

L'ESSENTIEL EST-IL INVISIBLE POUR L'ŒIL?

***ET SI NOUS PARCOURIONS LES BONNES PRATIQUES
D'UNE VISION PRAGMATIQUE...ET NON DOGMATIQUE...***

H.Ney JNSS 21/06/2017

ET VOUS ?
QUELLES RÉFLEXIONS VOUS FERIEZ VOUS ?
QUELLES DECISIONS PRENDRIEZ VOUS ?

Le regard moderne sait voir la gamme infinie des nuances
Guy de Maupassant / La vie errante

BONNES PRATIQUES DE RETRAITEMENT

11-2016

POINT 5.1.3

- ▶ Les mesures à adopter pour prévenir les infections et les moyens de protection pour le personnel doivent être déterminés et leur application doit être régulièrement vérifiée. Ces mesures sont à déterminer en accord / collaboration avec le service d'hygiène et de prévention et de contrôle de l'infection.
- ▶ Ces mesures portent en particulier sur (liste non exhaustive) : l'hygiène personnelle, en particulier la désinfection des mains
- ▶ Les consignes concernant l'habillement, le lavage ou la désinfection des mains et la circulation sont respectées par toutes les personnes appelées à entrer dans ces zones

PROCÉDURE INTERNE

 HUG Hôpitaux Universitaires Genève	STERILISATION CENTRALE DO	EP002.4 Diffusion : 06.06.2016
EXIGENCES D'HYGIENE, DE PROPRETE ET D'HABILLEMENT		
Rédigé : A. Brunetti/ 06.06.2016	Vérfié : D. Marie/ 06.06.2016	Approuvé : H. Ney/ 06.06.2016

2.7 Hygiène des mains

Les ongles doivent être coupés courts, sans vernis et les mains doivent être démunies de bijoux ou montres bracelet lors du lavage.

Le lavage des mains est obligatoire en arrivant sur le lieu de travail et à chaque retour dans le secteur. Les modalités sont spécifiées près des lavabos des vestiaires.

2.11 Nettoyage de rangement

En fin de journée :

chaque collaborateur doit ranger et nettoyer sa place de travail avec un chiffon propre imbibé d'une solution désinfectante (DES SUR®).

A FAIRE VOUS MÊME POUR DONNER UNE TENDANCE...

À quelle fréquence se désinfecter les mains?

- ▶ Début et fin de prise de fonction (2)
- ▶ Avant et après visite aux toilettes (2)
- ▶ Avant de quitter une zone de travail (3)
- ▶ En entrant dans une zone de travail (3)
- ▶ Avant et après le port des gants (4)

Et donc...

- ▶ 14 opportunités en moyenne
- ▶ 3 ml de SHA par opportunité

- ▶ Environ 40 ml par jour par collaborateur

- ▶ **Pour 220 jours de travail environ 9 litres par an par collaborateur**

- ▶ **Et vous ? Quelle est votre consommation annuelle ??**

SENSIBILISER LES COLLABORATEURS...?



*Travail de certification
ATS niveau 2 - 2011
Madame Sabrina Regnauld*

BONNES PRATIQUES DE RETRAITEMENT

11-2016

POINT 5.2.5

- ▶ L'utilité de faire des contrôles du nettoyage et de la désinfection des surfaces à fréquence régulière dans la zone de conditionnement et à la sortie des stérilisateurs, cela à des fins de formation ou de vérification de l'efficacité du service de nettoyage, est à considérer.

- ▶ Exemples de tests à effectuer pour contrôler le nettoyage et la désinfection des surfaces :

Test ATP (Adénosine triphosphate) de bioluminescence ou ATPmétrie

Test rapide de détection de protéines / sucres réducteurs, basé sur un changement de couleur

