

Introduction

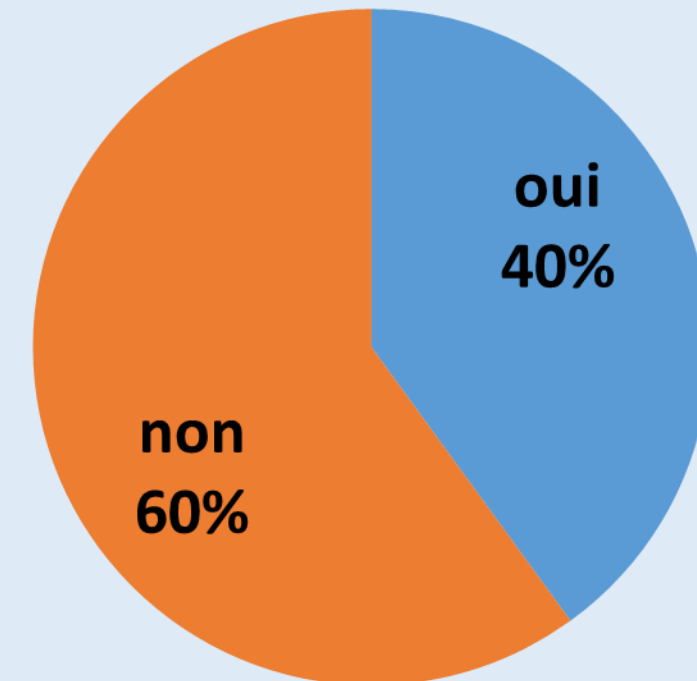
L'application de l'instruction prion a été réalisée de manières différentes selon les établissements. L'objectif est d'évaluer l'impact de cette instruction sur les procédures de stérilisation et d'évaluer les freins à sa mise en place.

Matériel et méthodes

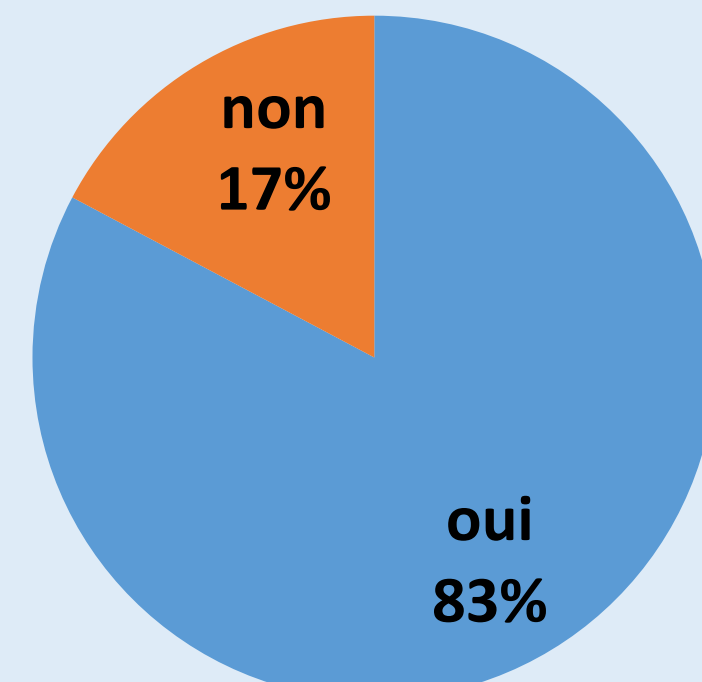
Diffusion d'un questionnaire comportant 22 items à l'aide de l'annuaire du CNIHM à 53 établissements (CHU, CHR et cliniques) sur les thèmes suivants : connaissance du statut du patient, séquestration de DM, équipement de lavage et traçabilité.

