

Ouverture du site anesthésique

UE 3.1.2 - Les mises en oeuvre



fiches-ide.fr

Cadre réglementaire

L'ouverture du site anesthésique et son reconditionnement relèvent du rôle de l'IADE. Cette procédure est obligatoire et consiste en une suite de vérification de l'état et du fonctionnement des matériels et dispositifs d'anesthésie avant leur utilisation.

Le **décret du 5 Décembre 1994** relatif à la sécurité des patients anesthésiés impose le monitorage et les éléments de surveillance indispensables lors d'une anesthésie.

L'arrêté du 3 Octobre 1995 impose la préparation et la vérification du site d'anesthésie à l'ouverture du programme opératoire et entre chaque patient.

La feuille d'ouverture de salle opératoire (FOSO) est un outil permettant de guider, de façon exhaustive, cette ouverture du site anesthésique. Elle est datée et cosignée par l'IADE et le MAR de la salle.

Conseil : quel que soit la technique d'anesthésie choisie : être toujours prêt à réaliser une anesthésie générale.

Moyen mnémotechnique pour ne rien oublier :

ABCDEFG

A (aspiration)

Vérifier que l'aspiration est présente, propre, fonctionnelle et étanche Prise murale et flexible raccordé au bocal à usage unique Système installé à portée de main Sondes d'aspiration de différents calibres à disposition

INTUBATION

Laryngoscope fonctionnel (test lumière OK sinon changer la pile) + lames 3 et 4
Sondes d'intubation de différentes tailles
Masques laryngés de différentes tailles
Mandrin souple, pince de Magill
Seringue de 10 ml pour gonfler le ballonnet
Manomètre pour pression du ballonnet
Sparadrap, gel ou larmes artificielles
Ventoline, stéthoscope
Anesthésique local type lidocaïne spray
Protège dents

B (breathing)

Breathing signifie respiration, ici on vérifie : la ventilation, l'intubation et le respirateur

VENTILATION

Bouteille d'oxygène (vérifier son niveau), BAVU, filtre antibactérien, masque facial de différentes tailles, canules de guedel de différentes tailles

RESPIRATEUR

Vérification des fluides : P O2 > P air > P N2O Circuit accessoire

Test respirateur suivant les consignes du constructeur
Test by-pass, test asservissement O2/N2O
Test de débranchement électrique et de débranchement O2
Circuit machine : montage, ligne EtCO2, piège à eau
Système d'évacuation des gaz branché et fonctionnel
Chaux sodée, niveau de remplissage des cuves d'halogénés
Avec ballon testeur : test du circuit FiO2 21%, FiO2 100%, haut
débit de gaz frais, bas débit de gaz frais, pression haute
Réglage des alarmes

Une fois que tout le test est OK : on peut rentrer les paramètres du premier patient sur certains respirateurs (âge, poids et taille)

C (cardio)

Vérifier l'électrocardioscope et son branchement Monitorage : SpO2, PNI avec brassard de tailles différentes, cables ECG, électrodes, cable de température Réglage des alarmes

D (drogues

Préparation du plateau de médicaments avec seringues étiquetées

Généralement composé d'un hypnotique, d'un morphinique, d'un curare et d'autres médicaments au besoin





E (éléments extérieurs)

Matériel pour pose de voie veineuse périphérique + soluté Table d'intervention : vérifier la télécommande et la mobilité de la table

Vérifier la présence de : pieds à perfusion, réchauffeur corporel, réchauffeur de solutés, curamètre, pousseseringue électrique (PSE), cell-saver, de quoi prélever un bilan sanguin

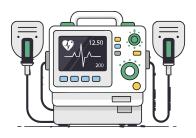
Papiers : feuilles d'anesthésie, bons divers (ex : feuille de bilan sanguin, demande de sang, dossier transfusionnel, etc)

Aides cognitives

F (fonction du patient)

Adaptation du matériel au premier patient Exemple :

- Si patient obèse : matériel adapté
- Si risque de saignement : hémocue en salle
- Si diabétique : dextro en salle
- Échographe en salle si besoin d'une ALR ou d'une pose de midline
- Nécessité d'un BIS ou pas
- Etc ...



G (grave)

Éléments nécessaires en cas d'urgence : drogues vasopressives, catécholamines, solutés de remplissage

Savoir où se trouve:

- Défibrillateur
- Chariot d'intubation difficile
- Kit d'hyperthermie maligne
- Kit de choc anaphylactique
- Intralipides

Définition

Ouverture du site anesthésique et son reconditionnement relèvent du rôle de l'IADE. Cette procédure est obligatoire et consiste en une suite de vérification de l'état et du fonctionnement des matériels et dispositifs d'anesthésie avant leur utilisation.

Décret du 5 Décembre 1994 - Arrêté du 3 Octobre 1995

Feuille d'ouverture de salle opératoire (FOSO) = outil permettant de guider, de façon exhaustive, cette ouverture du site anesthésique. Elle est datée et cosignée par l'IADE et le MAR de la salle.

G (grave)

Éléments nécessaires en cas d'urgence : drogues vasopressives, catécholamines, solutés de remplissage

Savoir où se trouve : Défibrillateur

Chariot d'intubation difficile Kit d'hyperthermie maligne Kit de choc anaphylactique

Intralipides

F (fonction patient)

Adaptation du matériel au premier patient

Si patient obèse : matériel adapté

Si risque de saignement : hémocue en salle

Si diabétique : dextro en salle

Échographe en salle si besoin d'une ALR ou

d'une pose de midline

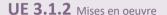
Nécessité d'un BIS ou pas

Etc ...

A (aspiration)

Aspiration présente, propre, fonctionnelle et étanche Prise murale et flexible raccordé au bocal à usage unique Système installé à portée de main Sondes d'aspiration de différents calibres à disposition





Ouverture du site anesthésique



fiches-ide.frFiches IDE© Tous droits réservés



E (éléments extérieurs)

Matériel pour pose de voie veineuse périphérique + soluté

Table d'intervention : vérifier la télécommande et la mobilité de la table

Vérifier la présence de : pieds à perfusion, réchauffeur corporel, réchauffeur de solutés, curamètre, pousse-seringue électrique (PSE), cell-saver, de quoi prélever un bilan sanguin

Papiers : feuilles d'anesthésie, bons divers (ex : feuille de bilan sanguin, demande de sang, dossier transfusionnel, etc)

Aides cognitives

B (breathing)

VENTILATION

Bouteille O2, BAVU, filtre antibactérien, masque facial, canules de guedel

RESPIRATEUR

Fluides, circuit accessoire, test respirateur, by-pass, asservissement O2/N2O, débranchement, circuit machine, évacuation des gaz, chaux sodée, remplissage cuves d'halogénés, test avec ballon testeur, réglage des alarmes

INTUBATION

Laryngoscope, lames, sondes d'intubation, ML, mandrin souple, pince Magill, seringue, manomètre, sparadrap, gel larmes, ventoline, stéthoscope, anesthésique local, protège dents

C (cardío)

Vérifier l'électrocardioscope et son branchement

Monitorage : SpO2, PNI avec brassard de tailles différentes, câbles ECG, électrodes, câble de température

Réglage des alarmes

D (drogues)

Préparation du plateau de médicaments avec seringues étiquetées

Généralement composé d'un hypnotique, d'un morphinique, d'un curare et d'autres médicaments au besoin