



Centre de Coordination de la Lutte
contre les Infections Nosocomiales
de l'Interrégion Paris-Nord



INCISO

Réseau INCISO 2007

Programme de surveillance et de prévention des infections du site opératoire

Services de chirurgie de l'inter-région Nord

Résultats de la surveillance ciblée

**Actualisation des résultats des modules optionnels
« Antibioprophylaxie » et « Préparation cutanée de l'opéré »
Avec les données de la surveillance globale et de la surveillance ciblée**

Novembre 2008

Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales de l'Interrégion Paris - Nord
Ile-de-France, Haute-Normandie, Nord-Pas-de-Calais, Picardie
Institut Biomédical des Cordeliers, 15 rue de l'Ecole de Médecine - 75006 Paris
Page Internet : <http://www.cclinparisnord.org/>



Programme de surveillance et de prévention des infections du site opératoire

Services de chirurgie de l'inter-région Nord
Réseau INCISO

Rapport Novembre 2008

Surveillance ciblée

Comité scientifique du réseau INCISO :

P.ASTAGNEAU (C.CLIN Paris-Nord), H. BLANCHARD (Groupe Hospitalier Cochin-St Vincent de Paul, AP-HP), K.BLANCKAERT (C.CLIN Paris-Nord (Nord Pas de Calais)), A. CHALFINE (Hôpital Saint-Joseph, Paris), G. CHERBONNEL (CH d'Evreux), Y. COSTA (CH de Lagny / Marne-la-Vallée), J.M. GERMAIN (C.CLIN Paris-Nord (Haute-Normandie)), B. GRANDBASTIEN (CHRU de Lille), H. JOHANET (Groupe Hospitalier Bichat-Claude Bernard, AP-HP), J.L JOST (G.H. Pitié Salpêtrière, AP-HP), Z. KADI (C.CLIN Paris-Nord (Picardie)), M. KITZIS (Hôpital Ambroise Paré, AP-HP), L.MAY (C.H d'Argenteuil), V.MERLE (C.H.U. de Rouen), L. RICHARD (Clinique des Maussins, Paris), J.C. SEGUIER (CHI de Poissy Saint-Germain).

Analyse statistique et coordination technique: Fabien DANIEL

Rédaction du rapport : Fabien DANIEL, François L'HERITEAU

Coordination générale du programme: François L'HERITEAU

Nous remercions les équipes des services de chirurgie et d'anesthésie, les membres des CLIN et les équipes d'hygiène pour leur participation à ce travail.

LISTE DES ETABLISSEMENTS AYANT PARTICIPE A LA SURVEILLANCE CIBLEE INCISO 2007

Classement par région et par code postal.

Haute Normandie

- 27000 - EVREUX
CLINIQUE CHIRURGICALE PASTEUR
- 27207 - VERNON
C.H DE VERNON
- 76100 - ROUEN
CLINIQUE MATHILDE
- 76200 - DIEPPE
CENTRE HOSPITALIER DE DIEPPE
- 76503 - ELBEUF
C.H. INTERCOMMUNAL D'ELBEUF-VAL DE REUIL
- 76600 - LE HAVRE
CLINIQUE LES ORMEAUX

Ile de France

- 75571 - PARIS 12
HOPITAL DES DIACONESSES
- 75002 - PARIS 02EME
CLINIQUE BACHAUMONT
- 75008 - PARIS 08EME
MAIS.DE CHIR "CLINIQUE TURIN"
- 75012 - PARIS 12EME
HOPITAL TROUSSEAU (A.P. - H.P.)
- 75014 - PARIS 14EME
HOPITAL COCHIN / ST VINCENT DE PAUL (A.P. - H.P.)
- 75014 - PARIS 14EME
CLINIQUE ARAGO
- 75015 - PARIS 15EME
MATERNITE SAINTE-FELICITE
- 75015 - PARIS
CLINIQUE BLOMET
- 75016 - PARIS
CLINIQUE JOUVENET
- 75019 - PARIS 19EME
CLINIQUE DES MAUSSINS
- 75020 - PARIS 20EME
HOPITAL DE LA CROIX ST-SIMON
- 75446 - PARIS
HIA VAL DE GRACE
- 75571 - PARIS 12EME
HOPITAL ROTHSCHILD (A.P.- H.P.)
- 77100 - MEAUX
CENTRE HOSPITALIER DE MEAUX
- 77130 - MONTEREAU-FAULT-YONNE
CENTRE HOSPITALIER DE MONTEREAU
- 77527 - COULOMMIERS
CH ARBELTIER

78105 - SAINT-GERMAIN-EN-LAYE
CENTRE HOSPITALIER ST-GERMAIN

78157 - VERSAILLES
C.H. VERSAILLES

78201 - MANTES-LA-JOLIE
C.H. FRANCOIS QUESNAY

78514 - RAMBOUILLET
CENTRE HOSPITALIER RAMBOUILLET

78560 - LE PORT-MARLY
CTRE MEDICO-CHIRURGICAL EUROPE

91160 - LONGJUMEAU
CH DE LONGJUMEAU

91160 - LONGJUMEAU
CLINIQUE DE L'YVETTE

91290 - ARPAJON
CLINIQUE LES CHARMILLES

91294 - ARPAJON
CENTRE HOSPITALIER D'ARPAJON

92014 - NANTERRE
HOPITAL MAX FOURESTIER

92100 - BOULOGNE-BILLANCOURT
CLINIQUE CC.BB MARCEL SEMBAT

92140 - CLAMART
HOP. ANTOINE BECLERE (A.P.-H.P.)

92200 - NEUILLY-SUR-SEINE
HOPITAL AMERICAIN

92200 - NEUILLY SUR SEINE
CLINIQUE AMBROISE PARE

92202 - NEUILLY-SUR-SEINE
CH DE COURBEVOIE-NEUILLY/SEINE

92211 - SAINT-CLOUD
CENTRE HOSPITALIER DE ST-CLOUD

92300 - LEVALLOIS-PERRET
HOPITAL FRANCO BRITANNIQUE

92310 - SEVRES
C.H.I. JEAN ROSTAND

92350 - LE PLESSIS-ROBINSON
CTRE CHIRURGICAL MARIE LANNELONGUE

92701 - COLOMBES
HOP. LOUIS MOURIER (A.P.-H.P.)