Résultats

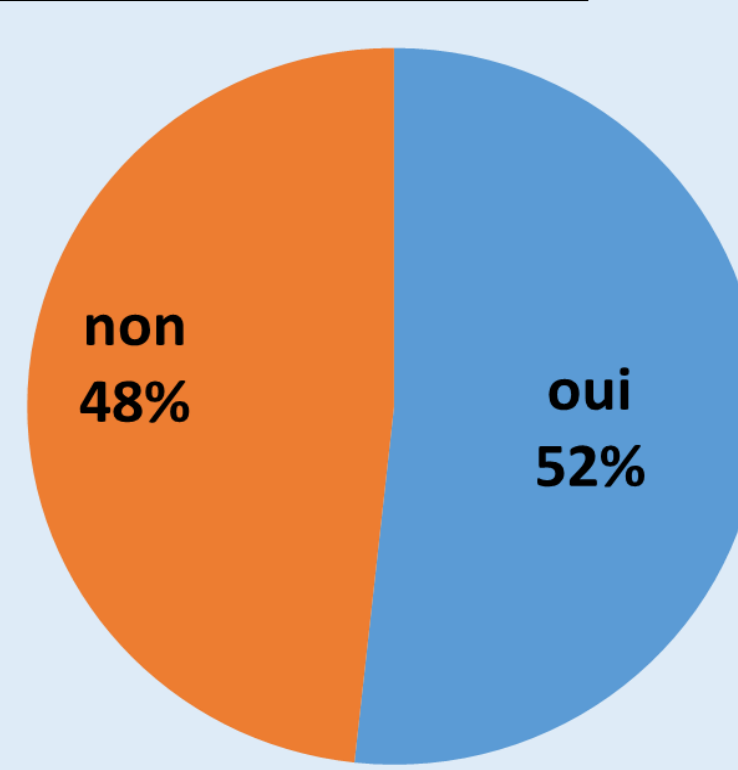
Passage systématique en cycle prion pour les patients non interrogeables



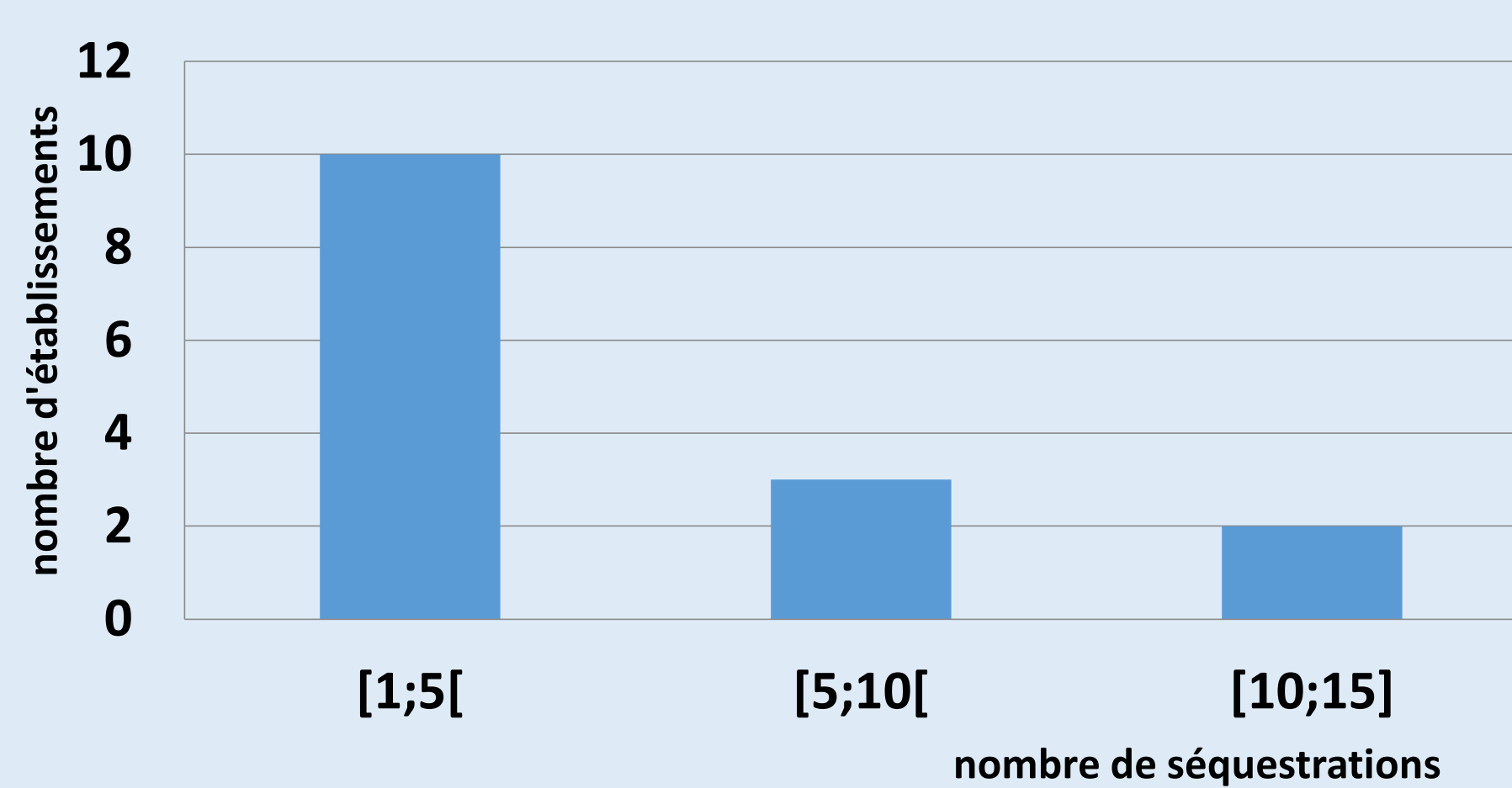
Connaissance du statut des patients opérés au sein de l'unité de stérilisation



