

Cédric Rakotovo¹, Camille Althabegoïty¹, Peggy Larroude², Laurie Capayrou³, Frédéric Duriez⁴, William Cohu¹, Vincent Grenouilleau⁵, Véronique Malvezin¹
¹ Stérilisation, ² Hygiène Hospitalière, ³ DQGR, ⁴ Génie Climatique, ⁵ RAQ Stérilisation
 Centre Hospitalier François Mitterrand - Pau (France) - contact : sterilisation@ch-pau.fr

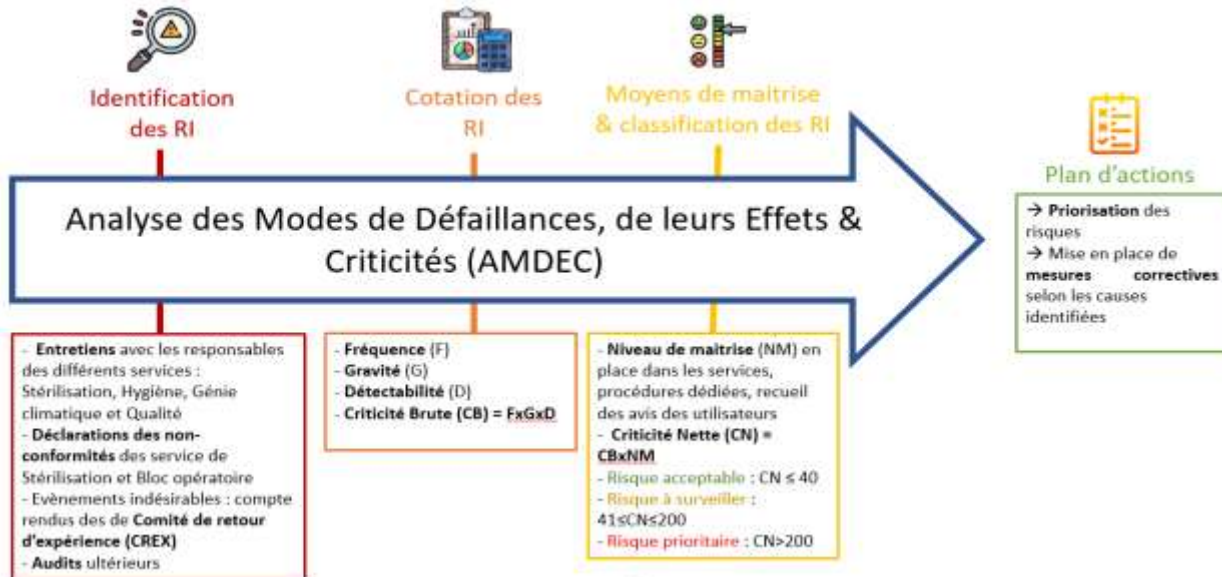
Introduction : Le risque infectieux (RI) est une problématique majeure au sein des établissements de santé. Différentes mesures coordonnées par les services de Stérilisation et d'Hygiène hospitalière permettent de prévenir et de réduire ces RI lié aux dispositifs médicaux réutilisables (DMR). Notre travail consiste à réaliser une cartographie des RI pour améliorer la sécurité des patients et du personnel.

Objectifs

- Identifier les situations à risque à chaque étape du processus.
- Mettre en place des actions de prévention pour diminuer le RI et améliorer la sécurité des patients et du personnel.
- Démontrer l'intérêt d'une cartographie dédiée aux RI en stérilisation comme un outil de pilotage collaboratif.

Méthode

Travail en équipe pluridisciplinaire (Service de Stérilisation, Hygiène hospitalière, Génie Climatique et Qualité)



Discussion

- L'approche complémentaire de l'équipe pluridisciplinaire permet une évaluation exhaustive et objective des risques.
- Sensibilisation de l'ensemble des services sur les différentes problématiques mises en exergue.
- Difficultés à mettre en œuvre les moyens de maîtrise identifiés dans les différents services.

Résultats

71 RI identifiés par le groupe de travail classés selon 4 thématiques : Stérilisation – Bloc Opératoire – Hygiène – Autres (Transport/Equipement/Qualité)

Identification & Niveau de risque	Stérilisation (RI = 23)	Hygiène (RI=23)	Bloc opératoire (RI = 18)	Autres (RI = 7)	Total (RI = 71)
Risque acceptable	17 (74%)	6 (33%)	21 (91%)	6 (86%)	50 (70%)
Risque à surveiller	6 (26%)	12 (67%)	2 (9%)	1 (14%)	21 (30%)
Risque prioritaire	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

Principaux risques à surveiller

- Erreur de dilution ou de volume du bain de pré désinfection
- Protocole de pré désinfection non respecté
- Stockage des DMR défectueux
- Traitements des DM creux
- Contamination des surfaces

Proposition de mesures correctives

- Réalisation d'un audit de pré- désinfection en collaboration avec le bloc opératoire
- Demande d'acquisition d'équipements adaptés : Bac à ultrasons pour le traitement des DM creux
- Sensibilisation et formation du personnel
- Mise à jour des protocoles
- Changement du logiciel contrôlant la ZAC : surveillance en continu et en temps réel des différents paramètres

Conclusion

Cette cartographie a permis d'identifier les situations à risques et de mettre en œuvre des actions de prévention tout au long du processus de stérilisation. La réactualisation de cette cartographie après la mise en place des différentes mesures correctives permettra l'appréciation de ces dernières.