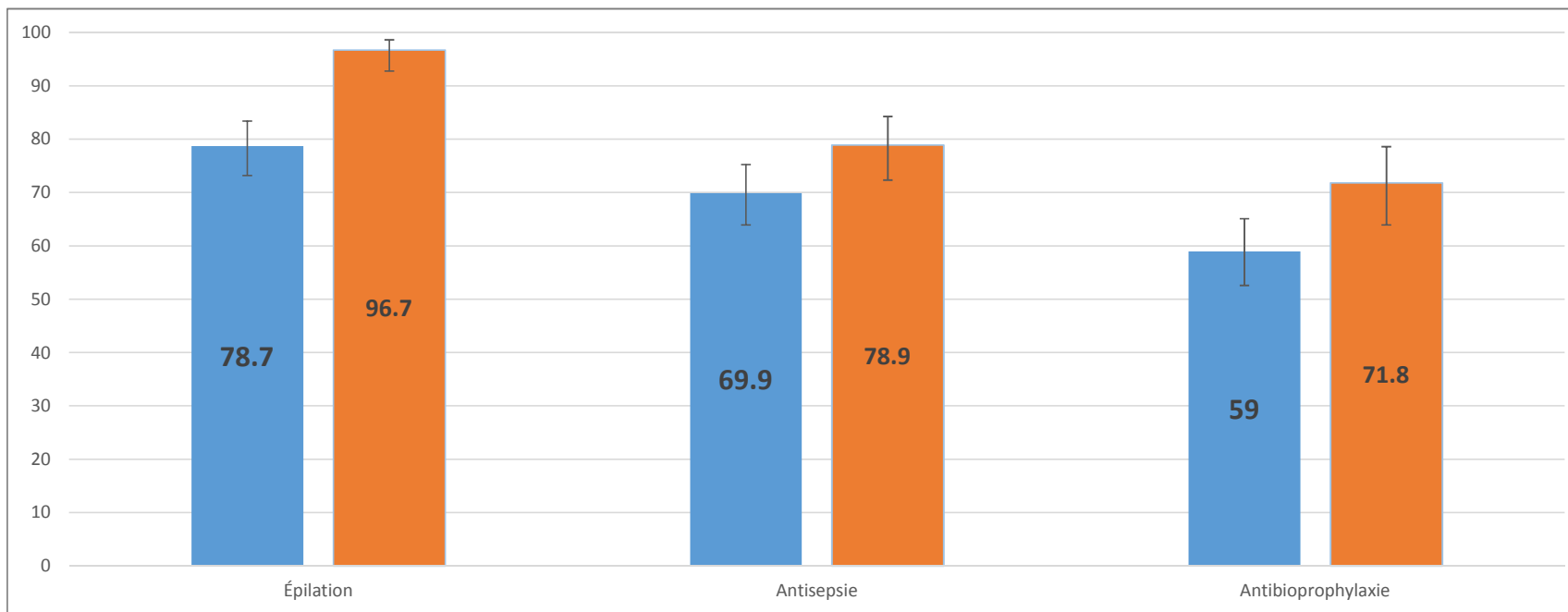
Au total, 9 hôpitaux pilotes, environ 1 300 lits en chirurgie

9 → Mise en œuvre au bloc opératoire



Est-ce que cela a une influence sur la conformité ?

Comparaison 04/16-03/17 (bleu) par rapport à 04/17-03/18(rouge)