Réalisation d'une séquestration de DM depuis l'instruction 449

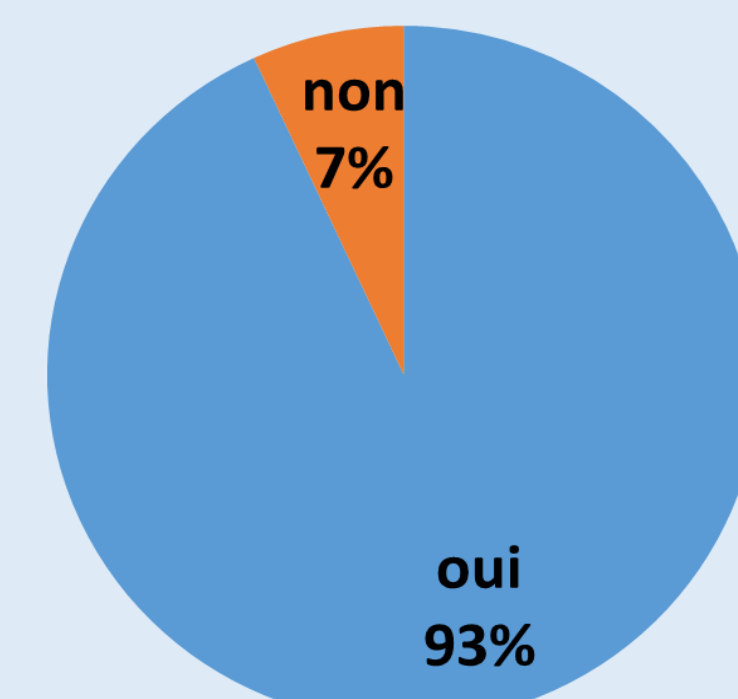


Nombre de séquestrations

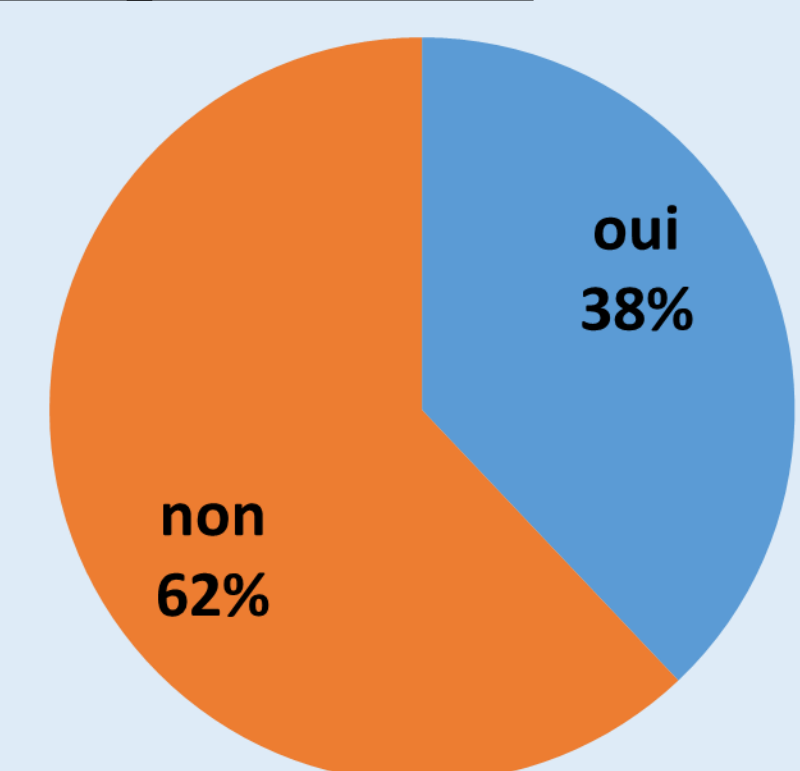


Possibilité de retrouver des instruments chez des patients suspects ou atteints de maladie de Creutzfeldt-Jakob

