

Protocole bloc opératoire patient EBH

Centre de Référence MAGEC Saint Louis

1. INSTALLATION DU PATIENT

Transfert brancard – table

Laisser le patient se déplacer ou le faire glisser avec le drap. Ne pas attraper par les membres.

ECOUTER LE PATIENT



Matelas gel en silicone sur la table opératoire
Couverture chauffante systématique



Vitamine A dans les yeux
Laisser les paupières en occlusion incomplète
(pas de sparadrap)

2. PERFUSION DU PATIENT PAR VOIE VEINEUSE PERIPHERIQUE

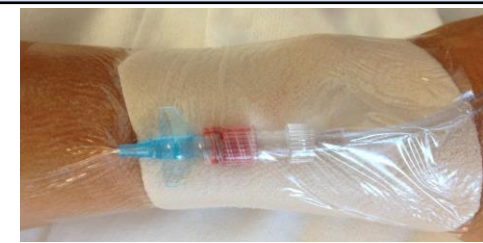
Ponction par une personne expérimentée (IDE référente EBH)
Désinfecter par tamponnement, ne pas frotter la peau.



Pas de garrot



Mettre un Mépiléx EM sous le cathéter, pas de contact avec la peau



Fixer la VVP avec du Mépitel-film **(pas de Tegaderm)**

Si abord veineux impossible :
AG au masque (sévoflurane) ou kétamine IM

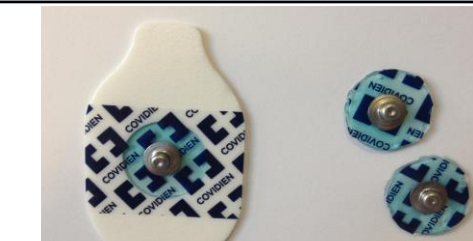
3. MONITORAGE



Capteur de SpO₂ auriculaire



Mettre un Jersey sous le brassard.
Pas de contact du brassard avec la peau.
Espacer les prises de PA le plus possible.



Découper les électrodes autour du gel pour réduire la surface de la partie adhésive



Fixer les électrodes avec du Mépiléx EM



4. VENTILATION AU MASQUE FACIAL ET INTUBATION



Mettre du Mépilex EM entre la peau et le masque facial

Privilégier la sédation:
conservation de la ventilation spontanée, oxygénation par capno-masque

Si intubation nécessaire
INT fibroscopie vigile avec SIVOC au Rémifentanyl + méchage nasal par xylocaïne naphthazoline + spray xylocaïne avec gargarismes



Fixer la sonde d'INT avec un cordon
Protéger la peau avec un Mépilex EM
Ne pas aspirer au-delà de la sonde d'INT

5. PER-OPERATOIRE ET FIN D'INTERVENTION



Ne pas coller les champs opératoires directement sur la peau



Découper au maximum la plaque de bistouri électrique



Retirer les adhésifs, Mépitel et Mépilex EM avec spray Coloplast

Transfert table – brancard

Laisser le patient se déplacer ou le faire glisser avec le drap. Ne pas attraper par les membres.

6. SALLE DE SURVEILLANCE POST-INTERVENTIONNELLE

Transmissions précises au personnel de SSPI !



Isolement contact : patients souvent colonisés BMR

Anticiper la douleur, utilisation précoce des antalgiques de palier III

Infirmière référente EBH:
ROSE BOUDAN
Bip 524



*S. Weisslinger, R. Boudan, E. Bourrat, B. Plaud, A. Blet
Octobre 2019*

