INTRODUCTION

Afin de mesurer le respect des protocoles du manuel qualité de stérilisation, il a été décidé d'évaluer les étapes conduisant de la pré désinfection du dispositif médical (DM) au bloc opératoire (au décours immédiat de l'intervention chirurgicale), à la prise en charge en secteur laverie du service de stérilisation.

MATERIEL ET METHODES

Etude prospective réalisée entre le 1er avril et le 15 mai 2009, validée comme évaluation des pratiques professionnelles (EPP). Les étapes de prédésinfection, réception et tri en secteur lavage, et prise en charge des dispositifs médicaux (DM) avant passage en laveur désinfecteur d'instruments (LDI) ont été évaluées. L'étude s'est arrêtée à l'admission du dispositif médical en LDI. La qualité de fonctionnement des machines (laveurs désinfecteurs, ultra-sons) ne faisait pas partie du champ de l'audit.

L'audit de pratiques a été choisi pour conduire cette étude. Le questionnaire comportait exclusivement des questions à réponses fermées. Les auditeurs mandatés pour réaliser les enquêtes furent les personnels du bloc opératoire et de la stérilisation, opérant selon une méthode d'audit croisé.

60 observations réalisées :
30 en stérilisation
30 au bloc opératoire

RESULTATS

Audit Stérilisation

	Oui	Non
port d'un tablier de protection	20 (66%)	10 (33%)
port d'une coiffe	30 (100%)	
port d'un masque	1 (3,5%)	28 (96%)
port de lunettes de protection	1 (3,5%)	28 (96%)
contrôle de l'évaluation du risque MCJ sur la feuille de prédésinfection	28 (93,5%)	2 (6,5%)
signature de la feuille de prédésinfection par l'agent de stérilisation	28 (93,5%)	2 (6,5%)
vérification de la concordance entre réception des DM et transcription	28 (96%)	1 (3,5%)
présence de sang ou tissus sur les DM	12 (40%)	18 (60%)
tri des DM creux ou striés avant passage en ultra-sons	22 (100%)	
tri des DM non immergeables	15 (100%)	
lavage et écouvillonnage des DM creux ou striés avant ultra-sons	10 (50%)	10 (50%)
passage en laveur ultra-sons des DM creux ou striés	18 (90%)	2 (10%)
lavage et écouvillonnage des DM creux ou striés après ultra-sons	18 (90%)	2 (10%)
admission des dispositifs médicaux en laveur-désinfecteur	30 (100%)	

Audit Bloc opératoire

	Oui	Non
port d'un tablier de protection	6 (20,7%)	23 (79,3%)
port d'une coiffe	30 (100%)	
port d'un masque	30 (100%)	
port de lunettes de protection	4 (26%)	26 (86,7%)
port de manchettes longues	14 (46,7%)	16 (53,3%)
préparation extemporanée de la solution de prédésinfection	19 (63,3%)	11 (36,7%)
concentration de la solution de prédésinfection conforme	20 (69%)	9 (31%)
inscription de l'heure d'immersion des DM sur la feuille de prédésinfection	27 (100%)	
présence de DM démontable	18 (60%)	12 (40%)
si oui, démontage effectué	17 (94,5%)	1 (5,5%)
action mécanique sur les DM (écouvillonnage, brossage)	6 (20%)	24 (80%)
délai d'immersion constaté		
inférieur à 15 minutes		
15 minutes	10 (33,3%)	
20 à 30 minutes	19 (63,3%)	
30 à 60 minutes	1 (3,3%)	
supérieur à 60 minutes		
rinçage des DM	30 (100%)	
inscription de l'heure de fin de prédésinfection des DM	30 (100%)	
disposition des DM dans un bac fermé	29 (96,7%)	1 (3,3%)
feuille de prédésinfection accompagnant les DM à la stérilisation	30 (100%)	

DISCUSSION-CONCLUSION

Les résultats de cette EPP sont globalement rassurants. Aucune non conformité majeure n'a été identifiée. Quelques points critiques ont été identifiés : ❶ déficit d'utilisation des moyens de protection des personnels (lunettes, masques, manchettes, tabliers) avec moins de 50% de conformité, ❷ imprécision dans la préparation du bain de prédésinfection (63% de conformité en ce qui concerne le délai de préparation, 70% de conformité de la concentration ➔ une surconcentration est mesurée dans les autres cas), ❸ procédure de détersion des DM au bloc opératoire insuffisante (60% de conformité constatés en stérilisation), ❹ traçabilité insuffisante des opérations en stérilisation.

Plusieurs mesures correctives ont été mises en place : ❶ réfection de la calibration d'un bac de prédésinfection, ❷ réalisation d'une EPP sur le circuit du formulaire de prédésinfection et formation de personnel aux impératifs de traçabilité, ❸ optimisation des pratiques de prédésinfection au bloc opératoire (préparation des bains, réalisation d'un effet mécanique).

Une sensibilisation des agents a été réalisée sur le risque lié à la manipulation des DM souillés afin de promouvoir les moyens de protection vestimentaire.

Une nouvelle EPP est à envisager afin de mesurer l'efficacité des mesures mises en place.