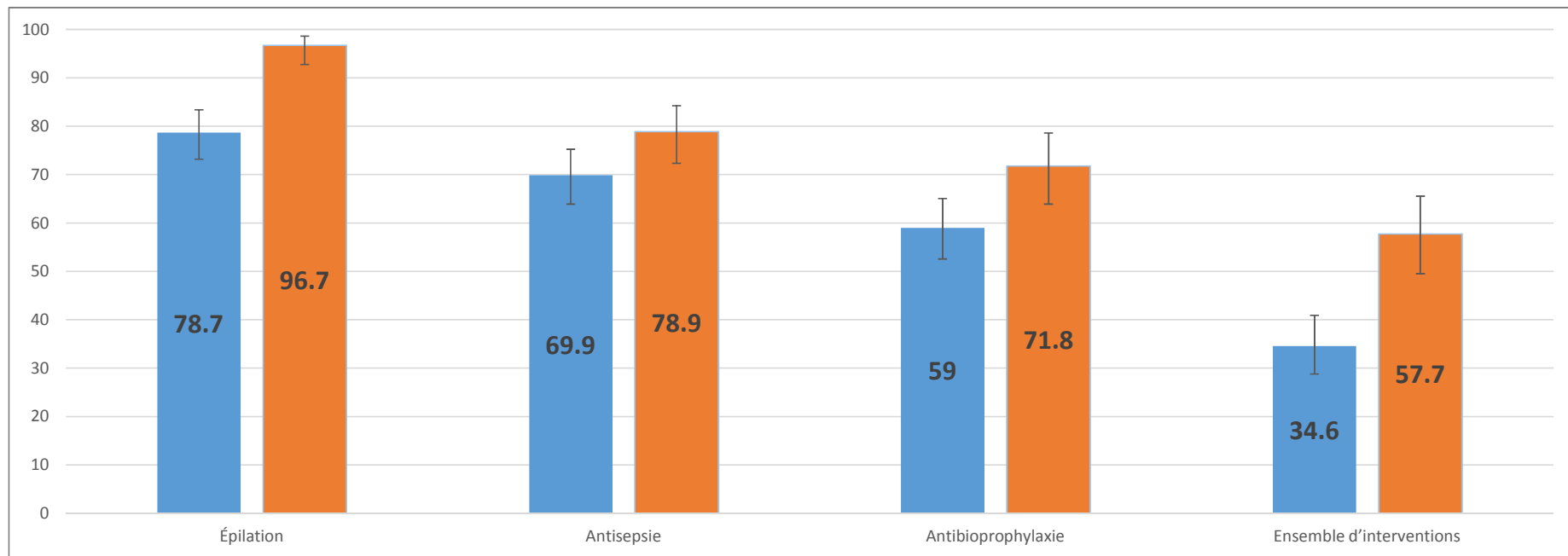


Combien de patients ont été préparés correctement avant l'intervention ?



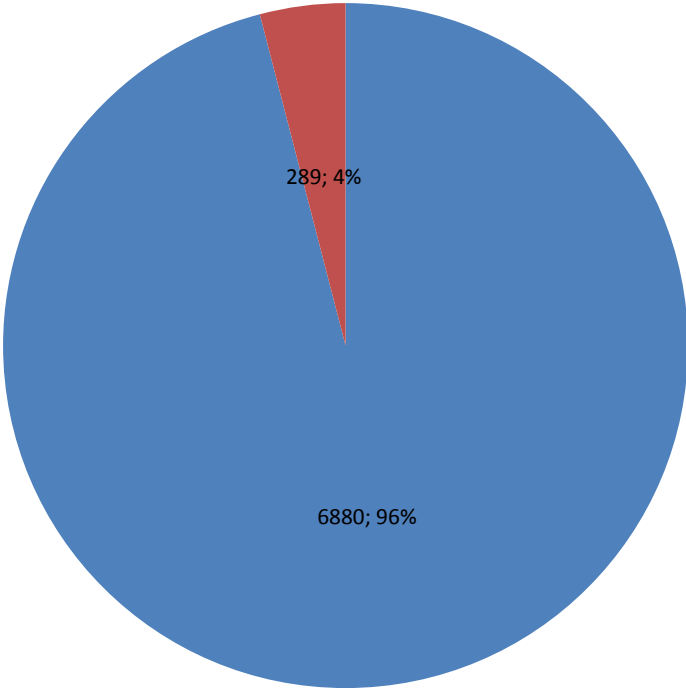
Est-ce que cela a une influence sur la conformité ?

