

C'era una volta dopo il lavaggio, una luce

Basta dare un'occhiata all'interno...

Punti discussi

- Breve presentazione della Centrale de sterilizzazione di Ginevra
- Materiali e metodi
- Risultati
- Discussione
- Conclusione

Un pò di storia

- 2004-2011: tutta la decontaminazione dei dispositivi medici deve essere realizzata nella Centrale di Sterilizzazione.
- 2003: fabbricazione di prodotti solo per l'ospedale cantonale (1 950 000 sacchetti all'anno)
- 2009: fabbricazione di prodotti per la facoltà universitaria dentale (600 pacchetti al giorno)
- 2010: fabbricazione di prodotti per l'ospedale (1 300 000 pacchetti per anno) e attività specifiche per vassoi chirurgici e sacchetti per 38 sale operatorie (55 000 vassoi e 87 000 sacchetti all'anno)

Vassoi é pacchetti per le sale operatorie



**Dispositivi medici per la
fabbricazione**



Produzione di prodotti per i servizi



**Attività di produzione:
Thermoforming machine**

Diagnostico operativo

- 60.48 ETP
- 4 tunnel di lavaggio
- 2 lavatori-disinfettanti
- 1 tunnel di lavaggio per carelli
- 1 centrale de dosaggio
- 5 autoclavi alla vapore : 70 UTS
- 2 sterilizzatori OE
- 1 sterrad™ 100NX
- Attività 24 ore / 24 ore
- 3 zone attualmente in ristrutturazione
- 30 m³ sterilizzati per giorno (calore umido / su 365 giorni)
- 1.6 milione d'imballaggi fabbricati per anno
- 150 000 articles « in transito »per anno
- Attività sale operatorie per giorno :
 - 230 Piatti / 380 sacchetti
- Anzianita < 5 ans : 70% del team
- Riconoscimento del mestiere di ATS + evoluzione salariale: dal principio del mese di luglio 2002



