

19-20-21 SEPT. 2018

PALAIS DU PHARO - MARSEILLE

Idée lumineuse en stérilisation !



Léa Machuelle, Eloïse Marquer, Marc Laurent, Domitille Meyer
Service de stérilisation, pôle pharmacie, CHU Charles Nicolle

Introduction

Depuis avril 2018, notre unité de stérilisation au sein de notre établissement prend en charge la gestion des câbles de lumière permettant la centralisation de l'ensemble des câbles, auparavant gérés au sein des dix blocs opératoires.

Cette nouvelle organisation permet d'**uniformiser** la composition des boîtes chirurgicales contenant des câbles de lumière, de **fluidifier le renouvellement des câbles défectueux** sans solliciter les blocs et d'**améliorer la qualité des câbles** utilisés lors des opérations de vidéo-chirurgie grâce à l'instauration d'un contrôle fonctionnel des câbles par un luxmètre.

Méthode

Inventaire :

- **Générateurs de lumière** : nombre, marques, modèles, blocs utilisateurs
- **Optiques** : nombre, diamètre, marque, blocs utilisateurs



BLOCS OPERATOIRES



Définissent les connexions possible des câbles

En routine : Acheminement des boîtes avec demande de réforme du câble



Stérilisation centrale



Récupération de tous les câbles afin de créer le stock

Centralisation des câbles de lumière

Mesure pourcentage transmission de la lumière

- Pour tous les câbles récupérés des blocs
- Tous les câbles neufs à l'achat
- A chaque demande de réforme d'un câble



Luxmètre

validité du câble : transmission de la lumière >60%

Résultats

- * Sur un échantillon de 20 compositions chirurgicales contrôlées :

- * 100% des câbles neufs transmettent la lumière à 100%

- * L'embout proximal utilisé sur les générateurs n'a pas besoin d'être stérile

- * 12 câbles changés

- * Pour 36% des compositions de plateaux chirurgicaux contrôlés, le diamètre des câbles de lumière n'était pas adapté à l'optique utilisé avec



Embout proximal

Embout distal

Discussion

Evolution → Instauration d'un contrôle fonctionnel par le luxmètre

→ Utilisation non adaptée des câbles de lumière limitée

En pratique → contrôle de la transmission de lumière à chaque recomposition difficile à établir

Axes d'amélioration

→ Mise à jour des intitulés dans notre logiciel de traçabilité T-DOC® avec précision du diamètre du câble (3.8 ou 4.5 mm) en fonction du diamètre de l'optique utilisé

→ S'assurer que les blocs ont à disposition les embouts proximaux adaptés

Conclusion

De nombreux avantages à la prise en charge des câbles de lumière par la stérilisation sont mis en évidence. Cette prise en charge permet de développer une méthode de contrôle des câbles. Par ailleurs, la formation des ibodes au bon usage des câbles avec les optiques adaptés permettrait d'autant plus une amélioration de la vision des chirurgiens au cours des opérations chirurgicales.