

pir BiClamp

Travail pratique

Amélioration de la gestion de la qualité et du temps de retraitement : pince BiClamp LAP (insert)

Nicole Binder, hôpital cantonal d'Aarau AG, ZSVA, 5000 Aarau, STE II-151

Je déclare avoir rédigé le présent travail pratique de façon autonome et sans aide externe.

Aarau, le 16 novembre 2015

CURRICULUM VITAE

Après mon examen de fin d'apprentissage en tant qu'assistante en soins et santé communautaire, j'ai décidé de ne pas me consacrer aux soins pour suivre une formation de technicienne en salle d'opération ES. Au bout d'un an, j'ai constaté que cette formation n'était pas pour moi. J'ai trouvé un poste d'assistante dans une clinique privée où j'étais notamment responsable du retraitement des dispositifs médicaux. Mais à l'époque, je n'avais encore aucune idée de la manière d'accomplir correctement cette tâche. Je voulais absolument suivre le cours de stérilisation niveau I, mais cela n'était pas possible parce que ma relation de travail avait été résiliée. J'ai alors trouvé un poste à l'hôpital cantonal d'Aarau AG, où au bout de six mois, j'ai pu commencer à suivre le cours de stérilisation niveau I. Après la formation, j'ai éprouvé le besoin de me perfectionner, et c'est pour cela que je suis maintenant le cours de stérilisation niveau II.

DESCRIPTION DE LA SITUATION INITIALE

J'ai réfléchi à la manière d'améliorer la gestion de la qualité et le temps de retraitement de l'insert de pince BiClamp LAP qui figure dans le chargement de laparoscopie du bloc opératoire de gynécologie. Notre problème tient à ce que nous recevons très souvent en zone de lavage l'insert avec du tissu coagulé. Cela rend nettement plus difficile le nettoyage préalable, parce que cette pièce est dorée et se dissoudrait si l'on y mettait du peroxyde d'hydrogène. C'est pourquoi nous plongeons l'insert dans un bain à ultra-sons et nous utilisons également une simple brosse souple, mais cela prend beaucoup de temps avant que le tissu coagulé ne se détache. Une fois que l'insert a été nettoyé et désinfecté dans la machine à US, un collaborateur contrôle

la propreté. Dans la plupart des cas, la mâchoire de l'insert n'est pas encore propre; l'insert est donc envoyé en salle de lavage pour un nettoyage complémentaire et repasse alors à travers tout le processus de nettoyage et de désinfection. Pour que les collaborateurs ne soient pas obligés d'attendre l'insert, notre direction a commandé des inserts de réserve. Mais il s'agit là d'un facteur de coût; de surcroît, le nettoyage préalable intensif risque de raccourcir sensiblement la durée de vie de l'insert.

INTENTION ET OBJECTIF

Mon intention est d'améliorer la gestion de la qualité et le temps de retraitement de l'insert de la pince BiClamp LAP, c'est-à-dire de simplifier le nettoyage préalable, d'éviter d'avoir à attendre l'instrument lors de l'emballage et de pouvoir ainsi réutiliser rapidement le chargement. Mon but est d'utiliser le « wet-set Leonardo » (voir photo p. 14) qui figurera dans la fiche technique du plateau opératoire

CONSTATS TIRÉS DU STAGE AU BLOC OPÉRATOIRE DE GYNÉCOLOGIE

Lors de ma journée de stage du 28 juillet 2015 au bloc opératoire de gynécologie, j'ai pu constater que la pince BiClamp LAP était un instrument utilisé presque sans interruption, qu'il était impossible de nettoyer entre temps. En raison de l'emplacement du bloc opératoire de gynécologie, il existe des horaires fixes pour aller chercher le chariot de transport. Il peut donc arriver que l'instrument reste assez longtemps porteur de tissus et sèche encore davantage.

