



ARLIN 26 mars 2009

Points critiques de l'activité d'endoscopie

Dr S LELIMOUZIN
Médecin Hygiéniste
CHBA - Vannes

Expérience du CHBA



▪ Endoscopie au CHBA

- 4 spécialités + bloc
- Sur 8 sites différents (depuis 2005)
- En 2008 environ 6000 actes
 - Dont 5000 en gastroentérologie
- Surveillance microbiologique des endoscopes effectuée depuis 2004

Expérience du CHBA



▪ Contexte :

- Protocoles dans chaque spécialité en 2003
- Des dysfonctionnements pointés lors de la V1 en 2004
- Une actualité en 2006 qui fait resurgir les problèmes
 - Plusieurs appareils d'un même service contaminés
 - Interrogations autour des raisons de ces contaminations
 - Mise en évidence de dysfonctionnements au niveau des pratiques

26 mars 2009

ARLIN Bretagne - Vannes

3

Expérience du CHBA



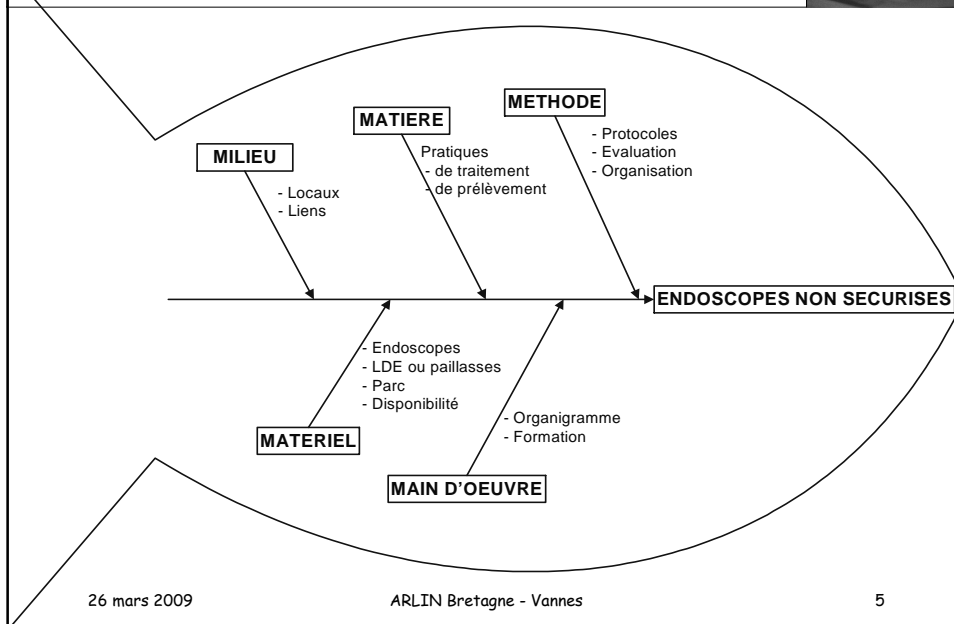
- L'EOH
 - En lien avec la direction et les services d'endoscopie
 - A mené un travail d'évaluation pour tenter d'aborder la question de la sécurisation des endoscopes dans sa globalité
- La problématique a été présentée dans un premier temps selon le diagramme d'Ishikawa

26 mars 2009

ARLIN Bretagne - Vannes

4

Expérience du CHBA



Expérience du CHBA



▪ Ce travail de 2006

- A servi de base à la réflexion institutionnelle autour de la question de la sécurisation de l'endoscopie
- Il permet aujourd'hui d'argumenter une réflexion auprès des services et de la direction vers une centralisation et une « professionnalisation » du traitement des endoscopes
 - Centralisation géographique (diminution du nombre de sites)
 - Centralisation fonctionnelle (équipe polyvalente de traitement des endoscopes)

Et une coordination cadre en endoscopie par exemple

Expérience du CHBA



- **Modalités de la surveillance (depuis fin 2006)**
 - Au moins un prélèvement annuel pour chaque appareil
 - Prélèvement systématique en retour de réparation
 - Conditions de prélèvement
 - En situation d'utilisation patient
 - Retour de réparation ou prêt après 3 traitements complets

Ce qui signifie :

- Des listes d'appareils à jour pour évaluer exhaustivité
- Une disponibilité des équipes
 - En endoscopie
 - Et au laboratoire d'hygiène

26 mars 2009

ARLIN Bretagne - Vannes

7

Conclusion



- **Le travail de 2006** a permis de « re » mettre en avant que l'endoscopie est :
 - Une préoccupation de l'institution
 - A caractère multidisciplinaire
 - » Soignants : médecins, IDE, AS, ASH, Cadre
 - » Biomédical, EOH, Labo hygiène,
 - » Santé au travail, Travaux, Pharmacie, ...
 - Où l'ensemble des intervenants participe à la sécurisation des actes
- **Un travail à poursuivre**
 - Evaluation des pratiques
 - Elaboration d'outils de gestion

26 mars 2009

ARLIN Bretagne - Vannes

8