

Audit sur la pré-désinfection aux blocs opératoires : comment améliorer cette étape essentielle?

M Pérennes, I Donval, I Le Du, C Balcon, N Borgnis-Desbordes.

Service CAMSP. Hôpital de la Cavale Blanche. Boulevard Tanguy Prigent, 29609 BREST Cedex

INTRODUCTION

La pré-désinfection des dispositifs médicaux (DM) à la sortie des blocs opératoires est une étape essentielle qui conditionne les étapes suivantes du processus de stérilisation. Elle est réalisée par des agents de service hospitaliers (ASH). Un protocole a été validé par le CLIN en 2001 et diffusé sous forme d'affiches. Neuf années après cette diffusion, il nous est apparu nécessaire d'effectuer une évaluation des pratiques avec comme objectif la détermination de pistes d'amélioration.

MATERIELS ET METHODES

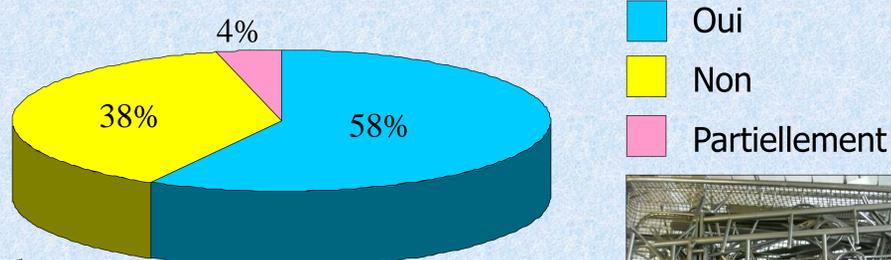
L'évaluation a été effectuée sous la forme d'un audit interne qui s'est déroulé sur quatre jours. Il a été réalisé par un interne en pharmacie. La grille d'évaluation comportait 16 items concernant la pré-désinfection proprement dite, mais également la sortie de salle des DM par les infirmiers de blocs (IBODEs) qui conditionne fortement la qualité de la pré-désinfection.

RESULTATS

25 feuilles d'évaluation ont été remplies (9 blocs opératoires)

Sortie de salle

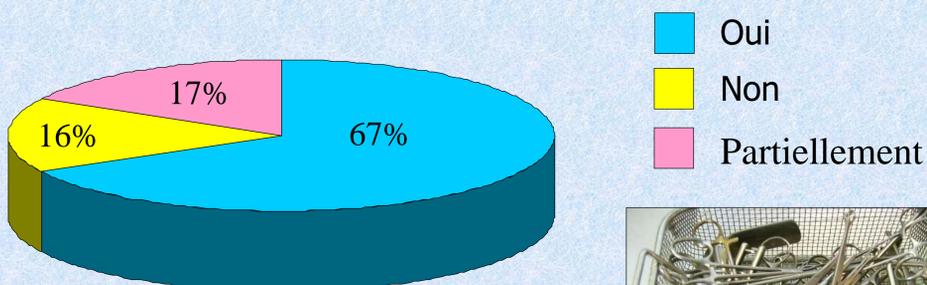
★ Dédoublage des paniers effectué?



Trop de paniers surchargés.



★ Ouverture des instruments effectuée?



Ouverture le plus souvent effectuée mais peut encore être améliorée.



Pré-désinfection

★ Protocole désinfectant (Aniozyme DD1) affiché?

★ Matériel immergé totalement?

100%

★ Durée d'immersion respectée?

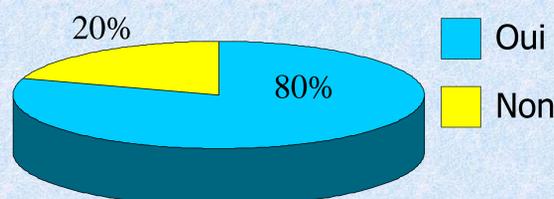
★ Bonne manipulation des instruments?

Oui

Non

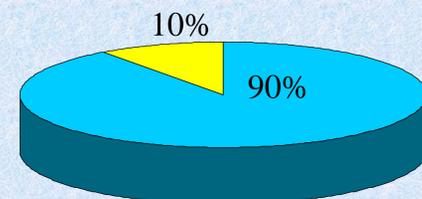
Bonne qualité de la pré-désinfection pour ces critères.

★ Brossage correctement effectué?



Bonne qualité.

★ Rinçage correctement effectué?



Bonne qualité.

DISCUSSION-CONCLUSION

Ce travail a mis en évidence une bonne qualité de l'étape de pré-désinfection proprement dite. Il a également montré des non conformités concernant les sorties de salle des instruments par les IBODEs. Ces anomalies se répercutent sur l'étape de pré-désinfection et alourdissent la charge de travail des ASH. Il nous apparaît donc maintenant nécessaire de sensibiliser les IBODEs à l'importance de la bonne préparation des instruments pour la pré-désinfection.