

| | | | |
|--|---|--|------------------------------|
|  | <h1 style="text-align: center;">PROTOCOLES</h1> <h2 style="text-align: center;">Préparation et mise en place du praticien et assistant opérateur</h2> | | Date création 01/04/26 |
| | | | Date application 01/04/26 |
| | | | Réf |
| | | | Version : 1.0 |

Les protocoles de chirurgie implantaire décrivent classiquement la participation de trois intervenants :

1. **Un praticien**
 2. **Un assistant opératoire** nommé également instrumentiste, stérile ou aseptique
 - A pour fonction la gestion du matériel et du réassortiment
 - L'utilisation et l'entretien des dispositifs chirurgicaux et biomédicaux
 - Le bionettoyage et la désinfection du lieu d'intervention
 - La gestion de la qualité de l'air et
 - La maîtrise des risques infectieux liés à la chirurgie implantaire
 3. **Un assistant circulant**
 - A pour rôle d'apporter les instruments supplémentaires à l'intervention qui n'auraient pas été prévus et
 - D'aider l'assistant opératoire soit dans la préparation et le nettoyage de la salle, soit D'accompagner le patient avant et après l'intervention
- Le praticien et l'assistant opératoire seront habillés de façon aseptique**

La technique de **pose du masque chirurgical** :

- N'extraire de l'emballage qu'un seul masque, le masque à utiliser, et le saisir par sa partie centrale externe
- Respecter le sens de pose (barrette en haut et plis plongeants)
- L'appliquer sur le visage en le tenant par les liens : liens supérieurs noués sur le haut de la tête, les liens inférieurs noués au niveau du cou, en les tendant suffisamment pour bien déplier le masque et le plaquer sous le menton
- Le masque doit être porté en couvrant le nez, le menton et la bouche. Il doit être appliqué hermétiquement sur le visage
- La barrette est pincée au niveau du nez pour augmenter l'étanchéité et limiter la fuite
- Le masque est manipulé seulement pour la pose et le retrait (ne pas le repositionner), et toujours par les attaches

Les recommandations françaises précisent que **le masque** est à changer :

- Au moins toutes les 3 heures, en cas de port de longue durée
- En cas de souillure, de projection
- S'il a été touché et/ou baissé au niveau du cou

Les recommandations françaises précisent que le port des **lunettes de protection** est recommandé :

- En cas de risque d'éclaboussures de sang et de liquides biologiques mais également
- Lors du nettoyage manuel des instruments
- En cas de risque de projection de matières organiques.

Le protocole de préparation du praticien et assistants opératoires avant une chirurgie implantaire comporte quatre étapes :

- le port d'une tenue spécifique non stérile comportant une tunique et un pantalon de soins ;
- le port de sabots, d'un masque chirurgical, d'une charlotte ou cagoule et de lunettes ou loupes ;
- le lavage chirurgical des mains ou le traitement de désinfection chirurgicale par friction ;
- la mise en place d'une blouse ou casaque stérile et des gants chirurgicaux.