FICHE DE LIAISON BLOC-STERILISATION : ADAPTATION POUR UNE MEILLEURE COMMUNICATION

N° 143

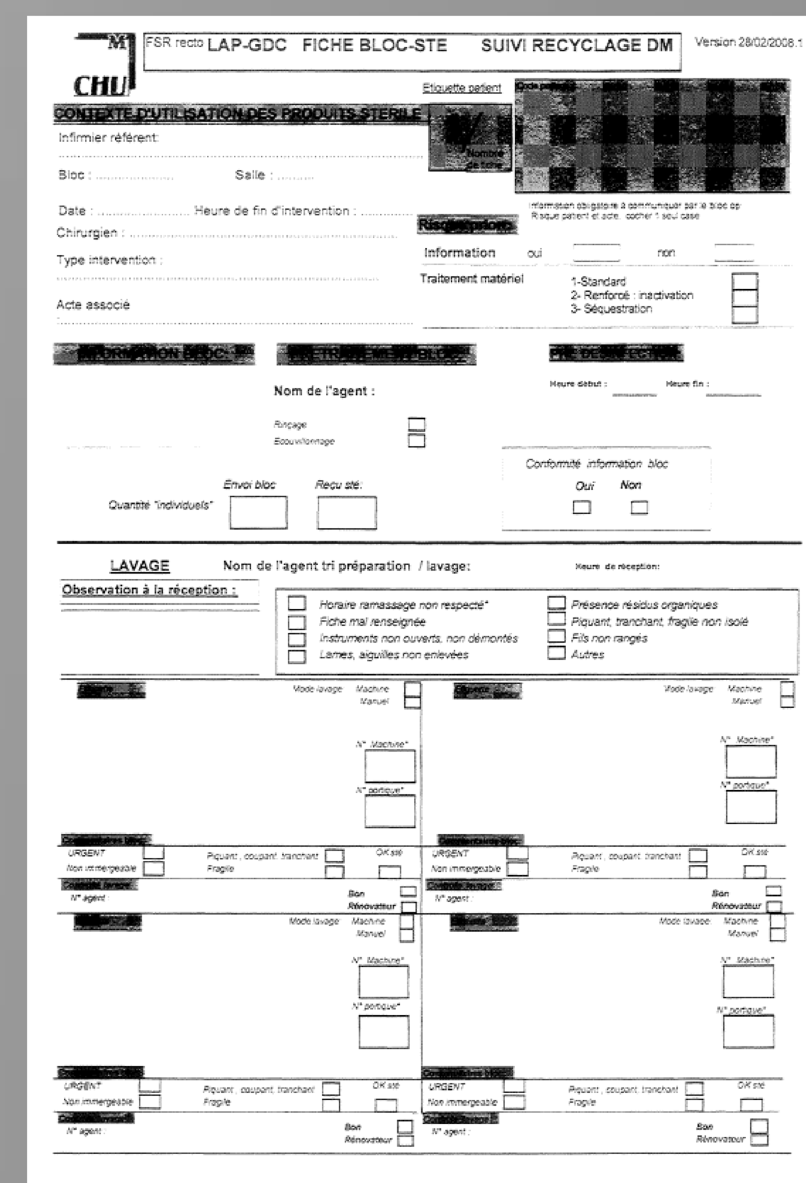
L. RASCAL, C. TROUILLEUX, C. FURIC, B. THAUNAY, B. FAORO, J. CANTONI

L-RASCAL@CHU-MONTPELLIER.FR

CHRU MONTPELLIER
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE

INTRODUCTION – OBJECTIF

La fiche de liaison bloc-stérilisation est un support de traçabilité du processus permettant de faire le lien entre le matériel utilisé pour un patient et le traitement subi par ce matériel. Lors du dernier audit, les résultats montraient de nombreuses non-conformités de remplissage. L'objectif de ce travail est de mettre en évidence les causes de non renseignement et de proposer une fiche plus adaptée.


FSR recto LAP-GDC FICHE BLOC-STE SUIVI RECYCLAGE DM Version 28/02/2008.1

CHU

Etiquette patient [redacted]

CONTEXTE D'UTILISATION DES PRODUITS STERILE

Infirmier référent

Bloc : .... Salle : ....

