

# SOUS-TRAITEMENT DE LA STÉRILISATION D'UN HÔPITAL RÉALISÉE PAR UN CENTRE HOSPITALIER : QUELLE EFFICACITÉ DU PRÉLAVAGE RÉALISÉ PAR L'HÔPITAL DONNEUR D'ORDRE ?



Jegaden S<sup>1</sup>, Hennere G<sup>1</sup>, Fauvelle F<sup>2</sup>, Coret-Houbart B<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service de pharmacie à usage intérieur, Centre Hospitalier Intercommunal Robert Ballanger, Aulnay-sous-Bois

<sup>2</sup> Service de pharmacie, Groupe Hospitalier Intercommunal Le Raincy-Montfermeil, 93370 Montfermeil



## Introduction

La stérilisation d'un hôpital appartenant au même groupement hospitalier de territoire est sous-traitée dans notre centre hospitalier (CH). Les dispositifs médicaux réutilisables stériles (DMRS) sont, après utilisation, pré-désinfectés, lavés et pré-recomposés par l'hôpital donneur d'ordre (DO) puis sont envoyés dans notre stérilisation. Ils sont de nouveau lavés, recomposés, stérilisés puis renvoyés.

## Objectifs

- Évaluer l'efficacité du pré-lavage de DMRS du donneur d'ordre
- Cibler les différences de lavage entre les deux établissements
- Effectuer de nouvelles recommandations, si besoin

## Matériel & Méthode

Chez le prestataire, sur une période de deux mois :



Contrôle par des tests de résidus protéiques basés sur la réaction de Biuret (sensibilité  $\geq 1 \mu\text{g}$  de protéines)

### 1<sup>er</sup> contrôle

- Tous les DMRS
- Avant la mise en laveurs désinfecteurs d'instruments

### 2<sup>ème</sup> contrôle

- Tous les DMRS sales
- Après la mise en laveurs désinfecteurs d'instruments

## Résultats

Au total, 83 DMRS des blocs ou des consultations ont été testés dont 52 DMRS non creux et 31 DMRS creux.