Zona di lavaggio

Zona di confezionamento





**Autoclavi
sotto controllo dei computer**

Zona di stoccaggio

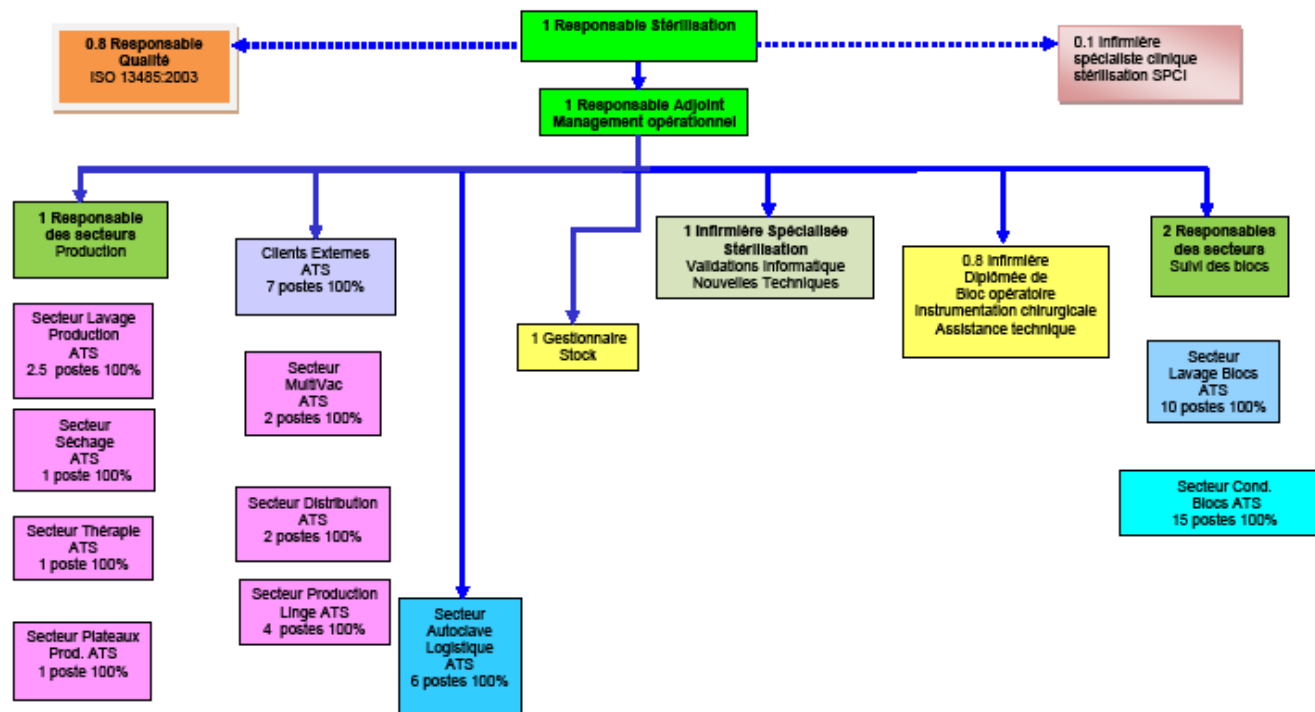


ORGANIGRAMME DE LA STERILISATION CENTRALE

Rédigé : Hervé Ney / 21.11.2011

Vérifié : Amélie Boireaux / 21.11.2011

Approuvé : Hervé Ney / 26.12.2011



1/1

Il LSP??

Una definizione ??

- Non possiamo garantire in assoluto o controllare la pulizia di tutti i singoli elementi sottoposti a pulizia.
- Esiste sempre una certa probabilità statistica che dopo il lavaggio rimanga dello sporco.
- LSP = il Livello Sicurezza di Pulizia con cui una popolazione di oggetti viene pulita utilizzando il processo considerato.
- Dominique Goullet : tra luci e ombre.

Il LSP??

Ma come controllarlo?

- **BPR Avril 2004, actualisées en novembre 2005:**

9.3 Contrôles de propreté et de fonctionnalité

Dopo la pulizia, si dovrebbe verificare visivamente la pulizia dei componenti del dispositivo medico e dei dispositivi medici riassemblati, e assicurarsi che nessun danno possa comprometterne la sicurezza, l'integrità o la sua funzionalità.

- *Misure quantitative : Ricerca di proteine residue (laboratori specializzati, tecnici de Biuret,...)*
- **Evidence Based Practice:** *Raccogliere le osservazioni relative a diversi tipi di dispositivi medici, di trattamenti e dei punti di vista (microscopia, sistemi compatti di videocamera,...).*