Date : .... Heure de fin d'intervention : ....

Chirurgien : ....

Type intervention : ....

Acte associé

Information oui ____ non ____

Traitement matériel 1-Standard 2- Renforcé : inactivation 3- Séquestration

[redacted]

Nom de l'agent :

Rinçage / Ecouvillonnage

Envoi bloc / Reçu sté : Quantité "individuels"

Conformité information bloc Oui Non

LAVAGE Nom de l'agent tri préparation / lavage: Heure de réception:

Observation à la réception :

- Horaire ramassage non respecté*
- Fiche mal renseignée
- Instruments non ouverts, non démontés
- Lames, aiguilles non enlevées
- Présence résidus organiques
- Piquant, tranchant, fragile non isolé
- Fils non rangés
- Autres

Mode lavage Machine Manuel — N° Machine* — N° portique*

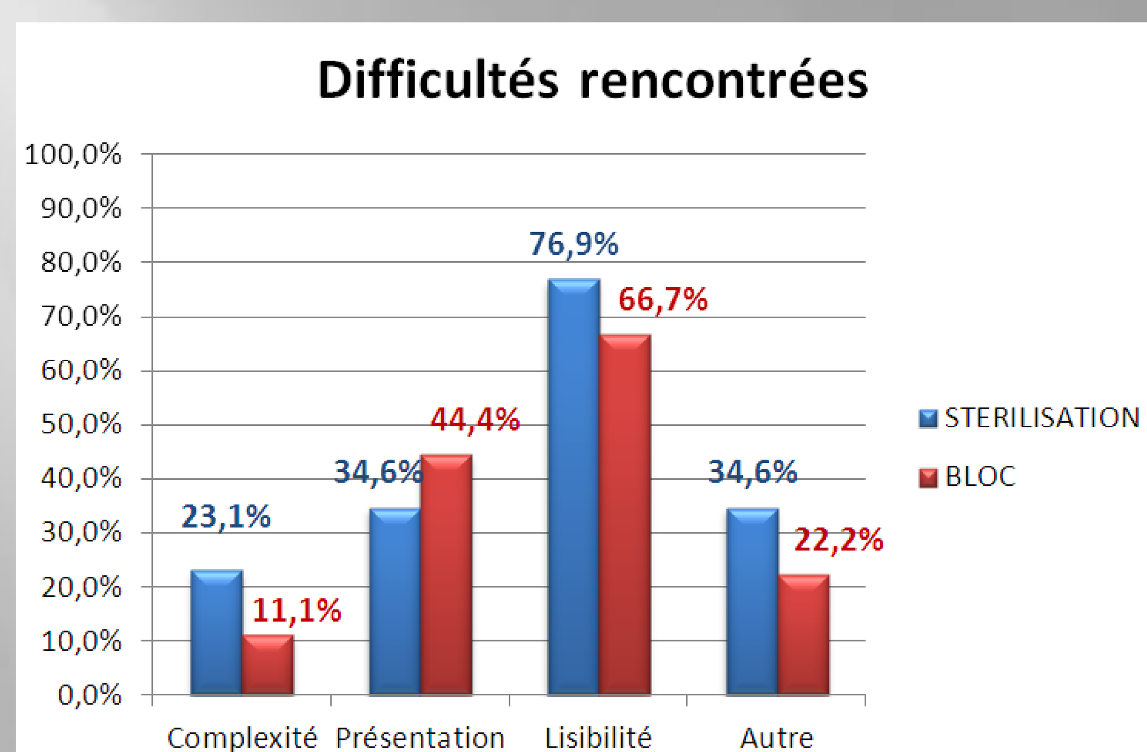
URGENT / Non immergeable — Piquant, coupant, tranchant / Fragile — OK sté — N° agent — Bon / Rénovateur