Boîte contact

Liquide ou tampon qui réagissent à la lumière UV



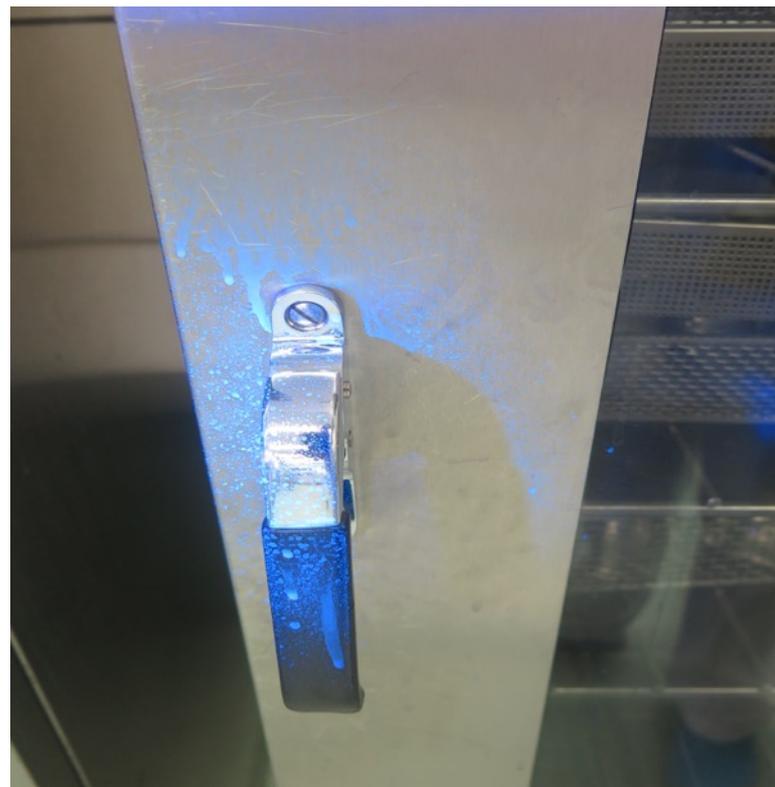
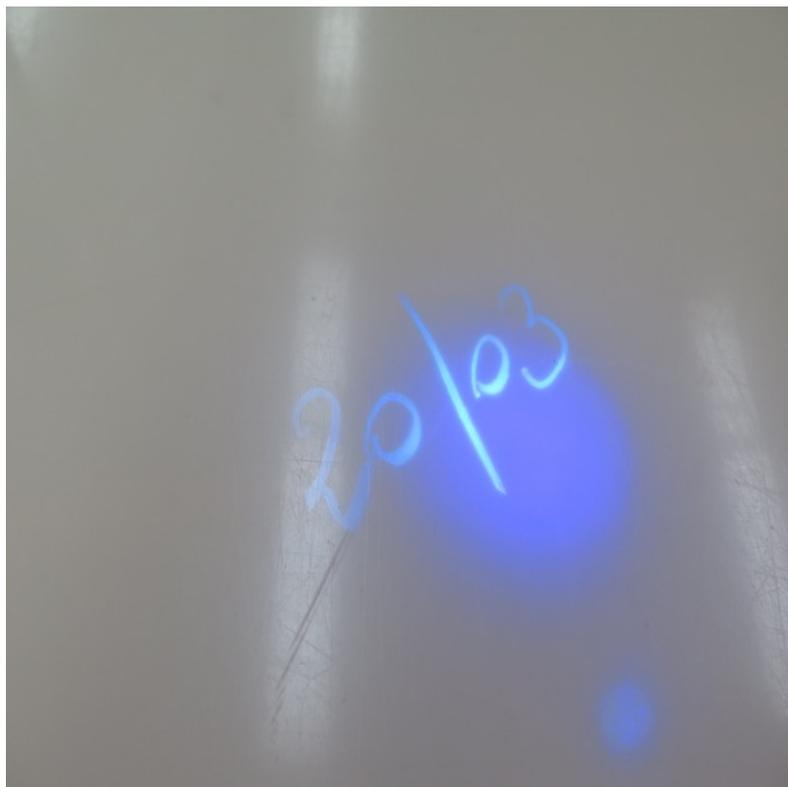
GLOW CHECK

BODE® IVF HARTMANN®



GLOW CHECK

BODE® IVF HARTMANN®



GLOW CHECK

BODE® IVF HARTMANN®



GLOW CHECK

BODE® IVF HARTMANN®

- ▶ Intéressant et facile à utiliser sur de nombreux supports différents

- ▶ Outil à portée pédagogique importante

- ▶ Faible prix de revient

200 CHF le kit complet

(Si amorti sur un an, pour 200 jours de tests, 1 CHF d'amortissement pour 10 tests par jour, soit 0.10 CHF le test)

