

6^{ÈME}
CONGRES
DE LA
SF2S

28/30
SEPT.
2022

PALAIS DU
GRAND LARGE
SAINT-MALO



► Définition d'un périmètre d'urgence
en stérilisation

Ingrid JULLIAN DESAYES (Pharmacien)

Sophie GUINGAND (cadre de santé)

Christophe LAMBERT (Pharmacien)

Stérilisation Centralisée du CHMS



30 agents 2 pharmaciens, 1 cadre de santé, 4 agents hors production (PPH, IBODE, 2 TH)



5,8 millions d'Unités d'œuvre en 2021



de 6h à 21h du lundi au vendredi
de 9h à 17h le week-end et jours fériés

/!\ En dehors de ces horaires, il n'existe pas d'astreintes ou gardes, exceptée l'astreinte pharmaceutique

Cas 1

Samedi 10 h : demande par le bloc du « porte clou » Clou T2 fémur utilisé la veille au soir

Disponibilité prévue samedi 16h



Samedi 16 h : matériel indisponible suite échec du cycle de stérilisation et matériel humide +++

Mécontentement du chirurgien

Report de l'intervention

Appel cadre de garde

Retraitement impossible avant fermeture de la stérilisation à 17h00

Le personnel de stérilisation doit-il rester en dehors des heures d'ouverture ?

Est-ce une composition d'urgence ?

Cas 2

Samedi 9 h : demande du bloc de traiter l'ensemble de l'ancillaire
« Uption » en cas de besoin pour la nuit
Envisageable si le retraitement ne dépasse pas 17h00



Samedi 17 h : matériel indisponible à l'heure de fermeture de la stérilisation
Stérilisation effectuée dimanche matin

Le personnel de stérilisation doit-il rester en dehors des heures d'ouverture ?
Est-ce une composition d'urgence ?

Problématique

Augmentation du nombre de demandes de stérilisation en urgence par les chirurgiens (week-end hors présence pharmacien)

- Qu'est-ce que l'urgence en stérilisation ?
- Quelles sont les compositions entrant dans cette catégorie ?
- Quelle attitude adopter en dehors des horaires d'ouverture de la stérilisation face à ces demandes ?
- Comment anticiper les besoins urgents dans une unité de stérilisation n'étant pas ouverte 24/24h et sans astreinte ?

CREX



Matériel et méthode : CREX



❖ Concertation multidisciplinaire :

Stérilisation : pharmaciens et cadre de santé

Bloc central : adjoint au cadre

❖ Définir l'urgence chirurgicale (hors damage control)

Pronostic vital engagé ou risque de séquelles



❖ Définir une liste de compositions « urgence nuit »

❖ Validation par les chirurgiens des spécialités concernées

❖ Rédaction d'une **procédure** et d'un **logigramme** précisant la conduite à tenir pour ces compositions d'urgence

Résultats

- Liste des Packs Opératoires d'Urgence déjà existants : « chariots d'urgence »

[POU STO- Traumatologie maxillo mandibulaire](#)

[POU STO - Extraction dentaire](#)

[POU CARDIO - Implantation / explantation défibrillateur ou stimulateur cardiaque](#)

[POU GYN 1 - GEU](#)

[POU GYN 2 - Curetage Aspiration](#)

[POU GYN 3 - Césarienne COVID 19](#)

[POU GYN 4 - Hémorragie de la délivrance](#)

[POU VISC COEL- Cholecystectomie](#)

[POU VISC LAP - Laparotomie](#)

[POU OPH 2 - Plaie Globe oculaire](#)

[POU OPH 3 -Lésion de Paupière](#)

[POU OPH 4 - IVT](#)

[POU VISC - PRELEVEMENT MULTI-ORGANES](#)



Résultats

- La liste des compositions « urgence nuit » contient **23 compositions** en plus des Packs Opératoires d'Urgence (POU)

Liste des compositions pour l'urgence chirurgicale de nuit

La liste des compositions (colonne stock d'urgence) ci-dessous doit être présente dans l'arsenal lors du départ des agents de stérilisation tous les soirs (y compris le week-end et jours fériés).

La vérification doit être faite chaque jour de semaine aux alentours de 19h et le week-end autour de 15h. Si une des compositions est absente, les agents de stérilisation doivent rester pour la retraiter et la rendre disponible stérile avant leur départ.

Après utilisation d'un POU, l'agent de stérilisation doit immédiatement refaire le POU.

Si le POU n'est pas revenu avant la fermeture, s'assurer que tout est disponible dans l'arsenal pour permettre à l'IBODE de confectionner le POU.

