

# **ANALYSE DE SCENARIO PRÉVENTION DES INFECTIONS DU SITE OPÉRATOIRE**

Dr L. COLNOT, CH E. Durkheim EPINAL

# ANALYSE DE SCENARIO

## Les origines

Décret du 12 novembre 2010 relatif à la lutte contre les EI associés aux soins dans les ES

**"La mission des EOH est d'impulser et de coordonner la gestion **a priori** du risque infectieux nosocomial" en utilisant les méthodes et les outils validés par la HAS »**

Juin 2015 PROPIAS

**Utiliser dans tous les blocs opératoires des méthodes d'analyses de risques **a priori** (analyses de scenario, visites de risque...) en s'appuyant localement sur les EOH et la qualité/gestion des risques**

# ANALYSE DE SCENARIO

## Les origines : en bref

**Comment améliorer la gestion du  
risque infectieux pour les patients  
en étant **attrayants** et **efficaces**  
pour les professionnels  
et en répondant aux exigences  
réglementaires ?»**

# ANALYSE DE SCENARIO

## Principe général

**Un outil de Gestion Des Risques a priori**

**Une analyse de scénario s'appuie sur le déroulé d'un épisode survenu ailleurs, elle permet d'évaluer le niveau de maîtrise d'un risque dans un temps court (hum..), de façon collégiale (hum, hum...) et participative (hum, hum, hum...) et d'identifier collectivement les points forts et les pistes de progrès.**

# ANALYSE DE SCENARIO

## Principe général

Un outil de Gestion Des Risque **a priori**



# ANALYSE DE SCENARIO

## Principe général

« ou mise à niveau en 1 diapo ! »



# ANALYSE DE SCENARIO

## Principe général...rappel!

**Une analyse de scenario s'appuie sur le déroulé d'un épisode survenu ailleurs, elle permet d'évaluer le niveau de maîtrise d'un risque dans un temps court (hum..), de façon collégiale (hum, hum...) et participative (hum, hum, hum...) et d'identifier collectivement les points forts et les **pistes de progrès.****

# ANALYSE DE SCENARIO

## Analyse des mots clefs et conseils d'application

« **Temps court** (hum..) » : Redéfinir la notion de temps « court » pour une équipe opératoire (soit le niveau seuil supportable de contact avec un Hygiéniste sans dommages)

**Conseil : rester flou sur la durée...!**



**ça irrite**

Lettres inscrites: XI  
Produit: Irritant



**ça ronge**

Lettre inscrite: C  
Produit: Corrosif



**ça empoisonne**

Lettres inscrites: N  
Produit: Nocif

**C'est un  
hygiéniste!**

# ANALYSE DE SCENARIO

## Analyse des mots clefs et conseils d'application

« de façon collégiale (hum, hum...) et participative (hum, hum, hum...) »

Conseil : Sélectionner un scénario pertinent! (c'est-à-dire attrayant, certes, mais pas trop!!!)



# ANALYSE DE SCENARIO

## Analyse des mots clefs et conseils d'application

« de façon collégiale (hum, hum...) et participative (hum, hum, hum...) »

**Conseil : Sélectionner les invités!**



# ANALYSE DE SCENARIO

Quoi

- Scénario pertinent, adapté aux objectifs poursuivis..(base de données)

Qui

- Moi & 1 participant

Avec qui

- CDS, chirurgiens, anesthésistes, internes, IBODE, IDE, IAD, AS..

Où

- Salle proche du Bloc mais à l'extérieur, adaptée (table, chaises, paper board..)

Quand

- Jour et horaire adaptés aux contraintes des équipes ???

comment

- Organisation à définir avec le CDS, envoi du CR rapidement

# ANALYSE DE SCENARIO

## Expérience : choix du scénario

Madame X, 67 ans, est hospitalisée en service de chirurgie pour **cure d'éventration abdominale** avec pose de plaque sous coeliochirurgie, une semaine après une consultation chirurgicale.

Cette patiente est diabétique non insulino-dépendante, son traitement habituel est poursuivi. La patiente étant « allergique à l'iode » on choisit d'utiliser la gamme **Chlorhexidine (Chlorhexidine aqueuse 0,5%)** pour la préparation cutanée.

**Aucune antibioprophylaxie** n'est administrée. Les suites opératoires en cours d'hospitalisation sont simples, hormis un contrôle de glycémie en post opératoire qui révélera une glycémie à 2,4g/l. Un régime sans sucre est prescrit.

La patiente sort à domicile 5 jours après l'intervention, avec une ordonnance rédigée par l'interne pour un pansement quotidien à la **Biseptine pendant 10 jours**. Douze jours après sa sortie, elle est réadmise pour évacuation d'un abcès superficiel et changement de plaque abdominale.

# ANALYSE DE SCENARIO

## Expérience : organisation

### Contexte & atouts :

**Formation** à l'analyse de scénario récente

- **Période Pré-Certification**

↳ 1 alliée la CDS du Bloc !

- Existence d'une instance

↳ **le Conseil de Bloc**

- Préparer l'analyse (documents disponibles protocoles, grille,...)

**Attirer et pour cela Mentir, Harceler, Promettre**



# ANALYSE DE SCENARIO

## Expérience : organisation

### Difficultés & Ecueils à éviter:

- Avoir des représentants de chaque discipline
- Créer une ambiance conviviale mais garder le POUVOIR!
- Tenter d'occuper chaque participant
- Réquisitionner les téléphones à l'entrée (?)
- **Ecouter**



# ANALYSE DE SCENARIO

## Conclusion

Méthode simple, attrayante, Efficiente

Echanges d'informations

Prise de conscience des participants

Résultats objectivables

Et on peut même se faire des amis....