

Désinfection cutanéomuqueuse chez la femme enceinte ou allaitante. Les solutions alternatives.

Dr Camille Olivier

Service de gynécologie-Obstétrique du Pr Jani
CHU Brugmann- Bruxelles

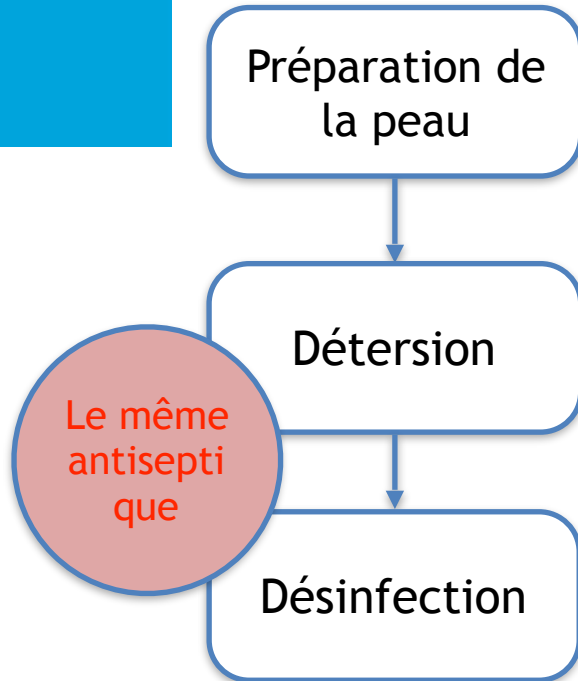
« Le mieux est
l'ennemi du bien »

Voltaire, 1772 (emprunté à Montesquieu)

Plan

- Règles d'antisepsie
- Quels sont les anti-septiques à notre disposition ?
- Dans quelles situations ?
- Quels sont nos protocoles ?

Règles d'hygiène



1. Retirer bijoux et piercings, faux-ongles et vernis
2. Diminuer la pilosité locale
3. Hygiène corporelle correcte avant AVB
4. Toilette pré-opératoire, Avec anti-septique si césarienne