Materiale e metodo



Aghi di liposuzione



Manico vuoto

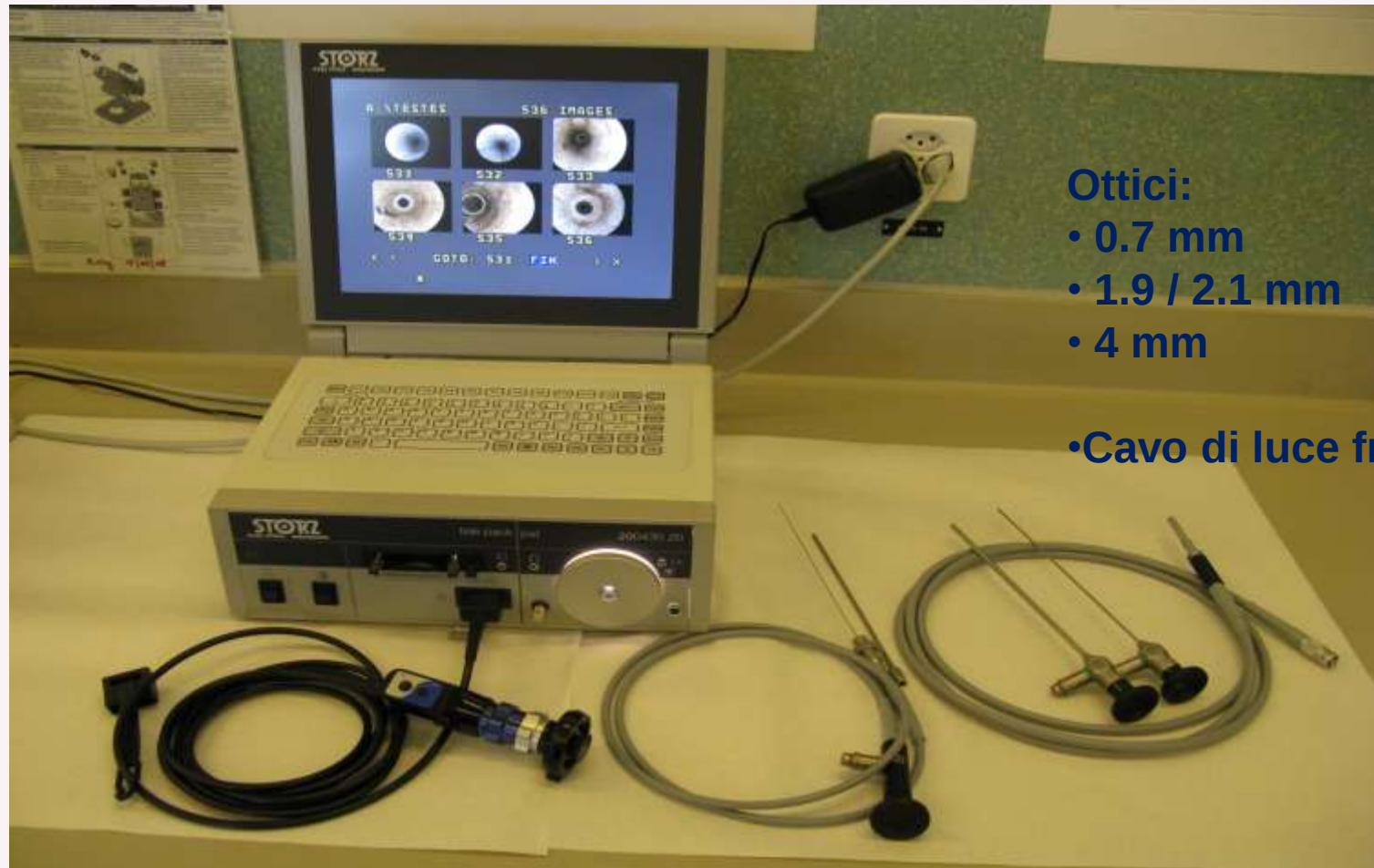


Aghi di aspirazione del midollo



Material e metodo

Sistema compatto di camera video Medi Pack™



Ottici:

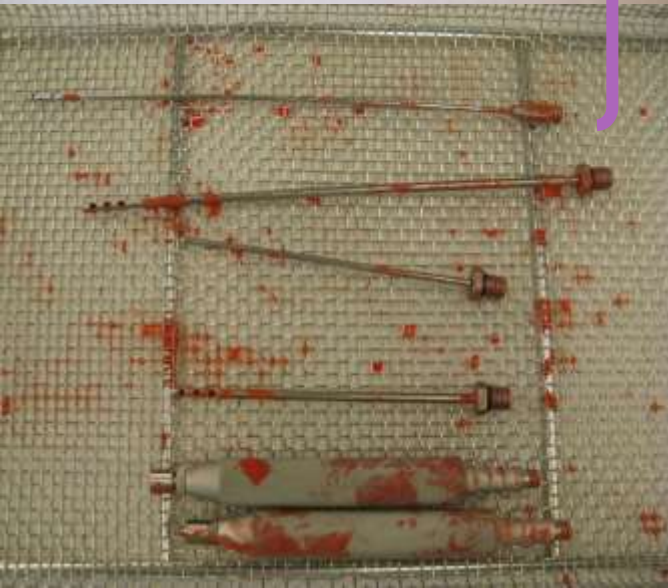
- 0.7 mm
- 1.9 / 2.1 mm
- 4 mm

•Cavo di luce fredda

Materiale e Metodo



Soil test artificiale



Essiccazione 2h00

Annexe N ISO 15883-5:2005
Giallo d'uovo fresco 100 ml
Sangue defibrinato di montone 10



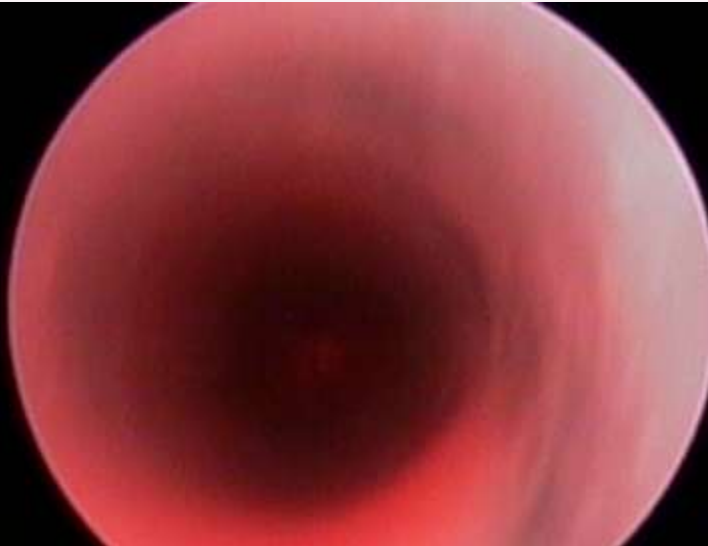
Senza mucine 2g.



