



MISE EN PLACE D'UN CONTRÔLE QUALITÉ AU LAVAGE PAR UNE MÉTHODE DE DÉTECTION DES SOUILLURES RÉSIDUELLES

J. Vallée¹, P. De Boisset¹, G. Rabatel², C. Lambert¹.

1 Unité Centralisée de Stérilisation Centre Hospitalier Métropole Savoie - Site Chambéry

2 Pharmacie Centre Hospitalier Métropole Savoie - Site Chambéry

Contact : julien.vallee@ch-metropole-savoie.fr

INTRODUCTION

Dans le cadre de l'amélioration de nos processus qualité, nous avons entrepris de mettre en place un contrôle de la performance du nettoyage en laveur-désinfecteurs (LD).

Cette étude a pour objectif d'évaluer la contamination des instruments à l'issue de l'étape de nettoyage par l'utilisation d'une nouvelle méthode de détection des protéines résiduelles.

METHODE

1 – Lavage après utilisation au bloc opératoire

- Lavage dans l'un des 4 LD Belimed® WD 290 qualifiés : Mediclean forte® 0,4%, 55°C - 10 min

2 – Détection des protéines résiduelles après lavage

- Méthode OneLife® DETECT :
 - Immersion du panier d'instruments dans un bain colorant (Bleu de Coomassie) pendant 5 min
 - Bain révélateur pendant 2 min
 - Rinçage abondant à l'eau

3 – Contrôle des instruments

- Observation à la loupe de taches bleutées sur les parties actives des instruments (échelle colorimétrique)
- Suivi du nombre d'instruments souillés / nb total de la composition

4 – Analyse des résultats

- Fréquence d'instruments souillés par composition
- Répartition par spécialité chirurgicale

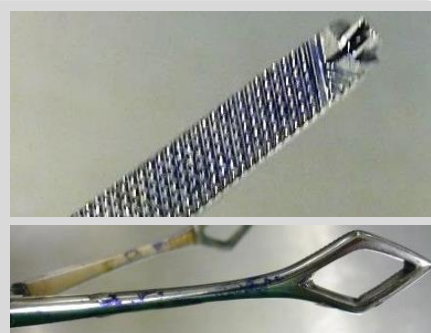


Figure 1 : Instruments souillés

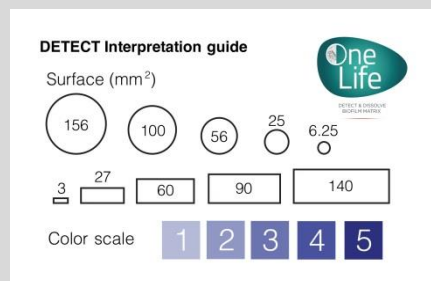


Figure 2 : Echelle colorimétrique

RESULTATS

Spécialité	Nombre de compositions analysées	Instruments Total	Instruments souillés			
			Total	% Min	% Max	Moyenne des %
Gynécologie	5	149	59	20%	53%	40%
ORL	7	203	58	14%	57%	30%
Viscérale	5	174	31	7%	43%	21%
Orthopédie	6	182	19	5%	21%	10%

- **23 compositions** analysées pour un total de **708 instruments**.
- **Tous les paniers contiennent au minimum un instrument souillé.**
- En moyenne **25 % d'instruments souillés** par panier.

DISCUSSION

Les compositions testées comprenaient systématiquement au moins un instrument jugé insatisfaisant à l'essai malgré l'utilisation de LD qualifiés. Ces résultats peuvent remettre en cause la qualité du lavage ou la sensibilité de la méthode de détection (75 µg/cm²) entraînant des rejets non justifiés.

La répartition d'instruments souillés diffère en fonction des spécialités chirurgicales . Pour la mise en place d'un contrôle qualité, il pourrait être intéressant de cibler les spécialités dont la proportion d'instruments souillés est plus importante comme la gynécologie ou l'ORL. Il serait également intéressant d'observer la répartition des souillures en fonction du type d'instrument, afin de cibler des parties critiques pour un nettoyage manuel préalable.

CONCLUSION

L'analyse d'instruments visuellement propres par une méthode de détection des protéines résiduelles a révélé la présence systématique d'instrument(s) souillé(s) sur une série de 23 compositions après lavage en LD. Des spécialités chirurgicales semblent davantage concernées par cette contamination résiduelle (Gynécologie et ORL).

Le kit OneLife® DETECT permet d'objectiver les défauts de nettoyage et pourrait être utilisé lors des QP des LD.

Notre objectif initial de mise en place en routine d'un contrôle qualité des souillures résiduelles ne pourra être satisfait sans réaliser de nouveaux essais après corrections de nos paramètres de lavage, en étudiant notamment l'impact du détergent sur ces résultats.