

<p>Rasage et aseptie de la peau en période préopératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procédures d'hémodynamie et d'électrophysiologie avec ou sans site opératoire • Tous les types de chirurgie 	<p>Émise le : Décembre 2006</p> <p>Révisée le : 17 mai 2021</p>
--	---

CADRE DE RÉFÉRENCE

Définition

- ✓ Procédure permettant d'effectuer un rasage et une aseptie adéquats selon le type de chirurgie et de procédure avec ou sans site opératoire.

Objectifs de soins

- ✓ Assurer une réduction optimale du décompte bactérien sur la peau de l'usager en éliminant la flore transitoire et en diminuant le plus possible la flore résidente;
- ✓ Assurer que le site d'incision chirurgical et les sites de ponction sont exempts de poils pouvant nuire à l'intervention chirurgicale ou à la procédure, tout en préservant de façon optimale, l'intégrité de la peau.

Indications

- ✓ Tous les usagers devant subir une **procédure avec site opératoire**, par exemple: installation ou changement d'un cardiostimulateur, d'un défibrillateur ou d'un moniteur cardiaque implantable ou remplacement, repositionnement ou extraction d'électrode et les procédures TAVI (tous les accès);
- ✓ Tous les usagers devant subir une **procédure sans site opératoire**, par exemple : coronarographie, angioplastie, révision pontages, bilan hémodynamique, fermeture CIV/CIA, ablation, étude électrophysiologique, procédures structurelles autres que TAVI, etc.;
- ✓ Tous les usagers devant subir une **chirurgie** (cardiaque, bariatrique et thoracique).

Contre-indication

Si un usager présente une **allergie** à la chlorhexidine (CHG), **ne pas utiliser le produit** et aviser le médecin traitant pour la conduite à tenir.

<p>MÉTHODE DE SOINS</p> <p>Rasage et aseptie de la peau en période préopératoire</p>	<p>Page</p> <p>1 sur 18</p>
--	---

Généralités

RASAGE

Les poils devraient être enlevés avant une intervention chirurgicale ou une procédure invasive lorsqu'ils sont situés sur ou autour du site de l'incision et qu'ils risquent ainsi d'interférer pendant l'intervention. Si les poils doivent être enlevés, le rasage doit être effectuée le plus près possible du moment de l'intervention. En effet, un délai trop long, jumelé à de possibles micro-abrasions, pourraient favoriser la prolifération des micro-organismes autour de l'incision.

- ✓ Les poils doivent être enlevés, **seulement si nécessaire** et **moins de deux heures** avant l'intervention (si possible). L'épilation avant l'admission est à proscrire;
- ✓ Pour les **procédures sans site opératoire**, les poils doivent être enlevés, **seulement si nécessaire** et le plus près possible du moment de l'intervention;
- ✓ Le rasage doit être effectué avec une tondeuse chirurgicale seulement. L'utilisation de la tondeuse laisse une petite longueur de poil, ce qui est tout à fait normal;
- ✓ Le rasage doit être effectué en dehors de la salle d'opération;

Alerte soins infirmiers

Le rasage **ne doit jamais** être effectué avec un **rasoir de type BIC**, car cela pourrait causer des micro-abrasions et augmenter le risque d'infection du site opératoire.

TECHNIQUE DE SOINS

Matériel

- ✓ Tondeuse chirurgicale :
 - Aucune lumière : batterie complètement chargée
 - Lumière orange : batterie en cours de chargement
 - Lumière bleue clignotante : batterie faible, 5 minutes d'autonomie restantes
- ✓ Lame de tondeuse à usage unique
- ✓ Serviette sèche
- ✓ Serviette humide au besoin

MÉTHODE DE SOINS	Page
Rasage et aseptie de la peau en période préopératoire	2 sur 18

Étapes pré-exécutaires – Rasage

- ✓ Rassembler le matériel
- ✓ Procéder à l'hygiène des mains
- ✓ Mettre des gants non stériles.

Préparer l'utilisateur

- ✓ Procéder à l'identification sans équivoque de l'utilisateur
- ✓ Expliquer la procédure à l'utilisateur et à la famille (s'il y a lieu)
- ✓ Obtenir le consentement de l'utilisateur
- ✓ Assurer l'intimité de l'utilisateur
- ✓ Installer l'utilisateur en position dorsale

Étapes exécutaires – Rasage

Utilisation de la TONDEUSE CHIRURGICALE (Annexe 1)	JUSTIFICATIONS
Chargement d'une lame neuve pour la tondeuse : <ul style="list-style-type: none">• S'assurer que la tondeuse est éteinte• Placer la nouvelle lame sur le dessus de la tête de la tondeuse• Aligner la marque sur la lame de la tondeuse avec la flèche• Glisser la lame vers le point jusqu'à ce qu'elle s'enclenche.	Évite tout risque de contamination croisée
Assécher la peau avec une serviette sèche au besoin, après avoir délimité la région à raser (voir les annexes 2 à 5) La peau du patient doit être propre.	Facilite l'action de la tondeuse
Allumer la tondeuse, puis tendre légèrement la peau avec la main non dominante afin de maintenir une surface lisse.	Permet de stabiliser la surface à raser
Tenir la tondeuse délicatement comme un crayon, le logo vers le haut, à un angle de 40 degrés par rapport au patient.	Vous risquez de couper l'utilisateur si la prise de la tondeuse est inadéquate Cette position assure que le rasage ne laisse pas de micro-abrasions sur la peau

