	PROTOCOLES	Date création
	Interventions – Temps opératoires	01/04/26
		Date application
		01/04/26
		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 comme le crachoir, l'ordinateur, etc.
- 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 (unit, tube radio...).
- 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
- trousse spécifique à l'intervention
- canules d'aspiration stériles à usage unique et du champ de tête

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

3. Une table sera mise en place afin de supporter


- le moteur chirurgical qui sera désinfecté et posé sur un champ stérile
- le micromoteur
- les cordons stériles

Des gaines stériles placées sur :

- le système d'aspiration
- 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

	<h1 style="text-align: center;">PROTOCOLES</h1> <h2 style="text-align: center;">Interventions – Temps opératoires</h2>		Date création
			01/04/26
			Date application
			01/04/26
			Réf
			Version : 1.0

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 asepsie optimales sont :

- l'opérateur doit avoir à **portée de mains toute l'instrumentation** nécessaire à l'intervention
- 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 joues du patient doivent être tenues avec des écarteurs et non par les doigts gantés afin de préserver l'aspect 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
- les instruments souillés doivent être **systématiquement nettoyés** par l'assistante à l'aide d'une compresse stérile imbibé de liquide physiologique