

Maitrise du risque infectieux lors de chirurgie hors bloc opératoire

Infection control in office based surgery

Gabriel BIRGAND

Résumé

De récents essais rétrospectifs et prospectifs montrent une bonne tolérance de la chirurgie hors bloc opératoire. Dans une étude de cohorte portant sur 129 007 patients ayant bénéficié de chirurgie plastique entre 2008 et 2013, les taux de complication étaient de 1,3% en chirurgie hors BO vs 1,9% en chirurgie ambulatoire et 2,4% en hospitalisation complète. Cependant il était noté un manque global de données sur le sujet. L'évolution vers l'augmentation des actes de chirurgie hors bloc opératoire doit s'accompagner d'une démarche de maîtrise du risque infectieux. En plus des précautions standard applicables à tout patient, des points d'attention sont nécessaires concernant l'architecture et l'organisation permettant d'améliorer la qualité et la sécurité des soins lors de ces activités chirurgicales.

Mots clés

- Chirurgie cabinet
- risqué infection
- infection du site opératoire

Abstract

Recent retrospective and prospective trials show good tolerance of surgery outside the operating room. In a cohort study of 129,007 patients who underwent plastic surgery between 2008 and 2013, the complication rates were 1.3% in non-BO surgery vs. 1.9% in outpatient surgery and 2.4% in full hospitalization. However, there was an overall lack of data on the subject. The move towards an increase in surgical procedures outside the operating room must be accompanied by an approach to controlling the risk of infection. In addition to the standard precautions applicable to any patient, points of attention are necessary regarding the architecture and organization to improve the quality and safety of care during these surgical activities.

Keywords

- Office based surgery
- infectious risk
- post-operative infection