93205 - SAINT-DENIS
CENTRE HOSPITALIER DE ST-DENIS

93240 - STAINS
CLINIQUE DE L'ESTREE LE BOIS MOUSSAY

93370 - MONTFERMEIL
C.H.INTERCOMMUNAL MONTFERMEIL

94010 - CRETEIL
CTRE HOSP.INTERCOM.DE CRETEIL

94130 - NOGENT-SUR-MARNE
HOPITAL PRIVE ARMAND BRILLARD

94195 - VILLENEUVE-SAINT-GEORGES
C.H.I DE VILLENEUVE-ST-GEORGES

94415 - SAINT MAURICE
HOPITAL ESQUIROL

95107 - ARGENTEUIL
CTRE HOSPITALIER VICTOR DUPOUY

95290 - L'ISLE-ADAM
CLINIQUE CONTI

95301 - PONTOISE
CENTRE HOSPITALIER RENE DUBOS
95330 - DOMONT
CLINIQUE DE DOMONT
95520 - CERGY_OSNY-PONTOISE
CLINIQUE SAINTE-MARIE
95600 - EAUBONNE
CHI EAUBONNE MONTMORENCY

Nord Pas de Calais

59322 - VALENCIENNES
C. H. G. DE VALENCIENNES
59000 - LILLE
CLINIQUE AMBROISE PARE
59003 - LILLE
POLYCLINIQUE DU BOIS
59042 - LILLE
POLYCLINIQUE DE LA LOUVIERE
59220 - DENAIN
CLINIQUE SAINT ROCH VILLARS
59403 - CAMBRAI
CLINIQUE DU CAMBRESIS
59403 - CAMBRAI
POLYCLINIQUE SAINTE MARIE
59471 - SECLIN
C.H. DE SECLIN
59552 - LAMBRES LEZ DOUAI
CLINIQUE SAINT AME
59600 - MAUBEUGE
POLYCLINIQUE DU PARC
59603 - MAUBEUGE
POLYCLINIQUE DU VAL DE SAMBRE
59607 - MAUBEUGE
CENTRE HOSPITALIER DE MAUBEUGE
59700 - MARCQ-EN-BAROEUL
CLINIQUE DU CROISE LAROCHE
59813 - LESQUIN
CLINIQUE LILLE SUD
59880 - SAINT-SAULVE
CLINIQUE-MATERNITE DU PARC
62110 - HENIN-BEAUMONT
CLINIQUE MED-CH D'HENIN-BEAUMONT
62222 - SAINT-MARTIN-BOULOGNE
CENTRE M.C.O. COTE D'OPALE
62226 - CALAIS
CLINIQUE DES 2 CAPS
62307 - LENS
CENTRE HOSPITALIER DE LENS
62400 - BETHUNE
CLINIQUE ANNE D'ARTOIS
62408 - BETHUNE
CTRE HOSPITALIER BETHUNE
62500 - SAINT-OMER
CLINIQUE DE ST-OMER

62702 - BRUAY-LA-BUISSIERE
CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE

