

Critères de diagnostic des Infections Associée au Soins en ORL

f.BERRAFAA

130^{eme} Congrès de SFROL

Journée des infirmiers

31^{ème} édition

20-22 septembre 2024

CNIT FOREST – PARIS LADEFENSE

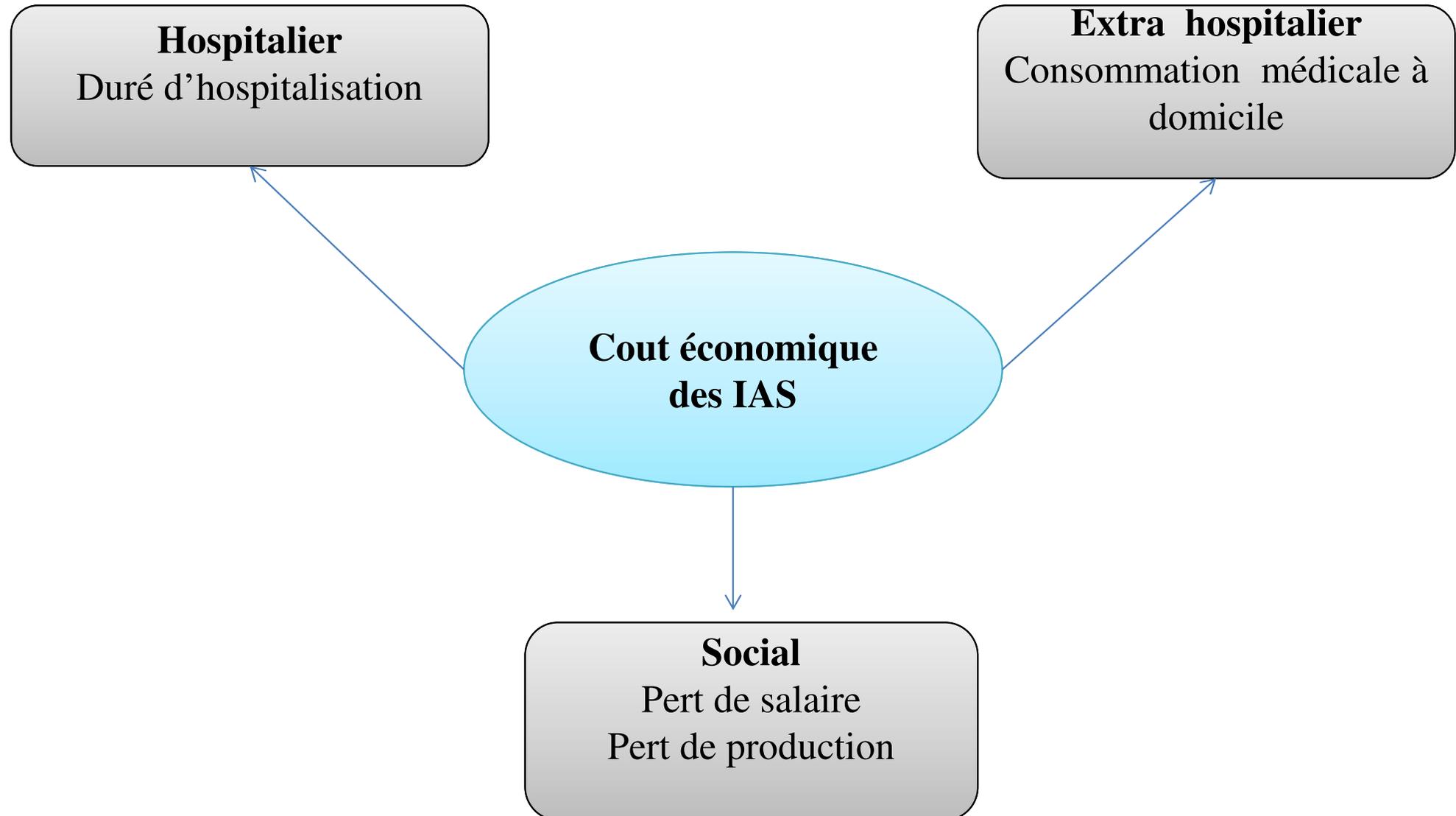
SFORL SOCIÉTÉ FRANÇAISE
D'ORL ET DE CHIRURGIE
DE LA FACE ET DU COU

INTRODUCTION & PROBLEMATIQUE

- ✓ 1,4 million de patients /jour.
- ✓ 1,7 million d'IAS 99 000 décès /ans
- ✓ La morbidité ++++ soins intensifs
- ✓ Mortalité: 1 000 / jour:

Pneumonies/ Septicémie

INTRODUCTION & PROBLEMATIQUE



Définition

Une infection est dite associée aux soins (IAS) si elle survient au cours ou au décours d'une prise en charge diagnostique, thérapeutique, palliative, préventive ou éducative, et si elle n'était ni présente, ni en incubation au début de la prise en charge.