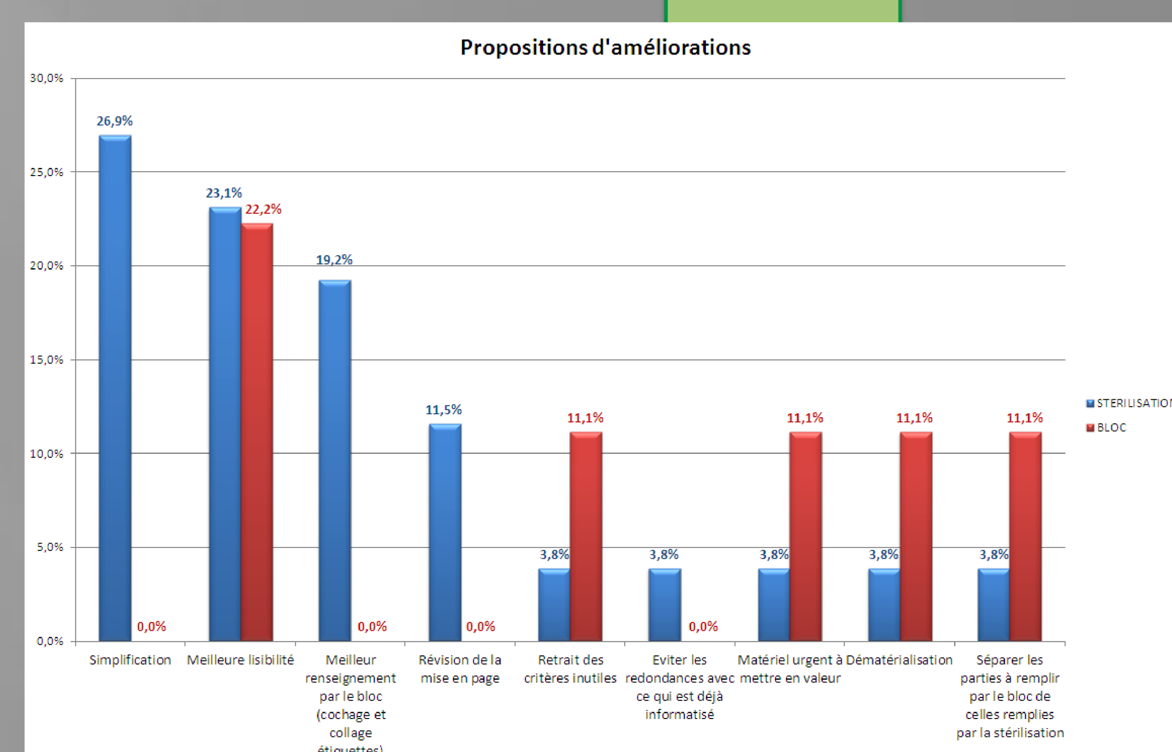
MATÉRIELS ET MÉTHODE

Une enquête, comprenant des questions à choix multiples et des questions ouvertes, a été réalisée auprès des cadres de santé des blocs opératoires et des personnels de la stérilisation grâce au logiciel InfoPath®.

RÉSULTATS

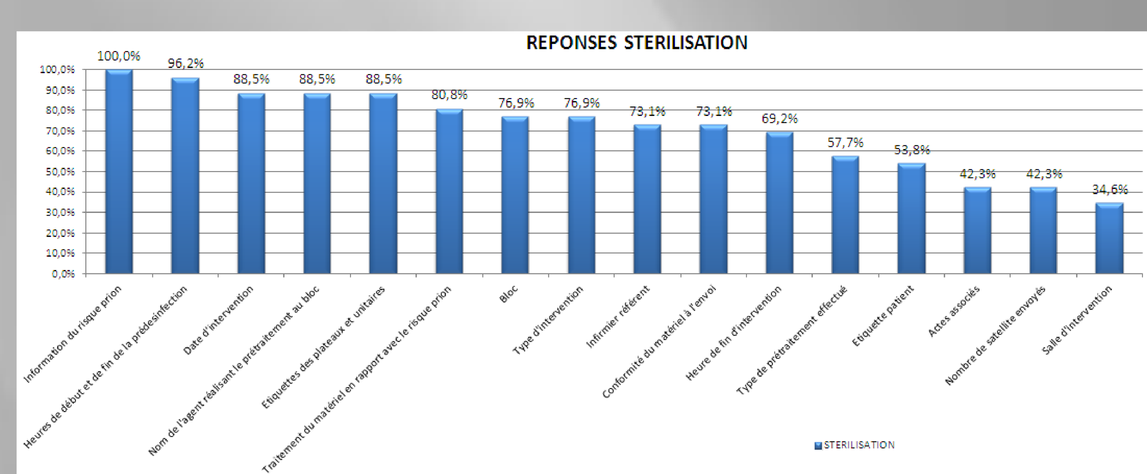
Les cadres de bloc (9 réponses, A) et les personnels de stérilisation (26 réponses, B) ont ciblé les mêmes points faibles, notamment le format (44% A, 34% B) et la lisibilité (67% A, 77% B) de la fiche. Il est suggéré de mieux distinguer les parties renseignées par le bloc et la stérilisation, de créer une fiche recto-verso (20% A, 43% B), voire de l'informatiser (40% A, 29% B).