Picardie

02109 - SAINT-QUENTIN
POLiCLiNQ. STCLAUDE/ST FRANCOIS

02321 - SAINT-QUENTIN
C.H. DE SAINT-QUENTIN

60000 - BEAUVAIS
CLINIQUE PARC SAINT-LAZARE

60021 - BEAUVAIS
CENTRE HOSPITALIER GENERAL BEAUVAIS

60204 - COMPIEGNE
POLYCLINIQUE ST COME

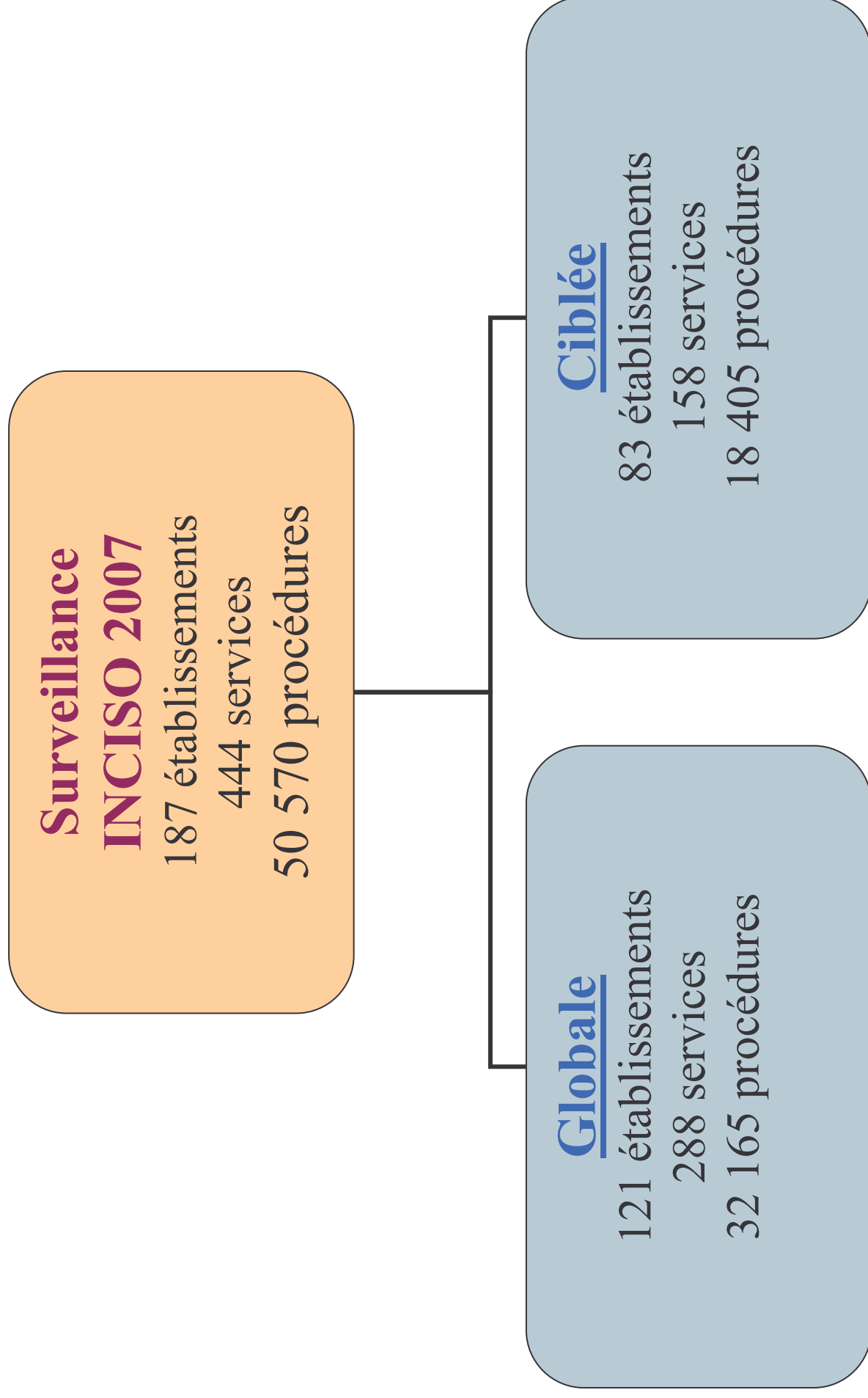
60321 - COMPIEGNE
CENTRE HOSPITALIER 2 COMPIEGNE

80054 - AMIENS
C.H.U. D'AMIENS HOPITAL NORD

80094 - AMIENS
CLINIQUE VICTOR PAUCHET

Figure 1 : surveillance 2007

N.B : certains établissements et certains services ont fait les 2 types de surveillance.



83 établissements (ES) soit 44,4 % des établissements au total en 2007

158 services soit 35,6 % des services au total en 2007

2 services et 17 établissements ont fait à la fois de la surveillance globale et de la surveillance ciblée

Région		Type d'ES	
Ile-de-France	80 services	CHU	10
Nord-Pas-de-Calais	45 services	CH	68
Haute-Normandie	10 services	Privé	71
Picardie	23 services	PSPH	8
		Autre	1

18 405 interventions incluses

3 024 exclues :

données manquantes pour le calcul du score NNIS (ASA, classe de contamination, durée de l'intervention) ou erreurs sur la date d'intervention ou sur le type d'intervention.

Sauf les césariennes et la chirurgie d'exérèse des veines périphériques du membre inférieur, la majorité des services n'a pas pu inclure 100 patients. En chirurgie vésicale aucun service n'a pu inclure 100 patients. Aucun service n'a souhaité ou pu participer à la surveillance des craniotomies ou des pontages aorto-coronariens avec greffon veineux exclusif. Pour la chirurgie cervicale et la chirurgie valvulaire, moins de 100 interventions ont été incluses sur l'ensemble du réseau (tableau 1).

Tableau 1 : Répartition des interventions en surveillance ciblée (Nb interventions et nb services)

Interventions surveillées	Nb interventions	Nombre de services			Moyenne itv/service
		Total	≥100 itv	≥50 itv	
Chirurgie digestive					
APPE Appendicectomie complémentaire ou pour lésion appendiculaire, péritonite et abcès appendiculaires	554	8	3	5	69,3
CHOC Cholécystectomie sans geste sur la voie biliaire principale à l'exclusion des interventions pour cholécystite aiguë ou angiocholite	788	11	2	7	71,6
COLC Chirurgie du côlon, rectum	850	14	3	8	60,7
HRCP + HRCS Cure de hernie crurale ou inguinale, uni ou bilatérale, ou de paroi antérieure, avec ou sans prothèse, à l'exception des cures de hernie étranglée et des éventrations	3050	35	14	24	87,1
Orthopédie					
PTHC Prothèse de hanche prothèse articulaire totale, hors reprise	3166	41	14	31	77,2
PTGC Prothèse de genou totale, hors reprise	1074	24	2	10	44,8
Gynécologie obstétrique					
CESC Césarienne	4989	40	24	36	124,7
HYSA Hystérectomie abdominale	220	2	1	1	110,0
TUMO Tumorectomie du sein avec ou sans curage	435	6	1	5	72,5
Neurochirurgie					
HDIC Hernie discale à l'étage lombaire par abord postérieur sans laminectomie, sans ostéosynthèse et sans arthrodèse hors reprise	574	7	3	6	82,0
TUMC Exérèse de tumeur ou lésion intra-crânienne à l'exclusion des évacuations d'hématome	0	0	-	-	-

Chirurgie cardio-vasculaire

PACM	Pontage aorto-coronarien avec greffon artériel, (ou artériel et veineux), à l'exclusion des interventions en phase d'infarctus aigu	259	3	1	3	86,3
PACS	Pontage aorto-coronarien avec greffon veineux exclusivement à l'exclusion des interventions en phase d'infarctus aigu	0	0	-	-	-
VALV	Chirurgie de remplacement des valves cardiaques	91	1	0	1	91,0
VPEC	Chirurgie d'exérèse veineuse du membre inférieur	1212	10	6	7	121,2
Urologie						
RTUC	Résection transurétrale de la prostate	721	12	1	8	60,1
VESS	Exérèse de tumeur de vessie par voie endoscopique	355	7	0	3	50,7
ORL						
CERV	Chirurgie cervicale	68	4	0	0	17,0

Tableau 2 : Durée médiane d'hospitalisation en jours (médiane [Q1-Q3])

	Durée d'hospitalisation (en jours)								
	Pré-opératoire			Post-opératoire			Totale		
	Médiane	Q1	Q3	Médiane	Q1	Q3	Médiane	Q1	Q3
Chirurgie digestive									
APPE	1	0	1	3	3	5	4	3	5
CHOC	1	1	1	2	1	4	3	2	6
COLC	1	1	2	9	7	13	11	8	15
HRCP + HRCS	1	0	1	1	1	2	2	1	3
Orthopédie									
PTHC	1	1	1	8	7	10	9	8	11
PTGC	1	1	1	8	7	11	9	8	12
Gynécologie obstétrique									
CESC	1	0	1	6	5	7	6	5	7
HYSA	1	1	1	3	3	4	4	4	5
TUMO	1	1	1	2	1	5	3	2	5
Neurochirurgie									
HDIC	1	1	1	3	3	4	4	4	5
Chirurgie cardio-vasculaire									
PACM	1	1	2	8	7	10	10	8	14
VALV	1	1	1	11	9	15	13	10	19
VPEC	0	0	1	1	1	1	1	1	2
Urologie									
RTUC	1	1	1	4	3	5	5	4	7
VESS	1	1	1	3	2	4	4	3	5
ORL									
CERV	0	0	1	2	2	3	3	3	3

NB : Q1 est le premier quartile et Q3 est le troisième quartile.