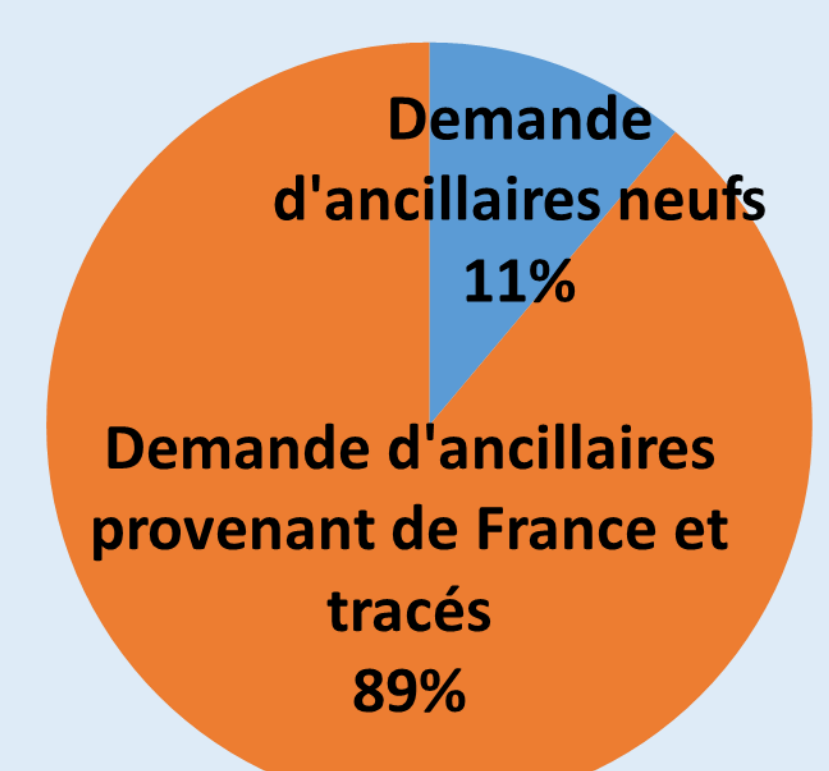
Problématique de la traçabilité uniquement manuelle



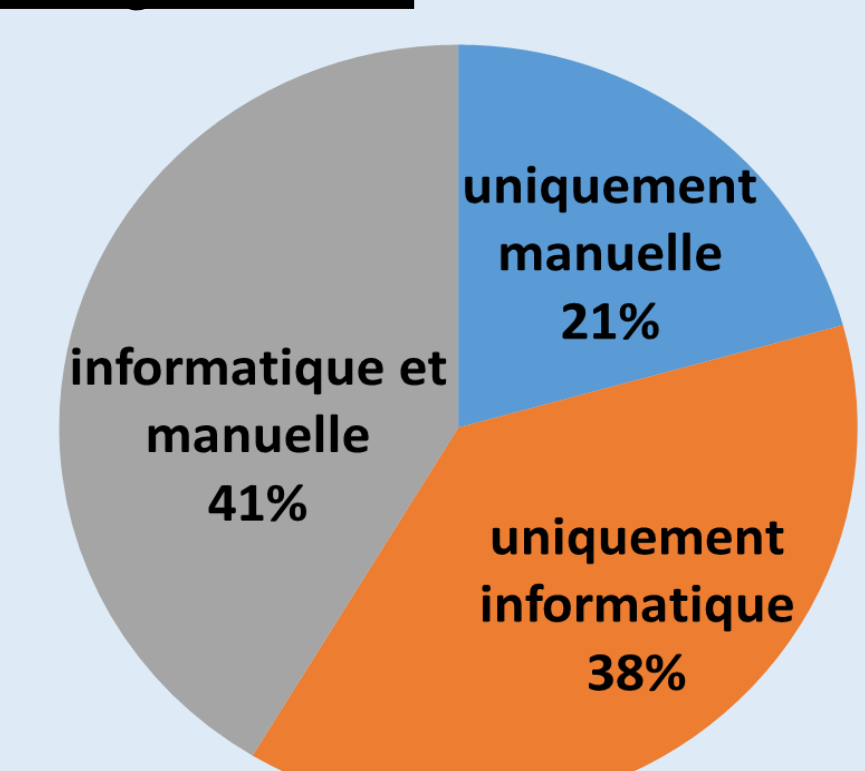
Prise en charge d'un prêt d'ancillaire européen sans traçabilité pour le risque ATNC