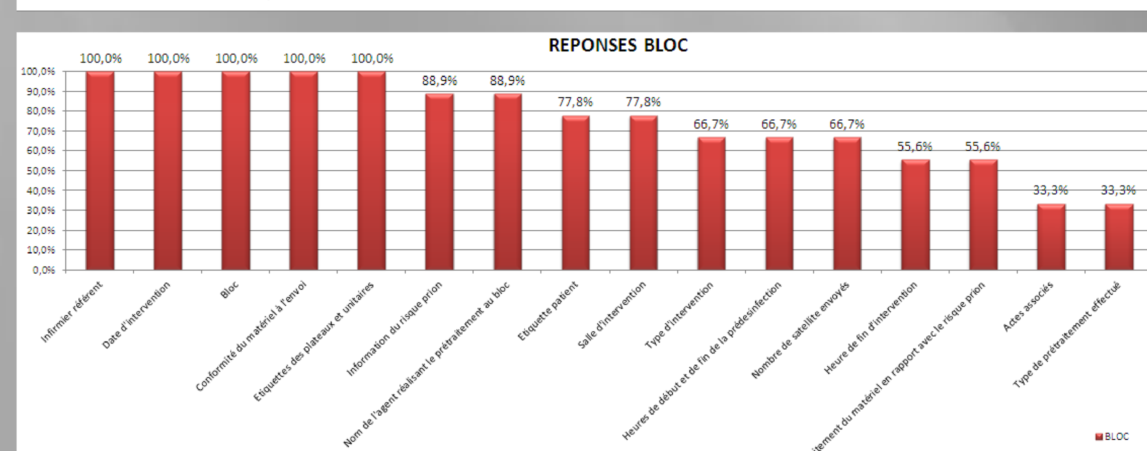


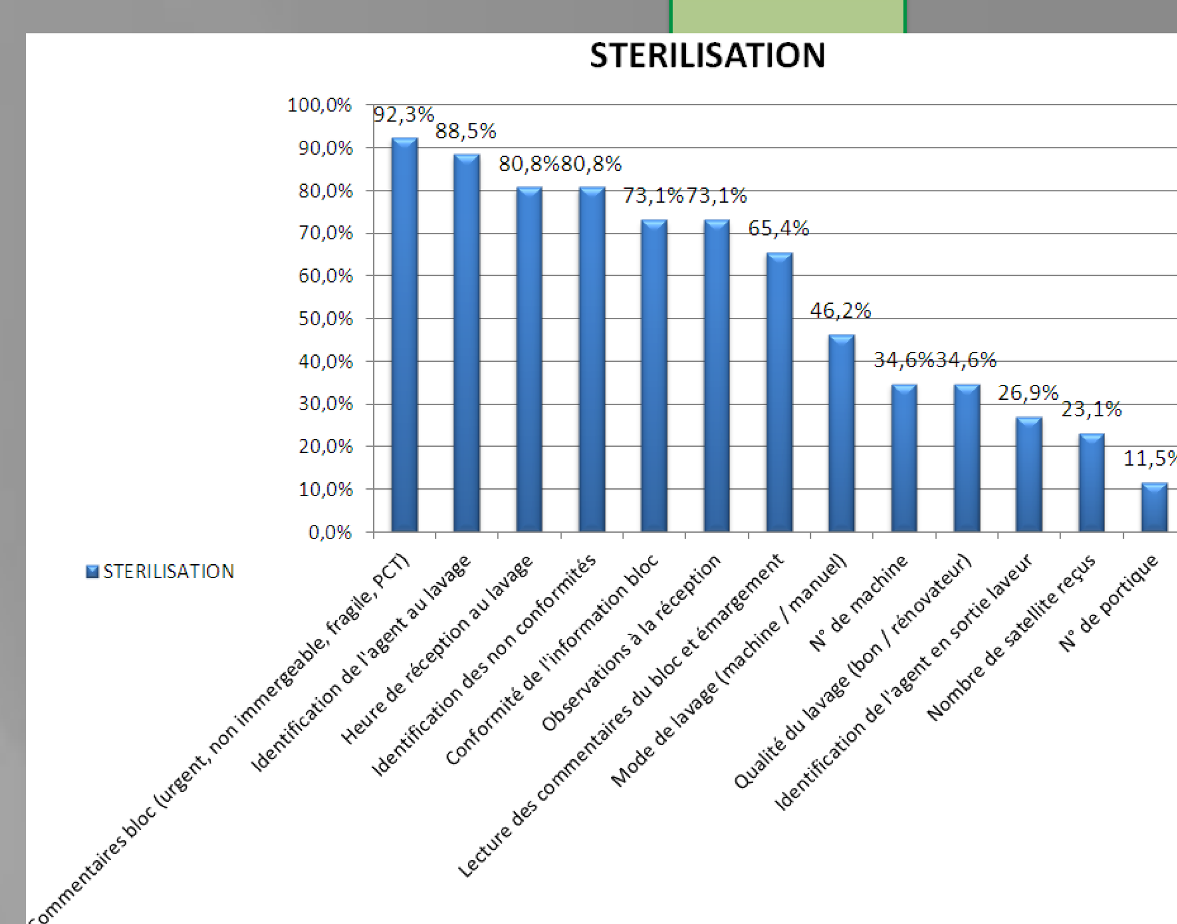


Les éléments à conserver regroupent la spécialité chirurgicale, l'opérateur, l'infirmier de bloc, la date et le type d'intervention, l'évaluation du risque prion