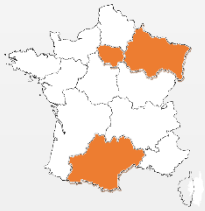
Enquête inter-CPias 2018

PROCÉDURES EN CHIRURGIE DE LA CATARACTE

106 établissements
(participation : 49%)

Participation de 3 régions



Grand-Est
Ile-de-France
Occitanie

415 chirurgiens

Antisepsie

- 95 % des chirurgiens utilisent la Bétadine® 5 % oculaire
- Utilisation de Bétadine® 10 % et pas exclusivement en unidose

Utiliser exclusivement la Bétadine® 5% unidose en intraoculaire

Anesthésie oculaire

- 40 % utilisent de la Xylocaïne® 2 % gel urétral (hors AMM) et parmi eux, 7 % l'appliquent avant l'antisepsie

Privilégier l'utilisation d'anesthésique avec AMM (à défaut réaliser l'antisepsie avant application du gel)

Irrigation oculaire externe

- 85 % des chirurgiens qui n'utilisent pas d'unidose font un transfert en cupule (rupture du système clos)

Utiliser du BSS en unidose

Dilatation oculaire

- 46 % utilisent le collyre en unidose mais conservent l'unidose pour réinstillation

Utiliser 1 unidose par instillation

Antibioprophylaxie

- 99 % réalisent une antibioprophylaxie par l'Aprokam®
- 9 % n'utilisent pas d'aiguille filtrante

Respecter les étapes de reconstitution de l'Aprokam®

Retour à domicile

- 94 % remettent un support d'information à leurs patients
- 36 % font ouvrir le pansement par le patient le jour de l'intervention

Attendre 24h minimum pour ouvrir le pansement

Et penser à signaler tout cas d'endophtalmie !

CPias

Résultats complets de l'enquête sur
http://www.cpias-ile-de-france.fr