

# Document 4 **swissnosc** SSI-module

## Définition des classes de contaminations des plaies chirurgicales: propre, propre-contaminée, contaminée, et sale-infectée. Version du 01.10.2021

<b>A</b>	<i>Une classe de contamination de la plaie est attribuée à la procédure chirurgicale. Ce numéro permet de répondre à la question du formulaire de saisie « classe de contamination »</i>
<b>Classes</b>	<i>Les classes sont échelonnées de I à IV en fonction de la contamination du champ opératoire : du plus propre (I) au plus sale (IV)</i>
<b>B</b>	<i>Description et critères de décision pour la classification d'une procédure chirurgicale. Pour distinguer la classe de contamination II de la classe III, il faut consulter les rapports anatomo-pathologique et opératoire, afin d'obtenir les informations nécessaires sur le statut inflammatoire et le déroulement de l'intervention</i>
<b>Exemples</b>	<i>Liste de quelques opérations et situations</i>
<b>Référence</b>	<i>Mangram A &amp; al. Guideline for prevention of surgical site infection. Infect Control Hosp Epidemiol. 1999 ; 20 : 247-278</i>

A	B
<b>Classe I = Propre</b>	<b>Description</b>
	→ L'incision ne traverse pas de tissu inflammatoire et les tractus respiratoire, digestif, génital ou urinaire ne sont pas pénétrés
	→ De plus, les incisions propres sont fermées en première intention et drainées si nécessaire par un système clos
	→ Les incisions effectuées pour le traitement d'un traumatisme non ouvert appartiennent à cette classe si elles répondent aux critères ci-dessus
<b>Exemples</b>	<b>Chirurgie vasculaire</b>
	<b>Prothèse de hanche et de genoux</b>
	<b>Chirurgie cardiaque</b>
	<b>Opération cardiaque pour endocardite traitée pendant plusieurs semaines par antibiothérapie, sans signe d'inflammation intra opératoire, sans végétations et si la culture est négative. Voir KEY TERMS N° 32</b>

A	B
<b>Classe II = Propre-contaminée</b>	<b>Description</b>
	→ L'incision pénètre les tractus respiratoire, <b>digestif</b> , génital ou urinaire dans des conditions maîtrisées et sans contamination inhabituelle
	→ Les opérations portant sur le tractus biliaire, l'appendice, le vagin, et l'oropharynx font partie de cette classe pour autant qu'il n'y ait pas d'évidence d'infection ou de problème technique majeur
<b>Exemples</b>	<b>Cholécystectomie pour lithiase</b>
	<b>Chirurgie colique sans évidence d'infection et/ou sans souillure inhabituelle par le contenu intestinal. Exemple diverticulose en phase quiescente, adénocarcinome du côlon</b>
	<b>Appendicectomie en l'absence d'appendicite aiguë</b>
	<b>Césarienne sans rupture prématurée de la poche</b>

# Document 4 **swissnosc** SSI-module

## Suite de la définition des classes de contamination des plaies chirurgicales

A	B
<b>Classe III = Contaminée</b>	<b>Description</b>
	→ Les incisions traversant des tissus avec inflammation aiguë non purulente sont incluses dans cette catégorie
	→ Opérations <b>avec problème majeur d'asepsie</b> (ex : massage cardiaque ouvert) <b>ou contamination grossière par le contenu intestinal</b>
	→ Plaie accidentelle ouverte et récente
<b>Exemples</b>	<b>Chirurgie colique avec fuite du contenu intestinal dans le champ opératoire</b>
	<b>Sigmoïdectomie pour diverticulite aiguë non perforée et non abcédée</b>
	<b>Cholécystectomie pour cholécystite aiguë non perforée et non abcédée</b>
	<b>Appendicectomie pour appendicite aiguë non perforée et non abcédée</b>
	<b>Césarienne avec rupture prématurée de la poche des eaux sans signe d'infection chez la mère</b>
	<b>Sternum laissé ouvert à la fin d'une opération cardiaque (=open chest treatment)</b>
	<b>Présence d'endocardite lors d'opération cardiaque : voir KEY TERMS N° 32</b>

A	B
<b>Classe IV = Sale et infectée</b>	<b>Description</b>
	→ Cette définition suppose que les micro-organismes responsables de l'infection postopératoire étaient présents dans le champ opératoire avant l'intervention
	→ Incisions sur une <b>infection existante</b> ou un <b>viscère perforé</b>
	→ Plaie traumatique ancienne contenant du tissu dévitalisé
<b>Exemples</b>	<b>Laparotomie pour diverticulite perforée ou abcédée</b>
	<b>Appendicectomie pour appendicite perforée ou abcédée</b>
	<b>Cholécystectomie pour empyème vésiculaire</b>
	<b>Césarienne chez une parturiente présentant au moins deux des signes d'infection (fièvre, leucocytose, augmentation de la CRP) ET liquide amniotique trouble ou culture positive du liquide amniotique prélevé aseptiquement</b>
	<b>Présence d'endocardite lors d'opération cardiaque avec abcès intra opératoire. Voir KEY TERMS N° 32</b>