MÉTHODE DE SOINS Rasage et aseptie de la peau en période préopératoire	Page 3 sur 18
---	--------------------------------

Étapes exécutoires – Rasage (suite)

Utilisation de la TONDEUSE CHIRURGICALE (Annexe 1)	JUSTIFICATIONS
Faire glisser doucement la surface de la lame contre la surface de la peau. Une pression minimale, voire nulle, suffit pour que la tondeuse enlève les poils.	Prévient les micro-abrasions
Tondre <u>dans le sens contraire</u> de la pousse des cheveux ou des poils. Éviter le rasage sur les acrochordons et d'autres irrégularités sur la surface de la peau.	Permet de maintenir l'intégrité de la peau
Essuyer la peau, après le rasage, avec une serviette propre et sèche	Prévient la dispersion des poils
Étapes post-exécutoires - Rasage	
<ul style="list-style-type: none"> • Retrait de la lame : <ul style="list-style-type: none"> ○ Lorsque la tondeuse est éteinte, positionner la lame de la tondeuse face vers le bas en la tenant au-dessus d'un contenant biorisque <u>jaune</u>, puis utiliser le pouce pour la pousser vers l'avant de son support afin de libérer la lame et de la jeter. ○ Pour les usagers qui prennent des médicaments cytotoxiques, utiliser le contenant biorisque <u>rouge</u>. • Procéder à l'hygiène des mains et installer l'utilisateur en position confortable. • Procéder à la désinfection de la tondeuse (voir Annexe 1). 	
Disposition de la tondeuse : Charger et ranger	
<ul style="list-style-type: none"> • Placer le manche de la tondeuse en position verticale dans l'adaptateur de charge. • Un indicateur orange allumera pour aviser que la batterie est en cours de chargement. 	

Étapes exécutoires – Rasage avec Double lame (situation exceptionnelle)

Utilisation du <u>RASOIR DOUBLE LAME</u> (région très petite ou difficile d'accès)	JUSTIFICATIONS
Utiliser un rasoir neuf de type double lame	Prévient la contamination croisée
<u>Éviter, en tout temps, d'utiliser un rasoir de type BIC</u>	Prévient les micro-abrasions
Mouiller la peau à l'eau chaude et savonner (avec savon doux sans parfum)	Permet d'attendrir les poils
Incliner légèrement le rasoir sans trop appuyer et raser de petites surfaces à la fois <u>dans le sens</u> de la pousse des poils	Diminue les risques d'abrasion de la peau
Rincer le rasoir à l'eau lorsque le savon et les poils s'accumulent sur la lame	Garde le rasoir propre et tranchant, ce qui assure un rasage plus confortable
Utiliser une serviette humide pour rincer les débris de poils et la solution savonneuse	Permet de mieux voir la surface à raser
<u>Étapes post-exécutoires – Rasage avec Double lame</u>	
<ul style="list-style-type: none">• Disposer de la lame ou du rasoir double lame (usage unique) dans un contenant biorisque <u>jaune</u>. Pour les usagers qui prennent des médicaments cytotoxiques, utiliser le contenant biorisque <u>rouge</u>.• Procéder à l'hygiène des mains et installer l'utilisateur en position confortable.	

Généralités

ASEPSIE de la peau

La préparation de la peau doit être effectuée avec un savon antiseptique à base de gluconate de chlorhexidine (CHG) 2 % ou 4 %. En plus d'agir sur les bactéries de la flore transitoire de la peau, cet agent antiseptique agit également sur celles de la flore résidente se trouvant plus en profondeur. De plus, la CHG a une activité résiduelle persistant plusieurs heures, ce qui permet de protéger l'utilisateur tout au long de son intervention chirurgicale.

Ce savon antiseptique est disponible sous deux formes. Comme premier choix, la lingette sans rinçage imprégnée de gluconate de CHG 2 % et comme deuxième choix, l'éponge pré-imbibée de savon à base de gluconate de CHG 4 %.

L'asepsie de la peau doit être effectuée **la veille et le jour de la chirurgie ou de la procédure avec site opératoire** (usager hospitalisé ou à domicile).

Retirer tous les bijoux et piercing, de même que le vernis à ongles (et les faux ongles), avant la douche ou l'application des lingettes. Les ongles doivent être coupés courts et propres.

Ne pas utiliser les produits tels que le maquillage, déodorant, poudre et crème pour le corps, après la douche ou l'application des lingettes.

