

C.Berardi¹, I.Balland², P.Humbert²

1 : Pharmacie à usage intérieur-CHRU de Nancy, hôpitaux de Brabois-54511 Vandœuvre lès Nancy, France; 2 : Pharmacie à usage intérieur-CH de Saint-Dié, Hôpitaux du Massif des Vosges-88100 Saint-Dié-des-Vosges, France

Introduction

Difficultés récurrentes quant à la prise en charge des alésoirs chirurgicaux à usage multiple (UM) en stérilisation :

lavage difficile et chronophage, déformation du matériel

Alternative : système d'alésoirs dit « à usage unique » (UU) : corps à UU et têtes à UM.

Objectif

Déterminer si le passage à l'UU est pertinent en tenant compte de l'avis des agents de stérilisation, des utilisateurs et du coût.

Matériels et méthode



- Questionnaire remis aux agents de stérilisation --> évaluation de la facilités de lavage des alésoirs (2 échelles de Likert, 3 questions à choix multiples (QCM) et 1 question alternative)
- Fiche d'évaluation du matériel remise aux utilisateurs des alésoirs, infirmiers de bloc opératoire diplômés d'Etat (IBODEs) et chirurgiens (1 grille de notation du matériel et 1 question alternative)

Evaluation pratique



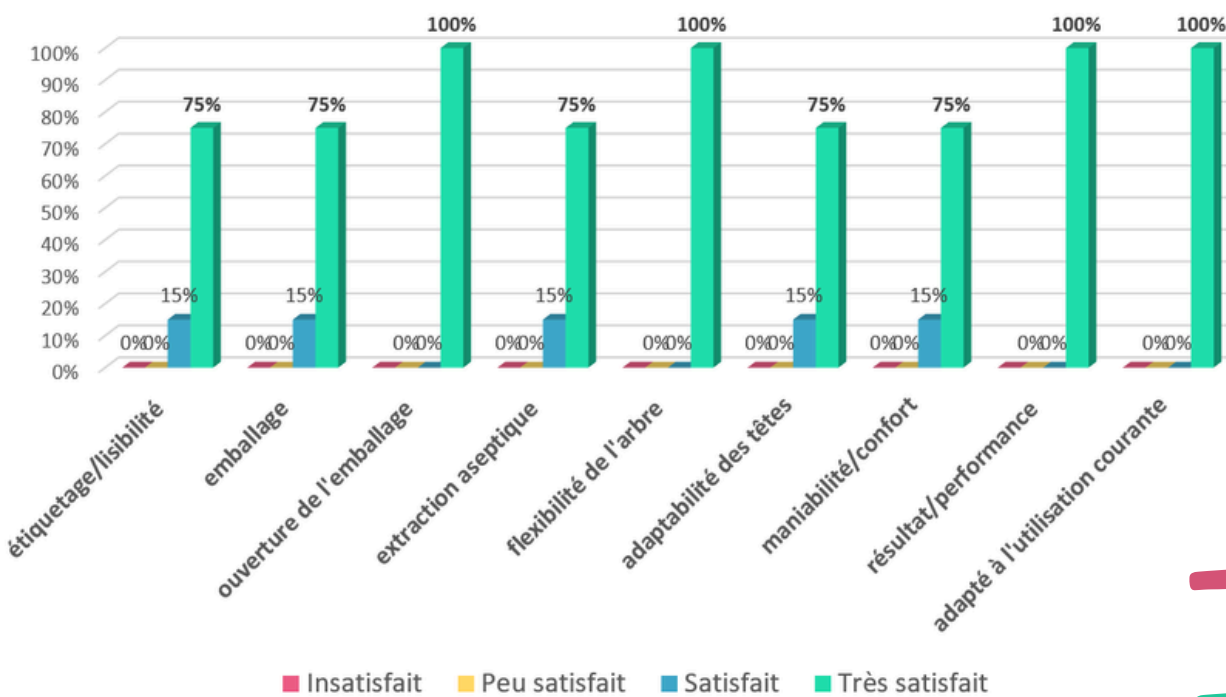
- Service des ressources humaines
- Laboratoire fournisseur des alésoirs
- Logiciel de traçabilité de la stérilisation

Evaluation économique

Résultats

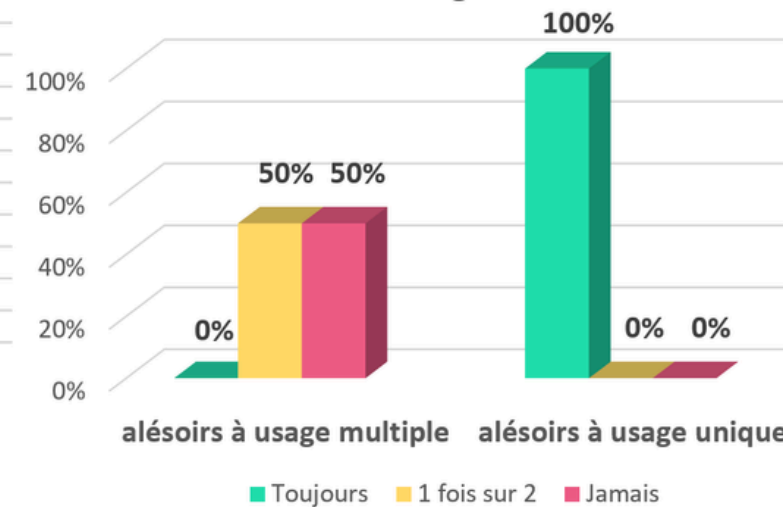
Utilisateurs

Evaluation du produit : conditionnement et critères spécifiques du produit



Critères pratiques

Le résultat est-il satisfaisant après un cycle de lavage ?