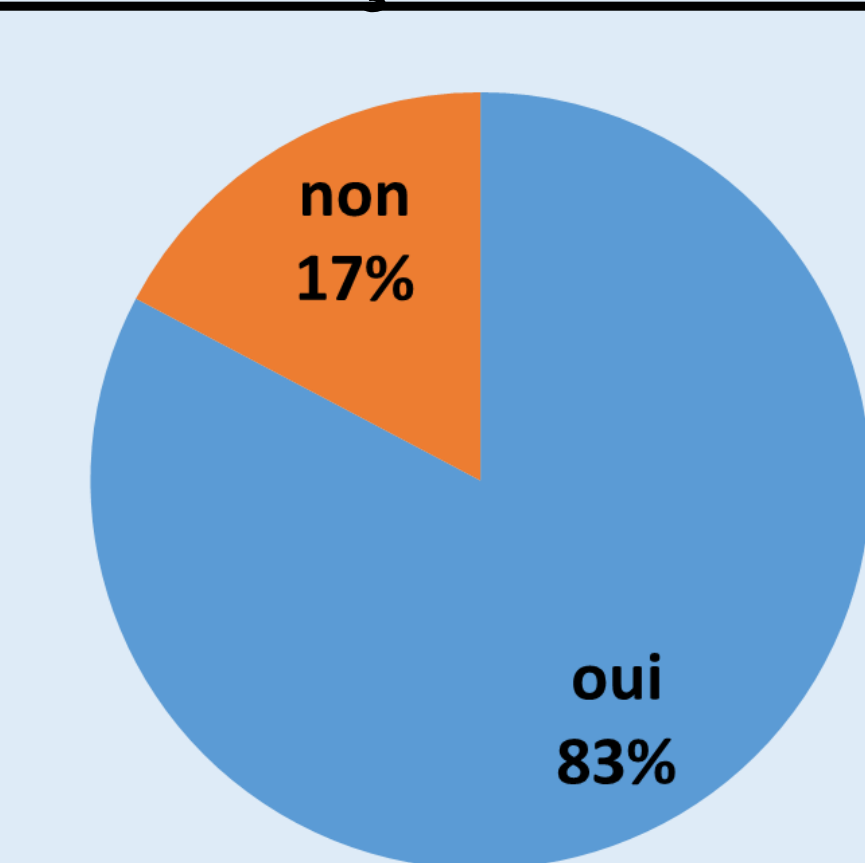
Démarche dans le cas d'un prêt d'ancillaire sans traçabilité