et la pré-désinfection, les étiquettes patient, celles des plateaux et unitaires.

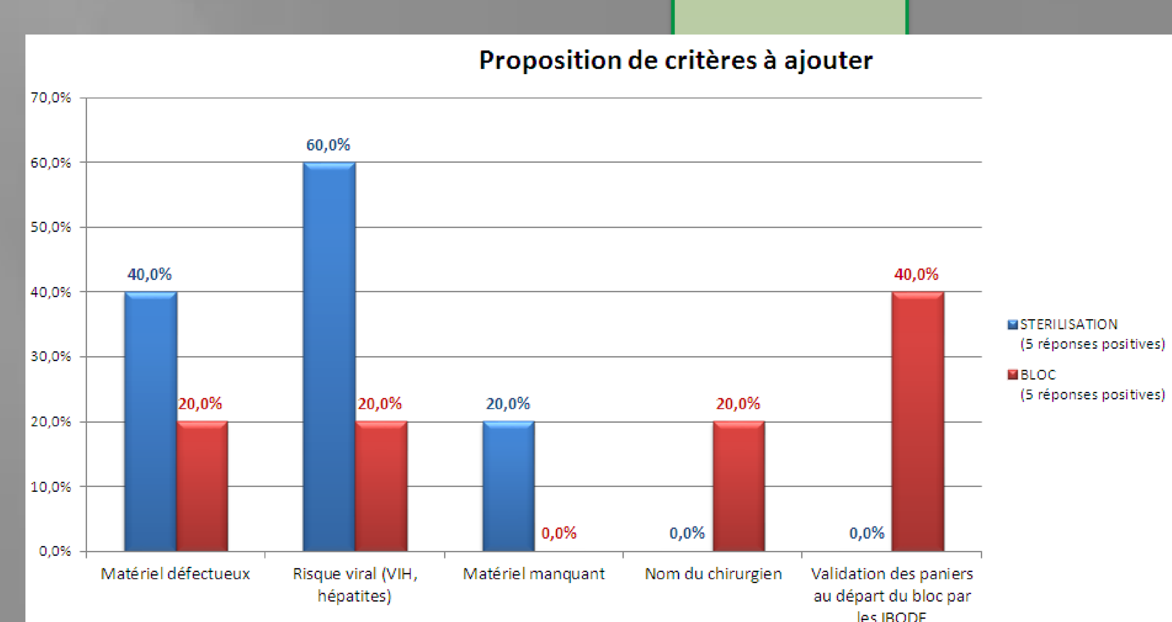
Les critères à retirer sont le nombre de satellites reçus et la traçabilité du lavage (proposition d'informatisation).