Alerte soins infirmiers

- La CHG est toxique pour l'oreille moyenne, avec risque de surdité en cas d'application directe dans le conduit auditif;
- Lorsque la concentration de la chlorhexidine est plus grande que 0,5 %, elle est cytotoxique et ne doit pas entrer en contact avec une plaie ou une cavité;
- La CHG ne doit **jamais**  tre appliquée sur le visage, les oreilles, le cuir chevelu ou dans une plaie.
- L'application de lingettes ou d'éponges doit être faite **5 jours avant la chirurgie cardiaque** en concomitance avec le Mupirocin (Bactroban^{md}). Se référer à l'OC-182.

MÉTHODE DE SOINS	Page
Rasage et asepsie de la peau en période préopératoire	6 sur 18

TECHNIQUE DE SOINS

Matériel

- ✓ Shampoing régulier
- ✓ Savon régulier
- ✓ Lingettes antiseptiques à base de Chlorhexidine 2% ou éponge de Chlorhexidine 4%
- ✓ Débarbouillettes et serviettes propres
- ✓ Jaquette et bas d'opéré propres

Étapes pré-exécutaires – Asepsie

- ✓ Rassembler le matériel
- ✓ Procéder à l'hygiène des mains
- ✓ Mettre des gants non stériles.

Préparer l'utilisateur

- ✓ Procéder à l'identification sans équivoque de l'utilisateur
- ✓ Expliquer la procédure à l'utilisateur ou à la famille
- ✓ Obtenir le consentement de l'utilisateur
- ✓ Assurer l'intimité de l'utilisateur

Étapes exécutaires – Asepsie

Pour tous les usagers devant subir une chirurgie ou une procédure avec site opératoire (installation ou changement d'un cardiostimulateur, d'un défibrillateur, etc.) et les procédures TAVI (tous les accès)

À la douche, la veille de la chirurgie ou procédure avec site opératoire :

- Mouiller la tête, les cheveux et l'ensemble du corps
- Laver d'abord les cheveux avec un shampoing régulier et rincer complètement
- Nettoyer le corps au complet avec le savon couramment utilisé
- Rincer abondamment

Attention : si l'utilisateur est **porteur d'une télémétrie**, la colle des électrodes doit être nettoyée avec le produit à cet effet. Les électrodes doivent être changées la veille de la chirurgie.

N.B. Pour tous les usagers porteurs d'une télémétrie dont la chirurgie se situe au niveau du thorax, vous devez placer les électrodes sur les épaules au lieu de la région sous claviculaire.

Lorsque **les lingettes** de chlorhexidine 2% sont utilisées, elles doivent être appliquées après la douche, au moment où la peau est **parfaitement sèche** (environ 1 heure après).

Étapes exécutoires – Asepsie (suite)

1 ^{er} choix : Lingettes de chlorhexidine 2 %	2 ^e choix : Éponges de chlorhexidine 4 %
<p>Le matin de la chirurgie ou procédure avec site opératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aucune douche n'est requise le matin de la chirurgie ou de la procédure avec site opératoire • Procéder au rasage tel que décrit précédemment • Désinfecter la peau en utilisant 1 lingette par région • Procéder à l'asepsie dans l'ordre qui suit : <ol style="list-style-type: none"> 1. Cou, torse et abdomen 2. Jambe droite 3. Jambe gauche 4. Le dos 5. Les 2 bras 6. La région périnéale et le fessier • Laisser sécher et ne pas rincer (optimiser l'action du produit) • Ne pas appliquer sur le visage, les oreilles et les muqueuses de même que sur les régions corporelles présentant des plaies ou des abrasions • Mettre des vêtements propres <div style="text-align: center;"> </div>	<p>Le matin de la chirurgie ou procédure avec site opératoire, une douche est requise. Toutefois advenant le cas où la douche est impossible, vous devez rincer adéquatement la peau après l'application des éponges.</p> <p>Attention : Pendant la douche :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nettoyer le visage ainsi que les oreilles et l'arrière des oreilles avec un savon doux et rincer complètement • Mouiller l'éponge imbibée de CHG 4 % (1 pour tout le corps) et la comprimer légèrement pour la faire mousser • Déplacer la pomme de douche de manière à ne pas être en contact avec le jet d'eau pour éliminer le risque qu'un rinçage trop précoce n'intervienne sur l'action de la CHG • Appliquer la mousse de CHG 4 % contenue dans l'éponge sur tout le corps, du cou jusqu'aux pieds, tout en évitant de frotter trop vigoureusement • Insister sur la région opératoire (vous référer aux annexes), le cou, les aisselles, le nombril, les aines et entre les orteils • Laver les parties génitales et anales en dernier. Réduit le risque de transférer des micro-organismes d'un site hautement colonisé (périnée) vers un site moins colonisé • Rincer complètement à la douche • Utiliser une serviette propre et assécher le corps de la tête jusqu'aux orteils, en terminant par les parties génitales et anales • Mettre des vêtements propres

