



Gestion et prévention des risques professionnels dans le bloc opératoire

Auteurs: **S. Fraga**⁽¹⁾, N. Zanoun⁽²⁾, M. Haddar⁽¹⁾

(1) Service de Médecine du travail- EPH Rouiba

(2) SEMEP- CHU Bab El Oued

(1,2) Faculté de Médecine d'Alger

Introduction

Structure complexe, en évolution
permanente

Un des principaux lieux à risque pour
les patients et le personnel de santé

Introduction

Bloc opératoire = zone à risque

Bloc opératoire = enceinte protégée

«espace géographiquement défini et délimité dans lequel des individus, des produits ou des matériels sont particulièrement vulnérables à la biocontamination»

Objectifs

- Identifier les différents risques pouvant exister dans le bloc opératoire
- Proposer les mesures de prévention pour chaque risque

Matériel et Méthodes

La méthode d'analyse des risques à priori a été utilisée pour repérer et évaluer les risques immédiats et latents dans le bloc opératoire du service de chirurgie de l'EPH Rouiba.

Résultats

L'EPH de Rouiba dispose de 2 blocs opératoires:

- PU (6- 10 interventions/ jour)
- Service de chirurgie
 - 2 salles opératoires fonctionnelles (4-6 interventions programmées/ jour)

Risques spécifiques

■ Physiques et techniques

Electrique:

- Electrocution,
- surtensions,
- soustensions,
- perturbations électromagnétiques

Incident au bistouri électrique

Risques spécifiques

■ Physiques et techniques

Thermique:

- choc,
- explosion,
- incendie,
- froid,
- chaleur,
- brûlures

Risques spécifiques

■ Physiques et techniques

Hydraulique (eau):

- rupture,
- fuite,
- surpression,
- souspression,
- contamination des points d'eau

Risques spécifiques

■ Physiques et techniques

Pneumatique (air, fluide):

- rupture,
- fuite,
- surpression,
- souspression,
- explosion

Risques spécifiques

■ Physiques et techniques

Radiations:

- Ionisation Rx

(Appareil Radio mobile)



Risques spécifiques

■ Chimique

- Liés à l'utilisation de produits toxiques (gaz et vapeurs anesthésiques...)
- Liés à l'utilisation de produits nocifs ou irritant (latex, produits de désinfection...)

Risques spécifiques

■ Biologiques

Microbiologique:

- infection, contamination...
- Accident d'exposition au sang (AES)

Risques spécifiques

■ Biologiques

Produits de santé:

- toxicité,
- effets secondaires (allergie, autres)

Risques spécifiques

■ Physiques et techniques

Mécanique :

- chutes,
- blessures,
- compressions,
- écrasements,
- projections

Risques spécifiques

■ Physiques et techniques

Mécanique :

- Risques liées aux manutentions manuelles de charge ou patients
- Manutentions de charges lourdes
- Manutentions répétitives ou à cadence élevée
- Manutentions de patients
- Manutentions entraînant des postures contraignantes...

Risques spécifiques

■ Management

Organisation des ressources humaines:

- disponibilité,
- absentéisme,
- personnel non formé

Risques spécifiques

■ Management

Organisation des ressources matérielles:

- gestion défaillante des ressources, matérielles (disponibilité, conformité, matériel ou équipement nouveaux....)

Risques spécifiques

■ Management

Programmation:

- programmation défaillante ou absente

Risques spécifiques

■ Management

Organisation de l'information:

- documentation et communication défaillante ou absente

Risques spécifiques

■ Management

Facteur humain et management:

- compétence insuffisante, non mise à jour,
- état de santé physique, psychique et/ou physiologique altéré,
- communication défaillante,
- conflits interpersonnel

Risques spécifiques

■ Psycho-sociaux

- confrontation avec la souffrance et / ou la mort
- risques entre professionnels : agression verbale, harcèlement
- travail posté / travail de nuit

Notions de danger et risque

Danger = source potentielle de dommage, de préjudice ou d'effet nocif à l'égard d'une chose ou d'une personne

Danger ou phénomène dangereux: source potentielle de dommage pour un travailleur

Notions de danger et du risque

Risque = probabilité qu'une personne subisse un préjudice ou des effets nocifs pour sa santé en cas d'exposition à un danger.

