

INTRODUCTION

La prèdesinfection (PD) conditionne la qualité du produit stérilisé. Elle permet d'abaisser le taux de contamination des DM réutilisables et évite la formation d'un biofilm. Néanmoins, une évaluation préalable des connaissances du personnel envers la stérilisation, pointe une méconnaissance de cette étape.

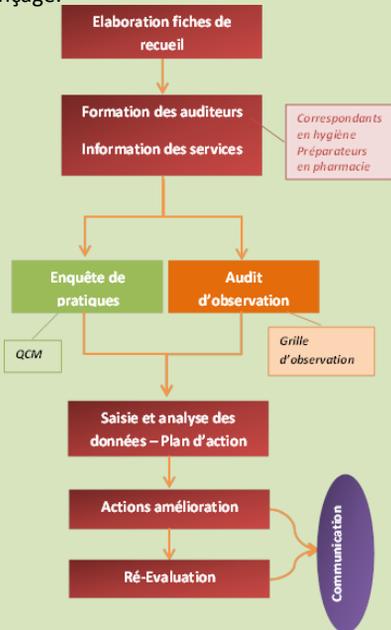
Les objectifs de cette étude sont : 1) d'évaluer les pratiques relatives à l'étape de prèdesinfection au niveau des unités de soins et du bloc opératoire ; 2) de définir et mettre en œuvre des actions d'amélioration suite à l'analyse des résultats.

MATERIEL ET METHODE

L'étude s'articule en 2 volets :

- une enquête de pratiques type QCM
- un audit d'observation

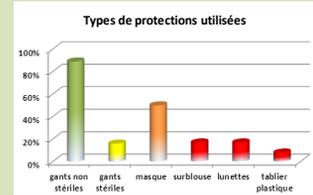
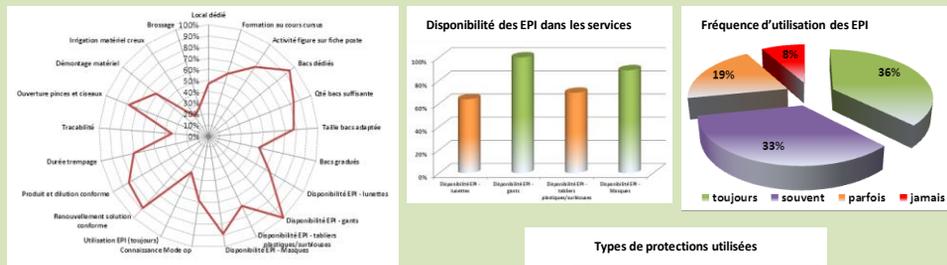
Les critères d'évaluation de l'enquête de pratique ciblent les locaux, la formation, l'équipement, le mode opératoire. Les items de l'audit d'observation concernent la tenue, le bain de PD, la réalisation de l'opération, la durée de trempage et le rinçage.



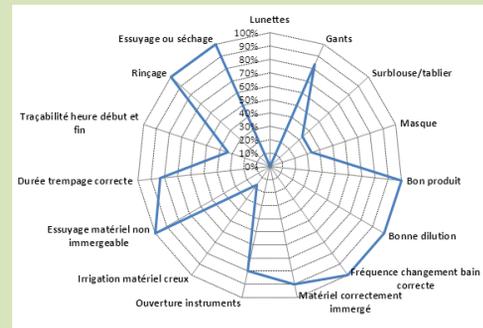
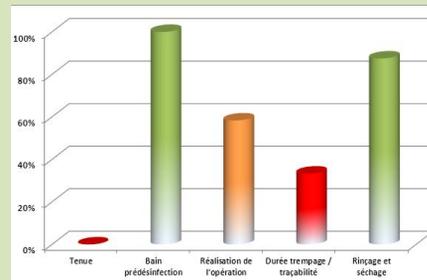
RESULTATS

L'enquête de pratiques a concerné 36 questionnaires et 19 observations ont été effectuées dans le cadre de l'audit. 66% des services clients de la stérilisation sont inclus dans l'étude, dont les 2 principaux (bloc opératoire et gynéco-obstétrique).

Enquête de pratiques (n=36) → Equipements de protection individuelle (EPI)



Audit d'observation (n=19)



DISCUSSION

Points forts

- Attribution mentionnée dans les fiches de poste
- Bacs dédiés, en quantité suffisante et de taille adaptée
- Méthode de dilution, type de produit utilisé, fréquence de renouvellement du bain et durée de trempage connus
- Utilisation des gants

Points à améliorer

- Formation / information sur l'étape de prèdesinfection
- Graduation systématique des bacs
- Mise à disposition et utilisation des EPI
- Connaissance des modes opératoires, des modalités de traitement du matériel (démontage, irrigation)
- Traçabilité de la prèdesinfection réalisée au bloc mais pas dans les unités de soins

CONCLUSION

Le plan d'action s'intéresse notamment à la mise à niveau du matériel de PD dans les unités de soins (graduation des bacs, dotation d'EPI), à la révision des procédures avec mise en place de la traçabilité de l'étape de prèdesinfection dans les unités de soins, et à la formation des équipes. Une réévaluation sera réalisée suite à la mise en place des actions d'amélioration.

Cette évaluation permet d'objectiver les axes de travail afin d'améliorer les pratiques professionnelles relatives à la prèdesinfection.