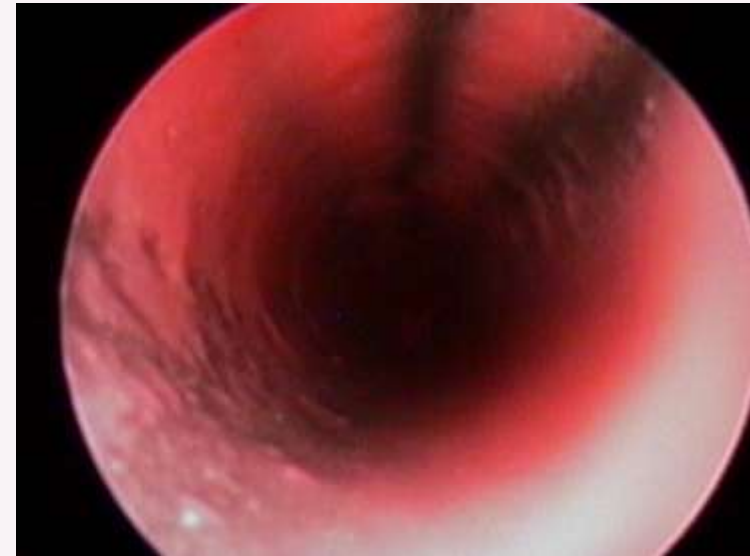
Material e metodo



Materiale e Metodo

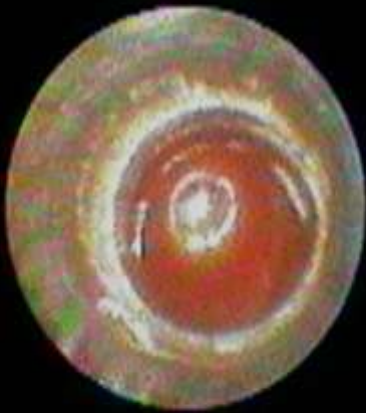


**Soil test
prima**

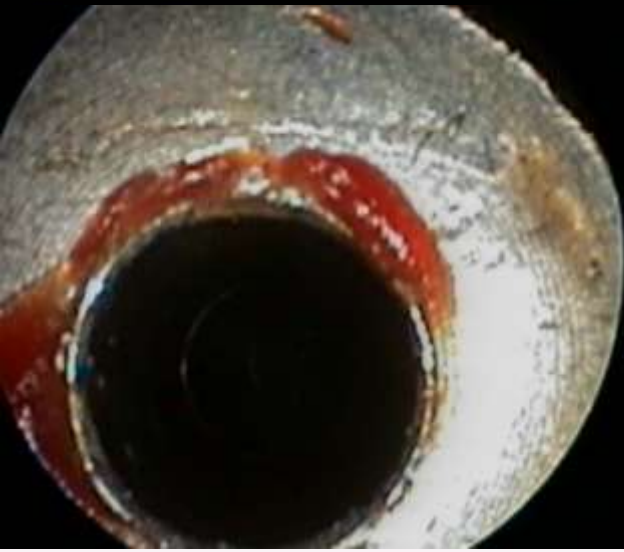
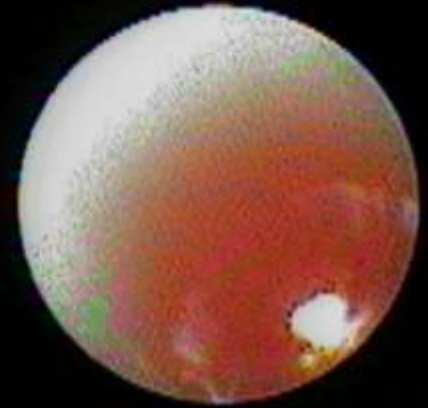


A. Brunetti / H. Ney
Bellinzona 16.10.2012

Materiale e metodo



**Insudiciamento
prima**



A. Brunetti / H. Ney
Bellinzona 16.10.2012



Materiale e metodo

- Trattamento manuale Deconex 53 plus al 2% durante 15 minuti, poi pulitore a vapore, risciacquare e asciugare
- Ultrasuoni irrigazione Medisafe SI Digital PC con sistema detergente Cleaner N all' 1% per 15 minuti, 42°C, risciacquo, asciugatura.
- Macchina disinfettante Steris T840, carelli MIS con Deconex 23 Neutrazym, arresto del ciclo dopo il risciacquo e l'asciagatura.

