

# Les infirmières en soins périopératoires comptent... Le compte chirurgical—politiques et procédures

Erin Robertson

**D**ans quelle mesure connaissez-vous la politique et les procédures du compte chirurgical de votre établissement de santé? Cette politique est-elle utilisée dans l'ensemble de votre établissement (p. ex., dans d'autres unités ou sur d'autres sites)? Tient-elle compte des défis que vous rencontrez régulièrement? Quelles sources sont utilisées et qui influencent l'élaboration de votre politique de compte chirurgical? Ce sont des questions que les infirmières en soins périopératoires devraient se poser lorsqu'ils réfléchissent à leurs procédures de compte.

Un compte chirurgical, sous une forme ou une autre, devrait être effectué pour chaque intervention chirurgicale ainsi que pour chaque accouchement par césarienne et par voie vaginale. Son objectif principal est de prévenir le risque de rétention de corps étrangers, qui peut entraîner des conséquences importantes pour le patient. Par exemple, les rétentions de corps étrangers ont entraîné des préjudices physiques, tels que des infections, la nécessité d'une intervention chirurgicale supplémentaire, des perforations et des occlusions intestinales, des fistules et même la mort. De plus, les patients peuvent subir des effets psychologiques, notamment la dépression, l'anxiété et le trouble de stress post-traumatique (HEC, 2025). On considère ces événements comme des «événements qui ne devraient jamais arriver», c'est-à-dire des incidents évitables grâce à la mise en place de mécanismes organisationnels de contrôle et de vérification (CPSI, 2015).

Les lignes directrices de l'AIISOC recommandent plusieurs stratégies pour soutenir l'élaboration de politiques organisationnelles et de pratiques visant à prévenir les rétentions de corps étrangers. La normalisation du compte chirurgical à l'échelle de l'organisation permet de s'assurer que tous les participants savent quels dispositifs médicaux (p. ex., instruments, compresses, objets pointus et tranchants, articles divers) doivent être comptés, dans quelles situations, et comment chaque article doit être compté et documenté.

Le fait d'indiquer clairement au sein de l'équipe chirurgicale le moment où le compte chirurgical commence peut contribuer à limiter les distractions et les interruptions, et à réduire le risque d'oublier visuellement des articles sur le champ stérile ou hors de celui-ci, ainsi que lors de la documentation. La politique de compte chirurgical devrait être révisée lorsque de nouveaux dispositifs médicaux, de nouvelles technologies chirurgicales ou de nouveaux programmes chirurgicaux sont

introduits dans l'environnement périopératoire. Cela favorise la compréhension, par les infirmières, de la façon dont les dispositifs médicaux doivent être consignés dans le compte chirurgical. De plus, tout événement de rétention de corps étrangers devrait également déclencher une révision des politiques et des procédures afin de s'assurer que les lacunes potentielles soient corrigées.

Les lignes directrices de l'AIISOC offrent des recommandations concernant les dispositifs médicaux qui doivent être comptés et les situations dans lesquelles ils doivent l'être. Toutefois, il appartient à chaque établissement de santé de déterminer s'il existe des dispositifs médicaux ou des situations propres à son établissement qui devraient être intégrés à sa politique. La grande diversité des établissements de santé au Canada (p. ex., hôpitaux universitaires, hôpitaux communautaires, centres ambulatoires, etc.), des services chirurgicaux (p. ex., orthopédie, ophtalmologie, chirurgie générale, etc.) et des spécialités (p. ex., robotique, chirurgie minimalement invasive) rend difficile l'inclusion de tous les scénarios possibles dans les lignes directrices. Cela souligne l'importance pour chaque établissement d'évaluer sa population chirurgicale, ses pratiques de compte chirurgical et les risques lors de l'élaboration de ses politiques et procédures.

Les lignes directrices de l'AIISOC fournissent les bases du compte chirurgical, notamment : qui doivent y contribuer, quels dispositifs médicaux doivent être comptés, le meilleur moment pour être effectué le compte et comment gérer les divergences de compte. L'AIISOC recommande fortement que les infirmières en soins périopératoires participent à l'évaluation, à l'élaboration, à la mise en œuvre et à l'évaluation des politiques et des procédures de compte chirurgical. Leurs interactions quotidiennes avec les dispositifs médicaux (p. ex., instruments et articles à usage unique) font d'eux des acteurs essentiels pour éclairer les politiques et les procédures. Les infirmières en soins périopératoires doivent défendre des politiques et des procédures de compte qui reflètent leur expérience concrète et qui mettent l'accent sur la sécurité des patients.

