5ÈME CONGRÈS SF2S | 14-16 SEPT 2021 | CENTRE DE CONGRÈS CITÉ INTERNATIONALE LYON

LIBERATION DES CHARGES : REVISION DU SYSTEME QUALITE ET EVALUATIONS DES PRATIQUES – PO56

A. COLAS ; L. MARTINS ; M. COURDIER ; A. GADOT ; M. PIRODON ; M. HELLOT-GUERSING ; C. JARRE ; R. ROUBILLE ; AS. LEROMAIN ; C. DERHAROUTUNIAN – Centre Hospitalier Lucien Hussel - Montée Dr Maurice Chapuis, 38209 Vienne Cedex (arnaud.colas49@gmail.com)

Introduction :

La stérilisation est une activité soumise à autorisation. Parmi les éléments demandés figure l'évaluation du système qualité. Dans le processus d'autoclavage et de libération des charges (LC), nous avons listé les potentiels dysfonctionnements, défini leurs causes ainsi que les barrières existantes.

Méthode :

- Réalisation d'une cartographie des risques par méthode AMDE
- Révision et mise à jour du système qualité
- Audit rétrospectif de la traçabilité des libérations de charge sur le mois de janvier 2021

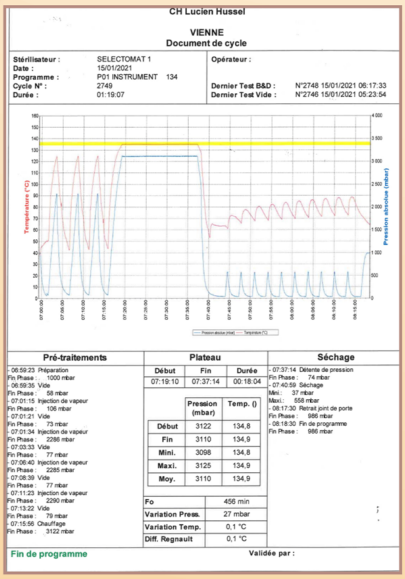
Résultats de la cartographie :

- 18 Causes
- 16 Dysfonctionnements
- 17 Conséquences
- 22 Barrières

→ Ces résultats ont mené à la mise à jour de 5 procédures, 12 modes opératoires, 2 fiches techniques, 6 annexes et 3 documents d'enregistrement.

Résultats de l'audit :

- 140 — Le nombre de libérations de charges analysées
- 2940 — Le nombre de critères audités
- 38 — Le nombre de non conformités (NC) de traçabilité identifiées, soit 1,29% de NC



CH Lucien Hussel

VIENNE

Document de cycle

Stérilisateur :	SELECTOMAT 1	Opérateur :	
Date :	15/01/2021		
Programme :	P01 INSTRUMENT 134		
Cycle N° :	2749	Dernier Test B&D :	N°2748 15/01/2021 06:17:33
Durée :	01:19:07	Dernier Test Vide :	N°2746 15/01/2021 05:23:54

Pré-traitements

- 06:59:23 Préparation
Fin Phase : 1000 mbar
- 06:59:35 Vide
Fin Phase : 58 mbar
- 07:01:15 Injection de vapeur
Fin Phase : 106 mbar
- 07:01:21 Vide
Fin Phase : 73 mbar
- 07:01:34 Injection de vapeur
Fin Phase : 2286 mbar
- 07:03:33 Vide
Fin Phase : 77 mbar
- 07:06:40 Injection de vapeur
Fin Phase : 2285 mbar
- 07:08:39 Vide
Fin Phase : 77 mbar
- 07:11:23 Injection de vapeur
Fin Phase : 2290 mbar
- 07:13:22 Vide
Fin Phase : 79 mbar
- 07:15:56 Chauffage
Fin Phase : 3122 mbar

Plateau

Début	Fin	Durée
07:19:10	07:37:14	00:18:04

	Pression (mbar)	Temp. ()
Début	3122	134,8
Fin	3110	134,9
Mini.	3098	134,8
Maxi.	3125	134,9
Moy.	3110	134,9