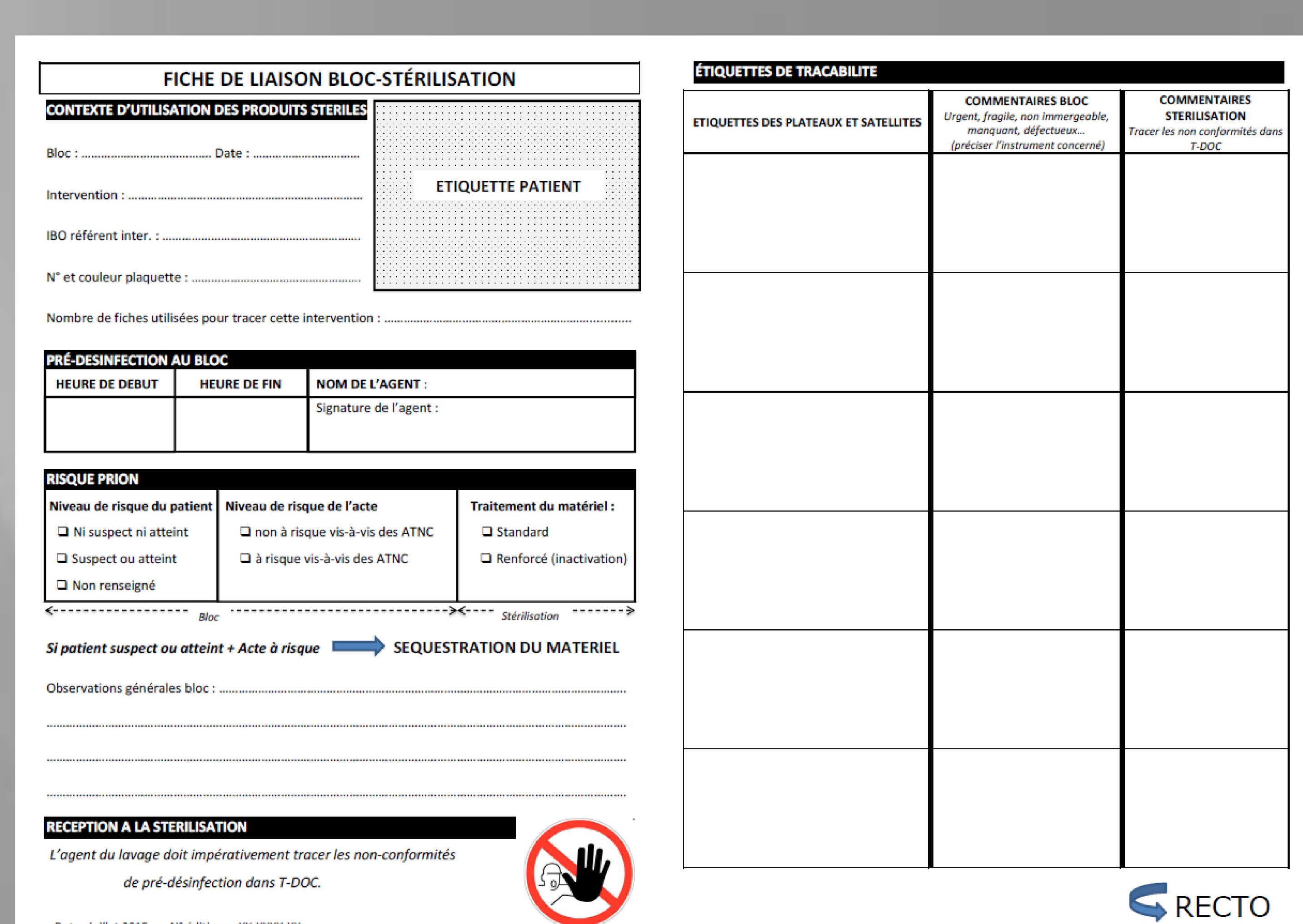


Les items à ajouter concernent les risques infectieux liés au patient (VIH, VHB, VHC) (20% A, 60% B) et le signalement des dispositifs médicaux réutilisables (DMR) défectueux (20% A, 40% B) ou urgents.



