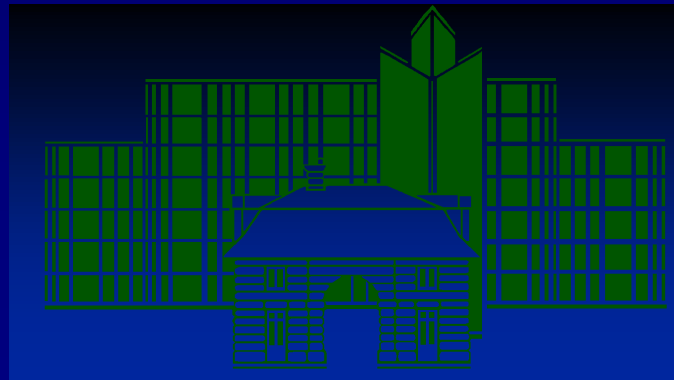


Risques Infectieux et Anesthésies Locorégionales : Incidence et Prévention

Fabrice BRETON, I.A.D.E

Dr Fabien TRABOLD

DAR Bicêtre, le Kremlin Bicêtre



Infection et ALR rachidienne

Incidence des complications

- Plus importante après RA que APD (4,5/100 000 vs 1/96 000 actes)

Palot et al., Cah Anesthesiol 1994

- Ce sont des infections à cocci G+ >> BGN

Gorce et al., Ann Fr Anesth Réanim 2000

Infection et ALR rachidienne

Mode de contamination

Exogène : le plus fréquemment (Cocci Gram +)

- Cutané (désinfection inadaptée)
- Sphère ORL de l'opérateur
- Contamination du liquide de désinfection

Sato et al., Anesthesiology 1996

Birnbach et al., Anesthesiology 1998

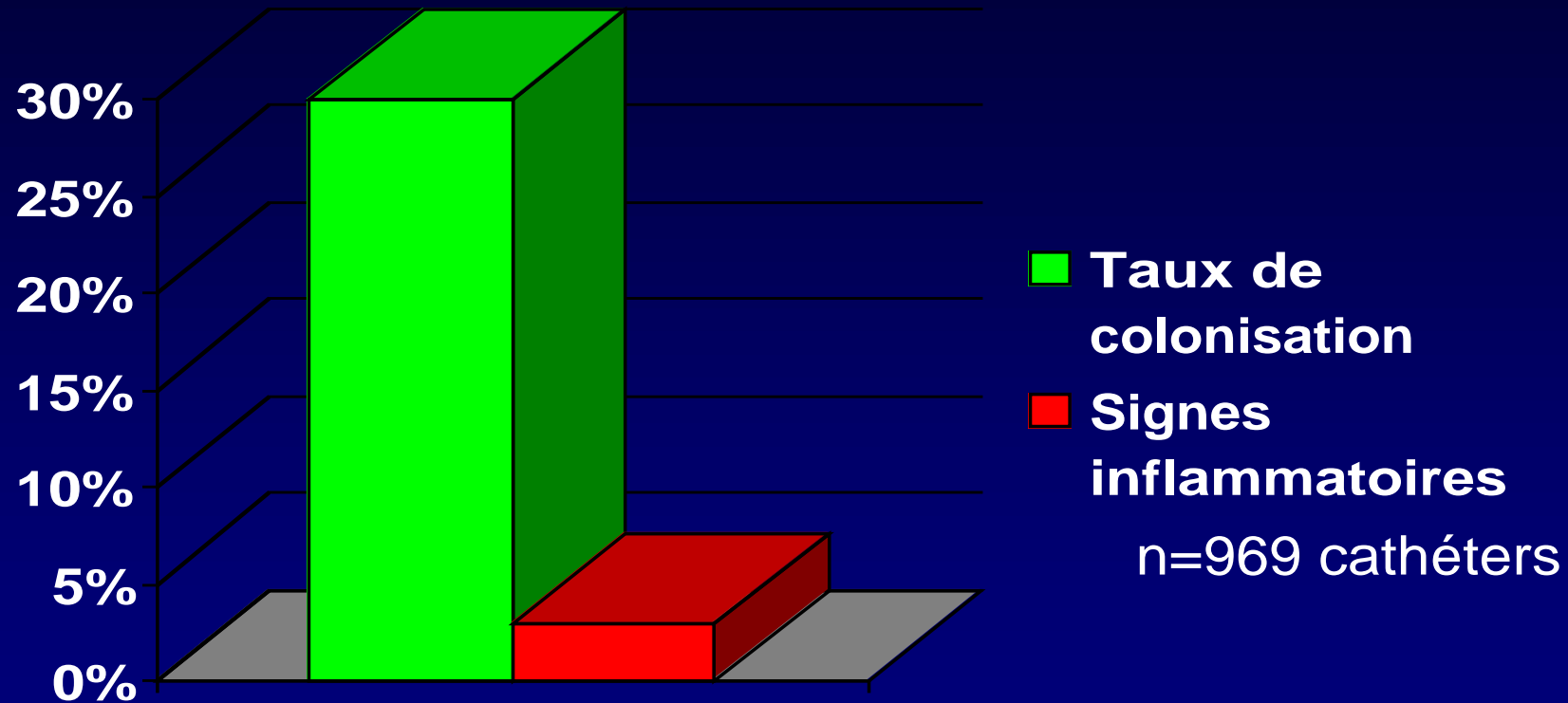
Endogène : rare (BGN)