Comparaison 04/16-03/17 (bleu) par rapport à 04/17-03/18 (rouge)

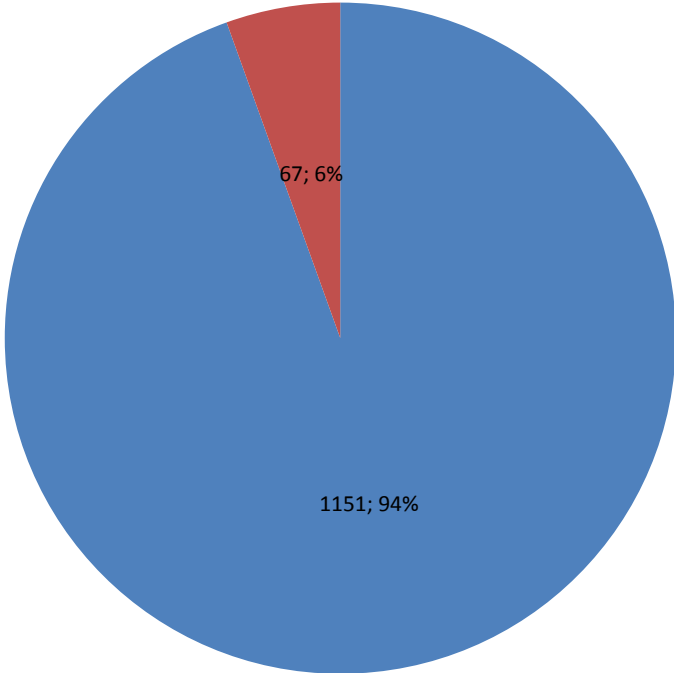


Comment l'intervention influence-t-elle le taux d'ISC ?

Avant l'intervention



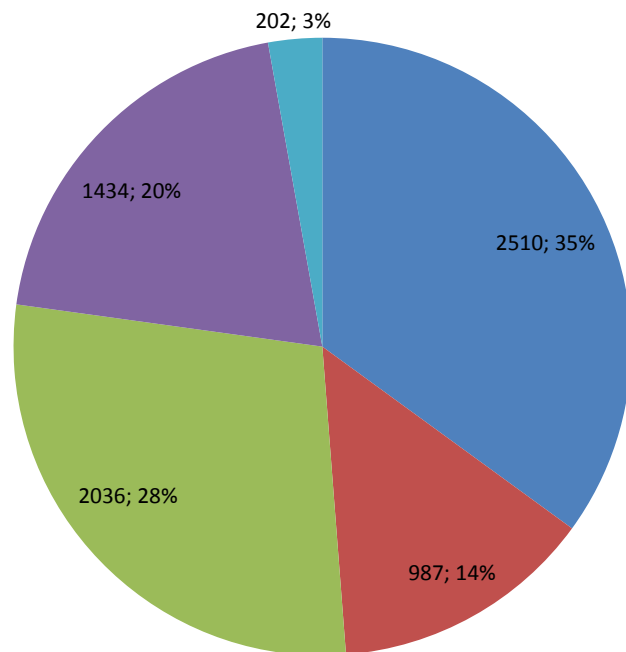
Après l'intervention



■ Pas d'infection
■ Infection

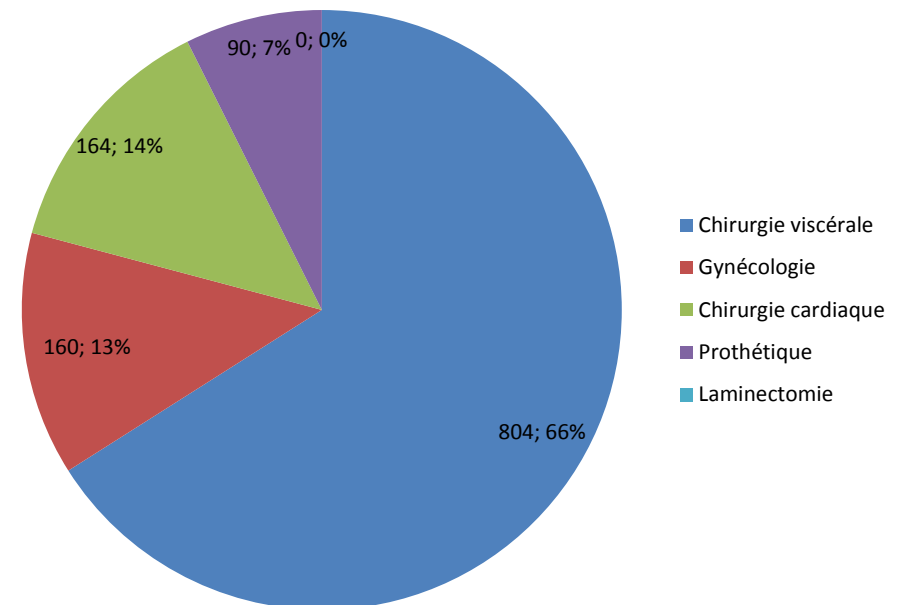
Pourquoi le taux total augmente-t-il actuellement ?

