

Classification des infections des plaies opératoires

préparée par Robertson⁽¹⁾ et admise par l'American Hospital Association⁽²⁾

Grade I :	Infection minime (ex. : rougeur au niveau d'un point de suture).
Grade II :	Pustule au niveau d'un point; infection minime des bords de la plaie sans séparation; absence de réaction générale.
Grade III :	Infection franche d'une faible portion de la plaie accompagnée d'un écoulement purulent et, dans certains cas, d'une réaction générale.

Grade IV : Infection franche d'une portion importante de la plaie opératoire habituellement accompagnée d'une réaction générale.

Maladies contagieuses

Le terme désigne surtout les maladies de l'enfance et inclut, entre autres, la scarlatine, la rougeole, la rubéole, la varicelle, les oreillons, la coqueluche, le coryza, l'influenza, etc.

Autres infections

Angine à streptocoque bêta hémolytique, érysipèle, gonorrhée, syphilis, poliomyélite, amibiase, hépatite infectieuse, mononucléose infectieuse, etc.

Classification des interventions chirurgicales⁽³⁾

Propre : Celle où il n'y a pas d'ouverture chirurgicale de l'arbre respiratoire et/ou du tube digestif, où il n'y a pas d'inflammation évidente, et où il y a respect intégral des techniques d'asepsie.

Propre contaminée : Celle où la plaie est propre et où il y a ouverture chirurgicale de l'arbre respiratoire et/ou du tube digestif sans souillure importante de la plaie par des sécrétions.

Contaminée : Celle qui porte sur une région où il y a une inflammation aiguë sans production de plus ou celle où il y a ouverture chirurgicale d'un viscère creux avec souillure importante de la plaie par des sécrétions. Y sont incluses les plaies traumatiques récentes et les interventions chirurgicales où il y a dérogation importante aux techniques d'asepsie.

Infectée : Celle qui porte sur une région où il y a présence de plus ou perforation d'un viscère creux au moment de l'opération. Y sont incluses les plaies traumatiques anciennes.

(1) Rocke Robertson H. Wounds Infection. Annals of the Royal College of Surgeons of England 23, P. 141, sept. 1958.
 (2) Control of Infections in Hospitals. Hospital Monograph Serie, no 12, American Hospital Association, 1962.
 (3) National Academy of Science - National Research Council, Division of Medical Science, Ad Hoc Committee of the Committee on Trauma: Ann. Surg., 160 (Suppl. 2): 1, 1964.

Classification des infections des plaies opératoires

préparée par Robertson⁽¹⁾ et admise par l'American Hospital Association⁽²⁾

Nom de l'établissement _____

Grade I : Infection minime (ex. : rougeur au niveau d'un point de suture)
 Ce formulaire doit être rempli dès qu'une infection est soupçonnée et une copie doit être transmise immédiatement au responsable du contrôle des infections.

Grade II : Pustule au niveau d'un point; infection minime des bords de la plaie sans séparation; absence de réaction générale.

Grade III : Infection franche d'une faible portion de la plaie accompagnée d'un écoulement purulent et, dans certains cas, d'une réaction générale.

Grade IV : Infection franche d'une portion importante de la plaie opératoire habituellement accompagnée d'une réaction générale.

<p>Avant l'hospitalisation</p> <p>Maladies contagieuses</p> <p>Le terme désigne surtout les maladies de l'enfance et inclut, entre autres, la scarlatine, la rougeole, la rubéole, la varicelle, les oreillons, la coqueluche, le coryza, l'influenza, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> L'agent non opéré</p> <p><input type="checkbox"/> L'infection est concomitante à la raison d'admission</p> <p><input type="checkbox"/> L'infection est la raison de l'admission</p>		<p>En cours d'hospitalisation</p> <p><input type="checkbox"/> Région opératoire : Grade I, II, III, IV (encre) (voir définitions au verso)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre région</p> <p><input type="checkbox"/> Facteur favorisants (ex. : catarrhe nasal, vésical, veineux ou artériel, etc.)</p> <p>Spécifier _____</p>
<p>Autres infections</p> <p>Angine à streptocoque bêta hémolytique, érysipèle, gonorrhée, syphilis, poliomyélite, amibiase, hépatite infectieuse, mononucléose infectieuse, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Contaminée</p> <p><input type="checkbox"/> Infectée</p>		
<p>Classification des interventions chirurgicales</p> <p><input type="checkbox"/> Post-pneumonie</p> <p><input type="checkbox"/> Post-abdominal</p> <p><input type="checkbox"/> Post-orthopédique</p> <p>Date de l'intervention _____</p>		

