

ARRET DE STERILISATION DES CASSETTES RESPIRATOIRES SUITE À UNE ANALYSE DES PRATIQUES



S.Guirao, H. Besson, D. Combeau

UF sterilisation - Pharmacie, GH Pitié-Salpêtrière (AP-HP), 47-83 Boulevard de l'hopital, Paris

Introduction



Les blocs expiratoires amovibles réutilisables (cassettes) des respirateurs Servo-i[®] du laboratoire Maquet[®] sont stérilisées entre chaque patient. D'après les recommandations fabricant, l'utilisation d'un filtre antibactérien sur la ligne expiratoire permet de s'acquitter de leurs stérilisations.

Objectif

L'objectif de ce travail est d'évaluer les pratiques d'utilisation et de traitement de ce matériel.

Matériels et méthodes

Les services utilisateurs de respirateurs et de cassettes Servo-i[®] ont été recensés. Une enquête des pratiques a été réalisée dans les services utilisateurs grâce à un questionnaire comprenant les items suivants :

- utilisation d'un filtre antibactérien,







Résultats / Discussion

Tableau 1 : résultats du questionnaire					
SERVICE	TYPE RESPIRATEUR	CASSETTES SERVO-I	FILTRE ANTIBACTERIEN	PRE- DESINFECTION + STERILISATION	Nombre cassettes
Réa neurologie	SERVO I	OUI	OUI	OUI	28
Rea Pneumologie	SERVO I	OUI	OUI	OUI	38
Urgences cérébro- vasculaires	SERVO I	OUI	NON	OUI	4+6
Salle de réveil	SERVO I	OUI	OUI	OUI	25

Au total, quatre services utilisent ces cassettes, trois d'entre eux mettent un filtre anti-bactérien sur la ligne expiratoire. Tous les services effectuent le même traitement : pré-désinfection suivie d'une stérilisation. La pré-désinfection est faite dans un bain de Septanios® pendant 15 min. En stérilisation, les cassettes sont lavées en laveur désinfecteur puis stérilisées à 134°C pendant 18 min. En moyenne 175 cassettes sont stérilisées chaque mois.

Au vue des résultats, même si des filtres anti-bactériens sont utilisés pour la plupart des services, l'envoi en stérilisation reste ancré dans les pratiques.

Ce traitement en stérilisation réduit de moitié la durée de vie de ce dispositif médical (DM) non invasif (nombre maximum de stérilisations < 50) et l'étape de séchage endommage le filtre interne de ce DM.



En accord avec l'équipe opérationnelle d'hygiène, et conformément aux recommandations du fabricant, l'arrêt de stérilisation de ce matériel a été approuvé suite à cette enquête. Seule une désinfection est recommandée. Parallèlement, une formation sur l'utilisation systématique de filtre antibactérien et la désinfection a été menée dans les services.

Conclusion



Ce travail a permis d'harmoniser les pratiques d'utilisation, et de rappeler l'importance de l'utilisation d'un filtre anti-bactérien en systématique sur les circuits respiratoires*. Et en parallèle de dégager du temps agent en stérilisation en vue du projet de la recomposition des boites opératoires.