La section Gestion du compte chirurgical des lignes directrices de l'AIISOC est en cours de mise à jour pour la 18<sup>e</sup> édition des *Lignes directrices pour la pratique périopératoire au Canada*, 2027.

## À propos de l'auteure

Erin Robertson, Inf., B. Sc. inf., M. Sc. inf., CSP(C), est la coordonnatrice responsable de la 18<sup>e</sup> édition (2027) des lignes directrices de l'AIISOC. Elle est membre du comité des lignes direc-

trices depuis 2013 et défend avec passion les pratiques de soins périopératoires qui soutiennent un environnement périopératoire sécuritaire pour les patients et pour tous les membres de l'équipe de soins de santé.

## RÉFÉRENCES

Canadian Patient Safety Institute [CPSI] (2015). *Never events for hospital care in Canada*. <https://www.healthcareexcellence.ca/media/eceoshdc/never-events-for-hospital-care-in-canada.pdf>

Healthcare Excellence Canada [HEC] (2025). *Hospital harm: Retained foreign body*. <https://www.healthcareexcellence.ca/en/resources/hospital-harm-is-everyones-concern/hospital-harm-improvement-resource/retained-foreign-body-introduction/>

## Call for ORNAC Journal Peer Reviewers

The *ORNAC Journal* is seeking individuals to join our Reviewer Panel. We are looking for professionals with a penchant for improving perioperative practice and research. These professionals will share their expertise and contribute to the excellence and quality of our journal through engaging in a double-blind peer review process. We welcome both Anglophone and Francophone reviewers, as well as experts from related disciplines, to provide a robust communication and knowledge pool that enriches our journal offerings.

Reviewers play a crucial role in ensuring *ORNAC Journal's* content remains current, relevant, and valuable to

operating room nurses. ORNAC members, and others in the perioperative field, look to the journal for information that is evidence-based, leading-edge, innovative, and contributes to improving perioperative best practice.

If you are interested in joining the *ORNAC Journal* Reviewer Panel, please find the Peer Reviewer Guidelines and Application at <https://ornacjournal.ca/index.php/ornac/peerreviewers>

Fill out the reviewer application form and send a current CV to [editor@ornac.ca](mailto:editor@ornac.ca)

## Appel de candidatures pour la révision des articles

La Revue de l'AIISOC est à la recherche de gens intéressés à se joindre à notre panel d'évaluateurs. Nous sommes à la recherche de professionnels ayant un penchant pour l'amélioration de la pratique et de la recherche en soins périopératoires. Ces professionnels partageront leur expertise et contribueront à l'excellence et à la qualité de notre revue en s'engageant dans un processus d'évaluation par les pairs à l'aveugle. Nous accueillons des évaluateurs anglophones et francophones, ainsi que des experts de disciplines connexes, afin de fournir une communication solide et un bassin de connaissances pour enrichir notre offre de revues.

Les évaluateurs jouent un rôle crucial pour s'assurer que le contenu de la revue de l'AIISOC demeure actuel, pertinent et précieux pour les infirmières de salle d'opération.

Les membres de l'AIISOC, ainsi que d'autres personnes dans le domaine de la recherche périopératoire, se tournent vers la revue pour obtenir des informations fondées sur des données probantes, à la fine pointe de la technologie, novatrices et qui contribuent à l'amélioration des meilleures pratiques en matière de soins périopératoires.

Si vous souhaitez rejoindre le comité des lecteurs de la Revue de l'AIISOC, veuillez consulter les *Directives pour les pairs évaluateurs* ainsi que le formulaire de demande à l'adresse suivante : <https://ornacjournal.ca/index.php/ornac/peerreviewers>

Veuillez remplir le formulaire de demande d'évaluatrice, puis envoyer votre CV à jour à [editor@ornac.ca](mailto:editor@ornac.ca)