Étapes exécutoires – Asepsie (suite)

Pour tous les usagers en attente d'une **procédure d'hémodynamie** (coronarographie, angioplastie, etc.) **ou d'électrophysiologie** (ablation, etc.) **sans site opératoire (Sauf le TAVI)**

À la douche, la veille de la procédure sans site opératoire (usagers à domicile seulement) :

- Mouiller la tête, les cheveux et l'ensemble du corps
- Laver d'abord les cheveux avec un shampoing régulier et rincer complètement
- Nettoyer le corps au complet avec le savon couramment utilisé
- Rincer abondamment

1^{er} choix :

Lingettes de chlorhexidine 2 %

ATTENTION :

- En l'absence de lingettes, utiliser les éponges de chlorhexidine 4 % pour désinfecter les régions rasées.
- Toutefois, le matin de la procédure lorsque **sans site opératoire**, la douche n'est pas requise mais vous devez rincer adéquatement la peau après l'application **des éponges**

Le matin de la procédure sans site opératoire :

- **Aucune douche n'est requise**
- Procéder **au rasage** tel que décrit précédemment
- Procéder à l'asepsie de la peau avec les lingettes antiseptiques à base de chlorhexidine 2 %
- Désinfecter **seulement** les zones rasées selon le type de procédure (voir Annexes 2 et 3)
- Utiliser 1 lingette par région
- Procéder à l'asepsie de la peau dans l'ordre qui suit :
 1. Cou, torse et abdomen
 2. Demi-jambes droite et gauche
 3. Poignets droit et gauche
- Laisser sécher et ne pas rincer
- Ne pas appliquer sur le visage, les oreilles et les muqueuses de même que sur les régions corporelles présentant des plaies ou des abrasions
- Mettre des vêtements propres

Particularités pour la clientèle cible

Lors de l'utilisation de Fauteuils pour les procédures d'hémodynamie

Rasage :

- Suivre toutes les étapes exécutoires nommées précédemment, toutefois **le rasage des aines n'est pas requis** (voir Annexe 2)

Asepsie :

- Suivre toutes étapes exécutoires nommées précédemment, **incluant la désinfection des aines même si le rasage n'est pas requis.**

Particularités- division du paquet de lingettes

Dans les situations où seulement quelques lingettes sont nécessaires, le paquet de 6 devra être divisé dans un endroit propre et en dehors de la chambre des usagers.

- À l'aide de gants non stériles, le préposé aux bénéficiaires (PAB) déposera les lingettes divisées dans des sacs de plastique fermant hermétiquement (type ziploc)
- Le PAB remet immédiatement aux usagers les sacs de lingettes afin de procéder à la désinfection
- Tous les sacs de lingettes non utilisés seront jetés à la fin du quart de travail.

Prenez note que l'effet de la chlorhexidine persiste jusqu'à 6 heures après son application.

Étapes post-exécutives – Asepsie

- ✓ Jeter les lingettes ou les éponges dans la poubelle après usage. Ne pas jeter dans la toilette;
- ✓ Procéder à l'hygiène des mains.

Surveillance clinique

- Surveiller les picotements ou rougeurs sur la peau de l'utilisateur après l'application des lingettes antiseptiques à base de CHG 2 %. Rincer à l'eau courante si ces symptômes persistent;
- Si une irritation apparaît ou s'aggrave, cessez l'utilisation des lingettes antiseptiques. Si elle persiste au-delà de 5 jours, aviser le médecin.

NOTES AU DOSSIER

- ✓ Inscrire le rasage, la douche et le type d'asepsie effectué dans la section traitement, sur la feuille de note d'observation infirmière ou sur les feuilles de suivi appropriées, avec la date de l'intervention.

RÉFÉRENCES

World Health Organization. (2018). Global guidelines for the prevention of surgical site infection, second edition. Geneva. Récupéré URL.

Edmiston C.E., Leaper D.J., Barnes S., Boehm J., Barnden M., Paulson M. H., Wolfe J.L., Truitt K., (2019). Revisiting perioperative hair removal practices. Aorn journal. <http://doi.org/10.1002/aorn.12662>

Institut canadien pour la sécurité des patients. (2014). Prévention des infections du site opératoire trousse de départ. Récupéré URL

Collège des médecins du Québec (2011). Procédures et interventions en milieu extrahospitalier, guide d'exercice. Récupéré URL

National Institute for health and care excellence (2013). Surgical site infection quality standard. Récupéré URL

National Institute for health and care excellence (2019). Surgical site infections: prevention and treatment. Récupéré URL

Centers for disease control and prevention (2017). Guideline for prevention of surgical site infection. JAMA surgery, 2017;152(8):784-791. doi:10.1001/jamasurg.2017.0904

CESS (2012), MDS Rasage préchirurgical et préprocédure.