Fo	456 min
Variation Press.	27 mbar
Variation Temp.	0,1 °C
Diff. Regnault	0,1 °C

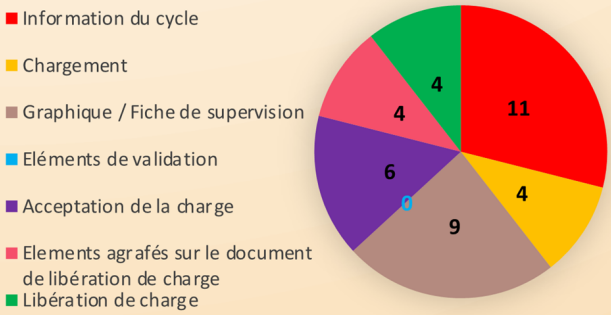
Séchage

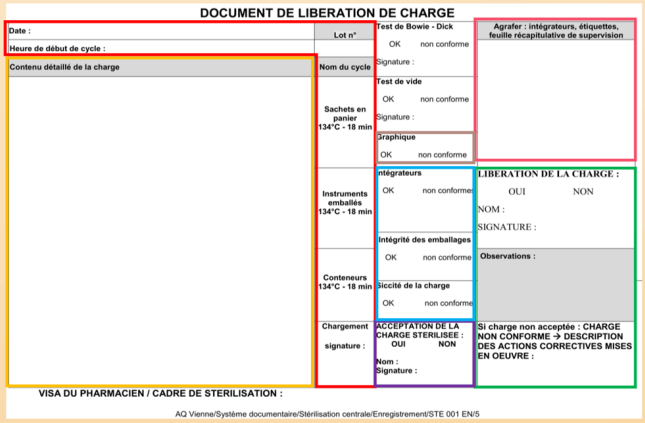
- 07:37:14 Détente de pression
Fin Phase : 74 mbar
- 07:40:59 Séchage
Mini. : 37 mbar
Maxi. : 558 mbar
- 08:17:30 Retrait joint de porte
Fin Phase : 986 mbar
- 08:18:30 Fin de programme
Fin Phase : 986 mbar

Fin de programme

Validée par :

Répartition des non conformités identifiées par étapes du cycle de stérilisation





DOCUMENT DE LIBERATION DE CHARGE

Date :	Lot n°	Test de Bowie - Dick OK non conforme Signature :	Agrafer : intégrateurs, étiquettes, feuille récapitulative de supervision
Heure de début de cycle :			
Contenu détaillé de la charge	Nom du cycle		
	Sachets en panier 134°C - 18 min	Test de vide OK non conforme Signature :	
		Graphique OK non conforme	
	Instruments emballés 134°C - 18 min	Intégrateurs OK non conforme	LIBERATION DE LA CHARGE : OUI NON NOM : SIGNATURE :
		Intégrité des emballages OK non conforme	Observations :
	Conteneurs 134°C - 18 min	Siccité de la charge OK non conforme	
	Chargement signature :	ACCEPTATION DE LA CHARGE STERILISEE : OUI NON Nom : Signature :	Si charge non acceptée : CHARGE NON CONFORME → DESCRIPTION DES ACTIONS CORRECTIVES MISES EN OEUVRE :

VISA DU PHARMACIEN / CADRE DE STERILISATION :

AQ Vienne/Système documentaire/Stérilisation centrale/Enregistrement/STE 001 EN/5

Discussion :

Ce travail a permis une approche participative et collaborative de l'ensemble de l'équipe (cadre de santé, agents de stérilisation, interne en pharmacie et le pharmacien référent de la stérilisation)

Concernant les NC détectées dans l'audit

- 30 sont classées mineures et rattrapées à la contresignature des charges par le pharmacien.
- 8 sont classées majeures pour absence de traçabilité (identification et signature de l'agent) pour l'acceptation et/ou à la libération de la charge dont 3 ont été détectées par le pharmacien lors de sa contre-signature des charges.

L'audit étant rétrospectif, il ne permet en aucun cas de recenser les charges non conformes libérées par erreur → Seule une étude prospective permettrait d'en évaluer l'incidence.

Conclusion :

La cartographie des risques a permis une valorisation des connaissances et de l'implication des agents dans leur travail, une révision du système qualité ainsi qu'une sensibilisation des nouveaux agents et de l'interne sur les dysfonctionnements et les causes pouvant survenir lors de LC. Une restitution des NC et une sensibilisation du personnel ont eu lieu, ce qui a conduit à la mise en place de deux actions d'amélioration:

- Création d'une fiche de traçabilité (nom, initiales et signature) dans le système qualité, permettant aux agents de simplifier leur identification sur les documents de LC et de supervision.
- Mise à jour du document de LC au niveau de l'identification des agents et révision des noms des cycles programmés sur les autoclaves suite à leurs changements