



Spécificités en chirurgie orthopédique et traumatologique

Les brûlures cutanées en chirurgie arthroscopique

L'utilisation en chirurgie arthroscopique de sondes de radiofréquence mono ou bipolaire a fait apparaître en chirurgie arthroscopique des brûlures cutanées en rapport avec l'écoulement des liquides.

Les brûlures directes par l'utilisation de la bien mal nommée « lumière froide » restent également un sujet de préoccupation.

La gravité des lésions constatées (50 % de brûlures au second degré, brûlures parfois au troisième degré) a conduit Orthorisq à communiquer en 2014 sur ce sujet.

Les lésions par écoulement sont 4 fois plus souvent constatées en arthroscopie de l'épaule que du genou. Elles sont parfois constatées à distance de la zone opératoire. L'évacuation du liquide d'irrigation était toujours défailante.

5 préconisations sont retenues :

- ① Utiliser la sonde d'électrocoagulation de façon discontinue sur de courtes durées.
- ② Connecter correctement la canule d'évacuation du liquide d'irrigation et s'assurer d'un débit suffisant.
Privilégier le raccordement à une aspiration, sinon utiliser la gravitation en s'assurant de l'absence de fuite.
- ③ Veiller scrupuleusement à ce que le liquide d'évacuation n'entre pas en contact avec la peau.
- ④ Privilégier les dispositifs indiquant ou contrôlant la température intra-articulaire.
- ⑤ Connaître le risque de brûlure par écoulement de ces liquides, mais aussi celui lié au contact direct avec la lumière « froide ».

Rédacteur : H. Foul.

Relecteurs : M. Zarka, P. Tracol, H. Coudane.

Site de l'organisme agréé Orthorisq : www.orthorisq.fr