

# Evaluation de la Pré-désinfection des Dispositifs Médicaux Réutilisables dans un Centre Hospitalier Universitaire

M.Chiguer<sup>1</sup>, H.Nassri<sup>1</sup>, S.Elaoui<sup>1</sup>, F.Laoued<sup>1</sup>, H.Misouen<sup>1</sup>, A.Zroui<sup>1</sup>, N.Abda<sup>2</sup>, Z.Alami<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Service de Pharmacie et de pharmacologie clinique, Unité de stérilisation centrale, CHU Mohammed VI, Oujda, Maroc.

<sup>2</sup> Département d'épidémiologie, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed premier, Oujda, Maroc.

<sup>3</sup> Département de Pharmacologie, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed premier, Oujda, Maroc.

## INTRODUCTION

La pré-désinfection est le premier traitement à effectuer sur les objets et matériels souillés immédiatement après leur utilisation dans le but de diminuer la population de microorganismes et de faciliter le nettoyage ultérieur.

L'objectif de l'étude est d'évaluer la conformité de l'étape de pré désinfection afin d'améliorer les pratiques du circuit de stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables (DMR).

## MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude d'évaluation des pratiques de pré-désinfection des DMR aux blocs opératoires et aux soins intensifs, reçus au niveau de la zone de lavage du 10 au 25 Mai 2018. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS 21.0 de façon globale et par type de bloc.

## RESULTATS ET DISCUSSION

Au total, 1000 réceptions de DMR ont été effectuées au niveau de la zone de provenant du bloc opératoire des urgences (BOU) (n= ; 51.8%), du bloc opératoire central (BOC) (n= ; 42.2%) et de l'unité de soins intensifs (USI) (n= ; 6%).

La pré désinfection a été réalisée seulement dans 127 cas (soit 12.7%) avec une prédominance au niveau des USI (53.3%) , suivi par le BOC (17.8%) , et le BOU (3.8%) ; ( $p < 0.001$ ).

Lorsque la pré-désinfection était réalisée, quatre types de Non-conformités étaient identifiés : manque d'étiquette de traçabilité (100%), matériel non démonté (n= ; 67%), matériel souillé de sang ou liquide biologique (n= ; 48%). Le respect du temps de pré traitement a été inconnu et la fiche de liaison bloc-stérilisation a été absente dans tous les cas.

Ces non-conformités ont non seulement un impact sur le circuit de stérilisation puisque cela engendre la réalisation d'étapes supplémentaires au sein de la zone de lavage mais aussi met en doute « l'état stérile » du DMR retraité. Au niveau du BOU, les non-conformités sont plus nombreuses, et peut s'expliquer par l'absence d'une personne dédiée à la réalisation de la pré-désinfection surtout les nuits et les week-end. Au niveau du BOC, les résultats montrent que les deux aides-soignantes dédiées à la pré désinfection sont insuffisantes et/ou moins qualifiées. Le même constat est valable pour les USI.

## CONCLUSION

Au vu de ces résultats, il s'avère nécessaire de dédier, former et sensibiliser le personnel sur les bonnes pratiques et l'importance de la pré désinfection des DMR.