70 CHF la recharge

(10 tests par jour pendant 50 jours, soit 0.15 CHF par test)

CLEAN CARD[®] PRO

- ▶ Contrôle de l'efficacité des processus de nettoyage sur toutes les surfaces susceptibles d'avoir été contaminées par des protéines
- ▶ Test simple et sans incubateur
- ▶ Mesure de résidus de protéines provenant de microorganismes, de sang, de tissus
- ▶ Détection de quantité de protéines de 50 µg et plus
- ▶ Prêt en moins de 30 secondes
- ▶ Evaluation par des laboratoires indépendants et les tests comparatifs ont établi que les performances étaient conformes aux méthodes d'ATP-métrie par bioluminescence.

CLEAN CARD® PRO



CLEAN CARD[®] PRO



- ▶ Surface 10 cm x 10 cm
- ▶ Interférences possibles avec certains agents de nettoyage et de désinfection provoquant un changement de couleur s'ils sont présents sur la surface
- ▶ Seuls les résidus protéiques réagissent

CLEAN CARD® PRO



CLEAN CARD® PRO

QUESTIONS ?



- ▶ *Sterile services – verification of cleaning efficiency and instrument cleanliness, ISO 15883 ???*
- ▶ *Orion clean card® pro*
- ▶ *Distribution en Suisse ? Prix ?*

ALORS...AU TRAVAIL....

- ✗ Mettre en place des tests de contrôles réguliers du nettoyage des surfaces, et pas uniquement avant la réalisation du contrôle de qualité externe
- ✗ Mesurer le respect des mesures d'hygiène de base, notamment l'hygiène des mains
- ✗ ***Ne pas imaginer que ce qui est invisible à l'œil n'est pas essentiel 😊***

BONNES PRATIQUES DE RETRAITEMENT

11-2016

POINT 7.5

- ▶ Après le nettoyage-désinfection, il est nécessaire de **vérifier visuellement la propreté** et la siccité des composants du dispositif médical ainsi que la fonctionnalité du dispositif médical remonté (art. 19, [ODim](#)).

- ▶ La nécessité d'un nouveau nettoyage-désinfection avant conditionnement est évaluée au cas par cas.

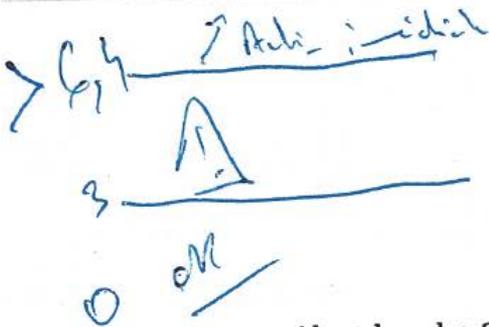
BONNES PRATIQUES DE RETRAITEMENT

11-2016

POINT 2.1.1

- ▶ Les normes et les recommandations ne sont pas des lois.
- ▶ Celui qui ne s'en sert pas doit cependant démontrer que la méthode de travail tient compte de l'état de la science et de la technique, et que les objectifs de sécurité fixés par la loi sont remplis dans la même mesure.
- ▶ La justification demeure de la responsabilité de l'utilisateur.

ISO 15883-5 EVOLUTIONS...



ISO 15883-5:201#(E)

- Alert level, $\geq 3 \mu\text{g}/\text{cm}^2$.

Value d'action interdite.

- Action level, $\geq 6.4 \mu\text{g}/\text{cm}^2$.

Value qui nécessite une intervention immédiate

The maximum acceptable level of protein on a cleaned device shall be lower than the action level ^{[10], [21], [39]} at each test site, as justified, on the device.

NOTE 1 Refer to ISO 14971 ^[3] for approach to risk assessment to support justification.

NOTE 2 Protein detection methods can include those specified in ISO 15883-1:2006/Amd1:2014, Annex C, or as otherwise validated.