Type de traçabilité

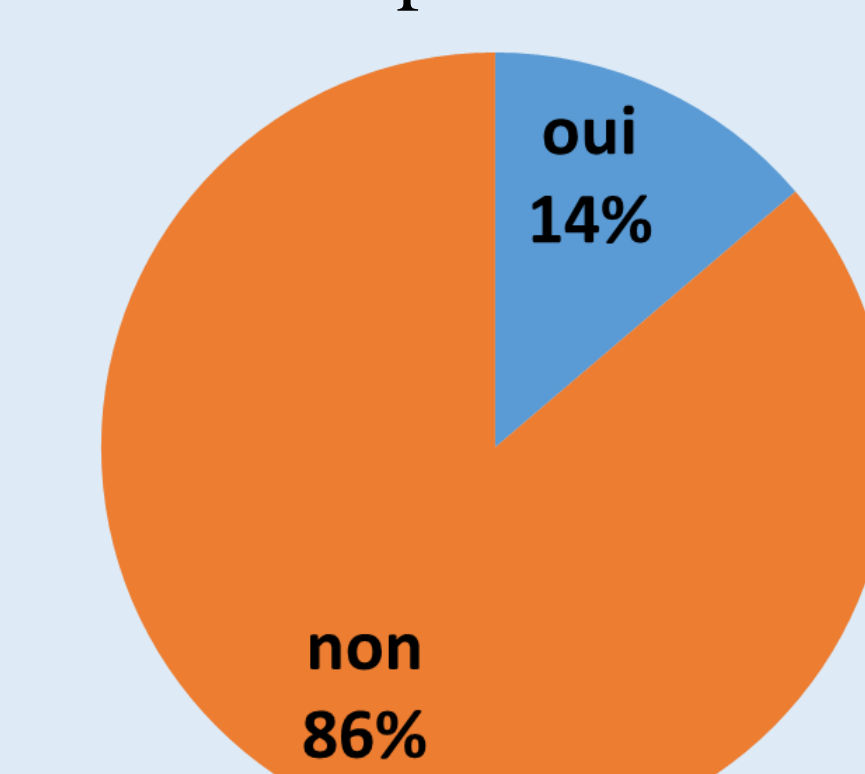


Présence d'un logiciel de production permettant la traçabilité à la boîte



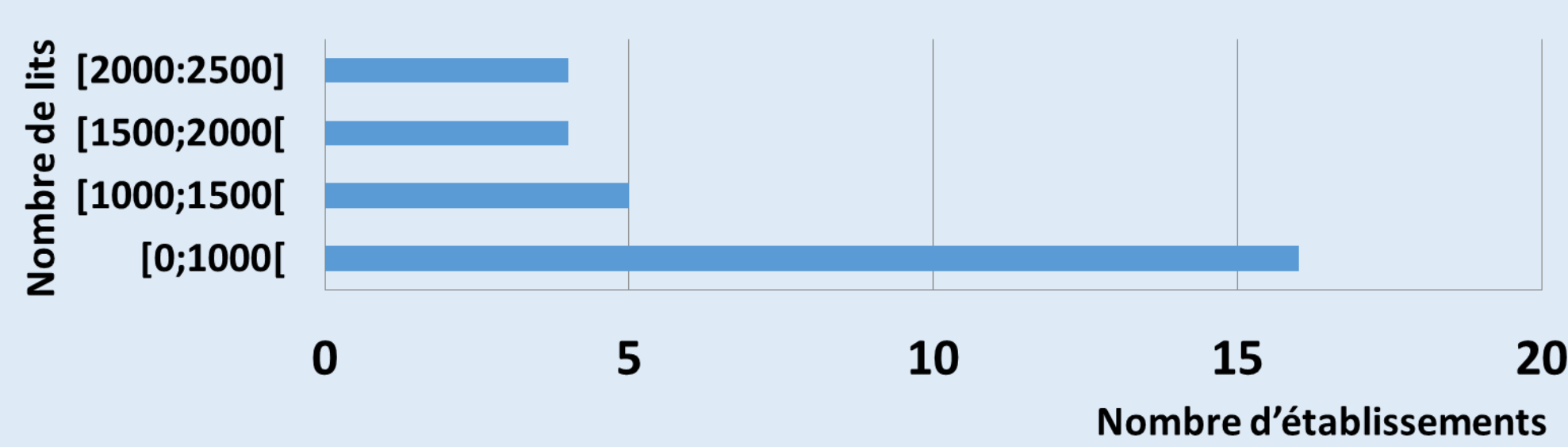
Traçabilité à l'instrument

Dont 1 par RFID et 4 par Data Matrix

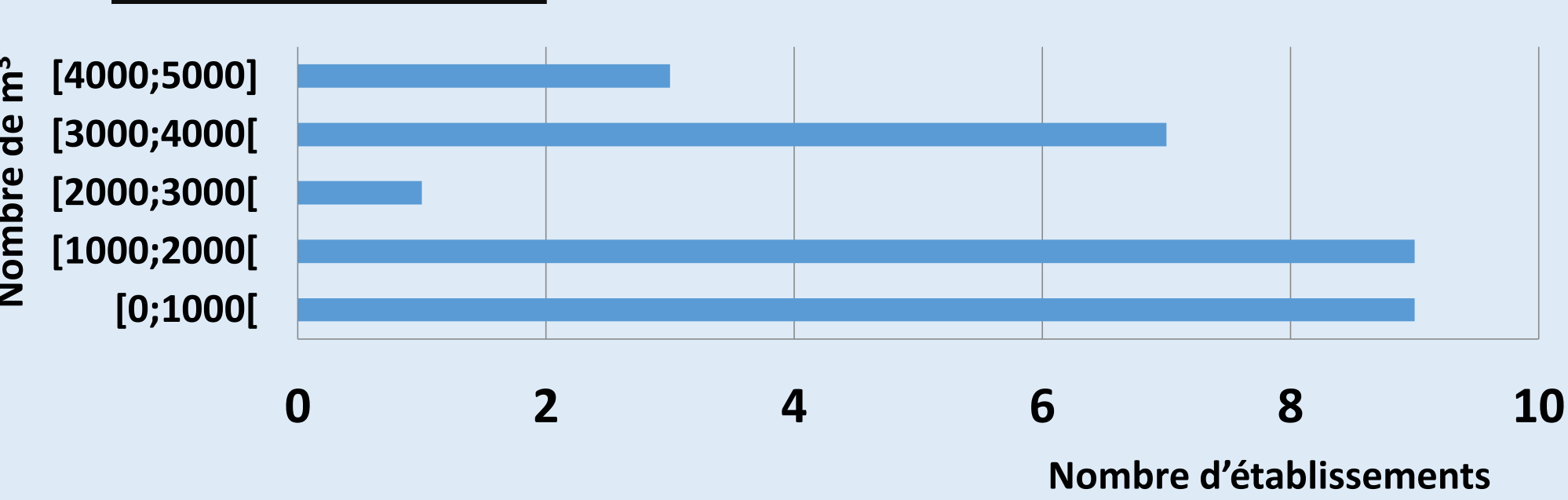