1. Solution moussante
2. Rinçage
3. Séchage

Protocole d'antiseptie



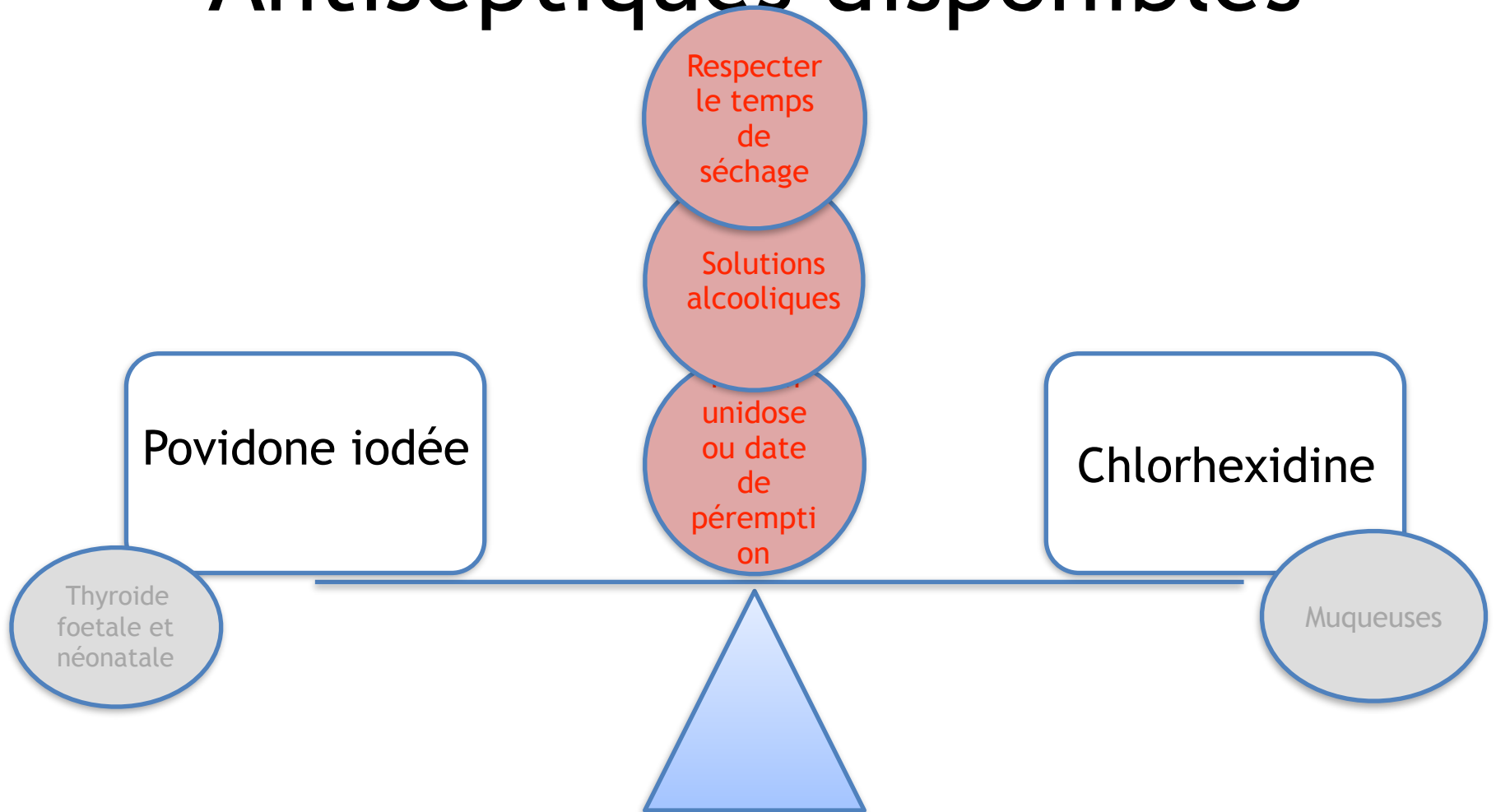
Conseil
Supérieur de la Santé

AVIS DU CONSEIL SUPERIEUR DE LA SANTE N° 8573

Recommandations pour la prévention des infections post-opératoires au sein du quartier opératoire.

In this science-policy advisory report, the Belgian Superior Health Council provides recommendations regarding infection control of the surgical wound during activities in the operating rooms. These recommendations are intended for the hospital hygiene team and practitioners involved in these activities.

Antiseptiques disponibles





RECOMMANDATIONS POUR LA PRÉVENTION DES INFECTIONS POST-OPÉRATOIRES AU SEIN DU QUARTIER OPÉRATOIRE

- L'analyse de la littérature relative au choix de l'antiseptique est rendue extrêmement complexe du fait de la multiplicité des protocoles, des formulations, des concentrations en principes actifs et des présentations des produits. Sur la base des données disponibles, aucune étude ne permet de conclure à la supériorité d'un produit ou d'un protocole particulier (niveau 1B).
- Les produits utilisés ont comme principes actifs les alcools, la chlorhexidine et l'iode ou des combinaisons de ces deux derniers avec de l'alcool.



Preoperative skin antiseptics for preventing surgical wound infections after clean surgery (Review)

Dumville JC, McFarlane E, Edwards P, Lipp A, Holmes A, Liu Z 2015

Authors' conclusions

A comprehensive review of current evidence found some evidence that preoperative skin preparation with 0.5% chlorhexidine in methylated spirits was associated with lower rates of SSIs following clean surgery than alcohol-based povidone iodine paint. However this single study was poorly reported. Practitioners may therefore elect to consider other characteristics such as costs and potential side effects when choosing between alternatives.