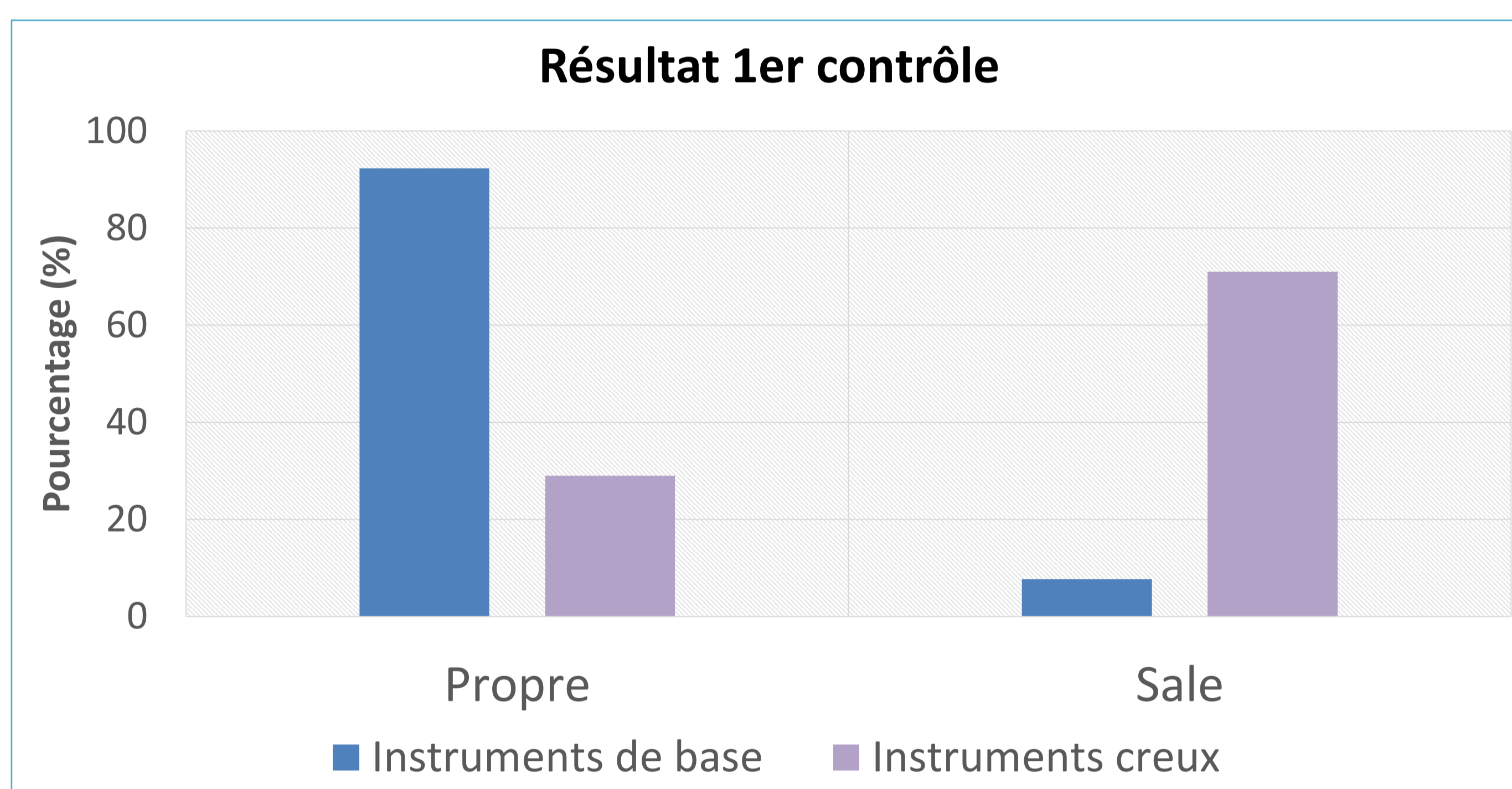


Fig 1 : Résultat 1<sup>er</sup> contrôle des instruments à l'arrivée de l'hôpital donneur d'ordre avant passage aux LDI