CESS (2012), MDS Préparation de la peau avec savon antiseptique (douche préchirurgicale)

Dickinson and Company. (2016). Utiliser les tondeuses chirurgicales BD. Tout droit réservé BD.

Dickinson and Company. (2020).Surgical Clipper and charging adaptater stand instructions for use. Tout droit réservé BD.

MÉTHODE DE SOINS	Page
Rasage et aseptie de la peau en période préopératoire	11 sur 18

Documents produits par :

Les membres du groupe de travail des méthodes de soins (pour les deux méthodes)

Personnes consultées :

Isabelle Simard, conseillère cadre aux activités cliniques – DSI

Johanne Houde, conseillère en soins - DSI

Geneviève Lemire, conseillère en soins - DSI

Maryse Carpentier, conseillère en soins - DSI

Bianka Paquet-Bolduc, chef de service Prévention des infections

Isabelle Fortier, conseillère en prévention et contrôle des infections

Révisé par :

Diane Francoeur, conseillère cadre aux activités cliniques – DSI

Isabelle Simard, conseillère cadre aux activités cliniques – DSI

Vickie Michaud, conseillère en soins infirmiers (i) – DSI

Rosalie Demers-Bouchard, conseillère en soins infirmiers – DSI

MÉTHODE DE SOINS	Page
Rasage et aseptie de la peau en période préopératoire	12 sur 18

ANNEXE 1

Comment utiliser les tondeuses chirurgicales BD

1. Fixez la lame.

En portant des gants, placez une nouvelle lame sur le dessus de la tête de la tondeuse. Alignez la marque sur la lame de la tondeuse avec la flèche. Glissez la lame vers le point jusqu'à ce que vous entendiez un déclic.



2. Rasez les poils.

Tenez la tondeuse délicatement comme un crayon, le logo CareFusion vers le haut. Tendez la peau. Posez la lame de la tondeuse à plat sur la peau et rasez à rebrousse-poil. Pour certaines zones difficiles à raser, comme les genoux, vous aurez peut-être plus de facilité en rasant dans le sens des poils.



3. Retirez la lame.

Éteignez la tondeuse. Placez la lame de la tondeuse face contre terre au-dessus d'un contenant pour objets pointus et tranchants et utilisez votre pouce pour pousser la lame vers l'avant de son support.



4. Nettoyez le manche de la tondeuse.

Lavez le manche de la tondeuse à grande eau avec du savon. Essuyez ensuite l'appareil avec un désinfectant pour surfaces ou laissez tremper le manche dans un agent antimicrobien pendant au plus 30 minutes*.



5. Chargez et rangez la tondeuse.

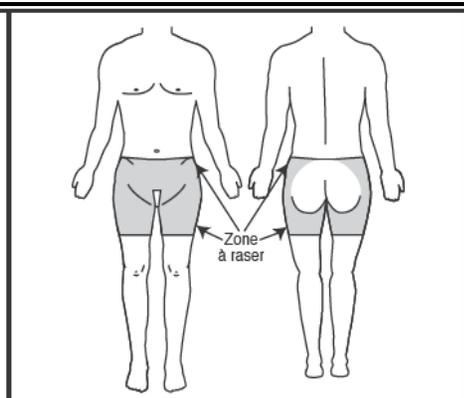
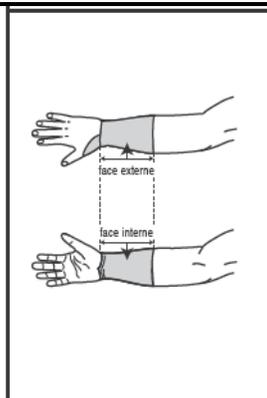
Placez le manche de la tondeuse en position verticale dans l'adaptateur de charge. La technologie avec batterie au lithium-ion favorise une durée d'exécution plus longue et améliore l'efficacité énergétique. Un indicateur d'autonomie bleu clignote pour aviser les cliniciens lorsque l'appareil doit être chargé**.



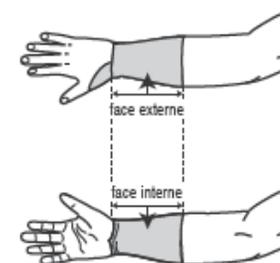
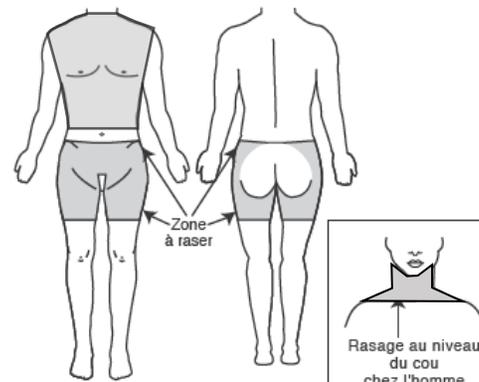
Conseils pratiques

- Posez toujours la base de la lame de la tondeuse à plat sur la peau du patient. Ne changez pas l'angle de la lame pour tenter de raser de plus près. Une pression vers le bas minime, voire nulle, suffit pour que la tondeuse enlève les poils.
- Tendez toujours la peau à l'aide d'une main pendant que vous effectuez le rasage avec l'autre main afin de maintenir une surface lisse. Une telle technique est particulièrement importante pour le rasage là où la peau est flasque. Évitez le rasage sur des acrochordons et d'autres irrégularités sur la surface de la peau.
- Éloignez toujours la tondeuse de votre corps en poussant délicatement. Ne dirigez pas la tondeuse vers vous et n'appliquez jamais plus de force que nécessaire.

