

#1 La prise en charge du patient pour une chirurgie



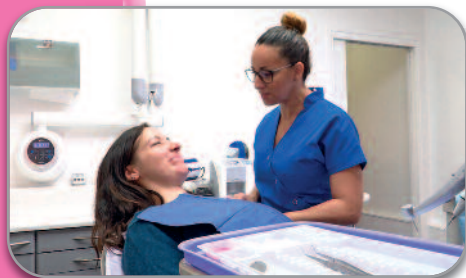
L'assistante ouvre les radios sur l'ordinateur et le dossier patient à jour sur l'iPad.

Préparation des plateaux chirurgicaux

L'assistante dispose sur des champs opératoires :

- les instruments (ciseaux chirurgicaux, pince porte-aiguille, pince Mosquito, Castroviejo, précelles) ;
- les différents fils de sutures résorbables et non résorbables selon le type d'intervention (avulsion simple ou complexe, intervention sur les tissus mous, pose d'implants...), le site d'intervention et les habitudes du praticien ;
- les compresses stériles, les capsules de sérum physiologique et les éponges hémostatiques.

Prise en charge de la patiente



- L'assistante s'assure que la patiente a respecté la prémédication recommandée par le praticien (antalgiques, anti-infectieuses...). Elle l'installe sur le fauteuil en position allongée et la rassure.
- Le praticien arrive casaqué et ganté. L'assistante sort pour se préparer à son tour. Le praticien place la lumière et l'intervention commence.
- Le rôle de l'assistante est de s'assurer du confort du patient et de seconder le praticien en étant attentive aux besoins propres à l'intervention. Elle retire le champ stérile des plateaux d'intervention et le place sur le patient.

L'intervention



- Le praticien explique l'intervention à la patiente pendant que l'anesthésie s'installe.
- L'assistante tient les écarteurs pour permettre un accès visuel et instrumental du site d'intervention. Elle transmet au praticien les instruments spécifiques (bistouri, décolleurs, curettes...), elle assure une « aspiration » adaptée pour avoir un site de travail exempt de sang et de salive. Elle reste en contact visuel, oral et physique avec le patient, pour lui assurer que tout se passe bien.



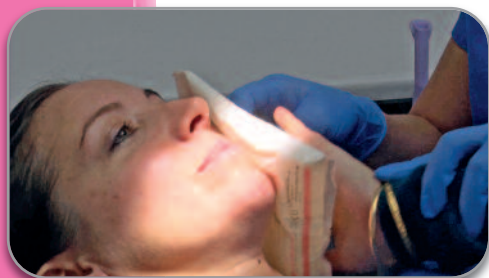
Les sutures



- Le praticien choisit ici un fil résorbable 30. L'assistante transmet la pince porte aiguille (castroviejo) et la précelle, puis retire le fil de son emballage et en coupe une partie pour une plus grande facilité gestuelle.
- Après avoir utilisé les éponges hémostatiques (si extraction par exemple), le praticien débute les sutures pendant que l'assistante écarte la joue ; à chaque point effectué, l'assistante coupe le fil.
- Le praticien place une compresse stérile imbibée de solution antiseptique sur le site de l'intervention.
- L'assistante nettoie le contour de la bouche de la patiente avec une compresse imbibée de sérum physiologique.



Prise en charge de la patiente



- L'assistante enlève le champ, met en place la poche de glace, puis redresse la patiente doucement.
- Elle lui donne les dernières recommandations post opératoires : rappel de l'ordonnance à suivre, quel numéro appeler en cas de besoin...
- Enfin, elle la raccompagne en salle d'attente où elle va rester encore 10 à 15 minutes avec la poche de glace.

Reste alors à ranger les plateaux,
trier les déchets et nettoyer la salle de soins.