Ex : 50% des patients ayant eu une cholécystectomie (CHOC) sont restés hospitalisés plus de 3 jours, 25% sont restés moins de 2 jours et 25% sont restés plus de 6 jours.

Suivi des patients

Médiane de suivi : 36 jours

Proportion de patients suivis au moins 15 jours après leur intervention : 78,7%

Tableau 3 : Durée médiane de suivi des patients en jours (médiane [Q1-Q3])

	Durée de suivi des patients (en jours)			% patients suivis à J30 et plus	
	Médiane	Q1	Q3	Réseau	VOUS
Chirurgie digestive					
APPE	33	16	36	65,8	
CHOC	34	25	41	66,0	
COLC	33	17	47	58,0	
HRCP + HRCS	33	24	42	63,8	
Orthopédie					
PTHC	50	41	76	87,9	
PTGC	50	41	74	91,4	
Gynécologie obstétrique					
CESC	31	6	46	54,3	
HYSA	32	24	42	61,4	
TUMO	27	18	45	44,6	
Neurochirurgie					
HDIC	32	7	38	65,0	
Chirurgie cardio-vasculaire					
PACM	76	41	139	95,4	
VALV	36	29	48	73,6	
VPEC	32	13	41	62,2	
Urologie					
RTUC	35	26	51	68,7	
VESS	34	27	46	65,1	
ORL					
CERV	24,5	17,5	38,5	42,7	

Tableau 4 : Délai médian de diagnostic des ISO en jours (médiane [Q1-Q3])

	Nb ISO	Délai de diagnostic des ISO (en jours)		
		Médiane	Q1	Q3
Chirurgie digestive				
APPE	14	8	4	9
CHOC	8	5,5	4,5	9
COLC	89	8	6	12
HRCP + HRCS	17	9	7	13
Orthopédie				
PTHC	21	19	13	29
PTGC	4	21,5	13	24,5
Gynécologie obstétrique				
CESC	107	11	7	15
HYSA	1	15	15	15
TUMO	7	8	6	16
Neurochirurgie				
HDIC	3	15	4	15
Chirurgie cardio-vasculaire				
PACM	6	14,5	8	16
VALV	8	19	11	25
VPEC	8	10	5,5	23,5
Urologie				
RTUC	15	10	4	21
VESS	14	17	8	27
ORL				
CERV	0	-	-	-

Aucune ISO n'a été observée en chirurgie cervicale, mais seules 68 interventions ont été surveillées. L'incidence des ISO était élevée en chirurgie valvulaire. Cependant le nombre d'interventions surveillées était faible (91 interventions sur l'ensemble du réseau).

L'incidence des ISO pour les autres interventions variait de 0,4% pour les prothèses de genou à 10,5% pour la chirurgie du colon. Elle était inférieure à 1% pour l'orthopédie (prothèses de hanche et genou, hernies discales), les cures de hernie inguinale, les hystérectomies et la chirurgie veineuse périphérique (tableau 5).

Le taux d'incidence des ISO dépend de la durée de suivi des patients. Une différence d'incidence entre 2 services peut-être liée à une différence de durée de suivi. La mesure de l'incidence des ISO pour 1000 jours de suivi permet de surmonter cette difficulté (tableau 6)

Tableau 5 : Description des infections du site opératoire par intervention cible (taux d'ISO)

	Taux d'incidence des ISO (%)											
	Global			NNIS=0			NNIS=1			NNIS=2,3		
	N	TX (%)	vous	N	TX (%)	vous	N	TX (%)	vous	N	TX (%)	vous
Chirurgie digestive												
APPE	554	2,53		288	1,04		179	1,68		87	9,20	
CHOC	788	1,02		575	0,35		164	2,44		49	4,08	
COLC	850	10,47		433	10,16		291	9,97		126	12,70	
HRCP + HRCS	3050	0,56		2110	0,52		827	0,60		113	0,88	
Orthopédie												
PTGC	1074	0,37		719	0,56		320	0,00		35	0,00	
PTHC	3166	0,66		2220	0,63		877	0,80		69	0,00	
Gynécologie obstétrique												
CESC	4989	2,14		4471	2,17		508	1,97		10	0,00	
HYSA	220	0,45		103	0,00		111	0,90		6	0,00	
TUMO	435	1,61		370	1,08		58	5,17		7	0,00	
Neurochirurgie												
HDIC	574	0,52		516	0,39		56	1,79		2	0,00	
Chirurgie cardio-vasculaire												
PACM	259	2,32		12	0,00		231	2,60		16	0,00	
VALV	91	8,79		7	14,29		72	8,33		12	8,33	
VPEC	1212	0,66		766	0,65		430	0,70		16	0,00	
Urologie												
RTUC	721	2,08		425	2,12		241	2,49		55	0,00	
VESS	355	3,94		232	3,02		110	5,45		13	7,69	
ORL												
CERV	68	0,00		28	0,00		37	0,00		3	0,00	

Tableau 6 : Description des infections du site opératoire par intervention cible (DI/1000 jrs de suivi)