Pourcentage sous-spécialités pré



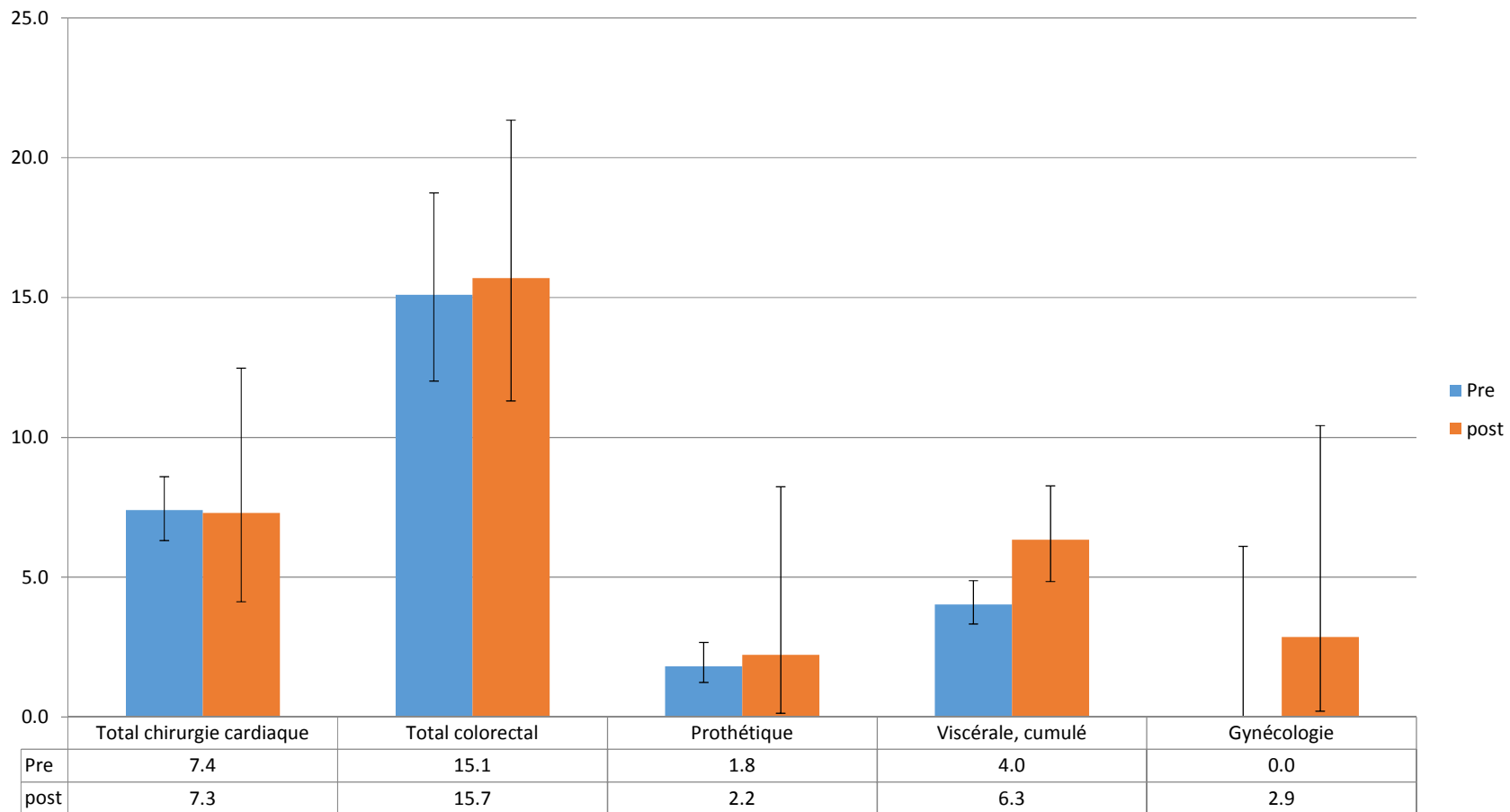
Chirurgie colorectale : 6,1 %

Pourcentage sous-spécialités post

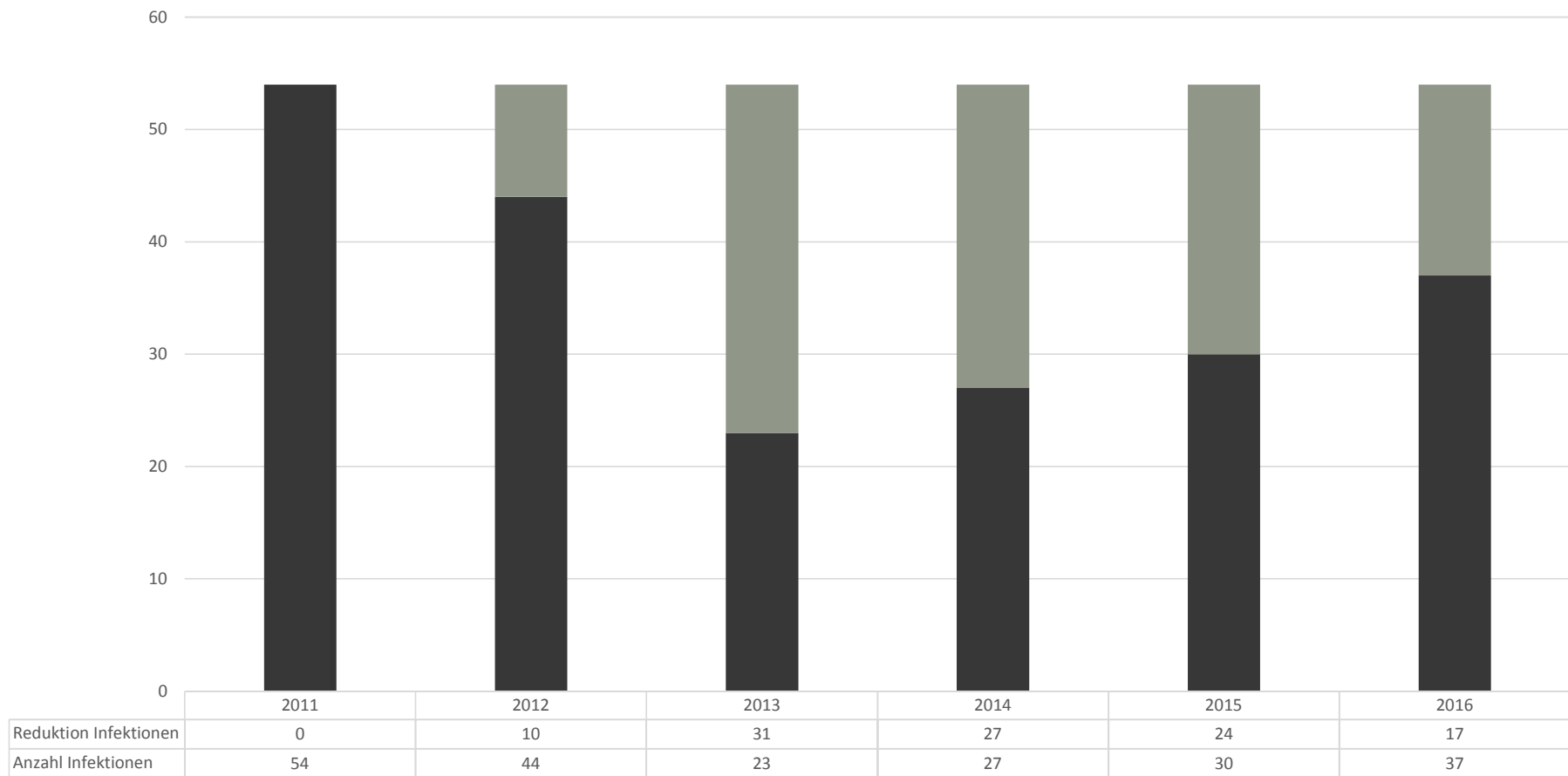


