	MODE OPERATOIRE INSTALLER ET PRÉPARER UN PATIENT EN VUE D'UNE INTERVENTION EN OPHTALMOLOGIE	MO SPI - PRE 008 V2	
		Date 14/11/07	n° page 1/4

OBJET

Uniformiser et formaliser les procédures de prise en charge d'un patient

DOMAINE D'APPLICATION

Bloc opératoire secteur ophtalmologie

PERSONNEL CONCERNE

IBODE, IDE
Chirurgien

REFERENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

- 100 recommandations, CTIN, ministère de l'emploi et de la solidarité, 1999, référence 63
- Conférence de consensus de la gestion préopératoire du risque infectieux, SFHH, 05/03/2004
- Code de la santé publique, article R 4311-11 du 29 juillet 2004, relatif aux infirmiers de bloc opératoire.

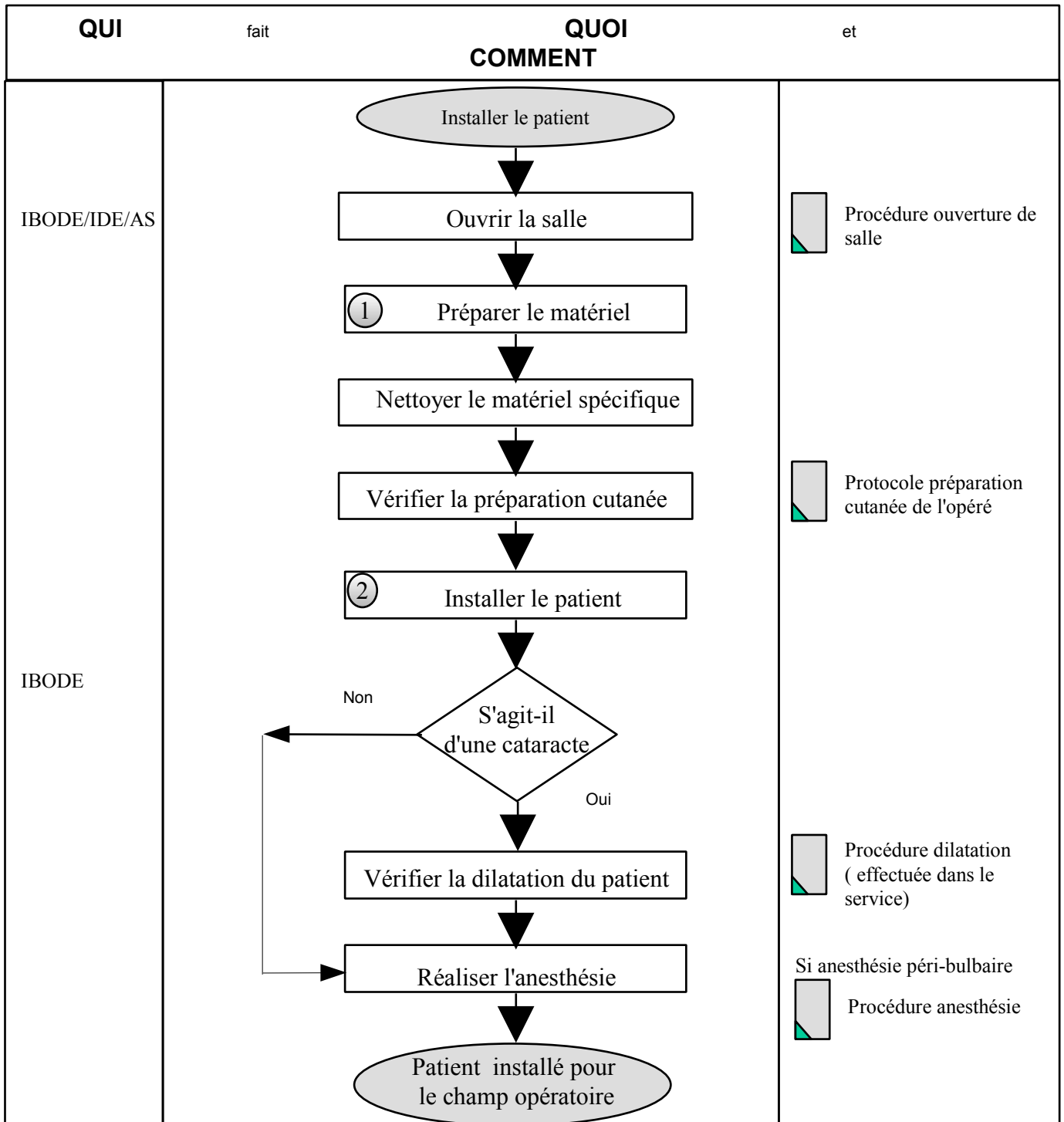
Références internes

- Procédure anesthésie loco régionale
- Protocole préparation cutanée de l'opéré
- Procédure de dilatation pupillaire
- Mode opératoire MO SPI-PRE 036 relatif à l'hygiène des mains
- Protocole PG ENS-ENT 004 relatif à l'élimination des déchets
- Procédure d'ouverture de salle
- Désinfection des mains par friction, MO SPI-PRE 036 v1, mai 2004
- Désinfection chirurgicale des mains par friction, MO SPI-PRE 035 v1, octobre 2006

DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

ALR : anesthésie loco régionale
AG : anesthésie générale

Rédaction (nom et fonction)	Date Visa	Vérification (nom et fonction)	Date Visa	Approbation support (nom et fonction)	Date Visa
M RODRIGUEZ, Ophtalmologue IBODE UHLIN D. BREFORT CS blocs opératoires		M. CAILLAUX, présidente du CLIN S. ALFANDARI, praticien hygiéniste		O. MUNSCH, Directeur qualité	



1- PREPARER LE MATERIEL – NETTOYER LE MATERIEL

Microscope, phaco - émulsificateur, siège de l'opérateur

2- INSTALLER LE PATIENT

- Table spécifique : têtère réglable par manivelle
- Décubitus dorsal
- Bras gauche sur appui bras
- Bras droit fléchi, entourant muet sur poignée placé hauteur du thorax
- Tête calée dans le rond de tête et placée au ras de la têtère
 - Si ALR fixée la tête avec élasto 3 cm
- Placer l'éclairage opératoire sur le front (intensité sur 1)

QUI	fait	QUOI	et		