ANALYSE DE MON IDÉE

Je me suis donc demandée comment améliorer la gestion de la qualité et du temps pour l'insert de la pince BiClamp LAP. Mon idée m'est venue quand j'ai dû assurer le nettoyage préalable des pinces Da Vinci. En effet, celles-ci nous sont apportées avec le « wet-set Leonardo ». Ce set se compose d'une petite éprouvette en plastique avec

un couvercle en silicone. Elle est remplie de NaCl peu avant l'utilisation et ensuite l'insert y est disposé. La mâchoire est ouverte et les salissures ne sèchent pas jusqu'à ce qu'elle nous soit apportée en zone de lavage pour le nettoyage préalable.

J'ai soumis mon idée à notre directeur adjoint. Il l'a trouvée bonne et capable d'améliorer sensiblement notre qualité. Ensuite, j'ai téléphoné à la directrice du bloc opératoire de gynécologie. Je lui ai expliqué que ce « wet-set Leonardo » améliorerait la qualité du retraitement de cet insert et abaisserait les coûts d'achat. En effet, cela éviterait d'avoir un grand nombre d'inserts en réserve et une pince BiClamp LAP aurait une plus longue durée de vie, puisqu'elle ne devrait plus être vigoureusement nettoyée à la brosse au préalable. Nous avons convenu de réaliser sans attendre une phase d'essai.

PHASE D'ESSAI

J'ai fait stériliser individuellement trois petites éprouvettes et les ai immédiatement envoyées au bloc opératoire de gynécologie. A l'arrivée du premier instrument, j'ai pu tester si le nettoyage préalable était facilité. J'ai pu constater chez moi un énorme gain de temps. Après le processus de nettoyage et de désinfection dans le LD, mes collègues et moi-même avons constaté que l'insert était parfaitement propre. Lors du deuxième et du troisième essai, j'ai fait effectuer le nettoyage préalable par mes collègues et je leur ai demandé leur avis. Ils ont été enthousiastes.

VÉRIFICATION DE L'OBJECTIF

J'ai soumis les résultats à notre directeur adjoint et je lui ai fait part de mes observations. Lui aussi a été enthousiasmé et a introduit le « wet-set Leonardo » dans la fiche technique du plateau opératoire. Ensuite, j'ai téléphoné à la directrice du bloc opératoire de gynécologie pour lui faire savoir que désormais, la procédure normale voudrait que ces petites éprouvettes figurent dans le plateau opératoire.

RÉFLEXION

Quand j'ai eu cette idée et que je l'ai soumise à mon directeur adjoint, je craignais un peu qu'il ne la rejette aussitôt. Mais cela n'a pas été le cas. J'ai trouvé la journée formidable, car j'ai pu apporter une amélioration à notre qualité tout en abaissant les coûts.

CONCLUSIONS

Pour mener une idée jusqu'à sa réalisation, il faut du temps. Cela fait déjà assez longtemps que je réfléchis à la manière d'améliorer la qualité du retraitement de cet insert.

Je suis également arrivée à la conclusion que l'amélioration ne doit pas seulement faciliter la vie du personnel opératoire, mais que tout le monde doit rechercher une solution ensemble. I

Pince BiClamp LAP



wet-set Leonardo



wet-set Leonardo

News OdaSanté

Certificat fédéral de capacité – Technologie en dispositifs médicaux

FIN DE LA CONSULTATION DE BRANCHE

Les organisations de la branche avaient jusqu'à mi-octobre 2015 pour prendre position sur l'ordonnance et sur le plan de formation de la profession de technologue en dispositifs médicaux avec CFC. Selon la commission de réforme, aucune des remarques émises ne nécessite une adaptation fondamentale des documents soumis à consultation.

Il convient désormais de trouver un lieu approprié pour organiser les cours interentreprises. L'OdaSanté a reçu les candidatures de deux organisations régionales du monde du travail et arrêtera son choix d'ici le milieu de 2016.

Pour pouvoir lancer la formation à l'été 2018, l'OdaSanté déposera une demande auprès du SEFRI à l'automne 2016 (octroi du ticket).

Source : <https://www.odasante.ch/fr/news/news-detail/article/fin-de-la-consultation-de-branche/>