

MISE EN PLACE DE BONNES PRATIQUES DE LAVAGE DES MOTEURS CHIRURGICAUX

Julien AGAR, Catherine STEPHANY, Patricia PRETSEILLE, Cédric LETALLEUR, Julie CHAPPE, Anne JACOLOT, Claire JUDEL

Stérilisation centrale, Bloc Opératoire

Objet : Les moteurs chirurgicaux sont des dispositifs médicaux restérilisable (DMR) indispensables pour l'activité chirurgicale, notamment orthopédique. L'étape de lavage est très sensible dans le process de stérilisation : la persistance de résidus protéiques influe sur la qualité de l'étape de stérilisation proprement dite. Une méthodologie de prise en charge des moteurs chirurgicaux en zone de lavage ainsi que l'organisation d'ateliers-formations à destination des agents de stérilisation (AdS), ont été mises en place.

Matériels & Méthode : L'élaboration de recommandations de bonnes pratiques de lavage des moteurs chirurgicaux et leur mise en place s'est faite en plusieurs étapes: 1/ le recensement des moteurs disponibles et leur composition (logiciel OPTIM SPS) ; 2/ l'identification des points critiques des étapes de prise en charge en zone de lavage à l'aide de tests de détection de résidus protéiques (HemoCheck-S®, AMCOR) ; 3/ la validation d'une méthode de lavage efficace et reproductible adaptée à chaque gamme de moteurs ; 4/ l'organisation d'ateliers de formation pratique par l'interne en pharmacie pour les AdS avec questionnaire de satisfaction (sur le thème, le format et les informations données) suivis d'une évaluation des connaissances (5 questions fermées).

Résultats : Sept gammes de moteurs différentes sont référencées au Bloc Opératoire (n=18). La recherche de résidus protéiques sur 72 composants (6 pièces écouvillonnées de 12 moteurs) a permis de retrouver 14 prélèvements positifs après lavage manuel suivi d'un passage en Laveur Désinfecteur d'Instrument (LDI). Ces prélèvements se sont négativés après retraitement complet du matériel validant ainsi une méthodologie de prise en charge : écouvillonnage, brossage, positionnement en déclive au sein des LDI. Les ateliers ont été suivis par les 13 AdS, les 4 encadrants techniques et les 2 pharmaciens de l'unité. Une personne a été insuffisamment intéressée par le thème de l'atelier et n'a pas trouvé le format adapté. Les 18 autres participants ont été totalement ou en partie satisfaits. Le taux de bonnes réponses à l'évaluation des connaissances proposée est de 87,4%.

Conclusion : Ce travail a permis de valider une méthodologie de prise en charge des moteurs chirurgicaux en zone de lavage. Les informations apportées durant les ateliers sont affichées en format poster dans cette zone. L'évaluation de l'application de ces bonnes pratiques va être réalisée à l'aide des tests de détection de résidus protéiques. La mise en place d'ateliers-formations concernant d'autres étapes du process de stérilisation est indispensable.