Densité d'incidence pour 1000 jours de suivi								
Globale	IC 95%	NNIS=0	IC 95%	NNIS=1	IC 95%	NNIS=2,3	IC 95%	
Chirurgie digestive								
APPE	0,88	[0,42-1,35]	0,37	[0,00-0,79]	0,59	[0,00-1,26]	2,98	[0,91-5,04]
CHOC	0,32	[0,10-0,54]	0,11	[0,00-0,26]	0,81	[0,02-1,61]	1,23	[0,00-2,94]
COLC	2,74	[2,17-3,31]	2,66	[1,87-3,44]	2,65	[1,68-3,61]	3,19	[1,63-4,76]
HRCP + HRCS	0,16	[0,08-0,23]	0,14	[0,06-0,23]	0,18	[0,02-0,33]	0,24	[0,00-0,70]
Orthopédie								
PTHC	0,10	[0,06-0,14]	0,10	[0,05-0,15]	0,12	[0,03-0,21]	0,00	[0,00-0,00]
PTGC	0,06	[0,00-0,11]	0,09	[0,00-0,18]	0,00	[0,00-0,00]	0,00	[0,00-0,00]
Gynécologie obstétrique								
CESC	0,65	[0,53-0,78]	0,65	[0,52-0,78]	0,66	[0,25-1,06]	0,00	[0,00-0,00]
HYSA	0,13	[0,00-0,38]	0,00	[0,00-0,00]	0,27	[0,00-0,79]	0,00	[0,00-0,00]
TUMO	0,47	[0,12-0,82]	0,31	[0,01-0,61]	1,71	[0,00-3,65]	0,00	[0,00-0,00]
Neurochirurgie								
HDIC	0,11	[0,00-0,24]	0,08	[0,00-0,19]	0,50	[0,00-1,49]	0,00	[0,00-0,00]
Chirurgie cardio-vasculaire								
PACM	0,25	[0,05-0,45]	0,00	[0,00-0,00]	0,28	[0,06-0,51]	0,00	[0,00-0,00]
VALV	2,32	[0,71-3,92]	4,74	[0,00-14,03]	2,27	[0,45-4,08]	1,68	[0,00-4,97]
VPEC	0,23	[0,07-0,38]	0,24	[0,03-0,44]	0,22	[0,00-0,47]	0,00	[0,00-0,00]
Urologie								
RTUC	0,50	[0,25-0,76]	0,53	[0,18-0,87]	0,60	[0,12-1,08]	0,00	[0,00-0,00]
VESS	0,96	[0,46-1,47]	0,76	[0,20-1,32]	1,27	[0,25-2,28]	1,79	[0,00-5,30]
ORL								
CERV	0,00	[0,00-0,00]	-	-	-	-	-	-

Réactualisation du module ANTIBIOPROPHYLAXIE (données de la surveillance ciblée ajoutées aux données de la surveillance globale)

Au total :

64 établissements

138 services

11 332 interventions incluses dans l'analyse

Antibioprophylaxie (ABP) administrée : **7307** interventions (**64,5%**)

Tableau 7 : Molécules les plus fréquemment administrées

Molécule (1 ^{ère} administration)	N	%
Céfazoline	4196	57,7
Céfuroxime	533	7,3
Céfoxitine	520	7,2
Amoxicilline - acide clavulanique	516	7,1
Céfamandole	483	6,6
Ofloxacine	204	2,8
Vancomycine	134	1,8
Amoxicilline seule	99	1,4
Clindamycine	77	1,1
Gentamicine	74	1,0

Délai d'administration de l'ABP

Hors césariennes

< 1h30 avant l'incision 74,4 %

> 1h30 avant l'incision 6,2 %

après l'incision 19,4 %

Césariennes

< 10 min après l'incision 93,7 %

> 10 min après l'incision 4,0 %

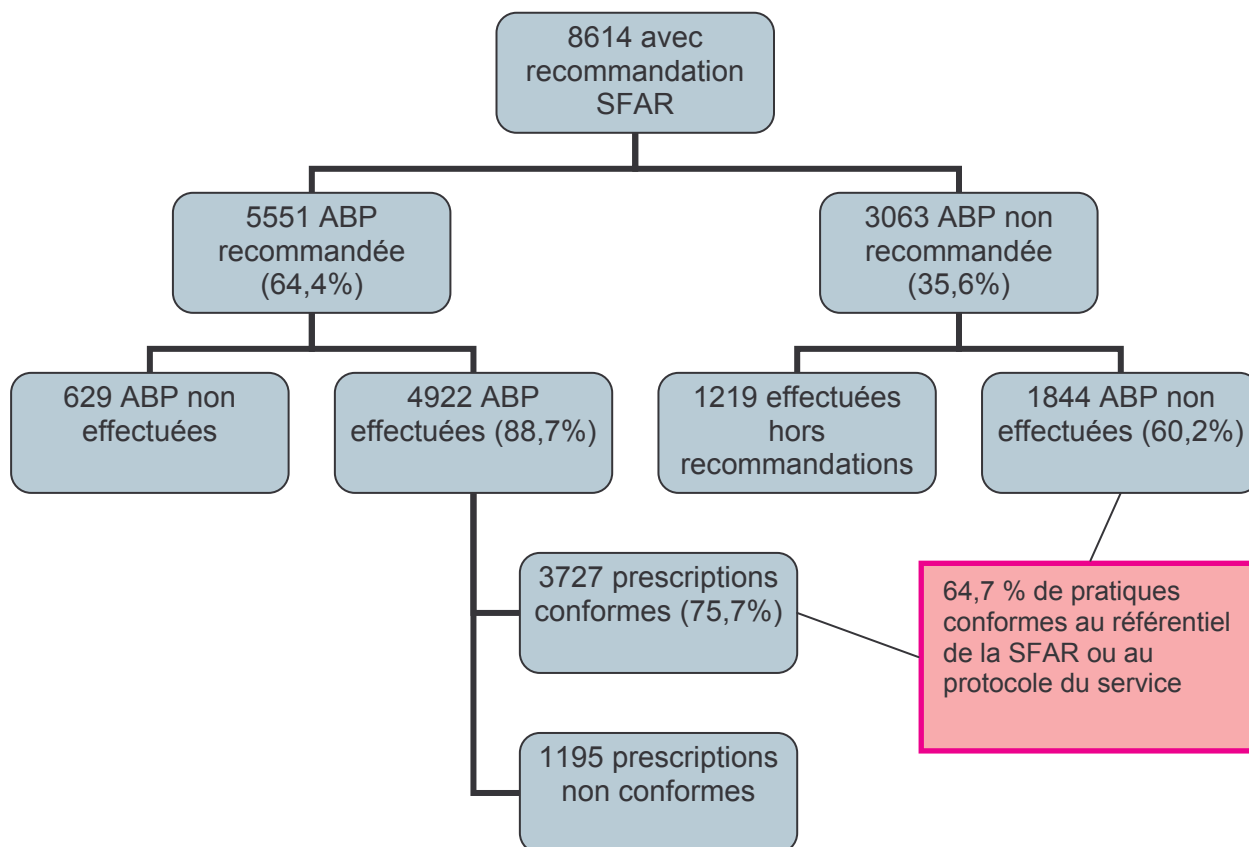
> 1 heure après l'incision 2,4 %

Proportion d'ABP ayant comporté **au moins une réinjection** : **11,4 %**

- quand durée intervention >2h : **35,1 %**

Interventions pour lesquelles il existait une recommandation de la SFAR : 8 614 (76,0% des fiches analysées)

Figure 7 : Indication et pratique de l'ABP en 2007 après prise en compte de l'intervention.