- Bactériémie au moment du geste

Kilpatrick et al., Anesth Analg 1983

Infection et Cathéters périmerveux

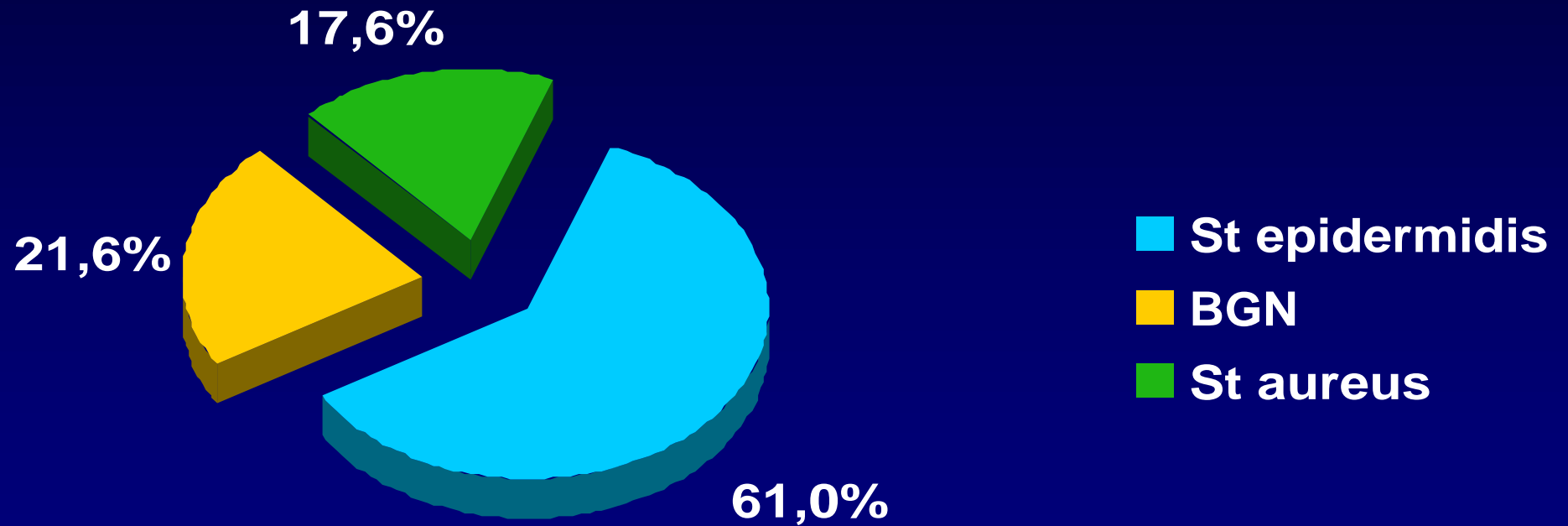
Incidence de la colonisation



1 Cas de cellulite avec abcès du psoas

Infection et Cathéters périnerveux

