

EXEMPLE DE PROTOCOLE : AIDE A LA REALISATION D'UNE HEMOSTASE CHIRURGICALE PER
OPERATOIRE EN PRESENCE DU CHIRURGIEN.

TABLEAU DES EVOLUTIONS

INDICE	DATE D'APPLICATION	MOTIF
02	Octobre 2021	Création d'un protocole pour la formation des actes réservés aux IBODE et aux IDE exerçant en bloc opératoire pour la réalisation de certains actes professionnels

Participants du groupe d'élaboration :

Mr le Pr Pinsolle Vincent, Conseiller Scientifique de l'Ecole d'IBODE

Mme Boullière Elisabeth, Cadre Supérieur Ecole d'IBODE,

Mme Pinault Sabine, Cadre de Santé Formateur Ecole d'IBODE.

TABLEAU D'APPROBATION

	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	VALIDATION (fonction qualité)	AVIS EXPERT (facultatif)	APPROBATION (responsable d'activité)	
Nom :	SABINE PINAULT	INGENIEUR QUALITE	PR VINCENT PINSOLLE	ELISABETH BOULLIERE	PR VINCENT PINSOLLE
Fonction :	CADRE DE SANTE FORMATEUR		CHIURGIEN	CADRE SUPERIEUR DE SANTE	CONSEILLER SCIENTIFIQUE ECOLE IBODE
Date :	OCTOBRE 2021				
Signature :					

EXEMPLE DE PROTOCOLE : AIDE A LA REALISATION D'UNE HEMOSTASE CHIRURGICALE PER
OPERATOIRE EN PRESENCE DU CHIRURGIEN.

SOMMAIRE

1- Objet	p3
2- Domaine d'application	p3
3- Définition	p3
Abréviations	p3
4- Documents de référence	p3
5- Documents d'application	p3
6- Déroulement et descriptif	p4
6.1- Logigramme	p4

EXEMPLE DE PROTOCOLE : AIDE A LA REALISATION D'UNE HEMOSTASE CHIRURGICALE PER
OPERATOIRE EN PRESENCE DU CHIRURGIEN.

1 OBJET

Réalisation d'une hémostase chirurgicale par effet thermique sur les tissus biologiques au cours d'une chirurgie programmée ou en dans le cadre de l'urgence présentant un risque hémorragique de niveau faible, modéré ou élevé.

2 DOMAINE D'APPLICATION

Tous types de chirurgie : viscérale, ostéoarticulaire ou autres spécialités chirurgicales.

3 DEFINITION ET ABREVIATIONS

Hémostase: Stopper le saignement, juguler l'hémorragie par un procédé thérapeutique chirurgical.

Electrochirurgie (cf cours Mr Lafon) consiste à appliquer un courant électrique alternatif de haute fréquence sur des tissus biologiques afin d'obtenir un effet thermique pour :

- couper
- coaguler c'est-à-dire arrêter le saignement
- dévitaliser c'est-à-dire détruire les tissus
- souder c'est-à-dire sceller par thermofusion

Le courant alternatif de haute fréquence n'a qu'un effet thermique. Il n'a aucun effet sur l'activité musculaire, nerveuse ou électrolytique.

B.E : Bistouri Electrique.

Ce Dispositif Médical est un générateur de haute fréquence qui produit deux qualités de courant :

- Un courant de section, pour couper les tissus (touche jaune)
- Un courant de coagulation pour réaliser l'hémostase (touche bleue).

La commande du courant se fait soit avec une pédale soit avec les touches digitales de la pièce à main. Le courant part du générateur par de l'électrode active située au bout de la pièce à main, traverse le patient et revient au générateur par l'électrode neutre (plaque double zone) qui doit être positionnée au plus près de l'incision.

HF : Haute Fréquence

D.M.S : Dispositifs Médicaux Stériles

IBODE: Infirmier de Bloc Opérateur Diplômé d'Etat formé aux actes réservés à la compétence exclusive IBODE

IDE : infirmier Diplômé d'Etat

FOSO : Fiche d'ouverture de salle d'Opération

4 DOCUMENTS DE REFERENCE

- ✓ Arrêté du 27 janvier 2015, relatif aux actes et activités et à la formation complémentaire prévus par le décret n°20157-74 du 27 janvier 2015 relatif aux actes infirmiers relevant de la compétence exclusive des infirmiers de bloc opératoire diplômés d'état,
- ✓ Arrêté du 12 mars 2015 modifiant l'arrêté du 22 octobre 2001 relatif à la formation conduisant au diplôme d'état d'infirmiers de bloc opératoire,
- ✓ Arrêté du 26 Avril 2021 modifiant l'arrêté du 18 Février 2021 portant sur les conditions pour la réalisation de certains actes professionnels en bloc opératoire par les infirmiers.

EXEMPLE DE PROTOCOLE : AIDE A LA REALISATION D'UNE HEMOSTASE CHIRURGICALE PER OPERATOIRE EN PRESENCE DU CHIRURGIEN.