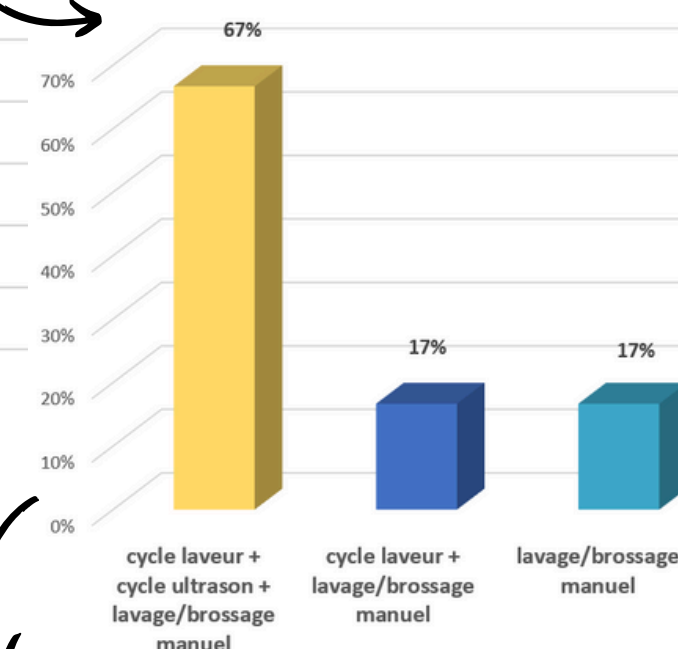


100% des agents jugent **très pénibles** la prise en charge des alésoirs à UM

100% des agents jugent **très peu pénible** la prise en charge des alésoirs à UU

Agents de stérilisation

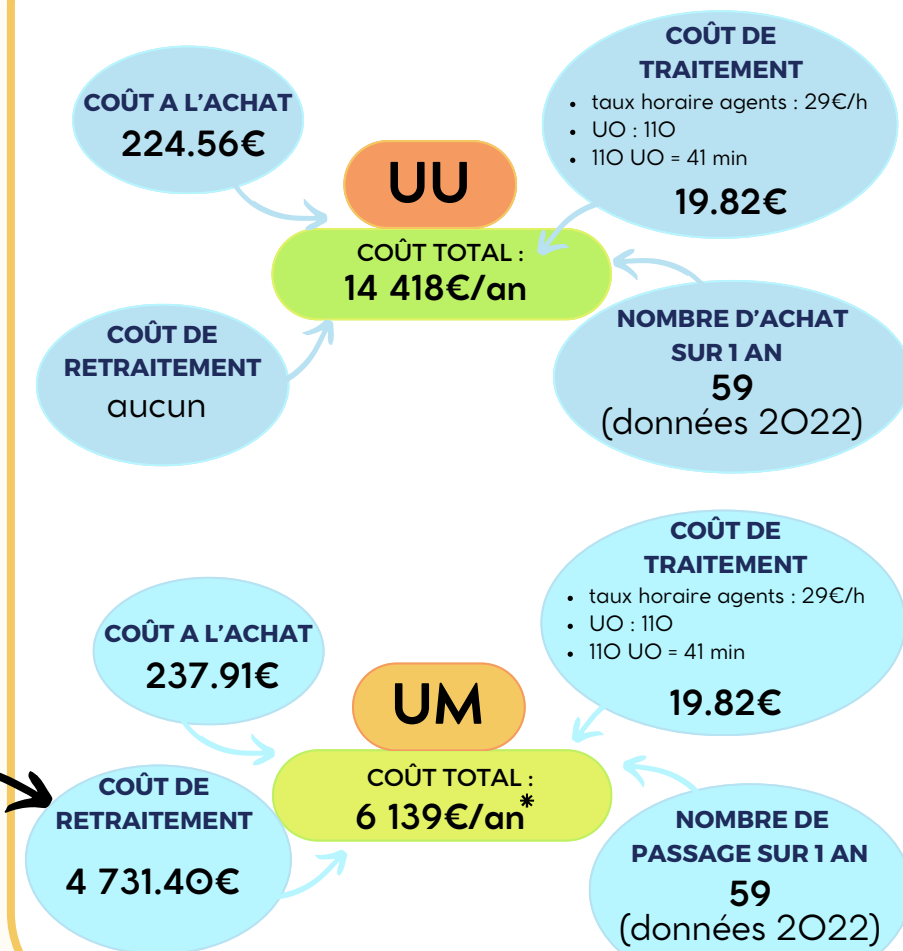
Moyens mis en place si un cycle de lavage est insuffisant



TAUX HORAIRE AGENT : 29€/H

- cycle laveur : 1h10 => + 33.83€
- cycle ultrason : 1h35 => + 45.91€
- lavage/brossage manuel : 45min => + 21.75€

Critères économiques



*[(0.67*59*(33.83+45.91+21.75))+(0.17*59*(33.83+21.75))+(0.17*59*21.75)]+237.91+(59*19.82)

100% des agents de stérilisation et 100% des utilisateurs interrogés sont favorables au passage à l'UU

Discussion

- Les utilisateurs ayant participé à l'essai sont tous favorables au passage à l'UU mais il conviendrait de recueillir l'avis de l'ensemble de l'équipe chirurgicale.
- Lors de notre étude économique, nous n'avons pas pu évaluer le coût généré par le rachat des alésoirs à UM inutilisables car définitivement souillés ou déformés.

Conclusion

Le confort des équipes et la sécurité du patient font pencher la balance en faveur de l'utilisation des alésoirs à UU malgré un coût plus élevé.