ABP réalisées dont l'indication était recommandée par la SFAR : 4 922 (57,1 %)

- délai d'administration < 1h30 : **88,6 %**
- molécule conforme aux recommandations : **74,8 %**
- quand molécule conforme, posologie conforme aux recommandations:
 - 90,8 %** pour 1^{ère} administration
 - 100 %** pour les réinjections

- conformes au référentiel SFAR : **75,7 %**
- jugées cohérentes avec le protocole du service : **58,1 %** (32,1 % de données manquantes)

Au total, 64,7 % des pratiques étaient conformes au référentiel de la SFAR et au protocole du service.

RAPPEL : Une prescription était **jugée conforme** si :

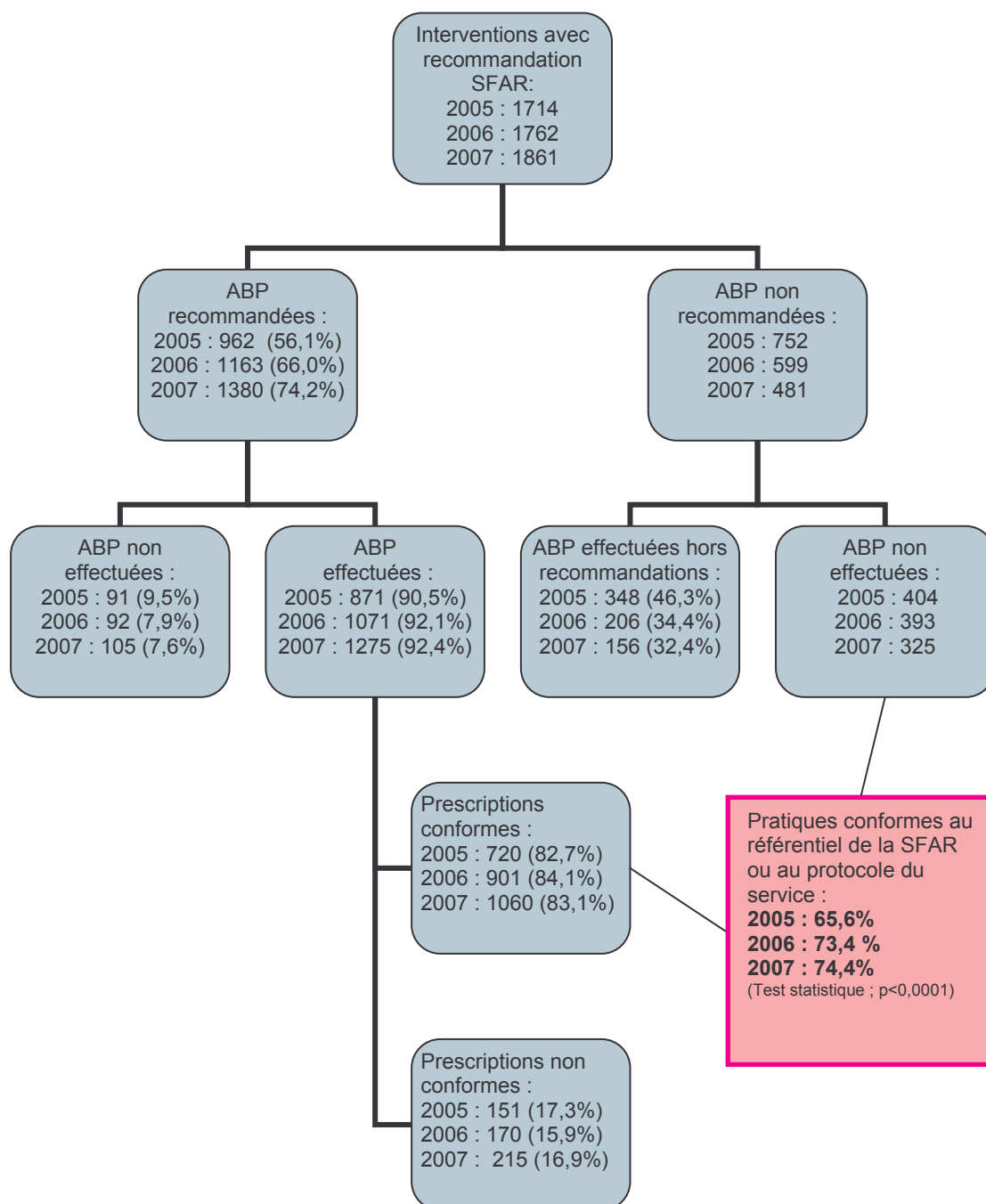
- la molécule administrée était celle recommandée par la SFAR
- la posologie était celle recommandée par la SFAR selon la molécule administrée
- le délai entre l'heure d'incision et l'heure d'administration était <1h30
- le délai de réadministration, la posologie de la réinjection, étaient conformes aux recommandations de la SFAR selon la molécule administrée

Si la prescription était jugée non conforme d'après le référentiel mais si le référent INCISO la jugeait en cohérence avec le protocole du service, alors cette ABP était considérée comme conforme.

Tableau 8 : Comparaison des taux d'ISO entre ABP conformes au référentiel et ABP non-conformes.

	Global			NNIS=0		
	N	Taux d'ISO	p	N	Taux d'ISO	p
ABP conformes au référentiel	5571	1,18	0,005	3562	1,18	0,254
ABP non conformes au référentiel	3043	1,94		1872	1,55	
ABP réalisée quand recommandée	4922	1,89	0,410	3077	1,92	0,212
ABP non réalisée quand recommandée	629	1,43		391	1,02	

Figure 8 : Comparaison de l'indication et des bonnes pratiques de l'ABP entre 2005, 2006 et 2007 après prise en compte de l'intervention parmi les 27 services ayant participé aux 3 audits de l'ABP.



