





Hôpitaux
Universitaires
Genève

Etudes de cas



H.Ney

ASTER 21^{ème} congrès
23 avril 2022



SSSV
Schweizerische Gesellschaft für Sterilisationswesen
Société Suisse de Stérilisation Hospitalière
Società Svizzera di Sterilizzazione Ospedaliera

Etude de cas n° 1



En arrivant le matin en zone lavage vous découvrez la situation (voir annexe).

Après recherche vous vous apercevez que ce n'est pas la première fois.

Quelles actions mettez vous en place ?

Etude de cas n° 1 (annexe)

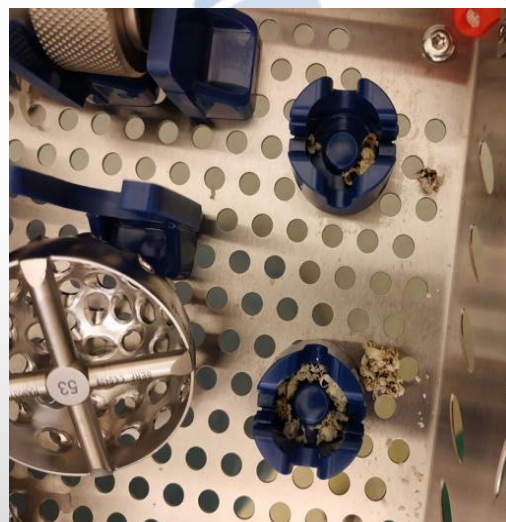


3

Etude de cas n° 2

**Vous recevez ce matériel
en retour du bloc opératoire,
avant intervention**

**Quelles réflexions faites-vous ?
Quelles décisions prenez-vous ?**



4

Etude de cas n° 3

Vous venez de lancer un cycle dans votre LD et après quelque minutes, vous vous apercevez que de la mousse se forme dans la cuve.

Quelles questions vous posez vous ?

Quelle(s) action(s) mettez-vous en place ?



5

Etude de cas n° 4

Vous avez un nouveau client qui externalise chez vous et vous recevez ses premiers conteneurs à retraiter.

Vous constatez l'état des filtres à usage multiples des containers.

Le client informe votre responsable qu'il n'a plus de budget pour les changer.

Quelles réflexions faites-vous ?

Que préconisez-vous de faire dans un délai à court terme, moyen terme et long terme ?

6

Etude de cas n° 4 (annexe)



7

Etude de cas n°5

DECONTAMINATION MATERIEL « JUSTE à TEMPS »

- Lors d'un audit au bloc opératoire, vous retrouvez la procédure suivante qui semble toujours en vigueur

- Quelles réflexions faites-vous?
- Quelles décisions prenez-vous?



Indication : DM* unique déjà utilisé nécessaire en urgence pour une 2^e intervention ne pouvant attendre le temps d'un processus de stérilisation normale
(*Dispositif médical)

Matériel :

- 1 bac rouge de pré-désinfection avec DECONEX 53 Plus à 2% -
- 1 table avec un champ 90x150 stérile
- 1 cuvette stérile avec DECONEX 53 Plus à 4%
- 1 cuvette stérile pour le rinçage .
- Eau distillée stérile 2 litres
- 1 seringue 20 cc stérile si DM creux + cupule moyenne stérile + eau distillée stérile
- Gants stériles
- Prévoir Compresse pour sécher le DM avant usage
- Prévoir 2 champs 90x150 pour couvrir le DM avant acheminement.

Technique :

- Décontamination du DM comme à l'accoutumée (Deconex 53 Plus à 2%), **15mn minimum**. (« Remplir » les creux !!)
- Rinçage à l'eau comme à l'accoutumée.
- Immerger le DM dans la cuvette stérile avec **Deconex 53 Plus à 4%** **15mn minimum**.
- (« Remplir les creux »)
- Mettre des gants stériles
- Rinçage minutieux à l'eau distillée stérile (si besoin, prendre la 2^e cuvette)
- Rinçage minutieux des creux .
- Séchage manuel.
- Poser le DM sur une table avec un champ stérile.
- Recouvrir de 2 champs stériles pour le transport.

Mesure à prendre uniquement en cas d'urgence

La stérilité du matériel peut se discuter, mais l'idée est d'effectuer la manœuvre dans un milieu le plus aseptique possible.
Attention au rinçage des DM qui touchent les maqueuses (ex : chemises de bronchoscopes ou optiques.

Etude de cas n° 6

Vous êtes interpellé(e)s 😊 par une étudiante infirmière de bloc opératoire à la réception de ce plateau:

Quelles réflexions?
Quelles décisions?



Etude de cas «bonus»



- Vous avez fait des contrôles de nettoyage des surfaces avec un tampon qui réagit à la lumière UV toutes les semaines pendant un trimestre.
- Lors de l'analyse globale, vous constatez que les directives internes de nettoyage ne sont pas respectées environ une fois sur cinq.
- Quelles réflexions vous faites-vous et quelles décisions prenez-vous ?