

	<h1 style="text-align: center;">PROTOCOLES</h1> <h2 style="text-align: center;">Interventions – Temps opératoires</h2>	Date création 01/03/26
		Date application 01/03/26
		Réf
		Version : 1.0

### Installation du matériel chirurgical

La salle d'intervention est préparée et l'installation du matériel chirurgical doit se réaliser dans un temps le plus court possible avant l'arrivée du patient

*Le praticien doit arrêter la liste exhaustive de l'instrumentation indispensable à chaque temps opératoire, ainsi que des instruments supplémentaires de rechange afin d'éviter toute sortie de l'assistant*

L'assistant circulant passe tous les produits et matériel emballés à l'assistante opératoire

L'assistant opératoire met les gants chirurgicaux

- Isoler à l'aide de gaines, housses ou films stériles l'unit, les tuyaux d'irrigation et d'aspiration, les cordons du micro-moteur, les poignées du scialytique et les éléments satellites
- Placer des champs stériles sur les plans de travail, sur la table pont et sur tout ce qui pourrait être source de contamination pendant l'intervention .
- L'espace, qui se situe à environ 1,5 m de la tête du patient, doit être le plus stérile possible.

### Organisation des plans de travail

Une table de chirurgie située au-dessus du corps du patient (table-pont) et recouverte d'un champ stérile, sera préparée par l'assistant en tenue aseptique.

#### 1. La Table-pont recevra l'instrumentation stérile :

- boîte de chirurgie
- Kit spécifique à l'intervention

Le tout sera recouvert d'un champ stérile qui servira de champ de corps pour le patient

#### 2. Une table comportera :

- les instruments stériles dans leur emballage fermé qui pourront être utiles au cours de l'intervention
- les implants et matériaux
- leurs emballages seront ouverts au dernier moment

#### Des gaines stériles placées sur :

- la poignée du scialytique si ces dernières ne peuvent supporter une stérilisation par autoclave

#### Les instruments sont :

- rangés selon le programme opératoire
- déballés de leur deuxième emballage stérile au moment de leur utilisation
- ensachés et ne doivent pas être manipulés au-dessus de la table stérile
- ouverts à côté de la table et il faut laisser tomber les instruments sur la table ou les poser avec une pince stérile

**L'ensemble des champs et emballages stériles ne seront enlevés qu'au début de l'intervention après installation du patient afin d'éviter tout contact septique**

**Les principes utiles à chaque étape de l'intervention afin de réaliser une intervention avec une ergonomie et une aseptie optimales sont :**

- l'opérateur doit avoir à **portée de mains toute l'instrumentation** nécessaire à l'intervention

	<h1 style="text-align: center;">PROTOCOLES</h1> <h2 style="text-align: center;">Interventions – Temps opératoires</h2>	Date création 01/03/26
		Date application 01/03/26
		Réf
		Version : 1.0

- les sachets de matériel annexe et supplémentaire ainsi que les consommables seront **ouverts à la demande par l'instrumentiste**, ce qui évitera tant l'encombrement du plan chirurgical qu'une contamination aéroportée
- tout ce que l'opérateur et son assistante seront amenés à manipuler durant l'intervention devra être **stérile ou muni d'une protection stérile** : les instruments stériles doivent être manipulés avec une pince stérile.
- les mains gantées stériles doivent être **maintenues au-dessus du niveau des coudes**
- les compresses souillées **doivent être immédiatement jetées** dans la poubelle à déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI). Il en est de même des emballages vides comme celui des sutures qui doivent être jetés dans la poubelle à déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM)
- l'instrumentiste peut participer à la réorganisation de l'espace chirurgical immédiat en **repositionnant les instruments** à leur bon emplacement