ANNEXE 2 : Rasage en hémodynamie/salle hybride

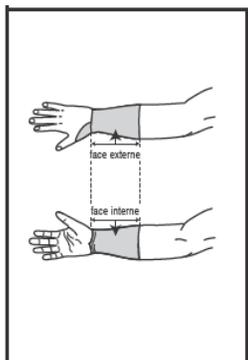


- Coronarographie / Angioplastie / Révision PAC
- CTO (désobstruction)
- Bilan hémodynamique
- Valvuloplastie
- Fermeture de CIV/CIA
- Embolisation

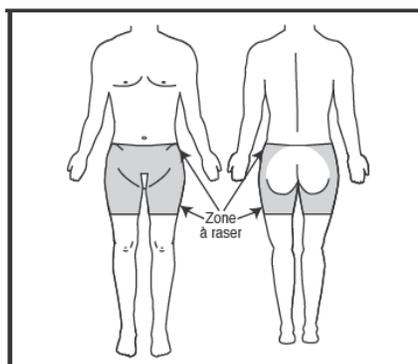


- V-Wave
- MitraClip
- Tricuspide
- TAVI (tous les accès)
- Extraction d'électrodes (ne pas faire les poignets)

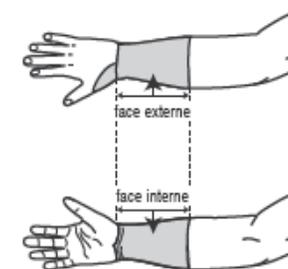
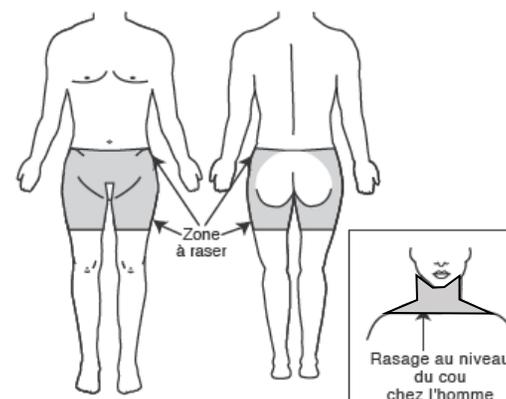
Utilisation du **FAUTEUIL**
en hémodynamie pour
Clientèle ciblée



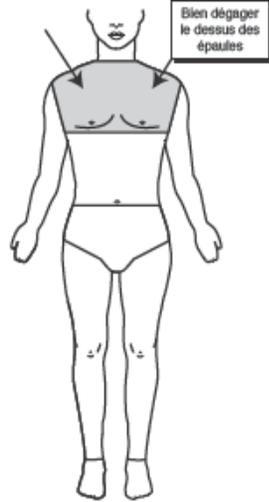
- Biopsie myocardique



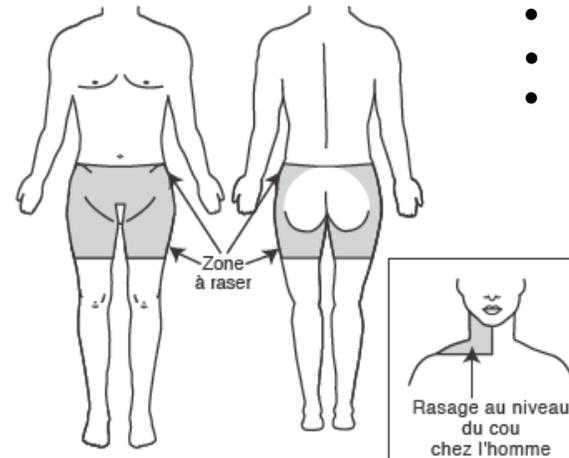
- Fermeture d'auricule gauche



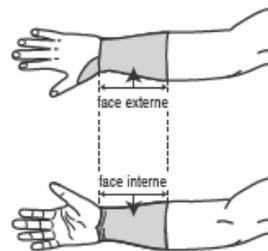
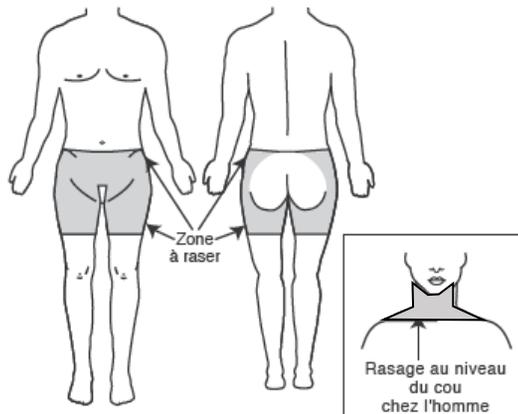
ANNEXE 3 : Rasage en électrophysiologie