Sur l'ensemble des établissements interrogés, nous avons obtenu **31 réponses** dont 2 non exploitables (manque de données)

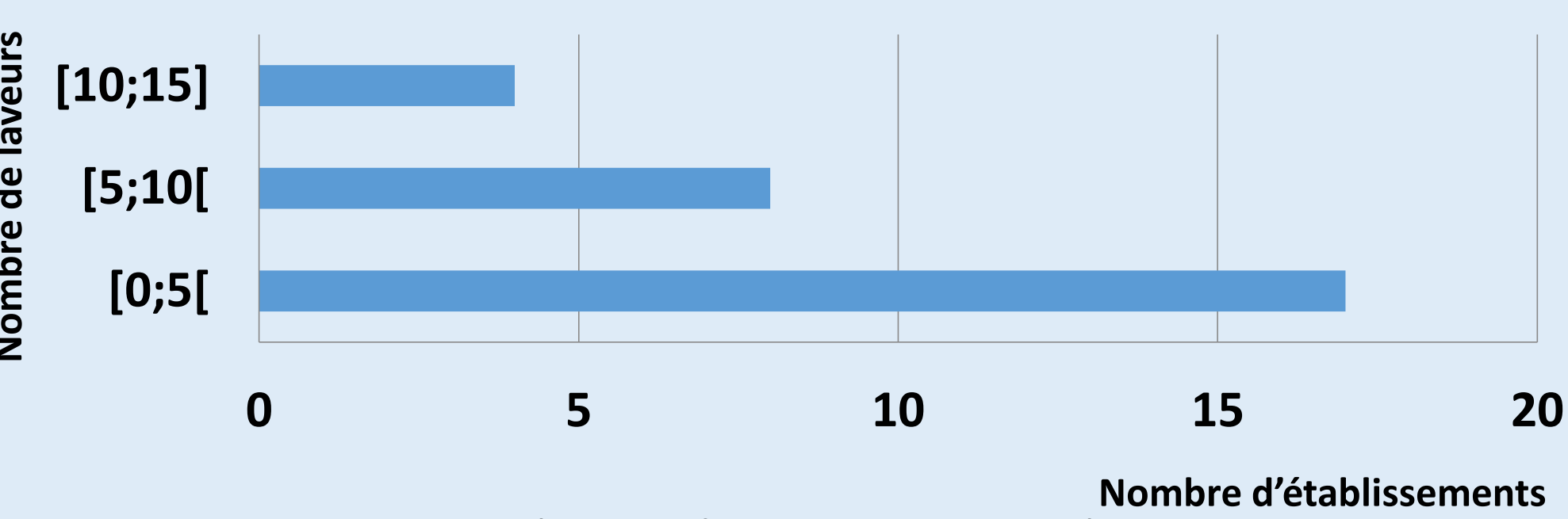
Nombre de lits par établissement



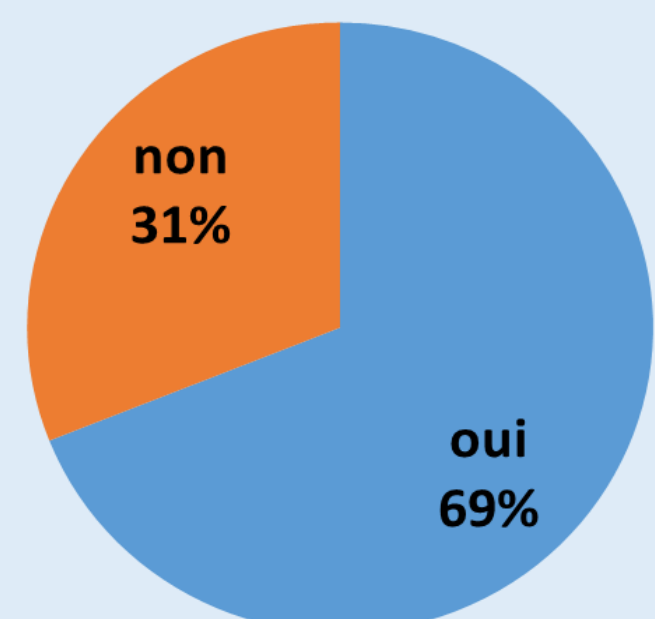
Volume stérilisé (m³/an) par établissement