Germes retrouvés



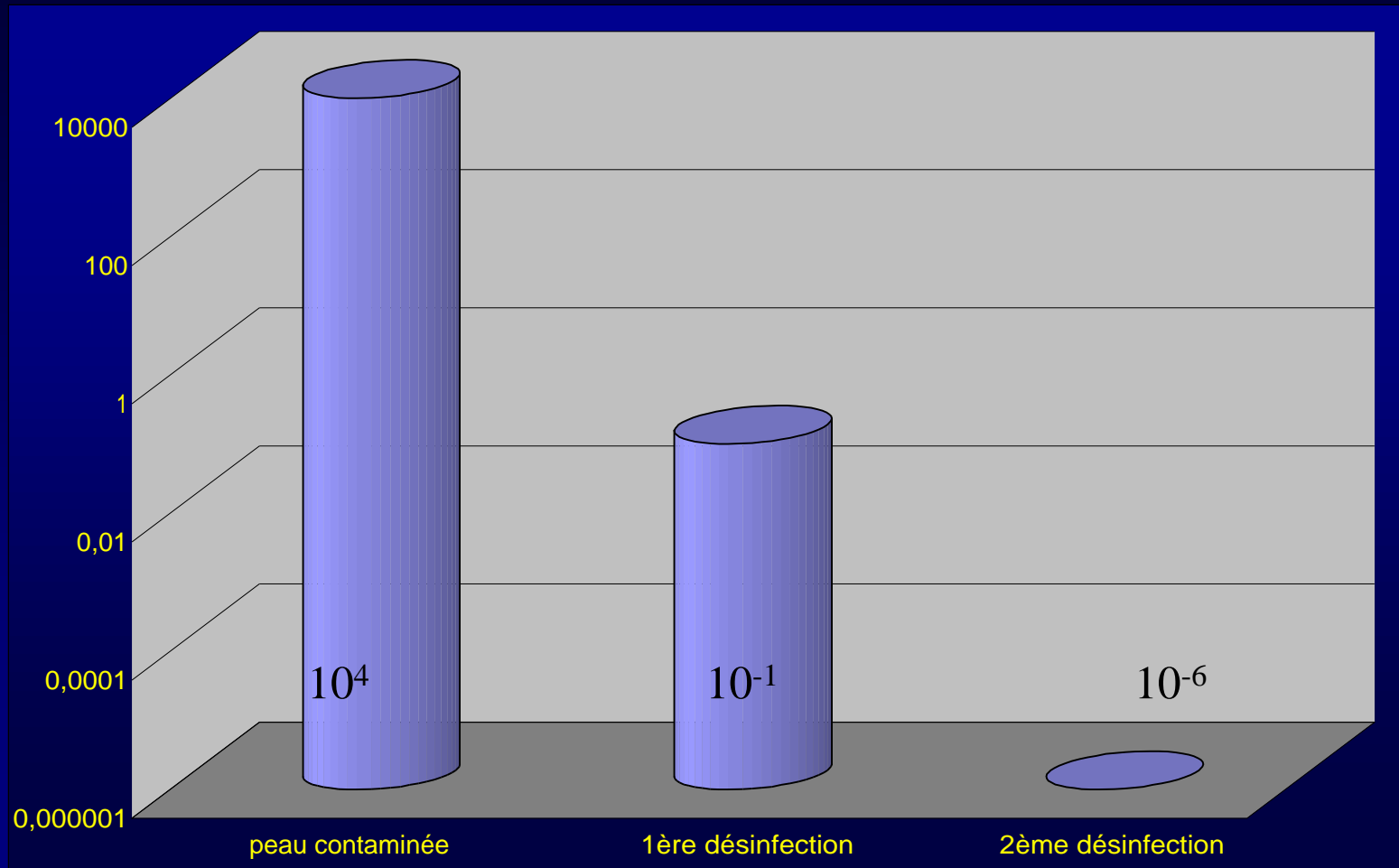
Infection et Cathéters périmerveux

Facteurs de risque d'inflammation locale

- Séjour en unité de soins intensifs
- Sexe masculin
- Durée d'analgésie supérieure à 48 heures
- Absence d'antibioprophylaxie