Chirurgie colorectale : 16,7 % =>
taux d'infection bruts : 18 %

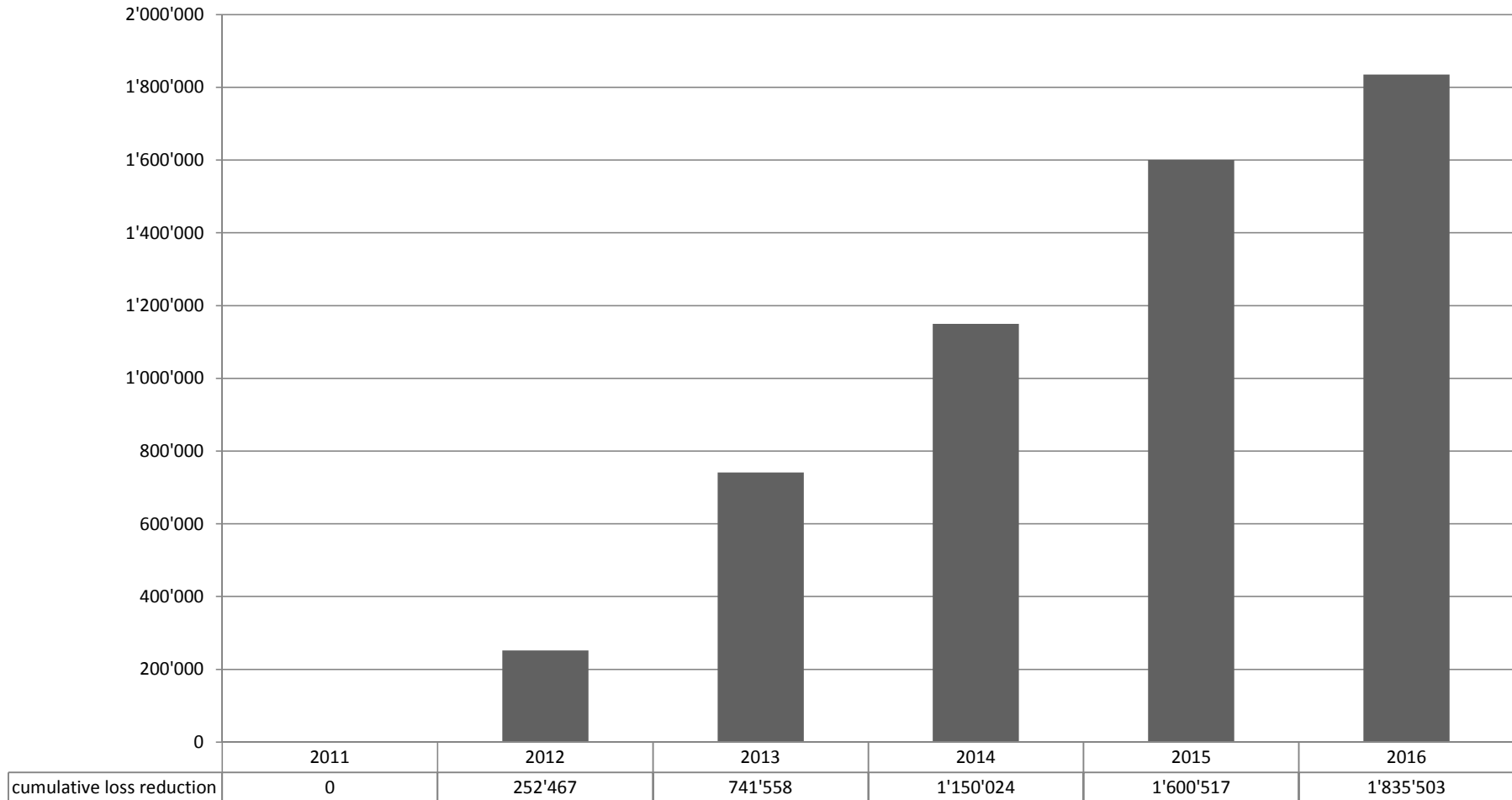
Quels sont les taux d'ISC spécifiques au type d'opération ?



L'intervention est-elle rentable ? Exemple Hôpital universitaire de Bâle



Pertes économisées (CHF)



Net- Économies sur les pertes (CHF)