Risque = combinaison de la probabilité d'occurrence d'un dommage et de la gravité de ce dommage.

Principes de prévention

- Il n'y a pas de textes ciblant directement le bloc opératoire et son environnement.
- Les normes non référencées dans un cadre législatif peuvent représenter des exigences indicatives.

Principes de prévention

- Norme ISO 14-1644 relative aux salles propres et environnement maîtrisés apparentés, juillet 1999.
- Norme NF. S90-351. Juin 2003. Établissements de santé. Salles propres et environnements maîtrisés apparentés. Exigences relatives pour la maîtrise de la contamination aéroportée.
- Recommandations pour l'entretien des blocs opératoires. CCLIN Sud-ouest. 2006.

Principes de prévention

Conception du bloc opératoire : grands principes

- Bloc opératoire pluridisciplinaire
- Salles polyvalentes

Principes de prévention

Conception du bloc opératoire : grands principes

Concept de « salle vide »



Principes de prévention

- Surface bloc = 220 à 250 m²
- Surface salle d'opération = 40 à 70 m²

Principes de prévention

Concept de l'asepsie progressive

Notion Circuit propre / Circuit sale : abandonnée

Définition de zones de douanes = conditions de passage d'une zone à une autre

Nécessite rigueur et comportement adapté

Principes de prévention

Délimiter au sol une zone aseptique où se déroule l'acte opératoire.



Principes de prévention

Un plafond souffle un flux vertical unidirectionnel dans une zone ultra propre de 15 m².

Le débit et la vitesse du flux sont compris entre 0,25 et 0,30 m/s.

Principes de prévention

Maîtrise de l'environnement au bloc opératoire

- Température : 19 à 26 °C
- Hygrométrie : 45 à 65 %
- Pression : > 15 Pa
- Renouvellement de l'air

Principes de prévention

- Lutte contre les infections
- Respect de la stérilisation
- Respect des règles universelles de prévention «précautions universelles »

Principes de prévention

Vaccination contre l'HBV

- Arrêté ministériel du 25 avril 2000 relatif à la vaccination contre l'hépatite B.
- Instruction ministérielle n° 14 du 10/09/2002 relative à l'obligation de la vaccination contre l'HVB

Schéma: 0 – 1 – 6 mois

Principes de prévention

Suivi médical en médecine du travail

- Arrêté interministériel du 9 juin 1997, fixant la liste des travaux ou les travailleurs sont fortement exposés aux risques professionnels

Art 2: les organismes employeurs sont tenus de faire subir aux travailleurs exerçant les travaux prévus à l'art 1er ci-dessus au moins une visite médicale semestrielle complétée par les examens complémentaires appropriés.

- Les travaux comportant l'exposition aux risques infectieux : travaux effectués par le personnel hospitalier dans les services de soins.

Principes de prévention

- port permanent de la tenue réglementaire de bloc, tunique, pantalon, sabots de bloc ou surchaussures
- coiffe recouvrant totalement les cheveux
- masque recouvrant entièrement la bouche et le nez, gants...
- retrait complet des bijoux, montres, bagues...

Principes de prévention

Qualité des surfaces

- Bionettoyage des surfaces verticales et horizontales (murs, sol, mobilier opératoire)

Principes de prévention

Formations du personnel du bloc

- à tout le matériel et a toutes les procédures en cours dans le bloc
- à l'hygiène et a la lutte contre les infections
- à la communication "training" de groupe, gestion des conflits, communication ...

Principes de prévention

Des fiches de postes

- Le rôle de chaque acteur doit être parfaitement défini avec une adéquation entre les compétences et les fonctions et une distribution des responsabilités.
- Toutes les tâches à risques doivent être supervisées et les procédures de travail doivent être clairement formalisées.

Principes de prévention

Radioprotection

- **Principe ALARA** « As Low As Reasonably Achievable » = Aussi basse que raisonnablement possible
- EPI
- Dosimétrie



Conclusion

La prévention des risques professionnels dans le bloc opératoire fait partie des actions prioritaires à mettre en œuvre dans tout établissement exerçant une activité chirurgicale.

Conclusion

La gestion des risques, quel que soit l'outil choisi, ne peut être effective que dans la mesure où les propositions d'actions en réduction des risques sont prises en compte par le management et les équipes opérationnelles.