Matériale e metodo

 Hôpitaux Universitaires de Genève	STERILISATION CENTRALE Direction Logistique des Soins	LT007.2 Diffusion : 01.12.08
NETTOYAGE MANUEL (CHIMICO-MECANIQUE)		
Rédigé : V. Gachet/10.11.08	Vérifié : C. Brehier/20.11.08	Approuvé : H. Ney/21.11.08

Le nettoyage est effectué par l'action mécanique du frottement, avec un chiffon, une brosse souple, des écouvillons spécifiques à certains matériaux et l'action chimique d'un produit détergent dans lequel le dispositif médical est trempé.

1. A effectuer

- Sur les dispositifs ne pouvant pas être traités en machine ;
- Attention : Une pré-désinfection par immersion doit être faite au préalable.

2. Les produits de nettoyage

- Nettoyer dans le produit utilisé pour la pré-désinfection et/ou à l'aide d'un détergent uniquement (voir liste sur le site Intranet <http://intranet.hcuge.ch>).

3. Protection du personnel

- Lors des manipulations avec des dispositifs souillés le personnel utilisera : gants, lunettes, charlotte et tablier imperméable.

4. Nettoyage

- Frotter à l'intérieur du produit utilisé pour la pré-désinfection : avec des brosses souples, chiffons, écouvillons tous les orifices, les parties cylindriques et creuses, crans, rainures, pas de vis, joints, articulations, etc. ;
- Utiliser aussi des jets d'eau à pression par intermittence dans les parties creuses (lorsque cela est possible) pour augmenter l'efficacité du nettoyage produite par l'écouvillon ;
- Inspecter les dispositifs pour les débarrasser des colles, bagues de marquage, etc. ;
- Utiliser le nettoyeur à vapeur « electronic steamer ».

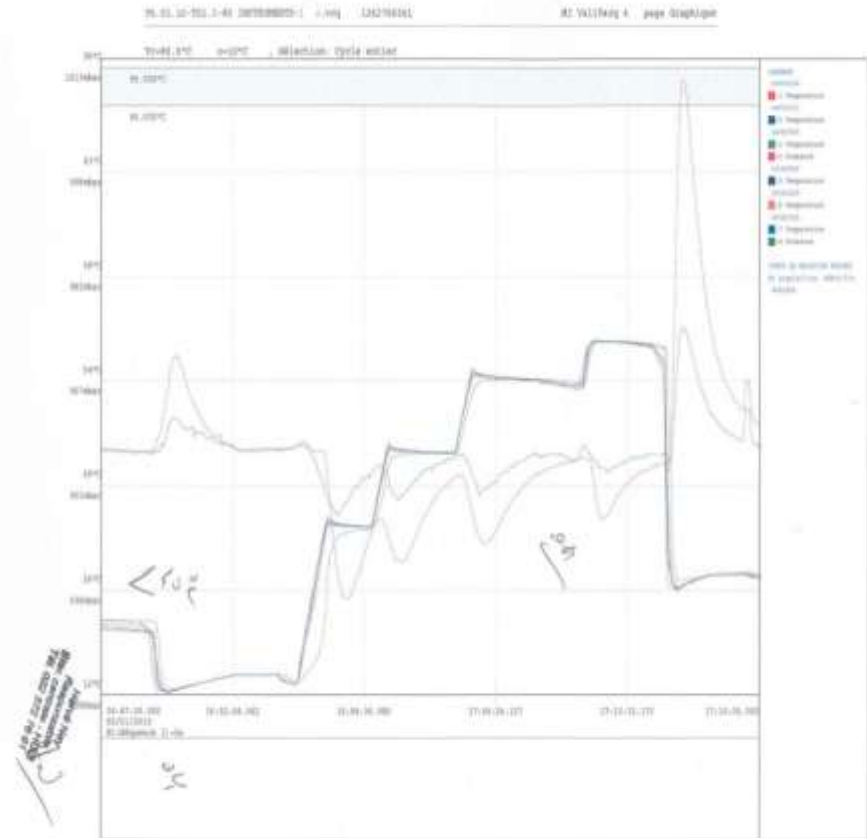
5. Rincer

- Chaque élément après frottement dans l'évier rempli d'eau du robinet (éliminer les salissures décollées lors du nettoyage évitant ainsi qu'elles se redéposent.
- Un rinçage sous le robinet à l'eau courante peut être effectué dans un deuxième temps.