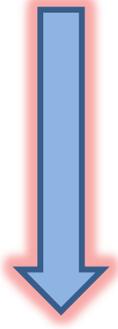
Définition

Contexte particulier en ORL : la chirurgie ORL touche des zones anatomiques très exposées aux bactéries (nez, gorge, oreilles) et souvent en contact avec l'environnement extérieur.

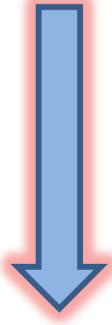
Objectif de la présentation

Identifier les critères spécifiques de diagnostic des IAS dans ce domaine, avec un accent sur la reconnaissance clinique et microbiologique.

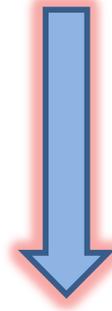
Principaux types d'infections associées aux soins en ORL



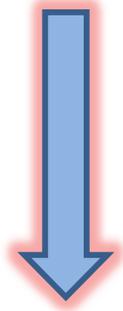
**Infections des
plaies
chirurgicales**



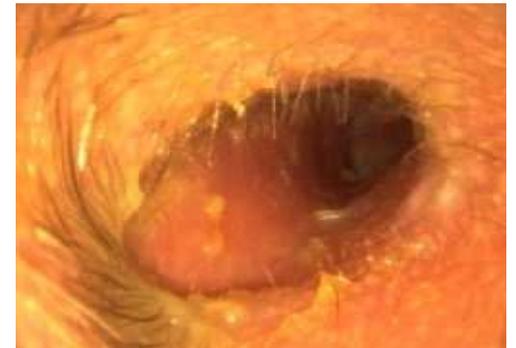
**Infections
respiratoires**



**Infections du
site opératoire (ISO)**



**Otites et infections
des structures
auriculaires**

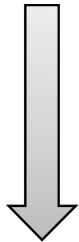


Critères de diagnostic des IAS en ORL

- Critères cliniques
- Critères microbiologiques
- Critères radiologiques et explorations complémentaires

Critères cliniques

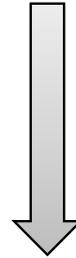
**Signes locaux
d'infection**



**Rougeur, chaleur,
gonflement**



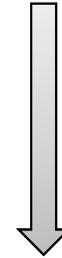
**Fièvre et
Altération de la
fonction locale**



**fièvre post-opératoire
persistante, Douleur**



**Douleur
persistante ou
aggravée**



**Difficultés respiratoires,
troubles de l'audition ou
de la déglutition**



Critères microbiologiques

```
graph TD; A[Prélèvements bactériologiques] --> B[Hémocultures positives]; B --> C[Antibiogrammes];
```

**Prélèvements
bactériologiques**

Hémocultures positives

Antibiogrammes

Critères radiologiques et explorations complémentaires

Imagerie : Scanner ou IRM

pour visualiser la propagation de l'infection dans les sinus, l'oreille moyenne ou les tissus environnants

Endoscopie nasale ou laryngée

Permet une visualisation directe des signes d'infection (ex. écoulement purulent, inflammation des muqueuses).

Échographie ou doppler

Utilisés pour détecter des abcès profonds dans le cou ou les structures parathyroïdiennes après chirurgie.

Facteurs de risque des IAS en ORL

Facteurs liés au patient



Facteurs liés à la procédure



Environnement hospitalier



Mesures préventives et gestion des IAS en ORL

- ✓ **Hygiène stricte** : Lavage des mains, utilisation de solutions antiseptiques, protection des plaies chirurgicales.
- ✓ **Antibioprophylaxie** : Administration d'antibiotiques avant certaines interventions à haut risque pour prévenir les infections post-opératoires.
- ✓ **Suivi post-opératoire rigoureux** : Surveillance des signes cliniques et prise en charge rapide à l'apparition des premiers symptômes d'infection

Conclusion

- Les infections associées aux soins en ORL représentent un enjeu majeur pour les praticiens, en raison de la vulnérabilité des zones anatomiques traitées.
- Un diagnostic rapide basé sur des critères cliniques, microbiologiques et radiologiques est essentiel pour limiter la morbidité.
- La prévention, par une gestion stricte de l'asepsie et une surveillance post-opératoire adéquate, reste le meilleur moyen de réduire l'incidence des IAS en ORL.

THANK

YOU

FOR

YOUR

ATTENTION

ATTENTION