

PRÉVENTION des INFECTIONS du SITE OPÉRATOIRE (I S O) **PRISE en CHARGE PRÉ-OPÉRATOIRE**

L'infection d'une prothèse articulaire est une complication qui peut survenir dès le moment de la pose mais aussi à distance de la chirurgie (plusieurs mois ou années) du fait de multiples origines potentielles.

Avant tout geste chirurgical, le chirurgien et l'anesthésiste font une évaluation du risque infectieux post-opératoire, en Identifiant les facteurs inhérents au patient, connus pour favoriser l'infection post-opératoire :

- facteurs généraux:** Age, Obésité, Diabète, dénutrition, éthylisme, tabagisme,
- diminution des résistances de l'organisme:** traitement immunosuppresseur, polyarthrite rhumatoïde, Cancer, VIH
- maladies hématologiques :** hémophilie, drépanocytose,
- Infection ancienne connue ou possible** au niveau articulaire à opérer (infection, fracture, infiltration),
- Infection cutanée** (ulcère veineux, grosse jambe rouge, dermite ocre, Intertrigo, folliculite, eczéma, grattage, Ongle incarné, Psoriasis
- foyers infectieux à distance du site opératoire:** infection urinaire, pulmonaire, dentaire, dépistage des réservoirs de *staphylocoque aureus* (portage nasal 20-40% de la population adulte)
- nombre d'interventions déjà réalisées.**
- problèmes pouvant interférer avec la cicatrisation postopératoire:** multiples cicatrices, séquelles d'irradiation, artérite des membres inférieurs, lymphoedème

AU TERME DE CETTE DEMARCHE,

trois catégories de patients peuvent être individualisées:

- 1)- Patients ne présentant aucun risque infectieux spécifique décelable : _ intervention programmable
- 2)- Patients présentant un ou plusieurs facteurs de risque infectieux identifiés accessibles à un traitement (Traitement d'une dermatose surinfectée, Soins dentaires, cure d'un adénome de la prostate, chirurgie artérielle ou veineuse, équilibrage du diabète, ...)
 - _ le traitement de ces facteurs doit précéder la chirurgie
 - _ une réévaluation clinique sera programmée pour déterminer la date opératoire

3)- Patients présentant un facteur de risque infectieux identifié **non accessible à un traitement préalable**

_ intervention non programmée - dossier à discuter