- ✓ Cours de Mr Lafon, Société ERBE, Octobre 2021, école IBODE CHU Bordeaux
- ✓ Revue INTERBLOC Tome XXXIII n° Juillet-septembre 2014. P 209-213
- ✓ « L'infirmier(e) de bloc opératoire et l'électrochirurgie » Marc JJ Grinenwald- Ed Masson- Paris 2000.109 pages

5 DOCUMENTS D'APPLICATION

- ✓ Notice d'utilisation du générateur de HF
- ✓ FOSO
- ✓ Traçabilité des actes sur un logiciel de gestion de bloc opératoire

6 DEROULEMENT ET DESCRIPTIF

Réalisation d'une électrocoagulation au B.E

- 1) Aspiration, repérage et exposition du saignement par l'équipe chirurgicale.
- 2) Le chirurgien saisit le vaisseau avec les mors d'une pince à disséquer ou à préhension sans griffes dans le but de stopper le saignement et de réaliser l'électrocoagulation
- 3) Positionnement de l'électrode active du BE sur l'extrémité supérieure de la pince par l'IBODE ou l'IDE des mesures dérogatoires
- 4) Vérification de l'absence de contact avec la main de l'opérateur et les tissus avoisinants (nerfs,...) au niveau de la zone opératoire
- 5) La touche bleue de la pièce à main du générateur haute fréquence est actionnée par l'IBODE ou IDE des mesures dérogatoires, sur demande du chirurgien
Ceci déclenche le courant de coagulation. Le courant est conduit du générateur au tissu ciblé grâce à l'électrode active, puis il retourne au BE par l'intermédiaire de l'électrode neutre.
- 6) L'arrêt de l'émission du courant est indiqué par le chirurgien
- 7) Vérification visuelle par l'équipe chirurgicale de l'arrêt du saignement.
- 8) Positionnement de la pièce à main du BE sur un support éloigné du champ opératoire par l'IBODE ou l'IDE des mesures dérogatoires.

Risques	Causes	Actions-Prévention
Défaut d'hémostase	Absence de passage du courant HF	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Identifier et respecter les consignes d'utilisation du fabricant (Cf notice d'utilisation du fabricant) ♦ Contrôler le branchement électrique : état du câble de secteur et du bon enfoncement de la fiche dans la prise de terre ♦ Utiliser les DM en conformité avec le générateur HF : accessoires d'origine ou avec un certificat de compatibilité établi par le fournisseur indiquant la marque et le modèle (Cf notice d'utilisation du fabricant)

EXEMPLE DE PROTOCOLE : AIDE A LA REALISATION D'UNE HEMOSTASE CHIRURGICALE PER OPERATOIRE EN PRESENCE DU CHIRURGIEN.

	<p>Alarme ou défaut de fonctionnement</p>	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Réglage de la puissance en fonction de la chirurgie et sur prescription chirurgicale ♦ Contrôle annuel du générateur HF par le service du biomédical ♦ Nettoyer tous les éléments après utilisation ♦ Vérifier le branchement des différents câbles, ainsi que leur longueur et leur intégrité. Changer les câbles « douteux » et les manipuler avec précautions. ♦ Vérifier la qualité du contact plaque-patient et son positionnement Utiliser plaque usage unique à double zone et conforme aux recommandations du fabricant Choix de la plaque en fonction de l'anatomie et de la taille du patient ♦ Utiliser une électrode active de taille et de forme adaptée au système de fixation du manche
<p>Brûlures et nécroses cutanéomuqueuses</p>	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Par contact du patient avec les parties métalliques de la table et des accessoires ou conduction électrique liée à l'humidité ♦ Par fuite de courant <p>Incidents liés à la plaque par défaut de conductibilité électrique</p> <ul style="list-style-type: none"> ♦ Création de champ électrique pouvant perturber le fonctionnement des câbles et instruments de proximité 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Isoler le patient des parties métalliques de la table et des accessoires ♦ Veiller à garder un champ opératoire le plus sec possible ♦ Contrôler le positionnement de la plaque (ne pas mettre sur une zone porteuse d'implant) et l'adhésion de la plaque sur peau saine et sèche (éviter les zones à forte pilosité, sudation, près des sphincters, partie osseuse saillante, plaies, éruption cutanée, cicatrice...) Pas de plicature. ♦ Maintenir un environnement sec autour de l'électrode neutre et vérifier l'absence résiduelle d'antiseptique ♦ Vérifier l'état cutané du patient en fin d'intervention et après ablation de la plaque ♦ Isoler le BE sur le champ opératoire ou sur la table d'instrumentation (l'éloigner des DMS en métal)

EXEMPLE DE PROTOCOLE : AIDE A LA REALISATION D'UNE HEMOSTASE CHIRURGICALE PER OPERATOIRE EN PRESENCE DU CHIRURGIEN.

<p>Atteintes de tissus vasculo-nerveux et autres...</p>	<ul style="list-style-type: none"> ♦Incendie et explosion 	<ul style="list-style-type: none"> ♦Proscrire l'utilisation de produit alcoolique et faire fonctionner le BE après séchage et évaporation du produit ♦Eteindre le BE lors de l'utilisation de produit inflammable ♦Activer le courant après le contact BE/pince. Veillez à ce que les mors de la pince ne soient pas en contact avec les tissus avoisinants. « Touchez d'abord, déclenchez ensuite » ♦Choix de l'électrode en fonction du site opératoire <ul style="list-style-type: none"> ♦Maintenir une communication de qualité avec l'opérateur
<p>Carbonisation et adhérence plus importantes des tissus sur l'électrode</p>	<ul style="list-style-type: none"> ♦Electrode active encrassée 	<ul style="list-style-type: none"> ♦Favoriser le passage du courant en nettoyant l'électrode active quand nécessaire
<p>Brûlures de l'opérateur</p>	<ul style="list-style-type: none"> ♦Décharges électriques malgré le port de gants chirurgicaux non conducteurs 	<ul style="list-style-type: none"> ♦Positionner l'électrode active sur l'extrémité supérieure de la pince et suffisamment éloignée de la main de l'opérateur ♦Activer le courant HF lorsque la pince ou l'électrode sont en contact avec les tissus.

EXEMPLE DE PROTOCOLE : AIDE A LA REALISATION D'UNE HEMOSTASE CHIRURGICALE PER OPERATOIRE EN PRESENCE DU CHIRURGIEN.

6-1 LOGIGRAMME

