

Analyse des types d'erreurs de traçabilité des dispositifs médicaux traités en stérilisation centrale



A.L. Betegnie, N. Hadri, C. Reoules, I. Rieu, B. Valence
Pôle Pharmacie – UF Stérilisation – CHU de Grenoble



INTRODUCTION

- ✓ Le service de stérilisation du CHUG réalise, via le logiciel TDoc, la **traçabilité** informatisée de la stérilisation des boîtes ou sachets contenant des **Dispositifs Médicaux Réutilisables (DMR)**. Il permet la traçabilité en temps réel des différentes étapes du processus de stérilisation (figure 1)
- ✓ Cependant, cette traçabilité est sujette à des erreurs, engendrant un statut erroné du DMR et bloquant les étapes informatiques ultérieures du processus.
- ✓ Ainsi, des contrôles quotidiens de la base de données TDoc ont été mis en place pour relever et corriger ces erreurs afin d'assurer la conformité entre le statut effectif des DMR à chaque étape et le statut dans TDoc.

OBJECTIF :

Étudier l'incidence et l'origine de ces erreurs

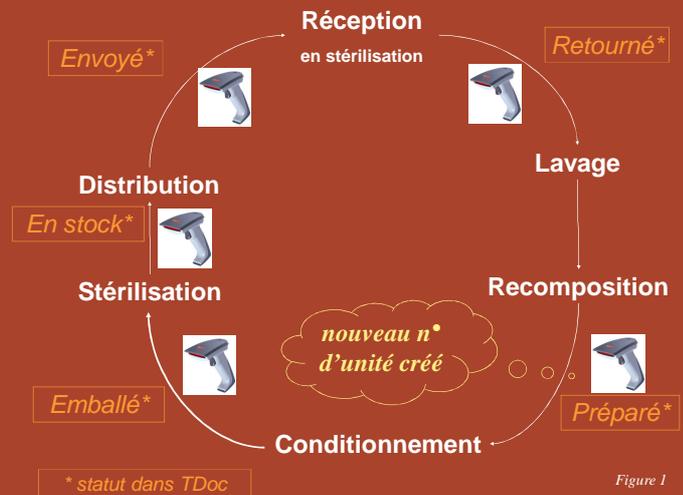


Figure 1

MATERIELS ET METHODES

- ✓ **Analyse rétrospective** du nombre et du type d'erreurs sur **4 mois** (Juin à Septembre 2010)
- ✓ **Contrôles quotidiens** des unités de DMR spécifiques créées la veille avant 18h30 (cf figure 2)
- ✓ **Erreur** = différence entre statut TDoc et statut effectif
- ✓ **DMR spécifiques** =
 - Conteneurs (appartenant aux blocs opératoires)
 - Sachets (appartenant aux blocs ou aux unités de soin)

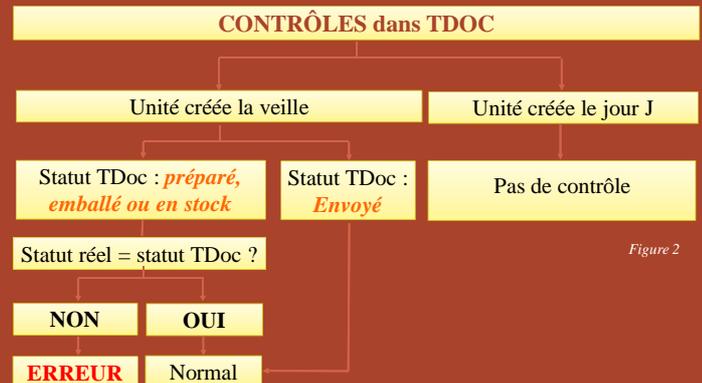
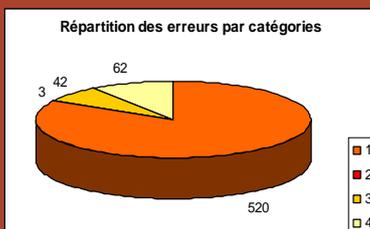


Figure 2

RESULTATS

- ✓ Sur les 4 mois : 74 619 unités de DM spécifiques créées
 - 41 361 conteneurs (55 %)
 - 33 258 sachets (45 %)
- ✓ 627 erreurs (0,8%)



1. Oubli de scanner l'unité avant envoi => statut « en stock »
2. Oubli de scanner l'unité lors de l'emballage => statut « préparé »
3. Oubli de scanner l'unité avant passage dans l'autoclave => statut « emballé »
4. Création d'unités en trop

Oubli de scanner :	Conteneurs	Sachets	Total
Avant envoi	206 (40%)	314 (60%)	520
Avant passage dans l'autoclave	31 (74%)	11 (26%)	42

DISCUSSION

- ✓ **Taux d'erreur global (0,8%)** : faible
- ✓ **Erreur la plus fréquente** : oubli de scanner lors de la distribution (83%)
 - Non critique
 - Risque de perte des DMR
 - Sachets majoritairement concernés (60%)
- ✓ **2^{ème} erreur** : création d'unités en trop (10%)
 - Non critique
 - Oubli d'annuler l'étiquette après une création involontaire
- ✓ **3^{ème} erreur** : oubli de scannage avant passage dans l'autoclave (6,5%)
 - **Critique +++** : DM non associé à un cycle et à un lot de stérilisation : aucune preuve de l'état stérile
 - Rare : 0,05%
 - Conteneurs majoritairement concernés (74%) => rappel de la boîte qui doit être re-stérilisée
 - Solution : compter le nombre d'unités en entrée et sortie de l'autoclave

CONCLUSION

L'assurance de la qualité est un élément fondamental en stérilisation centrale et son amélioration constitue un des objectifs prioritaires. Cette étude a permis de repérer les erreurs de traçabilité des DMR au sein du service, leur origine et leur criticité, et de définir des axes d'améliorations.