Le bac, les brosses, les écouvillons et les chiffons employés pour le nettoyage manuel doivent eux aussi être lavés, rincés, désinfectés, et séchés après utilisation.



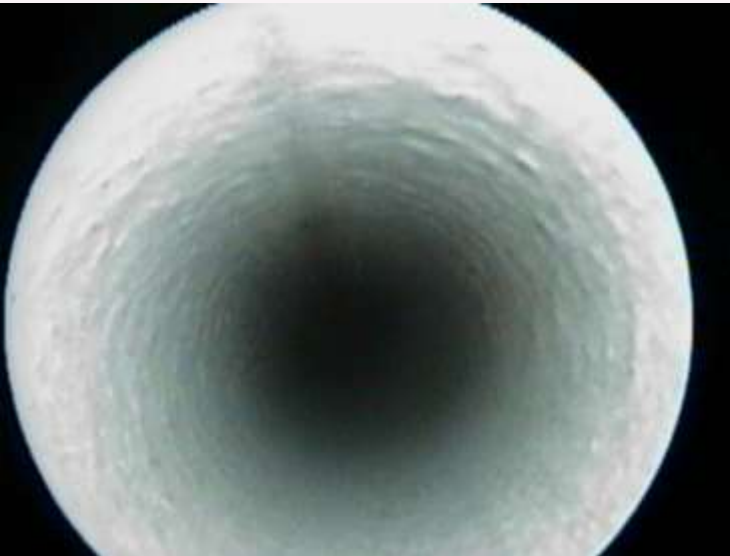
Material e metodo



Ciclo di lavaggio nel LD

Risultati

1- Soil test Ultrasuoni



Pulito



Connessioni

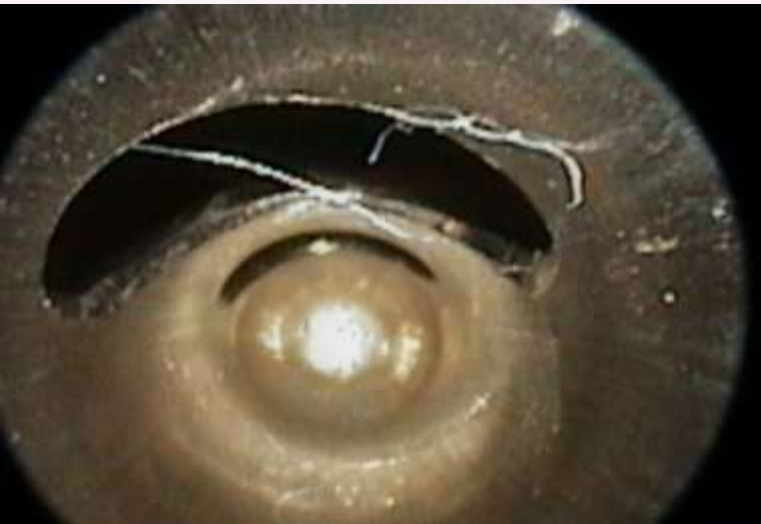


Pulito



Risultati

2- Soil test Manuale



**Peli
di spazzole**



**Residue di
insudicia-
mento**