DISCUSSION – CONCLUSION

L'enquête a permis d'identifier les items perfectibles et d'adapter cette fiche aux besoins actuels grâce à la participation des acteurs du circuit du DMR. Cependant, certaines remarques n'ont pas pu être intégrées, notamment celles concernant le statut viral du patient : en effet, l'application des précautions standard est obligatoire pour la prise en charge des DMR qui arrivent en zone de lavage et ces informations ne sont nécessaires qu'en cas d'AES Après validation et mise en place de la nouvelle version, un audit de réévaluation à 6 mois sera programmé.


FICHE DE LIAISON BLOC-STÉRILISATION

CONTEXTE D'UTILISATION DES PRODUITS STERILES

Bloc : .... Date : ....

Intervention : ....

IBO référent inter. : ....

N° et couleur plaquette : ....

ETIQUETTE PATIENT

Nombre de fiches utilisées pour tracer cette intervention : ....

PRÉ-DESINFECTION AU BLOC

HEURE DE DEBUT	HEURE DE FIN	NOM DE L'AGENT : Signature de l'agent :

RISQUE PRION

Niveau de risque du patient	Niveau de risque de l'acte	Traitement du matériel :
❑ Ni suspect ni atteint ❑ Suspect ou atteint ❑ Non renseigné	❑ non à risque vis-à-vis des ATNC ❑ à risque vis-à-vis des ATNC	❑ Standard ❑ Renforcé (inactivation)

Bloc — Stérilisation

Si patient suspect ou atteint + Acte à risque → SEQUESTRATION DU MATERIEL

Observations générales bloc : ....

RECEPTION A LA STERILISATION

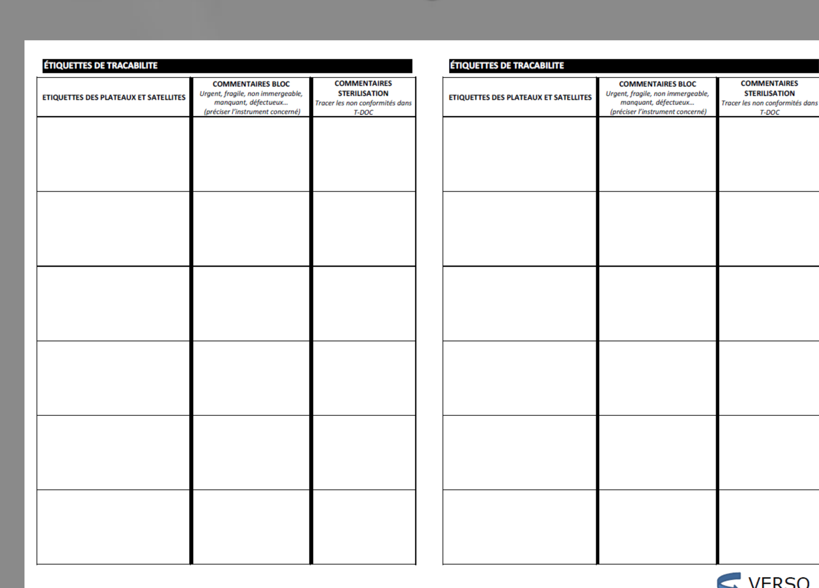
L'agent du lavage doit impérativement tracer les non-conformités de pré-désinfection dans T-DOC.

Date : juillet 2015 N° éditique : XX-XXXX-XX

ÉTIQUETTES DE TRACABILITE

ETIQUETTES DES PLATEAUX ET SATELLITES	COMMENTAIRES BLOC *Urgent, fragile, non immergeable, manquant, défectueux… (préciser l'instrument concerné)*	COMMENTAIRES STERILISATION *Tracer les non conformités dans T-DOC*

RECTO


ÉTIQUETTES DE TRACABILITE

ETIQUETTES DES PLATEAUX ET SATELLITES	COMMENTAIRES BLOC *Urgent, fragile, non immergeable, manquant, défectueux… (préciser l'instrument concerné)*	COMMENTAIRES STERILISATION *Tracer les non conformités dans T-DOC*

VERSO