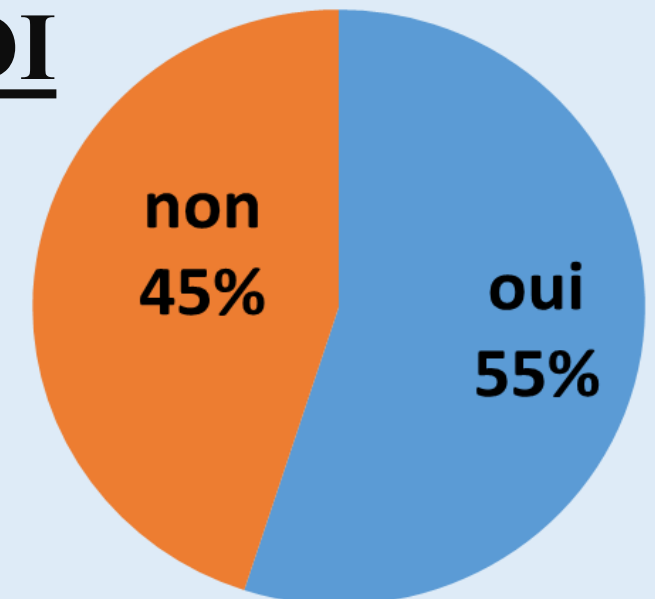
Nombre de laveurs-désinfecteurs d'instruments (LDI) par établissement



Programmation d'un cycle prion sur les LDI



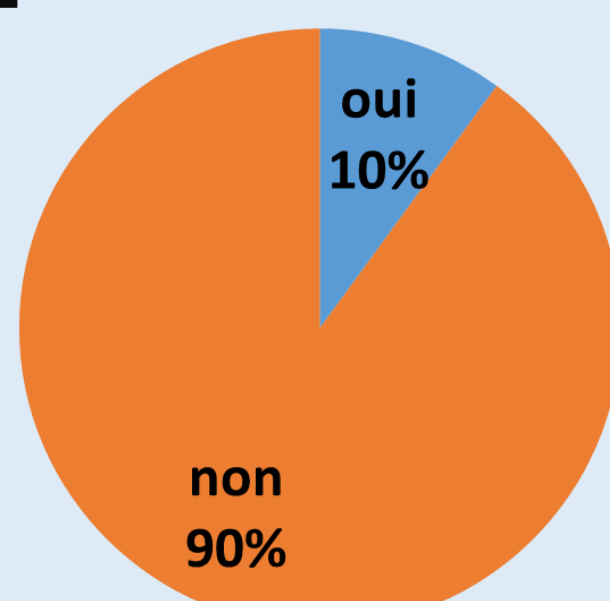
Installation du cycle prion sur l'ensemble des LDI



Passage en routine de l'ensemble des instruments en cycle prion

Autres

- Lavage manuel ALKA100
- Sterrad
- Soude 1N



Discussion

- La connaissance du statut du patient vis-à-vis d'une chirurgie est indispensable pour traiter convenablement le matériel mais le questionnaire de repérage n'arrive pas toujours dans le service de stérilisation.
- Les produits prionocides sont très agressifs et entraînent une usure prématurée des LDI et des DM en général. Ils ont un coût plus élevé à l'achat. Les DM ne sont donc pas traités systématiquement en « cycle prion » dans 90% des établissements. Mais ils subissent une stérilisation à 134°C pendant 18 min, procédé inactivant. Cette instruction a permis une diminution du nombre de cas d'EST : 161 cas en 2010 contre 16 cas identifiés en avril 2014.
- Cette application n'est valable qu'en France. Le suivi de la traçabilité d'ancillaires à l'échelle européenne est compliqué. La solution est d'utiliser des ancillaires provenant de France et tracés ou des ancillaires neufs.

Conclusion

Cette étude révèle une disparité de la mise en place de l'instruction DGS/RI3/2011/449 au sein des établissements. Une harmonisation des traitements de stérilisation à l'échelle européenne serait nécessaire.