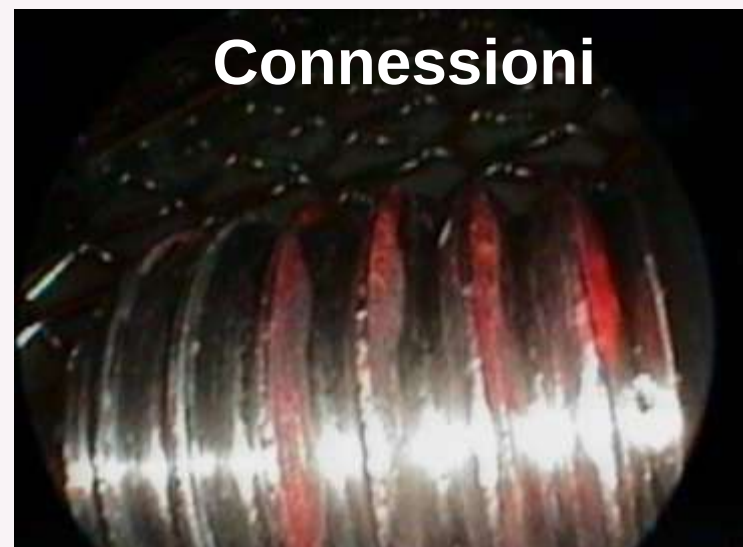


Risultati

3- Soil test washer-disinfettore



Pulito



Connessioni

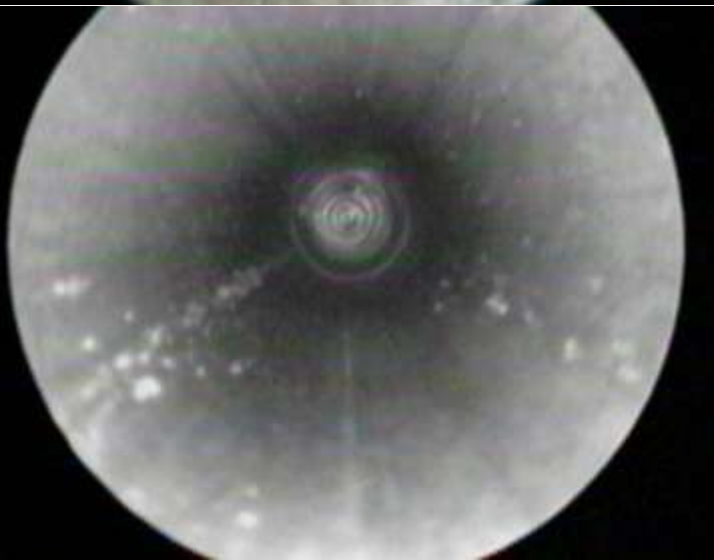


Risultati

4- Macchia preparata Ultrasuoni



Pulito



**Residui di
sporco**



Connessioni



Risultati

5- Macchia preparata Manuale



**Residui di
sporco**

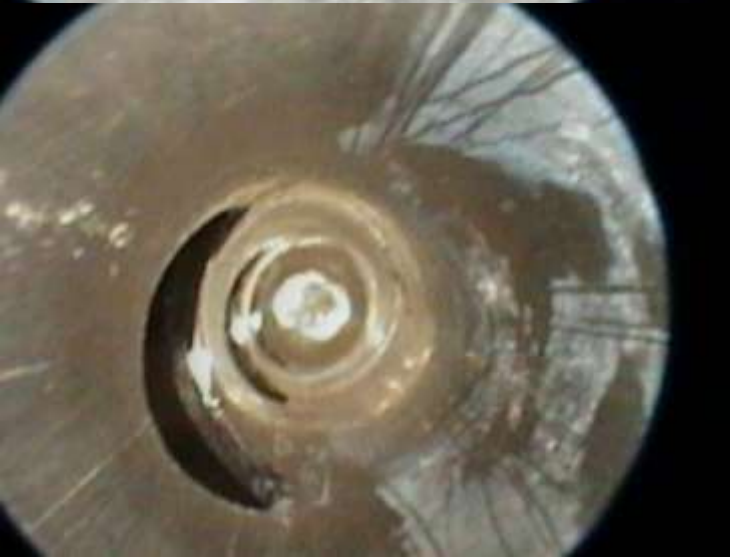


Risultati

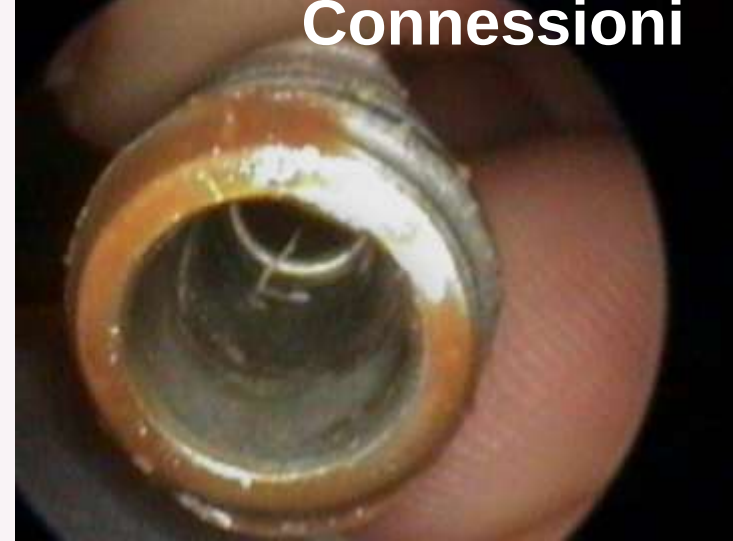
6- Macchia preparata washer-dissinfettore