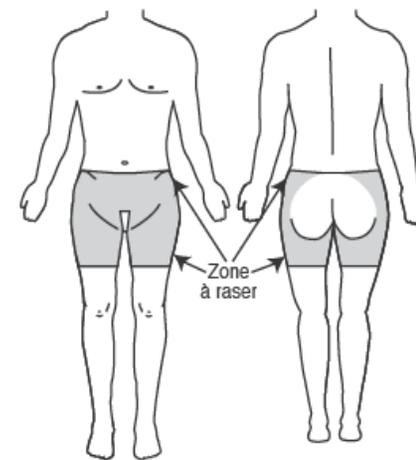
- Implantation cardiostimulateur simple/double/biventriculaire
- Extraction de cardiostimulateur
- Défibrillateur
- Remplacement d'électrode(s) / boîtier
- Rehaussement de cardiostimulateur
- Repositionnement d'électrode(s) / boîtier



- Ablation
- Ablation 3D
- Étude physiologique



- Fermeture d'auricule gauche

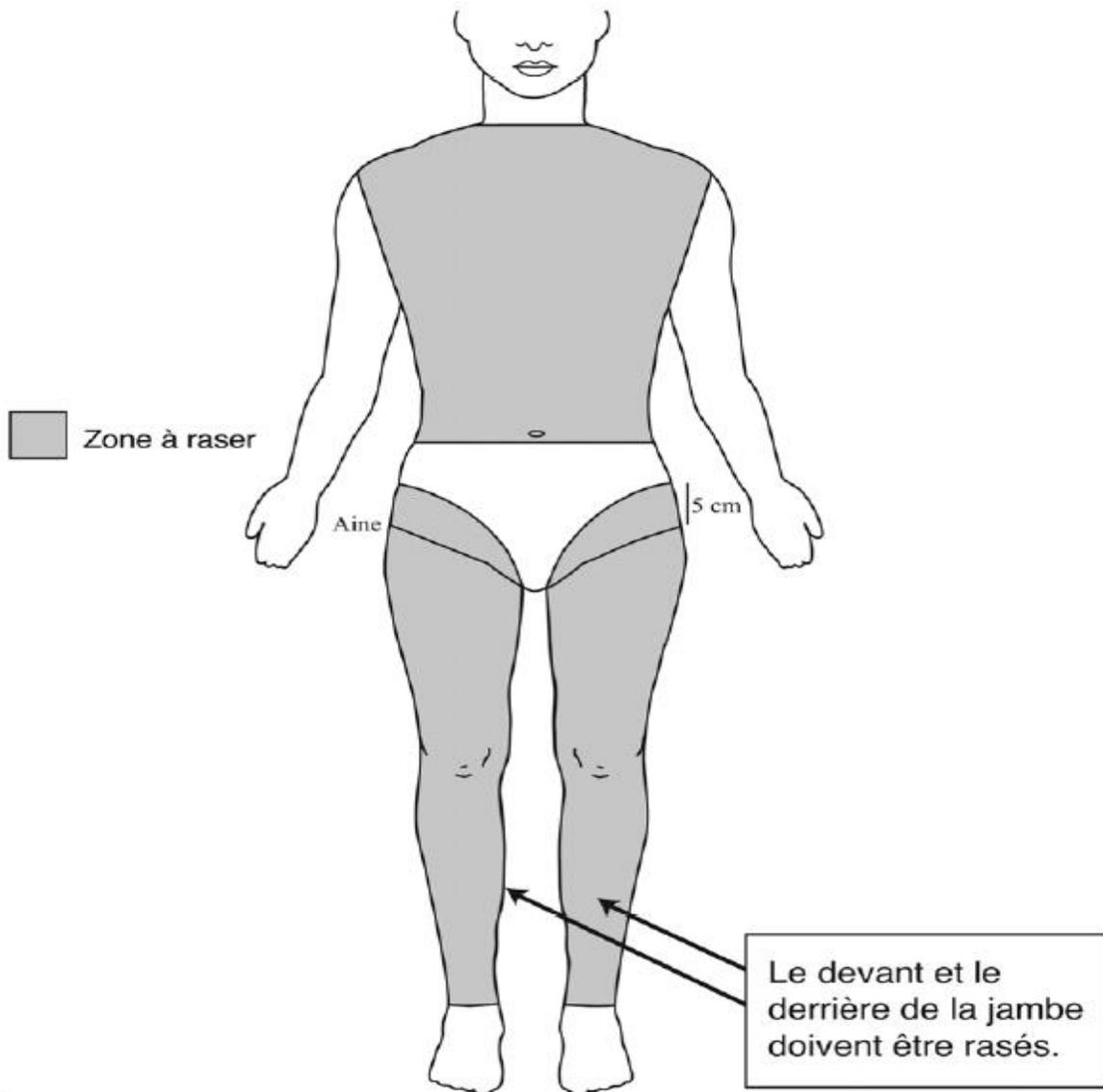


- Implantation d'un Micra

ANNEXE 4

Rasage préopératoire pour toutes chirurgies cardiaques (excluant le TAVI)

