

Evaluation des pratiques professionnelles (EPP) des agents de stérilisation en zone lavage

Bourgeois P., Dubois M. ; Okiemy E.K.

Pharmacie - Centre Hospitalier de Cambrai, 516 avenue de Paris, Cambrai (59).

INTRODUCTION



2 types de lavage

Lavage au laveur désinfecteur

→ Etape primordiale dans le process de la stérilisation des dispositifs médicaux réutilisable (DMR)



Lavage manuel

LAVAGE

Objectifs du travail

- Vérification du respect des **bonnes pratiques de lavage**
- Réalisation d'un **audit** de pratiques des agents de stérilisation (AS) de mi-mars à mi-avril 2023.

MATERIEL ET METHODE

- 7 / 12 AS audités
- Constitution d'une grille d'audit basée sur les procédures du centre hospitalier et les BPPH (Bonnes pratiques de pharmacie hospitalière)

Lavage manuel des dispositifs médicaux réutilisables

	OUI	NON	NA
Préparation de la zone de travail :			
La tenue est adaptée au lavage (pantalon/tunique de l'hôpital, charlotte, tablier plastique au-dessus de la tunique, gants à longue manchette, chaussures spécifiques)			
L'agent porte des lunettes de protection le cas échéant (lavage manuel ou souffleur dans les corps creux)			
Le bain de trempage est préparé dans un évier ou un bac adapté en actionnant la centrale de dilution			
Aucun autre produit n'a été rajouté dans le bain			
Les seringues et les écouvillons sont disposés sur une pailasse propre			
Nettoyage des DMR à pièces amovibles et/ ou articulés :			
Les pièces amovibles ont bien été démontées			

Grille divisée en 5 grandes parties :

- Réception des DMR
- Lavage manuel des DMR
- Lavage automatique en laveurs désinfecteurs (LD) des DMR
- Utilisation des LD BELIMED
- Traçabilité

- Réponses selon un mode binaire: conforme / non conforme.
- Mention « Non applicable » lorsque le critère ne peut s'appliquer à l'organisation en l'état actuel des choses.

RESULTATS

- ✔ 100% des AS ont bien suivi le protocole concernant la réception des DMR
- ✔ 100% des AS utilisent correctement les LD BELIMED
- ✘ 2 AS n'ont pas mis de gants à longue manchette lors d'un lavage manuel
- ✘ 3 AS n'ont pas mis de lunettes de protection lors d'un lavage manuel
- ✘ 100% des AS n'ont pas respecté le protocole de lavage manuel
- ✘ 100% des corps creux étaient mal irrigués
- ✘ 100% des AS font chevaucher les instruments au niveau des articulations
- ✘ 100% des AS effectuent la traçabilité après la mise au LD

DISCUSSION ET CONCLUSION

Actions correctives:

Coupler la traçabilité informatique à la réception physique

Resensibiliser sur l'intérêt du port des EPI

Prendre des photos des étapes du lavage manuel et de la disposition des DMR dans les paniers

Dans l'optique d'améliorer le circuit de stérilisation, de futurs audits sur les autres étapes de stérilisation seront envisagés :

- Recomposition
- Conditionnement
- Stérilisation
- Libération de charge