

PO N°14

TSVETANOVA V, CAMBIER C, LE GRAND J.

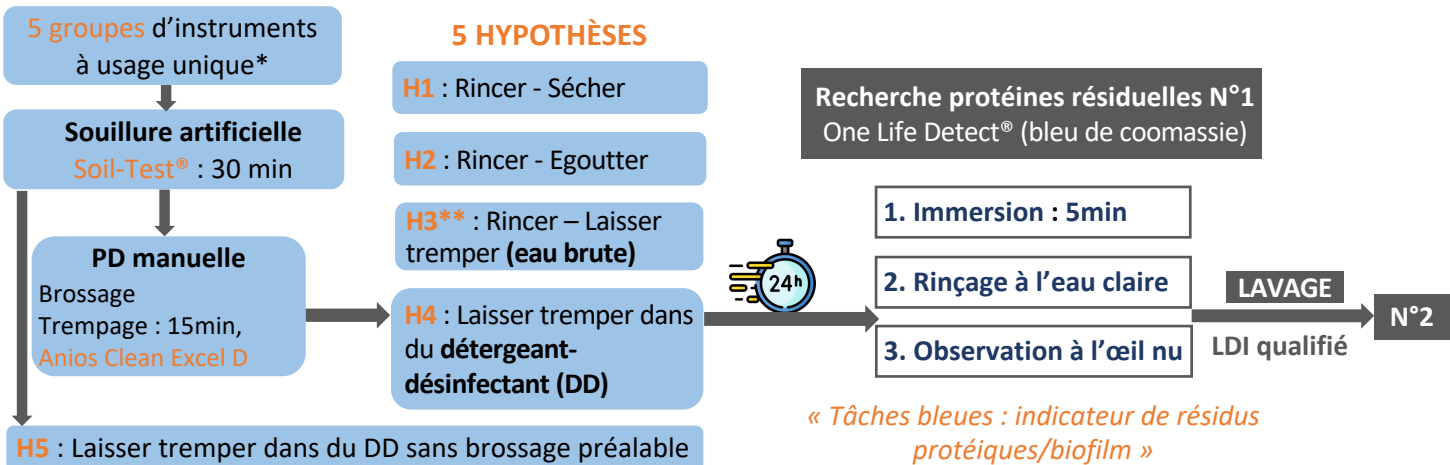
Unité de stérilisation, Service de Pharmacie, Hôpital Bichat - Claude Bernard AP-HP, 46 rue Henri Huchard, Paris 75018

CONTEXTE

Les BPPH préconisent un pré-traitement sans délai et une arrivée rapide des instruments dans l'unité de stérilisation (US) sans priser la prise en charge durant les horaires de fermeture. Dans notre hôpital, les instruments sont pré-désinfectés, rincés manuellement puis immergés dans de l'eau déminéralisée, jusqu'à la réouverture.

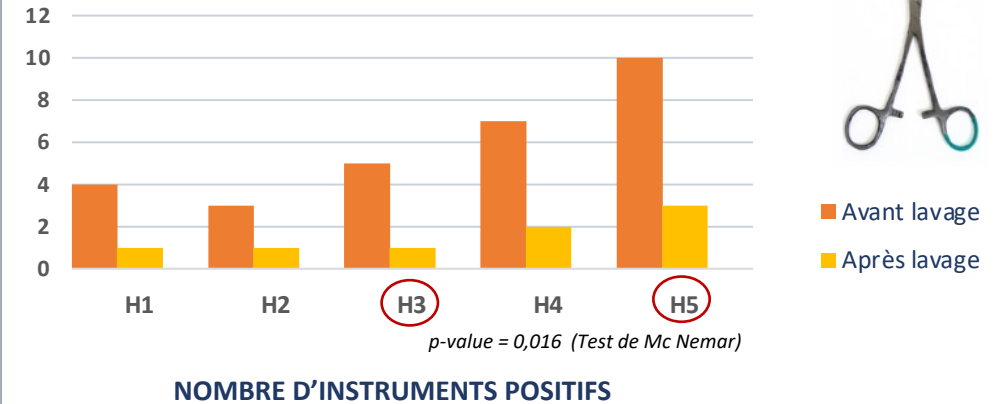
Objectif : évaluer la performance de 5 méthodes couramment utilisées pour la conservation des instruments à la suite de la pré-désinfection (PD).

MATERIEL ET MÉTHODE



* plus témoin négatif (non souillé) et témoin positif (pas de PD), ** méthode recommandée dans notre hôpital

RÉSULTATS



Le taux d'instruments souillés après lavage est significativement plus élevé dans le groupe non brossé (H3 vs H5).

DISCUSSION

Observations

- H5 : effet mécanique essentiel pour l'élimination des souillures
- H4, H5 : trempage prolongé dans du DD → favorise la fixation de protéines
- Importance du rinçage pour l'élimination des souillures

Limites

- Puissance du test limitée
- Vérification colorimétrique visuelle (binaire)
- Détection de tensioactifs par le bleu de coomassie : non signalée par le fabricant du kit → résidus de DD → l'interprétation difficile (faux positifs avant lavage)

CONCLUSION

H3

Absence de séchage de matières organiques et de corrosion

H4 H5

Mauvaise qualité de lavage

Un pré-traitement mécanisé permettrait une prise en charge immédiate, efficace et reproductible. Une prochaine étude se focalisera sur les résidus de DD mal rincés.