ORL	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
Trachéotomie	1	C 9	

ORTHO	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
Clou gamma	1	A 13	
Fixateur externe*	1	B 6	
Scie Aesculap	1	B1	
Gros Moteur Stryker	1	B 1 bis	
Bride de bassin*	1	B.11	
Vis perforée 7.3 Dupuy/Synthes ou Vis perforée 7MM Zimmer Biomet	1	A.20 A.20	
Clou T2 Stryker basic long	1	A 14	
Clou T2 Stryker fémur	1	A 14	
Clou T2 Stryker tibia	1	A 14	
Complément enclouage rétrograde T2*	1	A.12	
Complément clou T2 Stryker fémur	1	A 15	
Alésoir STRYKER	1	A 13	

VASCULAIRE	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
Grande vasculaire	1	D 11	
Petite vasculaire	1	D 11	

THORACIQUE	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
Thorax base	1	D 7	
Thorax spécifique	1	D 7	

VISCERAL	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
POU LAPARO	1	Stérilisation	

GYNECO	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
POU GEU	1	Salle A1	
POU CURETAGE	1	Salle A1	

OPHTALMO	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
Enucléation* ou pince à sucre* (sur POU ophtalmo)	1	Bloc ambu	

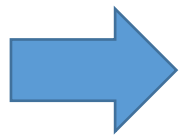
DENTAIRE	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
Traumatologie dentaire* (sur POU dentaire)	1	Bloc ambu	

DIVERS	Stock d'Urgence	Localisation	Total stock d'urgence
Trépanation*	1	A 7	

* Composition en un seul exemplaire

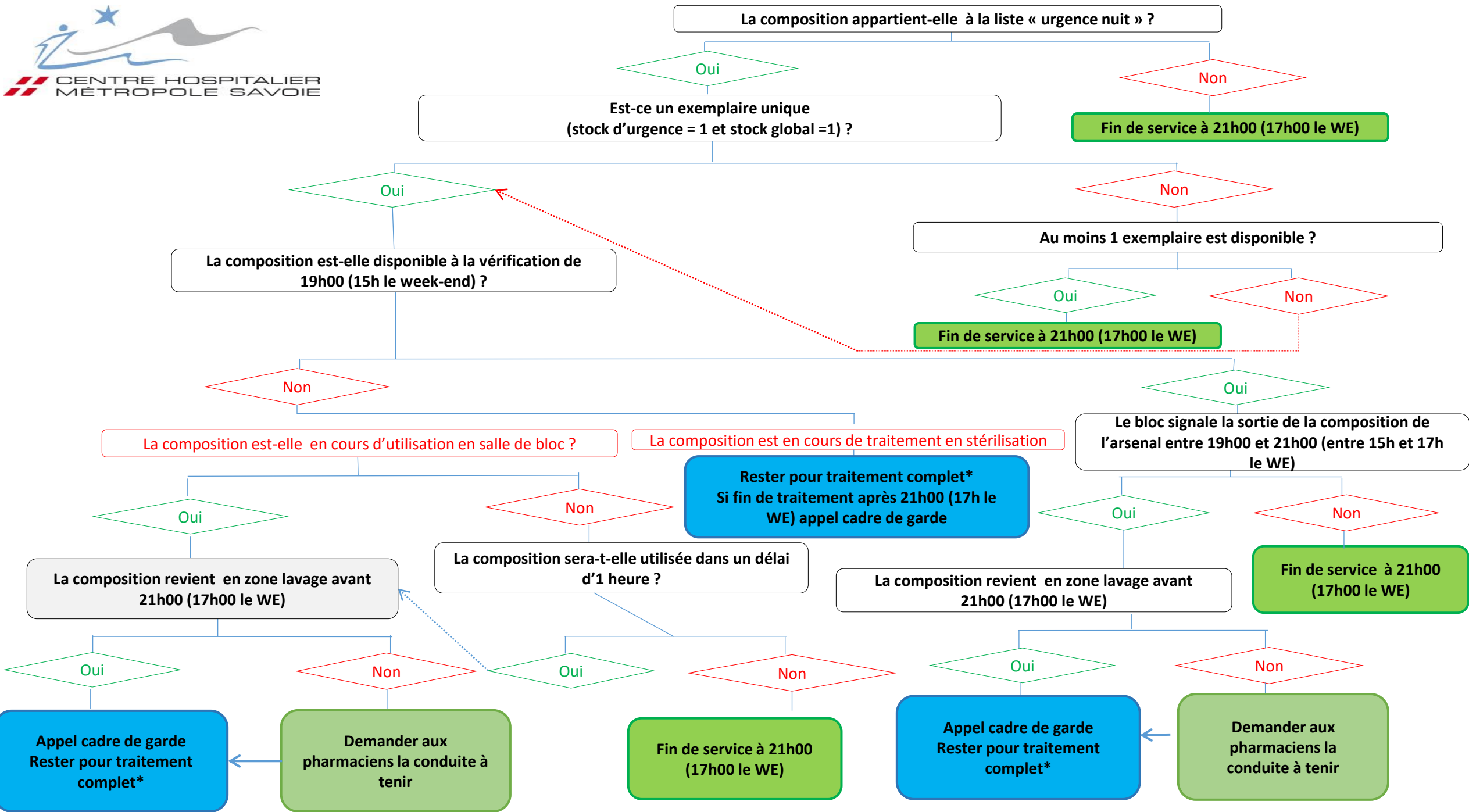
Résultats

- Conduite à tenir pour les compositions « urgences nuit » selon :
 - Heure d'arrivée au lavage (étant donné le délai de lavage, recomposition et de la stérilisation)
 - Utilisation en cours ou programmée



LOGIGRAMME :

« TRAITEMENT DES COMPOSITIONS URGENCE NUIT »



Résultats

- En pratique :

Chaque soir à 19h00 : Vérification de la présence de l'ensemble des compositions « urgences nuit » dans l'arsenal.