**Residui di
sporco**



Connessioni



Risultati

- Una più grande visibilità con una macchia preparata
- Una procedura di trattamento manuale non riproducibile
- L'accesso al lume interno dei cavi non è sempre garantito nel trattamento manuale
- L'urgente necessità di cambiare i fornitori di spazzole o cambiare le spazzole più regolarmente...😊

Risultati

- I processi di pulizia automatizzati non dispensano da una cura più accurata delle estremità dei cavi collegati.
- Una ottimizzazione del processo di pulizia con un sistema di ultrasuoni ad irrigazioni
- Ombre...o...luci....: risultati moderati ☹️

Discussione

A proposito del metodo:

- L'influenza di detergenti e/o detergenti-disinfettanti
- L'influenza della fase preliminare di pre-desinfezione più vicino al luogo dell'utilizzo.
- L'influenza della quantità di prove necessarie per valutare la riproducibilità.

Discussione

A proposito dell 'importanza dello strumento di misura :

- Non può essere sistematico : il costo, la formazione all'utilizzazione, il tempo,...
- È un rivelatore puntuale
- Permette di correlare le istruzioni di ri-trattamento
- Permette di ottimizzare le qualifiche dei laveferri in certe condizioni : carelli MIS
- Permette la creazione di un « elenco positivo » per il trattamento tramite ultrasuoni ad irrigazioni.

Discussione

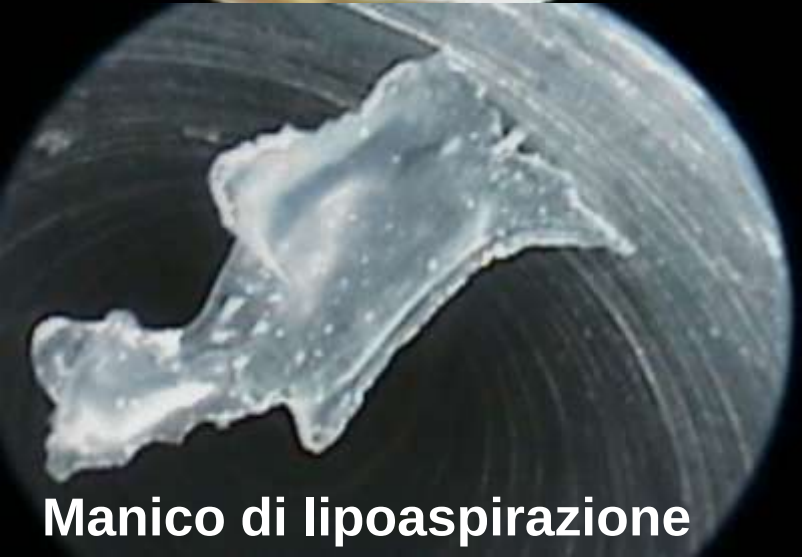
A proposito delle interpretazione dei dati :

- Jacques Chaize: *passer de gens qui s'occupent à des gens qui se préoccupent...*la symbolique de l'image
- Hervé Serieyx: *ce n'est pas le rabot qui fait le meuble, ce sont les ébénistes...*la mise en exergue de points de contrôles simples
- Pasteur: *Le hasard ne favorise que les esprits préparés...*usage unique ou recyclable??

Le prospettive future ...



Aghi di aspirazione del midollo



Manico di lipoaspirazione

**Il
controllo
puntuale**



Dopo lavaggio manuale



Dopo US irrigazione

Ultrasuoni ad irrigazioni...



Conclusione

- Il LSP?? Troppa variabilità delle modalità o processo di trattamento...la dimensione « artigianale » in termini di ri-trattamento dei dispositivi medici.
- Henri Laborit: *confronté à une épreuve, l'homme ne dispose que de trois choix: combattre, ne rien faire ou fuir*

Sperimentiamo...di conseguenza...?

**Grazie per la vostra attenzione e
indulgenza 😊**