Prévention des Infections

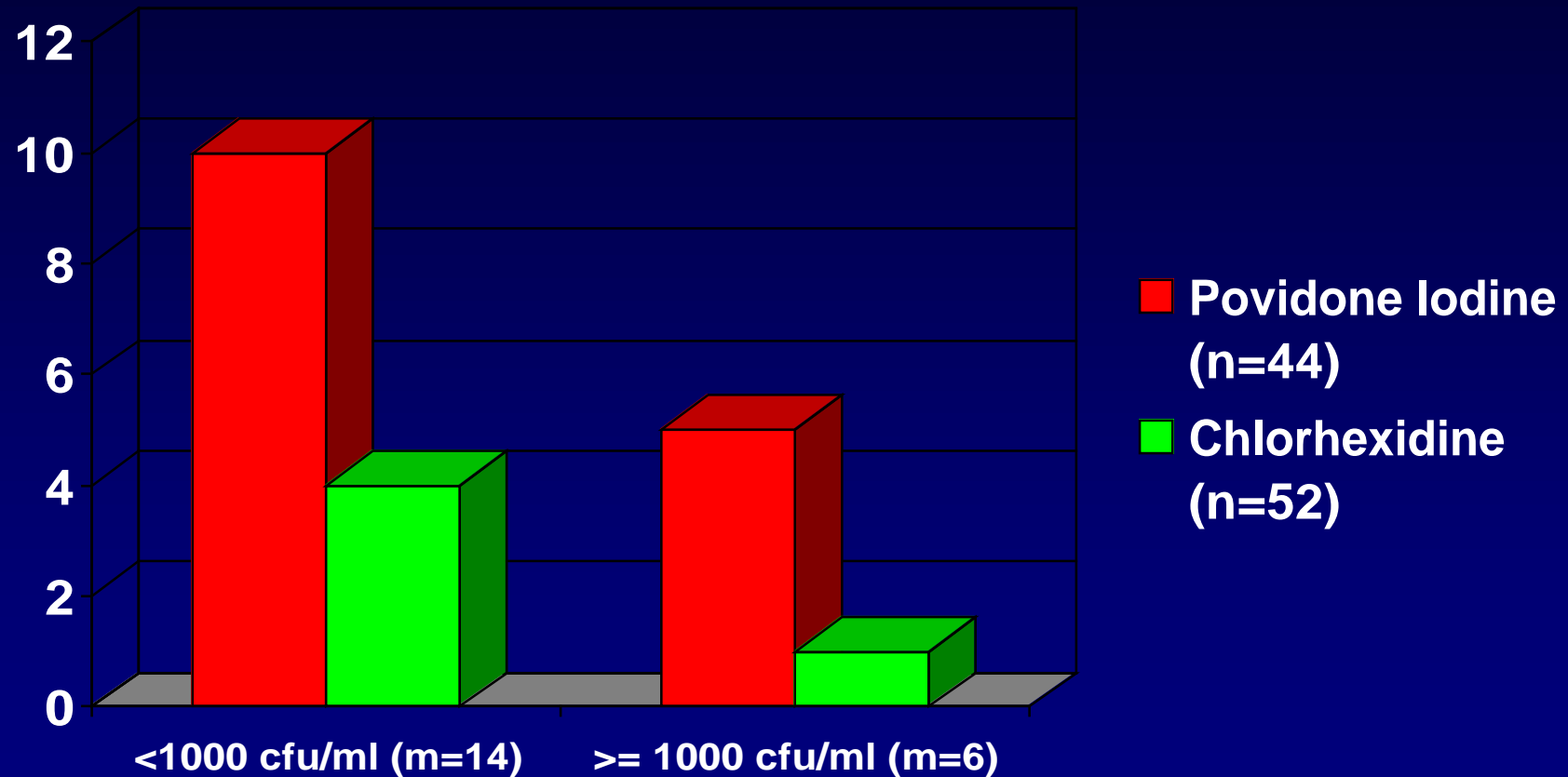
Désinfection cutanée rigoureuse



Ayliffe et al., J Hosp Infect 1988

Prévention des Infections

Choix de l'antiseptique



Prévention des Infections

Choix de l'antiseptique : quelques règles

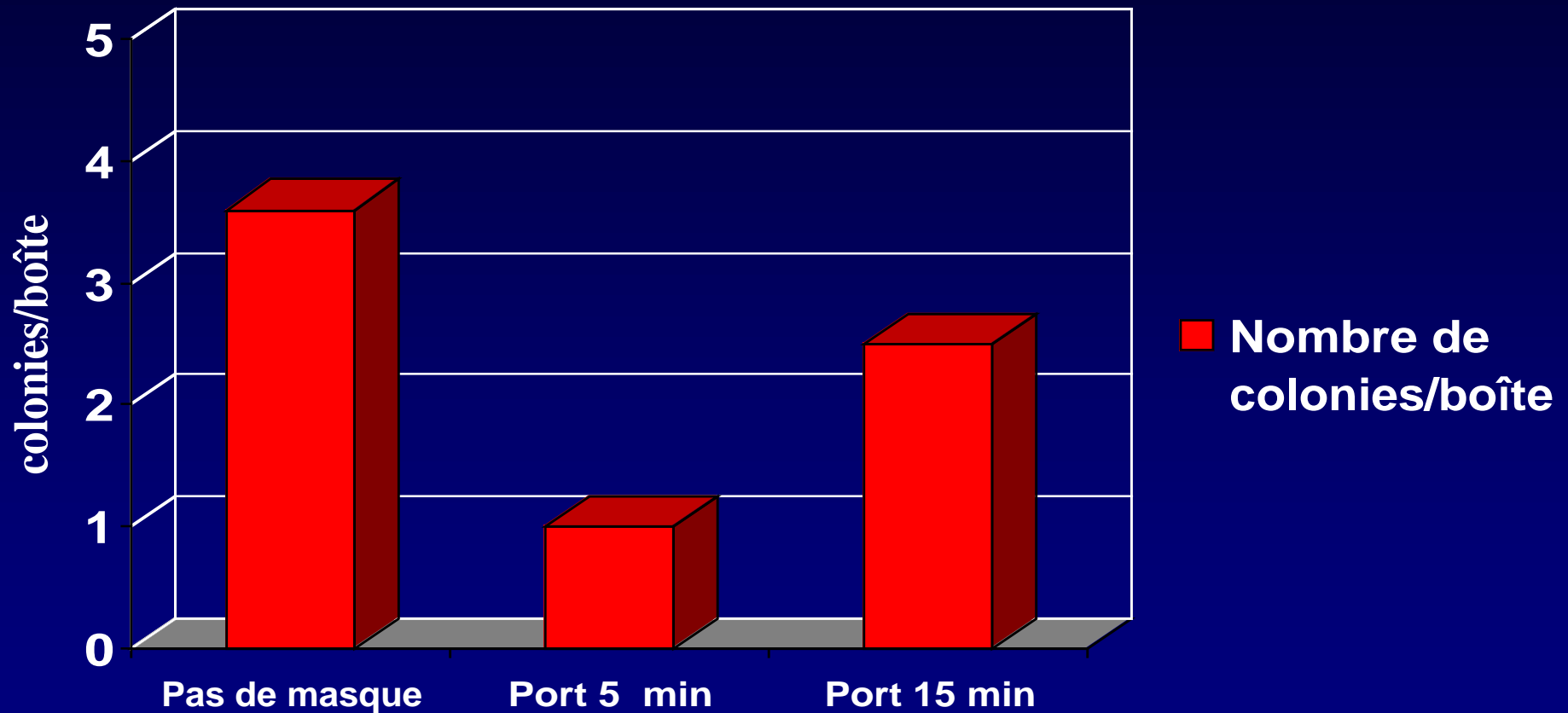
- Association de deux antiseptiques supérieure à un antiseptique seul
- Il faut 1 min pour une antiseptie efficace avec les dérivés alcooliques contre 3 à 5 min pour la povidone seule.
- Conditionnement : usage unique



En Pratique : Bétadine Alcoolique ®

Prévention des Infections

Port d'un masque neuf



Prévention des Infections

Lavage des mains

- Pas de supériorité du lavage chirurgical sur le lavage antiseptique simple (5 min)

Loeb et al., Am J Infect Control 1997

- Solution hydro-alcoolique >> antiseptique
 - Effets plus persistants
 - Meilleure tolérance cutanée

Parianti et al., JAMA 2002

- Port de gants stériles

Prévention des Infections

Le matériel

Utilisation de matériel stérile à usage unique

Risque d'effraction de la dure mère en ALR DONC
précautions particulières de stérilisation

(circulaire DGC/DHOS n° 2001/138 relative aux
précautions de soins lors de suspicion de maladie de
Creutzfeld-Jakob)

Prévention des Infections

Faut-il porter une casaque chirurgicale ?

- Principe : Elle prévient le passage de bactéries de la peau de l'opérateur sur le champ chirurgical.
- « *le port d'une casaque stérile, par analogie aux cathéters veineux centraux, est recommandé lorsqu'un cathéter est mis en place.* »

Prévention des Infections

Faut-il porter une casaque chirurgicale ?

Recommandations abusives ?

- Pose du cathéter : geste bref
- Contact par l'intermédiaire de gants stériles
- Pas d'infection retrouvée sur cathéters pendant 48 h.

Wang et al., Anesthesiology 1999

Prévention des Infections

Faut-il porter une casaque chirurgicale ?

Durée de l'analgésie postopératoire

Courte (< 48 h)

Longue (> 48 h)

Pas de casaque

Port de casaque

Benhamou et al., Int J Obstetric Anesth 2002

RPC « blocs périphériques des membres », SFAR 2003

Conclusion

- L'infection grave au cours d'une ALR est rare
- La contamination est surtout exogène
- La prévention passe par des règles simples
- Les règles doivent être colligées sous forme de protocoles validés par le CLIN