A Randomized Trial Comparing Skin Antiseptic Agents at Cesarean Delivery

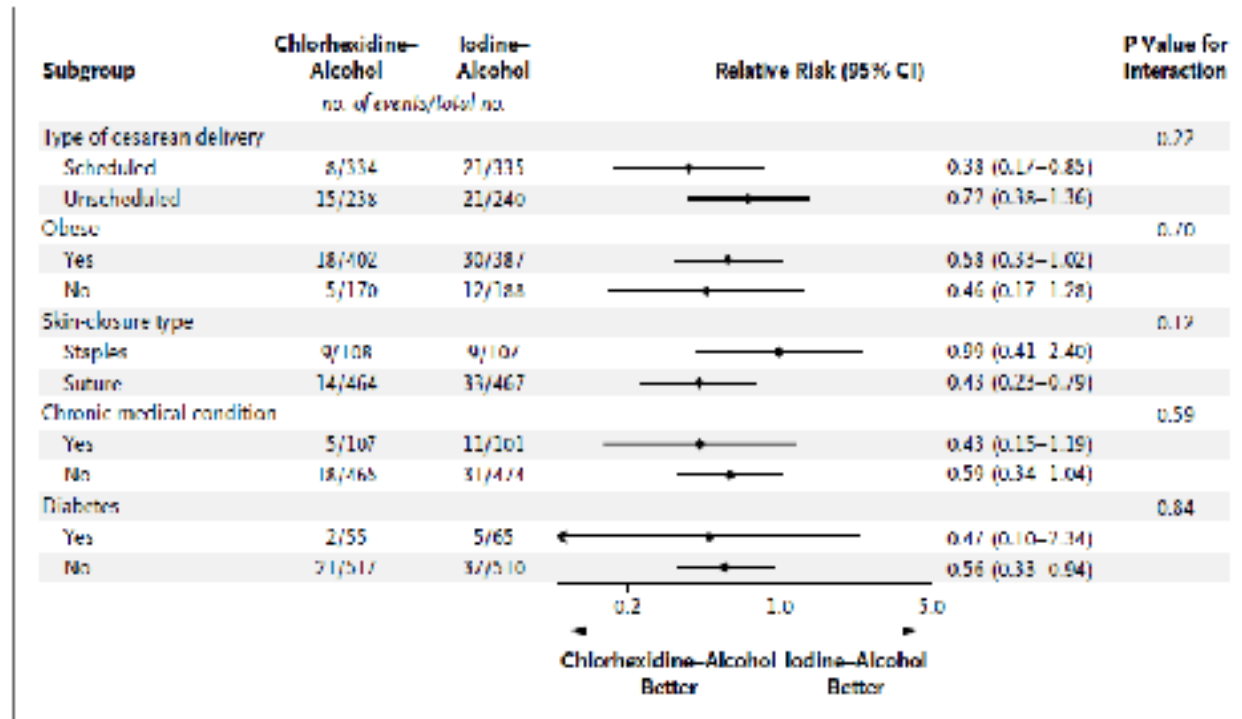


Figure 2. Risk of Surgical-Site Infection in Subgroups.

The analyses were performed according to the intention-to-treat principle. Four subgroup analyses were prespecified: scheduled versus unscheduled cesarean delivery, obese (body-mass index [the weight in kilograms divided by the square of the height in meters], ≥ 30) versus nonobese, subcuticular suture versus staple closure, and presence versus absence of chronic medical condition (diabetes, chronic hypertension, or renal disease). One subgroup analysis was post hoc (diabetes vs. no diabetes). Estimates for the relative effect of chlorhexidine-alcohol versus iodine-alcohol on the risk of surgical-site infection in each subgroup are presented as relative risks with 95% confidence intervals. P values for interaction are from the Mantel-Haenszel test of homogeneity. Data on the skin-closure type were missing for one patient in the iodine-alcohol group. The arrow indicates that the lower limit of the 95% confidence interval is less than 0.2.

A randomized open-label controlled trial of chlorhexidine-alcohol vs povidone-iodine for cesarean antisepsis: the CAPICA trial.

Springer et al.

Am J Obstet Gynecol 2017 Oct;217(4):463.e1-463.e8. doi:

10.1016/j.ajog.2017.05.060. Epub 2017 Jun 7

	Chlorhexidine (n=461)	Povidone- iodine (n=471)	p
Surgical site infection	29 (6,3%)	33 (7,0%)	0,38
Superficial site infection	4,6%	5,5%	0,55
Deep surgical site infection	0,0%	0,4%	0,50
Endometritis	1,7%	1,1%	0,42

Situations

- Femme enceinte
 - ~~Prélèvements ovulaires (cvs, pla...)~~
 - ~~Soins de plaie~~
 - ~~EMU, sondage urinaire~~
 - ~~Désinfection périnéale perpartum~~
 - ~~Mise en place d'un cathéter de péridurale~~
 - Révision utérine
 - Césarienne
- Femme allaitante
 - Soins de plaie

Révision utérine

Révision utérine

- En salle d'opération
- Sous péridurale ou rachi-anesthésie
- Actuellement, procédures variées selon opérateur.
Réflexion en cours sur homogénéisation des procédures.
- Pas d'études scientifiques disponibles.
- Plusieurs habitudes selon lieu de formation
 - Antisepsie mais pas d'antibiothérapie
 - Antibiothérapie, antisepsie légère
 - Antibiothérapie + antisepsie
 - Povidone iodée principalement

Révision utérine

- En discussion,
 - Antibiothérapie par céphalosporine de 3ème génération avant le geste (céfazoline 2g IV)
 - Désinfection cutanéomuqueuse à la chlorhexidine sans excès

Césarienne

Césarienne

- Hospitalisation classique ou same-day
 - Hospitalisation « classique » arrivée à 15h la veille de l'intervention
 - Douche hibiscrub corps et cheveux la veille et le matin de l'intervention
 - Tonte des poils si nécessaire
 - Blouse de l'hôpital
 - Procédure « same-day »
 - Arrivée à 5h30
 - Douche la veille à la maison, douche le matin à l'hôpital

Césarienne

- En salle d'opération,
 - Désinfection large du site opératoire avec une solution de chlorhexidine alcoolique
 - Temps de séchage
- En post-op,
 - J1 : réfection du pansement
 - Laisser à l'air libre la cicatrice
 - Nettoyage savon + eau par la patiente x1/j
 - Nettoyage sérum physiologique x1/j par la sage-femme

Césarienne

- Situations particulières
 - Si cicatrice inflammatoire, nettoyage chlorhexidine
 - Si cicatrice infectée, irrigation de la cicatrice avec chlorhexidine + soins cutanés avec chlorhexidine

Soins de plaie (césarienne, épisiotomie, déchirure)

Soins de plaie

- Nettoyage savon et eau x1/j
- Seulement en cas d'évolution particulière,
 - Cicatrice inflammatoire, soins locaux x1/j à la chlorhexidine
 - Cicatrice infectée, soins locaux + irrigation de la cicatrice à la chlorhexidine

En conclusion

- Toujours réfléchir aux effets secondaires possibles des produits que nous utilisons.
- Trouver un bon équilibre pour un usage raisonné des antibiotiques et des antiseptiques.
- Prévenir les pédiatres si utilisation de produits à la povidone iodée.