

Étude Watussi « Operating room ventilation and SSI rates » – formulaire d'enquête

Veuillez remplir un formulaire par salle d'opération

A) Indications générales sur la salle d'opération

Nom de l'hôpital :

Identifiant de la salle d'opération :

Code distinctif pour la salle d'opération (à choix)

Types d'interventions chirurgicales régulièrement pratiquées dans cette salle d'opération (plusieurs réponses possibles) :

La salle d'opération est utilisée pour ce type d'intervention depuis mois/année (mm/aaaa) :

- ☐ Appendicectomie (opération de l'appendicite)
- ☐ Cholécystectomie (ablation de la vésicule biliaire)
- ☐ Chirurgie du côlon
- ☐ Chirurgie du rectum
- ☐ Bypass gastrique (chirurgie bariatrique)
- ☐ Cure de hernie
- ☐ Césarienne
- ☐ Hystérectomie
- ☐ Laminectomie/spondylodèse (chirurgie de la colonne vertébrale)
- ☐ Chirurgie cardiaque
- ☐ Prothèse de hanche élective
- ☐ Prothèse de genou élective

Surface de la la salle d'opération (env.) : m² Hauteur de plafond de la salle d'opération (env.) : m

Salle d'opération avec pièce d'entrée/de sortie en amont ? ☐ oui ☐ non

Fixation de la table d'opération : ☐ Table fixée / fixable ☐ mobile

Nombre de portes de la salle d'opération:

B) Indications générales sur le système de ventilation de la salle d'opération

Concept de ventilation en fonction depuis mois/année (mm/aaaa) :

Fréquence du contrôle du débit d'air entrant et du débit d'air excédentaire : ☐ 1x l'an ☐ Tous les 2 ans ☐ Tous les 3 ans ☐ Tous les 4 ans

Y a-t-il une zone de protection marquée au sol ? ☐ oui ☐ non

→ si oui, taille de la zone de protection : Longueur du 1^{er} côté : m Longueur du 2^e côté : m

Classe de filtre final de l'aération (*ancienne désignation*) : ☐ F9 ☐ H13 ☐ H14 ☐ Autres :

La salle d'opération est-il en surpression par rapport au milieu ambiant ? ☐ oui ☐ non

Contrôle : par ex. avec une fine serviette en papier au niveau de l'ouverture de la porte : si elle est expulsée = surpression

Débit d'air total pour la salle d'opération : m³/h Apport d'air extérieur dans le courant d'arrivée d'air : m³/h

Taux de renouvellement de l'air : 1/h

Position des ouvertures d'évacuation d'air/du débit d'air excédentaire : ☐ En bas ☐ En haut

C) Indications spécifiques pour le flux de refoulement à faible turbulence (FFT) (concept SICC 1a)

Caractéristique : un grand passage d'air au-dessus de la table d'opération

Forme et taille du plafond FFT : ☐ rectangle → Longueur du 1^{er} côté : m Longueur du 2^e côté : m
☐ octogone → Longueur de la diagonale : m
☐ ronde → Diamètre : m

Jupe de guidage des flux : *C'est-à-dire le cadre entourant le FFT*

- Type : ☐ aucune ☐ Jupe avec portique de distribution d'énergie et fluides ☐ Jupe sans portique de distribution d'énergie et fluides
- Nombre de côtés ouverts : ☐ aucun ☐ un ☐ deux
- Hauteur : m *Distance entre le plafond de la salle d'opération et le bord inférieur de la jupe*

Lampes de la salle d'opération (scialytiques) :

- Fabricant :
- Type :
- Nombre :

Les indications relatives au fabricant et au type figurent directement sur les lampes de la salle d'opération.

Degré de protection atteint lors de la dernière mesure : Avec les scialytiques tournés vers l'extérieur :
 Avec les scialytiques tournés vers l'intérieur :

Le degré de protection mesure la protection relative de la zone située sous le FFT contre une charge de particules en dehors de cette zone.

Date de la mesure : mois/année (mm/aaaa) :

D) Indications spécifiques pour la ventilation de mélange turbulente (VMT) (concept SICC 1b)

Caractéristique : plusieurs petits diffuseurs d'air au lieu d'un grand

Diffuseurs d'air pulsé :

- Type : ☐ Diffuseurs ronds de plafond ☐ Diffuseurs rectangles de plafond ☐ Diffuseurs muraux
- Nombre : Au plafond : Aux murs :

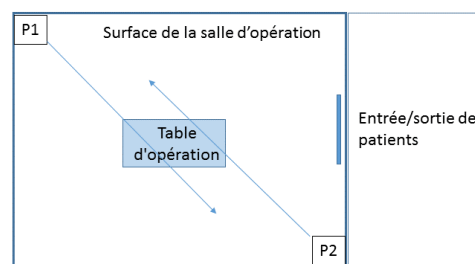
Temps de récupération atteint lors de la dernière mesure : minutes

Le temps de récupération "1:100" mesure le temps nécessaire pour réduire la teneur en particules à un centième du pic de pollution généré par l'introduction d'une charge d'échantillonnage.

Date de la mesure : mois/année (mm/aaaa) :

E) 2 photos de la salle d'opération

En plus des informations fournies dans ce formulaire, veuillez prendre 2 photos du plafond de la salle d'opération où l'on distingue les objets suivants : Diffuseurs d'air pulsé/passages, éclairage chirurgical, jupe de guidage des flux, unités d'alimentation au plafond. Les photos doivent montrer les objets dans des positions opposées (P1+P2). Veuillez-vous assurer qu'il n'y ait pas de personne ou de données relatives au patient (par ex. sur un moniteur) visibles sur les photos. Veuillez nommer les photos avec l'identifiant de la salle d'opération, c'est-à-dire le code que vous avez utilisé pour la salle d'opération sur la première page du formulaire. Les photos permettront à la HSLU de valider les données.



Veuillez envoyer le formulaire rempli et les 2 photos par courriel au service de coordination de Watussi : judith.maag@extern.insel.ch au plus tard d'ici au 15 août 2020. Les données seront traitées de façon confidentielle.
 Un grand merci pour votre soutien !

Interlocuteurs

- pour les questions d'organisation : Judith Maag, judith.maag@extern.insel.ch / tél.: 078 621 67 88
- pour les questions techniques relatives au formulaire : Benoit Sicre, benoit.sicre@hslu.ch / tél.: 041 349 33 97