	PROTOCOLES Préparation à l'intervention I.V.T.	Date création 01/04/26
		Date application 01/04/26
		Réf
		Version : 1.0

Protocole de référence basé sur les recommandations de la **Société Française d'Ophtalmologie (SFO)** et de la **SF2H**. La rigueur y est de mise car l'endophtalmie reste la complication redoutée, bien que rare.

1. Préparation de l'Équipe Opératoire (Intervenants)

La tenue doit être adaptée à la zone de l'intervention (Salle de chirurgie aux IVT).

- **Tenue** : Pyjama propre, charlotte couvrant la totalité de la chevelure et masque chirurgical (obligatoire pour limiter la projection de gouttelettes buccales, source majeure de bactéries).
- **Lavage des mains** :
 - **IVT** : Lavage simple ou friction hydro-alcoolique selon le protocole local (l'IVT est un acte "propre" mais court).
- **Gants** : Gants stériles obligatoires. Pour l'IVT, certains protocoles acceptent des gants non poudrés stériles, mais l'usage de gants stériles standards reste la règle.

2. Préparation du Patient


La préparation cutanéomuqueuse est l'étape la plus critique pour réduire la flore microbienne.

J-1 à H-2 (Pré-opératoire)

- **Douche** : Douche de tout le corps (incluant les cheveux) avec un savon doux ou antiseptique le matin même.
- **Pas de maquillage** : Ni crème, ni parfum, ni vernis à ongles.

En Salle de Préparation / Salle de Chirurgie

- **Vérification** : Identitovigilance, côté à opérer (marquage au feutre ou compresse si nécessaire).
- **Installation** : Patient en décubitus dorsal, bonnet sur la tête.
- **Désinfection**:
 - **Antiseptique** : Povidone iodée (Bétadine®) est la référence absolue.
 - **Péri-oculaire** : Bétadine Dermique (10%) sur les paupières et les sourcils.
 - **Cul-de-sac conjonctival** : **Bétadine Ophtalmique (5%)** à laisser agir de 30 à 90 secondes avant le rinçage ou l'acte.
 - *Note : En cas d'allergie à l'iode, l'utilisation de chlorhexidine aqueuse (0,05%) est possible mais moins efficace sur la flore conjonctivale.*

	PROTOCOLES Préparation à l'intervention I.V.T.	Date création 01/04/26
		Date application 01/04/26
		Réf
		Version : 1.0

3. Déroulement de l'Intervention (Hygiène)

Pour l'IVT (Injection Intravitréenne)

- **Champage** : Petit champ troué stérile.
- **Blépharostat** : Indispensable pour éviter que l'aiguille ne touche les cils lors de l'injection.
- **Point d'injection** : Généralement à 3,5 mm (pseudophakes) ou 4 mm (phakes) du limbe dans le quadrant temporal inférieur ou supérieur.

4. Post-Opératoire et Sortie

Critère	Injection (IVT)
Pansement	Pas de pansement nécessaire
Douche	Autorisée (sans mouiller l'œil)
Collyres	Souvent inutiles (selon protocole)
Signes d'alerte	Idem

5. Mesures d'Hygiène de l'Environnement

- **Traitement de l'air** : Déconnecter la climatisation pendant l'acte, remplacer le filtre périodiquement, intervenir porte fermée, nettoyer les bouches d'aération, plafond plein ou dalles lisses et collées entre-elles.
- **Bio-nettoyage** : Désinfection des surfaces avec des détergents-désinfectants.

Point de vigilance :

Le point de vigilance numéro 1 doit être le **temps de contact de la Bétadine 5%** dans l'œil. C'est l'étape qui prévient le mieux l'infection, bien plus que les antibiotiques post-opératoires.