33 établissements
74 services
7 443 interventions incluses dans l'analyse

Figure 9 : Répartition des interventions selon leur spécialité

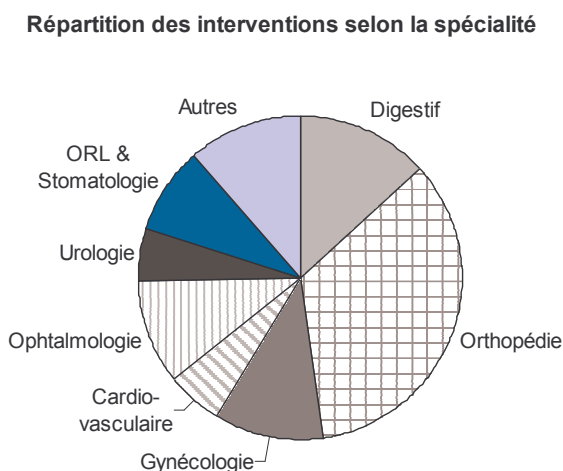


Tableau 9 : Répartition des patients selon la préparation cutanée effectuée

	Chirurgie digestive (n=987)	Orthopédie (n=2564)	Gynécologie-obstétrique (n=821)	Cardio-vasculaire (n=409)	Urologie (n=383)	ORL & stomato (n=651)
La veille de l'intervention						
Dépilation pratiquée	70,4%	70,8%	67,4%	83,4%	33,4%	0,6%
Toilette antiseptique	83,3%	84,8%	84,1%	85,3%	82,0%	33,6%
Le matin de l'intervention						
Dépilation pratiquée	30,3%	21,0%	43,5%	33,3%	14,1%	1,3%
par tonte	93,7%	91,1%	84,1%	74,1%	87,5%	57,1%
par crème	3,4%	4,7%	1,3%	17,6%	8,3%	42,9%
par rasoir	2,6%	4,3%	12,3%	6,9%	4,2%	0,0%
autre technique	0,4%	0,0%	2,3%	1,5%	0,0%	0,0%
Douche avant l'intervention						
avec antiseptique	97,2%	94,8%	96,3%	96,7%	93,5%	90,9%
avec savon doux	5,5%	6,2%	4,9%	4,8%	9,8%	14,1%
Au bloc opératoire						
Détersion antiseptique	79,8%	84,2%	65,8%	84,1%	58,7%	7,7%
Désinfection avec la même gamme que celle utilisée dans l'unité de soins	97,2%	96,8%	94,9%	96,5%	96,5%	57,1%
Temps de contact respecté	95,0%	94,8%	80,4%	96,2%	64,5%	67,1%

Score PCO, calculé sur 10 points :

5 points pour la préparation cutanée avant l'intervention :

2,5 points si une douche antiseptique était réalisée la veille ou le matin de l'intervention

2,5 points si la dépilation était conforme au référentiel

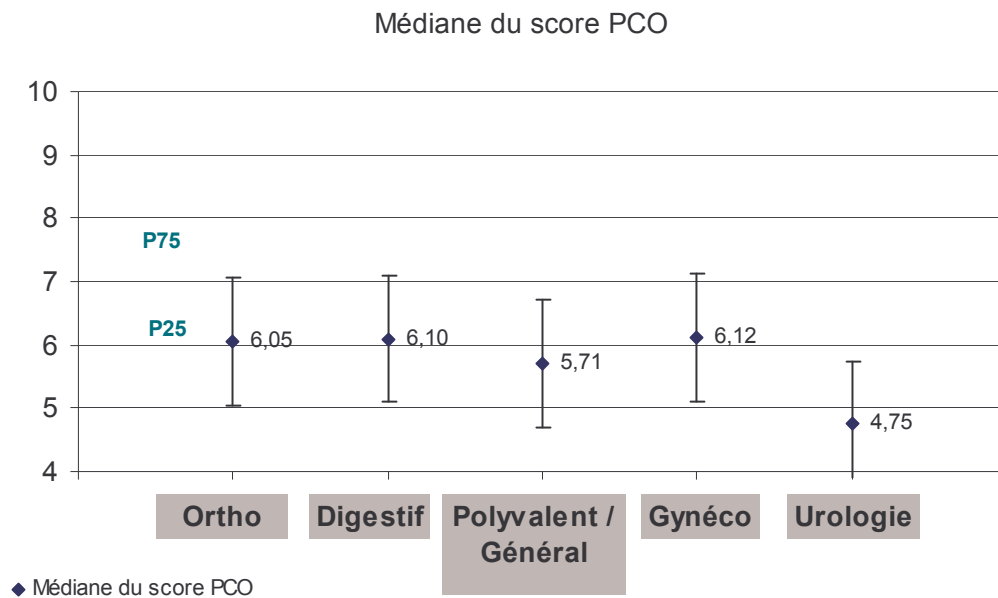
5 points pour la préparation cutanée au bloc opératoire :

1,25 points si l'IBODE effectuait la déterision du champ opératoire

2,5 points si une antiseptie du champ opératoire était réalisée et le temps de contact respecté

1,25 points si l'antiseptique utilisé était une polyvinylpyrrolidone iodée ou une chlorhexidine alcoolique et que la gamme utilisée était la même que celle utilisée dans l'unité de soins.

Figure 10 : Distribution des services selon le score de préparation cutanée de l'opéré (sur 10 points) par grande spécialité



- La médiane est le score au dessus duquel 50% des services sont situés. Chaque trait est délimité par en haut le 75^{ème} percentile (P75) et en bas par le 25^{ème} percentile (P25).
- Le P25 et le P75 correspondent respectivement aux scores au dessus desquels 25% et 75% des services sont situés. Par définition, la moitié des services ont un score situé entre P25 et P75.