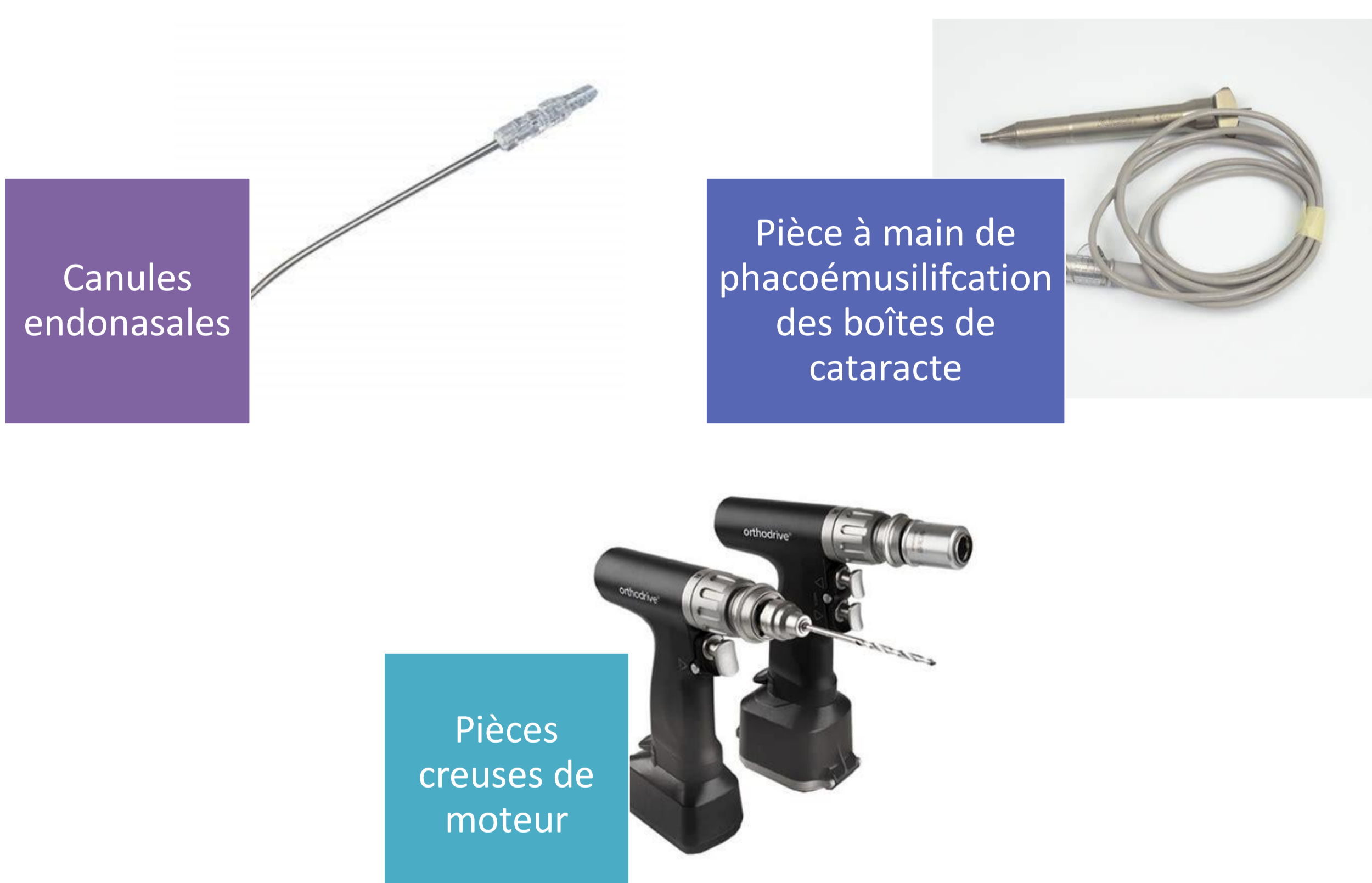


Fig 2 : Résultat 2<sup>ème</sup> contrôle des instruments sales après passage aux LDI

Au premier contrôle, 92,3% des DMRS non creux sont propres (test résidu protéique négatif) alors que 71% des DMRS creux sont considérés comme sales (test résidu protéique positif) (fig 1).

Au deuxième contrôle, la moitié des instruments sales a été testée après lavage en LDI du prestataire et la totalité est revenue propre (fig 2).

Exemple d'instruments creux retrouvés sales :



	Prélavage DO	Lavage prestataire
Lavage manuel	Réalisé	Réalisé si arrivé sale
Laveur	Absence d'irrigateur (support spécifique pour instruments creux)	Présence d'irrigateur (support spécifique pour instruments creux)
Lavage	Pré-désinfection mécanisée	Lavage en LDI

Tab 1 : Différence de lavage entre l'établissement donneur d'ordre et le prestataire

Le donneur d'ordre effectue un pré-lavage comportant un lavage manuel et mécanisé sans irrigateur alors que le prestataire effectue un lavage en LDI comportant des irrigateurs (fig 3).



Fig 3 : Support pour instrument creux  
Support spécifique pour instrument creux

## Conclusion

Ce travail permet de mettre en évidence que la majorité des DMRS arrivant chez le prestataire sont propres. Cependant, sans support d'instrument creux, le pré-lavage s'avère insuffisant. Il est donc primordial dans le cadre d'une sous-traitance de stérilisation d'effectuer l'ensemble des processus de lavage afin de garantir une qualité de prestation. Ces derniers comportent un écouvillonnage systématique de tous les DMRS creux et un placement sur support pour DMRS creux dans les LDI du prestataire.

Des recommandations ont été émises pour le prestataire dans la prise en charge du lavage des DMRS creux comme l'importance de l'écouvillonnage par le DO et l'irrigation de ces instruments dans les LDI du prestataire.

Cette étude permet également de souligner que les tests de résidus protéiques sont un plus dans le contrôle des instruments sortis des laveurs et pourraient être mis en place systématiquement au moment du contrôle.