- *Pontage aorto-coronarien (PAC)*
- *Remplacement valvulaire (RVA, RVM, PVT, PVM)*
- *Chirurgie de l'aorte*
- *Installation d'un dispositif d'assistance ventriculaire (DAV)*



806-06

ANNEXE 5

Rasage préopératoire chirurgie bariatrique

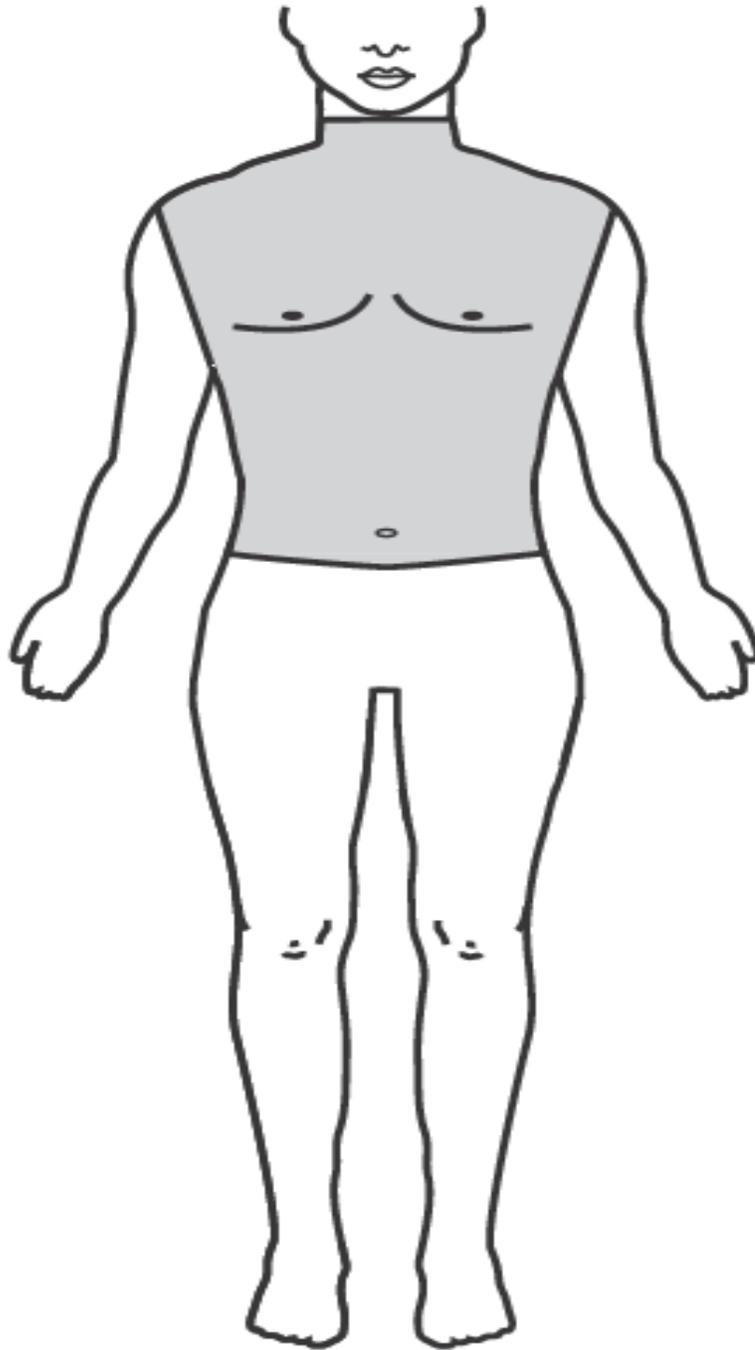


TABLEAU RÉSUMÉ

ANNEXE 6

	VEILLE DE L'INTERVENTION			JOUR DE L'INTERVENTION		
	Rasage	Douche	Asepsie	Rasage	Douche	Asepsie
Hémodynamie		À domicile seulement		✓		✓
EEP (sans site opératoire)		À domicile seulement		✓		✓
EEP (avec site opératoire)		✓	✓	✓		✓
TAVI		✓	✓	✓		✓
Chirurgie cardiaque		✓	✓	✓		✓
Chirurgie bariatrique		✓	✓	✓		✓
Chirurgie thoracique		✓	✓			✓