IBODE/panseuse	<p style="text-align: center;">COMMENT</p> <pre> graph TD A([Réaliser le champ opératoire]) --> B[1 Préparer le matériel] B --> C[Pratiquer l'hygiène des mains] C --> D[Enfiler les gants stériles] D --> E[2 Effectuer le lavage du visage] E --> F[Réaliser le 1er badigeon] F --> G[3 Instiller les culs de sacs conjonctivaux] G --> H[Rincer les culs de sacs] H --> I[Sécher la zone péri-oculaire] I --> J[Effectuer le 2ème badigeon] </pre>	<p>Tampon monté imbibé de povidone iodée à 5 % Moitié du visage côté à opérer</p> <p>1 seringue de 10 ml + serum injectable à 0,9%</p> <p>Tampon monté sur pince</p> <p>Tampon monté imbibé de povidone iodée à 10% Attendre le séchage spontané de la zone péri-oculaire</p>			
			CHIRURGIEN	<pre> graph TD K[Draper la zone opératoire] --> L[Changer les gants] L --> M[Poser l'opsite puis l'écarteur de paupières] M --> N[Réaliser l'anesthésie sous ténionienne] N --> O[Réaliser la 2ème instillation et rinçage des culs de sacs conjonctivaux] O --> P[Régler les oculaires du microscope] P --> Q[Changer les gants] Q --> R([Patient prêt]) </pre>	

1- MATÉRIEL

Plateau lavage hygiénique

Plateau badigeon ophtalmologie comprenant : 1 seringue de 2 ml et de 10 ml, 2 pinces à badigeon, 3 cupules vertes

Antiseptiques : povidone iodée scrub
povidone irrigation oculaire à 5%
povidone dermique à 10%

Collyres propres au patient

Tétracaïne : 1 unidose

1 flacon eau stérile

sérum physiologique en dosette

gants stériles non poudrés

Compresse stériles

2- LAVAGE (HYGIÉNIQUE) STÉRILE DU VISAGE

Couvrir les cheveux

Poser une alèse qui couvrira le corps jusqu'au cou

Poser une couverture chauffante seulement sur les jambes

Fixer la tête sur la table avec du sparadrap

Mettre la tétracaïne dans les deux yeux

Effectuer le lavage hygiénique de tout le visage à l'aide de compresses stériles :

Passer de la povidone iodée scrub

Rincer avec de l'eau stérile

Sécher

Port de gants stériles non poudrés

3- INSTILLER LES CULS DE SACS CONJONCTIVAUX

Seringue de 2 ml avec povidone iodée à 5 % : instiller en entrouvrant les paupières

Respecter temps de contact de 2 min oeil fermé par compresse bétadinée