

 Centre Hospitalier de Tourcoing	PROCEDURE Prise en charge du patient suspect ou atteint du COVID-19 nécessitant un bloc opératoire	PG BLOC 004 Version 001	
		Date 11/03/2020	Page 1/3

Cette procédure est valable jusqu'au moment où la réanimation sera saturée

Pré-requis

- La salle A est dédiée pour accueillir les patients suspects ou atteints du Covid-19.
- La ventilation de la salle est arrêtée, les bouches de ventilation sont obstruées.
- Un appareil de renouvellement d'air (HEPA) est installé.
- La salle est équipée du minimum de matériel pour une intervention.
- Dans la salle B, où la ventilation est commune avec la salle A, l'activité endoscopique est maintenue ainsi que les petits actes de chirurgies.

1. Patient intubé/ventilé de réanimation

- Le personnel du bloc opératoire amène la table d'opération adaptée pour l'intervention concernée jusqu'à l'entrée du secteur B en réanimation.
- Le personnel de réanimation (secteur B) réalise le transfert sur la table d'opération.
- Le personnel du bloc opératoire équipé d'un masque chirurgical amène le patient au bloc opératoire directement en salle A via la salle de transfert.

S'assurer au préalable de l'absence de patient en salle de transfert et fermer les portes des autres salles d'intervention.

Patient	Intubé/ventilé avec respirateur de transport
Personnel accompagnant	Port du masque chirurgical
Equipe d'anesthésie	Port de masque FFP2 (risque lors des aspirations endotracheales ou réintubation) Port de lunettes si aspirations endotrachéales ou réintubation Port de surblouse
Equipe chirurgicale	Port du masque chirurgical Port de surblouse Casaque renforcée pour personnel stérile Coiffe de bloc
Consignes générales	Limiter les entrées et sorties de la salle Limiter le nombre de professionnels dans la salle Remplir les bacs de désinfection du matériel opératoire avant la prise en charge du patient
Consignes si prélèvements	<ul style="list-style-type: none"> • Si prélèvements sanguins ou urine : Emballage habituel en <u>double</u> avec la demande dans le deuxième emballage et noter sur la pochette cas suspect et/ou atteint Covid-19, pour les gaz du sang mettre le double emballage dans la pochette réfrigérée. • Si prélèvements respiratoires, coprocultures (ou microbiologiques non urgents) : Double emballage, premier sachet bleu avec les prélèvements et le <u>papier buvard</u>, puis insérer dans un second sachet bleu avec la demande et noter sur la pochette cas suspect et/ou atteint Covid-19 • Si anapath : Double emballage, et noter sur la pochette cas suspect et/ou atteint Covid-19
Gestion déchets	Elimination des déchets en DASRI (sac jaune simple) Elimination du linge en double emballage sac blanc et noter C sur le second sac

- Retour du patient intubé/ventilé en réanimation avec la table de bloc dans les mêmes conditions que précédemment.

 Centre Hospitalier de Tourcoing	PROCEDURE Prise en charge du patient suspect ou atteint du COVID-19 nécessitant un bloc opératoire	PG BLOC 004 Version 001	
		Date 11/03/2020	Page 2/3

Bionettoyage :

- Bionettoyage avec le produit détergent-désinfectant :
 - o Aniosurf® : 1 pression de 10 ml dans 4 litres d'eau
 - o Medi-Prop®Surf : 2 pressions de 10 ml (soit 20 ml) pour 4 litres d'eau.

Changer le circuit de ventilateur ainsi que la chaux sodée.

2. Patient venant du service de maladies infectieuses

- **Pour les patients ne pouvant pas ou ayant des difficultés à porter un masque (ex : sous O2), ceux-ci passeront en réanimation pour y être intubés et ventilés et rejoindront le bloc selon le circuit précisé au point 1.**
- **Pour les patients pouvant porter un masque chirurgical, voici la procédure suivante sera appliquée en sachant qu'aucun patient ne passera par la SSPI (le suivi post opératoire des patients se fera en réanimation).**

Patient	Port du masque chirurgical
Personnel accompagnant	Port du masque chirurgical
Equipe d'anesthésie	<u>Sous anesthésie générale :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Port de masque FFP2 (risque lors de l'intubation et aspirations endotracheales) • Intubation sous vidéolaryngoscopie et pose de connecteur mount mis à disposition pour réduire les transmissions lors des aspirations trachéales • Port de lunettes • Port de surblouse • Extubation et surveillance post opératoire en réanimation (si réanimation saturée, extubation et surveillance post opératoire en salle A, pas de passage en sspi) • Si extubation en salle A, seul IADE et MAR présents en salle. <u>Sous Anesthésie Loco Régionale :</u> <ul style="list-style-type: none"> • port de masque chirurgical
Equipe chirurgicale	Attendre 5 minutes après l'intubation pour entrer dans la salle d'intervention (temps nécessaire au renouvellement de l'air avec le filtre) <ul style="list-style-type: none"> • Port du masque chirurgical • Port de surblouse • Casaque renforcée pour personnel stérile • Coiffe de bloc
Consignes générales	Limiter les entrées et sorties de la salle Limiter le nombre de professionnels dans la salle Remplir les bacs de désinfection du matériel opératoire avant la prise en charge du patient

 Centre Hospitalier de Tourcoing	PROCEDURE Prise en charge du patient suspect ou atteint du COVID-19 nécessitant un bloc opératoire	PG BLOC 004 Version 001	
		Date 11/03/2020	Page 3/3

Consignes si prélèvements	<ul style="list-style-type: none"> • Si prélèvements sanguins ou urine : Emballage habituel en <u>double</u> avec la demande dans le deuxième emballage et noter sur la pochette cas suspect et/ou atteint Covid-19 pour les gaz du sang mettre le double emballage dans la pochette réfrigérée. • Si prélèvements respiratoires, coprocultures (ou microbiologiques non urgents) : Double emballage, premier sachet bleu avec les prélèvements et le <u>papier buvard</u>, puis insérer dans un second sachet bleu avec la demande et noter sur la pochette cas suspect et/ou atteint Covid-19 • Si anapath : Double emballage, et noter sur la pochette cas suspect et/ou atteint Covid-19
Gestion des déchets	Elimination des déchets en DASRI (sac jaune simple) Elimination du linge en double emballage sac blanc et noter C sur le second sac

- Retour du patient intubé/ventilé en réanimation avec la table de bloc dans les mêmes conditions que précédemment.

Bionettoyage :

- Bionettoyage avec le produit détergent-désinfectant :
 - o Aniosurf® : 1 pression de 10 ml dans 4 litres d'eau
 - o Medi-Prop®Surf : 2 pressions de 10 ml (soit 20 ml) pour 4 litres d'eau.

Changer le circuit de ventilateur ainsi que la chaux sodée.