Si l'une d'elle est absente :

L'agent identifie où se trouve cette dernière (bloc, zone lavage...)
se réfère au logigramme pour connaître la conduite à tenir.

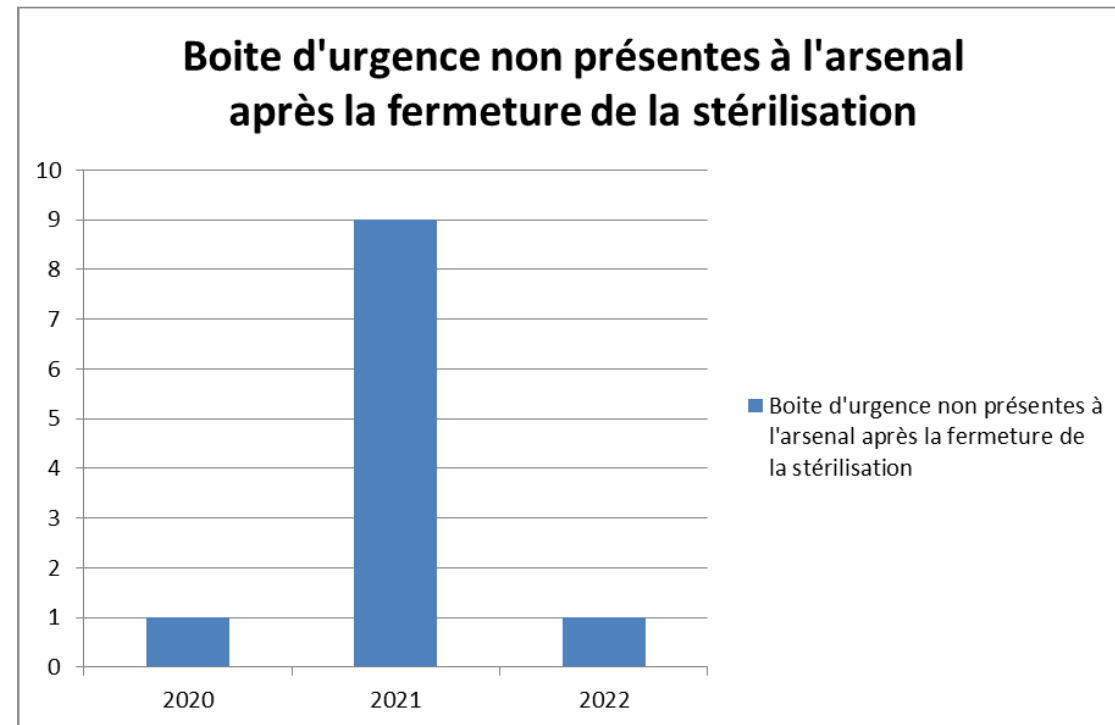
Difficultés persistantes

- Logigramme quelquefois mal interprété ou non compris => appel pharmacien
- Demandes du bloc hors liste d'urgence : logigramme + liste sont contractuels
- Négligence des priorités autres que celles de la liste (exemple : dernière composition disponible utilisée) : rappels réguliers, CREX...
- Confusion entre boîte unique / boîte d'urgence

Résultats

- Bilan à 2 ans :

les agents de stérilisation ont été amenés à rester en dehors des horaires d'ouverture à 11 reprises



Résultats

- matériel d'orthopédie traumatologie principalement



- 2 compositions ont été doublées par achat supplémentaire de matériel et/ou modification du listing des compositions en juillet 2021, expliquant la diminution de 2021 à 2022.

Conclusions

- Elaboration d'une liste et conduite à tenir :
 - Question complexe
 - Souvent non abordée par les services de stérilisation
 - Nécessite coordination entre équipes
- Liste contractuelle entre « bloc et stérilisation » constitue :
 - Rempart aux débordements
 - Alternative à l'achat systématique d'exemplaires supplémentaires
 - Anticipation aux demandes urgentes (sécurisation des soins)
- 1ère liste élaborée déjà révisée plusieurs fois et en constante évolution

Discussion

- Heures supplémentaires à 11 reprises (nécessité d'une astreinte discutable)
- Détermination d'une liste de façon plus mathématiques :
 algorithme en fonction du turn-over, nombre de compositions, degré d'urgence ?
- Principalement matériel d'orthopédie, à noter qu'il n'y a pas de POU pour cette spécialité

Questions

1/ La césarienne fait partie des interventions d'urgence ?

- Vrai
- Faux

2/ Pour établir cette liste de compositions dites « urgentes », l'urgence a été définie par :

- un pronostic vital engagé
- un risque de séquelles
- une demande à un instant présent du chirurgien

Merci pour votre attention

ingrid.julliandesayes@ch-metropole-savoie.fr