PROREVEAL®

- ▶ Nettoyage + désinfection nécessaires sinon ininterprétables pour le dosage de protéines résiduelles
- ▶ Seuil de détection jusque 50 nano grammes de protéines, ou acides aminés
- ▶ Visualisation de l'endroit qui concentre les protéines sur le DM
- ▶ Un test dure moins de 4 minutes
- ▶ Fonctionne sur l'acier chirurgical type 316 L (0.02% C + 16 à 18% Cr)
- ▶ **Non interprétable sur les plastiques et dérivés**
- ▶ Manipulation avec des gants

EN PRATIQUE



POUR CONFIRMER L'IMPRESSION VISUELLE...



- ▶ **Tige Medacta**
- ▶ 0 microgramme par cm²

POUR ENRICHIR L'ANALYSE DE RISQUE...

16101911602



25350603357400140103916101911602



Dataset ID	16101911602
Site ID	01039
Capture Time	19/10/2016 11:16:02
Type	Measurement
Contamination Limit	Signal Mass (μg)
Contamination Measurement	0 μg
Calibration XY Time	10/09/2015 10:18:00
Calibration Quantity Time	10/09/2015 13:51:02

Created by ProReveal from www.synopticshealth.com copyright © 2010-2016 Synoptics Ltd, Cambridge, UK

POUR DECIDER D'UNE FORME DE VISIBILITÉ...



- ▶ **Kocher à usage unique stérile**
- ▶ **5.85 microgrammes par cm²**

BONNES PRATIQUES DE RETRAITEMENT

11-2016

POINT 7.7.4

- ▶ Lorsque le contrôle de tous les paramètres est conforme, la charge est libérée par la ou les personne(s) habilitée(s) désignée(s) par le responsable de la stérilisation. La libération est attestée par la signature manuelle ou électronique de la personne habilitée selon le système de qualité en place.
- ▶ La charge stérilisée est considérée comme non conforme chaque fois que le résultat des contrôles n'est pas conforme ou qu'il y a un doute sur un résultat.
- ▶ Les dispositifs médicaux d'une charge qui n'a pas pu être libérée après stérilisation doivent en principe être complètement retraités (voir ch. 8.2).
- ▶ **Un dispositif médical est considéré comme non conforme chaque fois qu'il y a un doute sur l'intégrité de son emballage.**

CONTRÔLE DES DOSSIERS DE STERILISATION

- ▶ Du 01/01 au 30/04 2017
- ▶ 120 NC dont 31 critiques par rapport à la traçabilité dossier patient, soit 1.3% de NC critiques
- ▶ NC systématiquement rectifiées à postériori

Mois	NC	NC critique	Cycles vapeu	%NC / nc total	%NC/nc critiqu
Janvier	27	3	612	4.4	0.5
Février	42	6	591	7.1	1.0
Mars	29	11	683	4.2	1.6
Avril	22	11	560	3.9	2.0
Total	120	31	2446	4.9	1.3

POURQUOI « CRITIQUE » ?

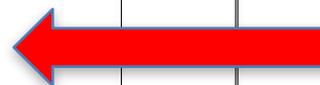
 HUG Hôpitaux Universitaires Genève	STERILISATION CENTRALE Direction des Opérations	SF001.5 Diffusion : 04.09.2014
	Dossier de stérilisation	
Rédigé : C.Brehier /04.09.2014	Vérifié : A.Brunetti/04.09.2014	Approuvé : H.Ney/04.09.2014

Date	
------	--

N° de stérilisateur	
---------------------	--

N° Cycle			Contrôles ¹	C	NC	Actions entreprises si NC	Visa
	Test fuite d'air	---- -- -- -- --	Graphique				
	Chauffage	Nom du programme	Description de la charge : Produits, blocs				
	B-D	---- -- -- -- --	Graphique				
		---- -- -- -- --	Test B-D				
		---- -- -- -- --	Intégrateur				
			Graphique				
			Intégrateur				
			Emballages ²				
			Sonde embarquée				

Emballages non renseigné



Traçabilité



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Merci Eric pour tout ce que tu as apporté
à la stérili...comme vous dites...
Et bon vent pour la suite 😊



Bonne « retraite » ... à mes complices
des premiers jours 😊

