



Poster N°: P1017

Titre : Taille 9 maximum

Auteurs : taille 8 maximum

Service taille 7 maximum



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn

TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MEDICAUX REUTILISABLES A LA CIRCONSCRIPTION SANITAIRE DE SOUASSI : EVALUATION DES BONNES PRATIQUES

Dr Ben Laroussi Ahlem ; Dr Daieb Ibtissem
Prison Messaadine; hôpital Souassi

Introduction :

Le respect des bonnes pratiques d'hygiène en général et celle du traitement des DM réutilisables en particulier forme l'un des plus grands axes de prévention des infections associées aux soins assurant ainsi la sécurité du personnel de santé ainsi que celle du patient vis-à-vis du risque infectieux.

Matériels et méthodes :

Nous avons réalisé un audit d'évaluation des pratiques du traitement des DM aux seins de différentes unités de l'hôpital de SOUASSI : stomatologie, urgence, service maternité ainsi que dans les CSB de la circonscription sanitaire. 15 personnels ont été audités.

L'analyse des résultats a été réalisée par SPSS.

Résultats :

- La conception du local de traitement n'était pas conforme dans 100 % des cas (pas de séparation entre les milieux sale et stérile)
- Absence totale de procédures écrites.
- A l'échelle équipements de protection individuelle, le personnel chargé du traitement ne portait que des blouses et des gants propres (pas de coiffes, ni masques ni sabots ni sur-blouses, ni lunettes de protection)

- Confusion entre l'étape de pré-désinfection et celle de nettoyage dans 68% des cas.
- Le produit utilisé était un désinfectant-détergeant dans 100% des cas avec une dilution inadéquate dans 58% des cas.
- Le nettoyage manuel a été réalisé dans 100% des cas en utilisant une brosse souple.
- Il y avait immersion totale des DM dans 100 % des cas.
- Dans 40% des cas, le temps de trempage de 15 minutes était respecté
- Le séchage était non conforme dans 43% des cas avec une perte de fonctionnalité de certains articles (ciseaux..) et des traces de corrosion.
- Le conditionnement avant stérilisation était dans des gaines de stérilisation dans 100% des cas
- Le test de Bowie-dick était réalisé dans 32% des cas alors que l'indicateur de passage dans 52%
- Le dossier de stérilisation était absent dans 33% des cas

Conclusion :

D'après le guide de l'ANCSEP des bonnes pratiques de traitement des DM, nous avons ciblé les non conformités et nous avons proposé des actions correctives répondant aux exigences de qualité. A savoir, faire des formations au profit des personnels exerçant la stérilisation, solliciter l'administration à préserver les EPIs nécessaire et former une comité pour rédiger les procédures de travailles de l'unité de stérilisation. Voir la possibilité de créer , au sein de l'hôpital, une unité centrale de stérilisation