

## PREAMBULE - OBJECTIFS

Dans l'établissement, le classement des patients vis à vis des EST imposé par l'instruction DGS/RI3/2011/449 est réalisé par les anesthésistes lors de la consultation pré-opératoire.

- Réaliser un état des lieux de la mise en œuvre de l'instruction DGS/RI3/2011/449 sachant que les actes pratiqués au Centre Hospitalier de Haguenau ne sont pas à risque vis à vis de la forme classique d'Encéphalopathie Spongiforme Transmissible (EST). Par contre, certains actes pourraient l'être dans le cadre du nouveau variant de la Maladie de Creutzfeldt Jacob (v-MCJ)
  - Vérifier que le statut du patient est bien renseigné dans le dossier d'anesthésie avant tout acte chirurgical (puisque celui-ci conditionne ultérieurement le mode de prise en charge en stérilisation des dispositifs médicaux utilisés)
- Mettre en œuvre des mesures d'amélioration

## MATERIELS ET METHODES

- Cinquante dossiers médicaux ont été tirés au sort (patients ayant bénéficié d'une intervention chirurgicale entre le 1<sup>er</sup> janvier 2014 et le 1<sup>er</sup> octobre 2014, toutes spécialités confondues y compris en chirurgie ambulatoire)
- Réalisation d'une grille d'audit + consultation des dossiers aux archives pour la compléter

## RESULTATS

**Antécédents**

	oui	non
T.V.P. / E.S.A.O.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IdR Creutzfeldt Jacob	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34 « non », 0 « oui » et 16 « non renseigné » soit 32%

6 « oui » (12%). Mais dans 3 cas sur 6, ni l'item 1 ni l'item 3 n'étaient complétés

**EXAMEN CLINIQUE**

- Cardiovasculaire :
- Respiratoire :
- Digestif :
- Hémo-coagulation :
- Uro-néphro :
- Neuro-endo-infectieux

Le mémo destiné à aider les anesthésistes à déterminer si le patient présente un facteur de risque **n'est plus à jour**

**FACTEURS DE RISQUE D'A.T.N.C.**

**HAUT RISQUE :**  
Apparition récente et évolution progressive (après élimination des autres causes)

- d'un ralentissement psychomoteur ou d'une démençe
- d'une ataxie cérébelleuse
- de troubles oculomoteurs

Si oui : un avis neurologique spécialisé est à demander et à fournir au dossier.

**RISQUE ELEVE :**

1. Traitement antérieur par
  - hormone de croissance extractive
  - gonadotrophines extractives
  - glucocorticoïdes extractive (maladie de Gaucher)
2. Sujet dont un membre de la famille est décédé de MCJ confirmée ou fortement suspectée
3. Sujet ayant subi une intervention neurochirurgicale incluant de ce fait les patients ayant subi une greffe de dure mère intracrânienne ; sujets ayant subi une embolisation de dure mère.
4. Sujet ayant subi une greffe de corne

36 dossiers (72%) : non complétés, dont 21 dossiers avec l'item 1 « non renseigné »

1/3 des patients non dépistés, critères de dépistage obsolètes

=  
prise en charge du matériel en stérilisation non sécurisée



### Mise en place de mesures d'amélioration :

- Présentation des résultats aux chirurgiens et anesthésistes, Comité de bloc, CLIN, Gestionnaire des risques
- Mise à jour documentaire : dossiers d'anesthésie, fiche de dépistage des patients à risque de transmission de maladie de Creutzfeldt Jacob avant acte invasif, procédure de traitement des DM en fonction du risque ATNC, fiche de liaison bloc-stérilisation
- Formation des agents de stérilisation et du bloc opératoire
- Mise à disposition de kits prêts-à-l'emploi pour le traitement des DM si suspicion de risque ATNC

## DISCUSSION / CONCLUSION

La rareté des situations à risque d'EST dans notre établissement et la probable perception d'un « non risque » par beaucoup d'acteurs de santé de nos établissements font que les renseignements relatifs aux EST n'ont pas tous été collectés avant une intervention chirurgicale. Des actions correctives ont été mises en place pour améliorer la qualité des informations recueillies en amont de l'opération, et de ce fait sécuriser la prise en charge du matériel en stérilisation. Un deuxième état des lieux à distance de la mise en place de ces mesures est d'ores et déjà prévu.