Score PCO médian sur l'ensemble des 74 services : **6,0/ 10 points**

INCISO 2007

IDNUM : |__|__|__| Service : |__|
(donné par le programme EPI-INFO) (A,B,C,D,E,F)

Spécialité du service : |__|__|__|
(cf. codes dans protocole)

Type de surveillance : |__| (1 : globale ; 2 : ciblée)

Statut de l'établissement : |__|__|__|

Type de l'établissement : |__|__|__|

1 - Données administratives

• Date d'entrée à l'hôpital |__|__| / |__|__| / |__|__|__|

2 - Intervention dans le service, pendant la période de surveillance

• Date de l'intervention (J0)..... |__|__| / |__|__| / 2007

• Chirurgie ambulatoire (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• Intervention réalisée dans les conditions d'urgence (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• Endoscopie chirurgicale (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• Code CCAM pour les interventions ciblées.....|__|__|__|__|__|

• Type de l'intervention (annexe 4).....|__|__|__|

• Procédures multiples (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• Heure d'incision |__|__|h|__|__|mn

• Heure de fermeture |__|__|h|__|__|mn

• Classe de contamination (Altemeier : propre = 1 / propre contaminée = 2 / contaminée = 3 / sale = 4) |__|

• Score ASA (1, 2, 3, 4 ou 5) |__|

• Poids (kilogrammes) |__|__|__| kg

• Taille (centimètres).....|__|__|__| cm

3 - Suivi entre l'intervention (J0) et la sortie du service

• **Infection du site opératoire** (Oui = 1 / Non = 2)..... |__|

Si oui, ➤ Date de diagnostic |__|__| / |__|__| / 2007

➤ Site de l'infection (superficielle = 1 / profonde = 2 / organe-cavité-os = 3) |__|

➤ Reprise(s) chirurgicale(s) pour ISO (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• Patient décédé (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• Date de sortie du service..... |__|__| / |__|__| / 2007

4 - Suivi entre la sortie du service et J30

• Patient revu entre la sortie et J_≥30 (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• **Infection du site opératoire** (Oui = 1 / Non = 2)..... |__|

Si oui, ➤ Date de diagnostic |__|__| / |__|__| / 2007

➤ Site de l'infection (superficielle = 1 / profonde = 2 / organe-cavité-os = 3) |__|

➤ Réhospitalisation(s) pour ISO (Oui = 1 / Non = 2) |__|

➤ Reprise(s) chirurgicale(s) pour ISO (Oui = 1 / Non = 2) |__|

• Patient décédé (Oui = 1 / Non = 2) |__|

Si oui, date du décès |__|__| / |__|__| / 2007

INCISO 2007
MODULE OPTIONNEL
Evaluation de
l'antibioprophylaxie

Nom (les trois premières lettres) |__|__|

Sexe (Masculin = 1 / Féminin = 2) |__|

Date de naissance .. |__|__| / |__|__| / |__|__|

Date de l'intervention |__|__| / |__|__| / 2007

IDNUM : |__|__|__|

✂ **A découper après la saisie informatique**
 Reprendre le n° de fiche attribué par EPI INFO sur la fiche de surveillance

1 Administration d'antibiotiques «autour» de cette intervention

- **Y-a-t-il une antibiothérapie curative au moment de l'intervention ?** |__|
 (oui=1, non=2, Ne sait pas=9)
- **Une antibioprophylaxie a-t-elle été administrée ?** |__|
 (oui=1, non=2)

2 Description de l'antibioprophylaxie

a) Première administration :

- ♦ heure d'administration : |__|__| h |__|__| mn
- ♦ molécule (DCI en clair + codage selon l'annexe) |_____| |__|__|__|
- ♦ dose (en mg) |__|__|__|__| mg

b) 1^{ère} ré-injection éventuelle :

- ♦ heure d'administration : |__|__| h |__|__| mn
- ♦ molécule (DCI en clair + codage selon l'annexe) |_____| |__|__|__|
- ♦ dose (en mg) |__|__|__|__| mg

c) 2^{ème} ré-injection éventuelle :

- ♦ heure d'administration : |__|__| h |__|__| mn
- ♦ molécule (DCI en clair + codage selon l'annexe) |_____| |__|__|__|
- ♦ dose (en mg) |__|__|__|__| mg

En cas d'association d'antibiotiques, on renseignera la posologie de l'antibiotique qui n'est pas l'aminoside

d) Durée de l'antibioprophylaxie :

- ♦ y a-t-il une prescription ATB en sortie de salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI) ? (oui = 1, non = 2, Ne sait pas = 9) |__|

3 Avis du référent INCISO

Si la stratégie d'antibioprophylaxie est différente du consensus SFAR, l'antibioprophylaxie est-elle en cohérence avec le protocole du service ? (oui = 1, non = 2) |__|

INCISO 2007

MODULE OPTIONNEL

Evaluation de la préparation cutanée de l'opéré

Nom (les trois premières lettres) | | |

Sexe (Masculin = 1 / Féminin = 2) | |

Date de naissance .. | | / | | / | | | |

A découper après la saisie informatique

IDNUM : | | | | Reprendre le n° de fiche attribué par EPI INFO sur la fiche de surveillance

1 - La veille de l'intervention

A ne remplir qu'en hospitalisation « classique » (admission = au moins la veille de l'intervention)

Si non, passer directement au point 2 « Le matin de l'intervention »

- une dépilation est pratiquée (1=oui, 2=non) | |
- une douche antiseptique ou une toilette au lit (si le malade n'est pas autonome) est pratiquée (solution moussante antiseptique) : (1=oui, 2=non) | |

2 - Le matin de l'intervention

2-1 : Dépilation

- une dépilation est pratiquée (1=oui, 2=non) | |

Si pas de dépilation, passer directement au point 2-2 « Douche »

La dépilation est pratiquée par : | |

- (1) tonte (avec une tondeuse uniquement)
- (2) crème dépilatoire
- (3) rasage
- (4) une autre technique

Si autre technique, laquelle ?

2-2 : Douche

- une douche est réalisée juste avant l'acte opératoire (1=oui, 2=non) | |
- Si oui**, avec :
- un antiseptique (1=oui, 2=non) | |
 - un savon doux (1=oui, 2=non) | |

3 - Au bloc opératoire

- une déterision avec une solution moussante antiseptique de la zone opératoire est effectuée (1=oui, 2=non) | |
 - une désinfection avec un produit de la même gamme est réalisée (1=oui, 2=non) | |
- avec :
- chlorhexidine (1) | |
 - PVP iodée (2) | |
 - dérivés chlorés (Amukine®) (3) | |
 - autre (9) | |
- un temps de contact entre chaque application est respecté en fonction de l'antiseptique utilisé (de 1 à 5 minutes) (1=oui, 2=non) | |