



DISPONIBLE



Présentation générale du bloc opératoire en vidéo, du point de vue du concepteur. Cette approche consiste à relier les observations sur le fonctionnement aux aspects techniques et architecturaux.



Qui est qui, qui fait quoi dans un bloc opératoire, quelle est l'organisation, la gestion, quels sont les problèmes que doivent affronter les professionnels au quotidien. Le concepteur doit connaître ces difficultés pour y proposer des réponses.



Le risque est permanent dans un bloc opératoire, sous de multiples formes. Certains sont connus des concepteurs, d'autres moins, ils doivent cependant être intégrés dans une démarche conceptuelle générale.



MODULE 2



Suivre le déroulement d'une intervention est un moyen concret de synthétiser les informations précédentes pour les ramener aux notions fonctionnelles que doit intégrer le concepteur.

Il est inévitable de se poser la question de l'évolution du bloc opératoire lorsque se conçoit un ensemble fonctionnel d'un tel niveau de complexité et d'évolutivité. Il n'apparaît pas de réponse évidente, mais des pistes peuvent être dégagées.

L'objectif ici est de décrire et situer le risque lié à l'air dans la gestion générale des risques, de relativiser son importance et de définir le niveau de réponse adapté. Pour cela il faut connaître l'historique du traitement d'air et sa relation avec l'évolution chirurgicale.

Le risque lié à l'air est multiforme, étroitement associé à la conception fonctionnelle et technique du bloc opératoire. Il est abordé ici de façon concrète sur la base d'un projet précis pour définir les réponses adaptées, aisément transposables à tout autre projet.

Pourquoi un sas devant chaque salle ? Ventiler efficacement une salle d'opération et son environnement suppose de connaître la nature des risques à traiter, de partager un langage commun, de connaître les pratiques de proposer des solutions techniques adaptées.



Quels sont les différents modes de ventilation d'une salle d'opération permettant de gérer les contraintes techniques rencontrées. Quelles sont les conséquences financières et écologiques des choix retenus.



La mise en œuvre technique d'un ensemble aussi complexe qu'encombrant pose de nombreux problèmes au concepteur. Ils sont abordés ici en s'appuyant sur des cas concrets aisément transposables à d'autres projets.

PROCHAINEMENT

MODULE 3



Le module 3 aborde tous les aspects de la conception fonctionnelle générale d'un bloc opératoire. Les détails d'aménagement de chaque local seront abordés dans le module 4, mais tous les aspects du fonctionnement du bloc sont ici pris en compte.



La façon dont la Maitrise d'ouvrage aborde un projet d'établissement médicochirurgical peut avoir un retentissement durablement négatif sur le bloc opératoire et son fonctionnement futur. Cet aspect est étudié à partir d'exemples concrets.



Sont abordés ici les principes fonctionnels généraux en lien avec la vidéo précédente. Où situer le bloc opératoire et pourquoi, où situer la salle de réveil et pourquoi, où situer la stérilisation et pourquoi, quels sont les liens et les interfaces à gérer entre le bloc opératoire et son environnement.



La logistique externe est essentielle au bon fonctionnement du bloc. Elle dépend de secteurs très différents, buanderie, pharmacie, économat, services techniques, chacun possédant ses propres contraintes et doit garantir la sécurité des accès.



La périphérie de la salle d'opération doit être abordée en fonction du type d'équipement utilisé dans les salles d'opération, de leur technicité, de leur mode d'utilisation, de leur stockage. L'encombrement des salles n'est pas la conséquence inéluctable de l'évolution technique.



La vie quotidienne dans un bloc opératoire est fatigante, nécessite des périodes de détente. Cet ensemble complexe doit également être géré sur le plan administratif et médical, permettre d'assurer un enseignement, une communication éventuelle avec l'extérieur.



Selon la spécialité, la salle d'opération est abordée différemment. Cela dépend également des réponses apportées dans l'approche de la zone périphérique. Il faut à la fois répondre aux contraintes techniques, fonctionnelles et garantir la sécurité.



La salle de réveil possède une grande importance dans le fonctionnement quotidien d'un bloc opératoire. Elle doit prendre en charge simultanément des adultes, des enfants, des patients lourds et d'autres qui sont conscients ou qui attendent leur intervention. C'est un univers complexe et passionnant.



L'organisation de la logistique interne résulte d'une réflexion indispensable pour définir les liens avec la pharmacie et la stérilisation. Les conséquences sur la conception du projet sont importantes et doivent être anticipées. D'autres aspects interviennent également.



Les liens avec la stérilisation centrale sont essentiels et peuvent prendre des formes très différentes selon le principe retenu. Stérilisation intégrée, déportée ou encore sous traitée, dans chaque cas les aménagements sont différents avec des conséquences fonctionnelles importantes.



La chirurgie ambulatoire est une approche prépondérante dans la prise en charge actuelle de nombreuses pathologies. Les conséquences sur l'organisation et l'efficacité fonctionnelle du bloc opératoire sont importantes et peuvent être abordées de diverses manières.

MODULES EN PREPARATION



Chaque local du bloc opératoire doit être aménagé précisément, en fonction des besoins spécifiques du projet bien sûr, mais aussi avec des règles générales précises et en prenant en compte des aspects qui sont fréquemment ignorés mais décrits dans cette vidéo.



La mise en œuvre des lots architecturaux et techniques a des conséquences directes sur la sécurité mais surtout l'hygiène eu bloc opératoire. Chaque lot est ici examiné dans le détail.



Il existe plusieurs manières d'aborder le fonctionnement du secteur de chirurgie ambulatoire en fonction de sa capacité et de ses relations avec le bloc opératoire. Différents projets sont examinés en détail dans cette vidéo.



La stérilisation centrale est un organisation abordée dans les principes dans le module 3. Elle est ici traitée de manière complète et détaillée dans le but d'apporter au concepteur toutes les informations nécessaires à la prise en charge d'un projet.



Chaque projet a son histoire qui est riche d'enseignements à différents niveaux. Sont traités ici un projet de restructuration dans un hôpital des années 70 et un projet neuf dans un pays en développement ce qui permet d'aborder de nombreux problèmes.

