



Quelle démarche pédagogique concernant le risque chimique en stérilisation ?

B. Mathat, A. Chevallereau, M. Herault, F. Lemetayer, C. Berge-Bouchara, C. Airiau
Stérilisation, Centre Hospitalier de Cholet



Introduction

Sous-estimation du risque chimique « par habitude »
Incident en zone de lavage (projection oculaire) de produit chimique
Développement d'une démarche pédagogique

Objectif

- **Evaluer et améliorer** le **niveau de perception** des professionnels au risque chimique sur les différentes zones de stérilisation
- **Conduite à tenir (CAT)** en cas d'incident

Questionnaire

Avant et après formation évaluant

- **Niveau perception** du risque exposition selon les postes
- **But du port des EPI***
- **CAT** en cas de projection oculaire, cutanée, ingestion et inhalation

*EPI : équipement de protection individuelle

Matériels et méthodes



Equipe de stérilisation
Agents de stérilisation, pharmacien, responsables de flux, cadre de santé



Analyse du besoin par une **cartographie des risques**



Création d'une formation de novo in situ dispensé à l'équipe de stérilisation

Résultats

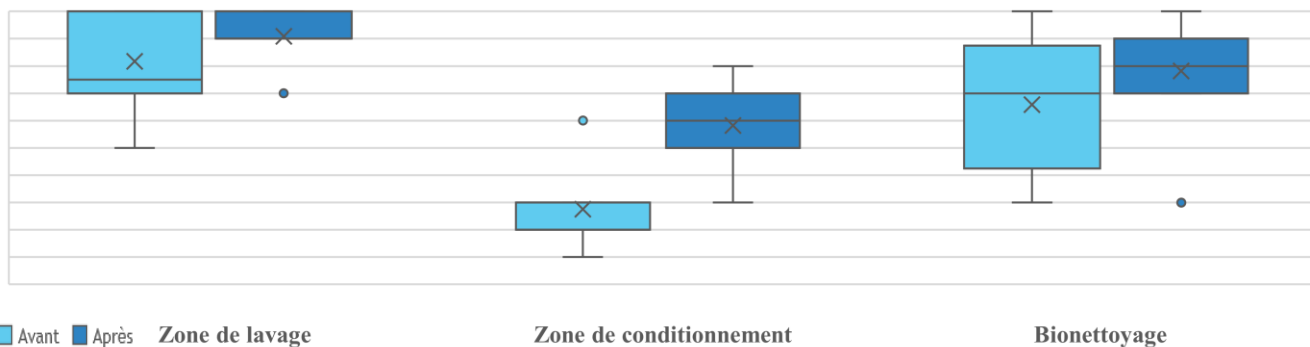
- **Listing** des produits chimiques manipulés par zone et risque chimique associé.
- **Révision des différents documents qualifiés** : recueil des fiches de données de sécurité
- **Création d'une affiche visuelle** présentant la CAT en cas d'accident

Formation par pédagogie active de type simulation de courte durée avec mise en situation des CAT sur les différents postes avec débriefing autour des documents qualité internes mis à jour



Questionnaire : 12 agents (dans une équipe de 13) ont rempli le questionnaire avant la formation, 11 sont présents pendant la formation

Perception du risque chimique avant/après formation



But général du **port des EPI** moyennement maîtrisé :

Important en bionettoyage (9/11), en zone lavage (8/11) et faible en zone de conditionnement (5/11)

A l'issue de la formation, il est amélioré uniquement en **zone de conditionnement** pour atteindre un niveau de maîtrise globale majoritaire pour les 3 postes (9/11)



Connaissance globale de la CAT moyenne :
Importante pour projection oculaire (10/11), cutanée (8/11) et faible pour inhalation (2/11) et ingestion (3/11)

Après formation, **connaissance maîtrisée** dans les différents cas pour **tous des agents** (11/11)

Discussion / Conclusion

- Impact **positif** de la formation sur la **prise de conscience du risque**
Tendance à diminuer avec une pratique routinière ←
- **Affichage** sur zones de la CAT avec création d'une **trousse à pharmacie** et **installation d'un lave œil**.
- Formation inscrite dans le **plan de formation annuelle continue** et initiale de tous nouveaux agents.