<p>Propre : Celle où il n'y a pas d'ouverture chirurgicale de l'arbre respiratoire et/ou du tube digestif, où il n'y a pas d'inflammation évidente, et où il y a respect intégral des techniques d'asepsie.</p> <p><input type="checkbox"/> Pneumologie</p> <p><input type="checkbox"/> Otorhinolaryngologie</p> <p><input type="checkbox"/> Médecine générale</p> <p><input type="checkbox"/> Dermatologie</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie</p>	<p>Propre contaminée : Celle où la plaie est propre et où il y a ouverture chirurgicale de l'arbre respiratoire et/ou du tube digestif sans souillure importante de la plaie par des sécrétions.</p> <p><input type="checkbox"/> Pédiatrie</p> <p><input type="checkbox"/> Neurologie</p> <p><input type="checkbox"/> Gynécologie</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgie vasculaire et infériorité</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiologie</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgie générale</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgie plastique</p>
<p>Contaminée : Celle qui porte sur une région où il y a une inflammation aiguë sans production de plus ou celle où il y a ouverture chirurgicale d'un viscère creux avec souillure importante de la plaie par des sécrétions. Y sont incluses les plaies traumatiques récentes et les interventions chirurgicales où il y a dérogation importante aux techniques d'asepsie.</p> <p><input type="checkbox"/> Pédiatrie</p> <p><input type="checkbox"/> Neurologie</p> <p><input type="checkbox"/> Gynécologie</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgie vasculaire et infériorité</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiologie</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgie générale</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgie plastique</p>	<p>Infectée : Celle qui porte sur une région où il y a présence de plus ou perforation d'un viscère creux au moment de l'opération. Y sont incluses les plaies traumatiques anciennes.</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Commentaires du médecin _____</p>	

(1) Rocke Robertson H. Wounds Infection. Annals of the Royal College of Surgeons of England 23, P. 141, sept. 1958.

(2) Control of Infections in Hospitals. Hospital Monograph Serie, no 12, American Hospital Association, 1962.

(3) National Academy of Science - National Research Council, Division of Medical Science, Ad Hoc Committee of the Committee on Trauma: Ann. Surg., 160 (Suppl. 2): 1, 1964.

Classification des infections des plaies opératoires

préparée par Robertson⁽¹⁾ et admise par l'American Hospital Association⁽²⁾

- Grade I :** Infection minime (ex. : rougeur au niveau d'un point de suture).
- Grade II :** Pustule au niveau d'un point; infection minime des bords de la plaie sans séparation; absence de réaction générale.
- Grade III :** Infection franche d'une faible portion de la plaie accompagnée d'un écoulement purulent et, dans certains cas, d'une réaction générale.

Grade IV : Infection franche d'une portion importante de la plaie opératoire habituellement accompagnée d'une réaction générale.

Maladies contagieuses

Le terme désigne surtout les maladies de l'enfance et inclut, entre autres, la scarlatine, la rougeole, la rubéole, la varicelle, les oreillons, la coqueluche, le coryza, l'influenza, etc.

Autres infections

Angine à streptocoque bêta hémolytique, érysipèle, gonorrhée, syphilis, poliomyélite, amibiase, hépatite infectieuse, mononucléose infectieuse, etc.

Classification des interventions chirurgicales

Propre : Celle où il n'y a pas d'ouverture chirurgicale de l'arbre respiratoire et/ou du tube digestif, où il n'y a pas d'inflammation évidente, et où il y a respect intégral des techniques d'asepsie.

Propre contaminée : Celle où la plaie est propre et où il y a ouverture chirurgicale de l'arbre respiratoire et/ou du tube digestif sans souillure importante de la plaie par des sécrétions.

Contaminée : Celle qui porte sur une région où il y a une inflammation aiguë sans production de plus ou celle où il y a ouverture chirurgicale d'un viscère creux avec souillure importante de la plaie par des sécrétions. Y sont incluses les plaies traumatiques récentes et les interventions chirurgicales où il y a dérogation importante aux techniques d'asepsie.

Infectée : Celle qui porte sur une région où il y a présence de plus ou perforation d'un viscère creux au moment de l'opération. Y sont incluses les plaies traumatiques anciennes.

(1) Rocke Robertson H. Wounds Infection. Annals of the Royal College of Surgeons of England 23, P. 141, sept. 1958.

(2) Control of Infections in Hospitals. Hospital Monograph Serie, no 12, American Hospital Association, 1962.

(3) National Academy of Science - National Research Council, Division of Medical Science, Ad Hoc Committee of the Committee on Trauma: Ann. Surg., 160 (Suppl. 2): 1, 1964.