

Hôpitaux de Lyon
A S
 CHU de Lyon
 votre santé, notre engagement

Application de l'instruction N°449 aux Hospices Civils de Lyon

Dr Dominique GOULLET

Journée Régionale de
 Formation en
 Hygiène hospitalière
 16 octobre 2012

ARLIA
 Association Régionale
 de Laboratoire
 de Lyon

Hôpitaux de Lyon
A S

Les Hospices Civils de Lyon, c'est...

- ✓ Le 2^{ème} CHU de France
- ✓ 14 établissements hospitaliers en 6 groupements
- ✓ 5151 lits
- ✓ 41 blocs opératoires, 123 salles d'intervention
- ✓ 84 000 interventions chir./an
- ✓ 1 176 217 journées d'hospitalisation, 897 039 consultations et 9 783 accouchements
- ✓ 232 145 passages aux urgences
- ✓ 322 greffes
- ✓ Personnel médical : 4 308 ETP
- ✓ Personnel non-médical : 17 472 ETP

Stérilisation
 Centrale
 69 800
 SAINT
 PRIEST

34^{èmes}
 Journées
 Nationales
 de
 Stérilisation
 6 avril 2012

ARLIA
 Association Régionale
 de Laboratoire
 de Lyon

Hôpitaux de Lyon
A S

La stérilisation était un peu mieux que ça...

ARLIA
 Association Régionale
 de Laboratoire
 de Lyon

Hôpitaux de Lyon
A S

Depuis avril 2011, une Stérilisation Centrale unique HCL (banlieue est)

ARLIA
 Association Régionale
 de Laboratoire
 de Lyon

Hôpitaux de Lyon
A S

By night or with snow

Stérilisation
 Centrale
 69 800
 SAINT
 PRIEST

34^{èmes}
 Journées
 Nationales
 de
 Stérilisation
 6 avril 2012

ARLIA
 Association Régionale
 de Laboratoire
 de Lyon

Hôpitaux de Lyon
A S

La réalisation

Surfaces :

- Surface utile : 2 448 m²
- Zone arrivée-lavage 559 m²
- Zone conditionnement : 545 m²
- Zone sortie autoclaves : 509 m²
- Zone administrative : 194 m²
- Zones techniques : 641 m²

Stérilisation
 Centrale
 69 800
 SAINT
 PRIEST

34^{èmes}
 Journées
 Nationales
 de
 Stérilisation
 6 avril 2012

ARLIA
 Association Régionale
 de Laboratoire
 de Lyon

Et si finalement le renforcement des procédures n'était pas si inutile que ça ???

ALZHEIMER
Ce serait une **MALADIE INFECTIEUSE**

ARRÊTONS DE MARCHER SUR LA TÊTE !
POUR UNE PSYCHIATRIE CITOYENNE

Risque acte Risque patient	Acte invasif à risque ATNC		Autre acte invasif	
	DM stérilisable 134°C- 18 min	DM non stérilisable 134°C- 18 min	DM stérilisable 134°C- 18 min	DM non stérilisable 134°C- 18 min
Ni suspect ni atteint d'EST	Nettoyage + inactivation totale + stérilisation 134°C – 18 min	Double nettoyage + inactivation totale + stérilisation vapeur (121°C) ou basse t° ou désinfection	Nettoyage + stérilisation 134°C – 18 min	Double nettoyage + stérilisation vapeur (121°C) ou basse t° ou désinfection
Suspect ou atteint d'EST	Double nettoyage manuel + inactivation totale + séquestration		Nettoyage manuel + inactivation totale + stérilisation 134°C – 18 min	Dble. nett. manuel + inactivation totale + sté. vap. (121°C) ou basse t° ou désinfection

Quels sont les secteurs concernés par l'instruction ? (1)

Groupement hospitalier	Spécialités chirurgicales	Actes identifiés à risques réalisés	Nombre annuel
GH Sud	OPH	Chirurgie chambre postérieure	Quelques unités
	ORL	Neurinome de l'acoustique	100 environ
	Chirurgie maxillo-faciale	Rhinoplastie, Septoplastie	25 environ
GH Nord	OPH	Enucléation Détachement de rétine	23 560
	ORL	Lésion/tumeurs muqueuse olfactive Fermetures de brèches ostéo-méningées au niveau de l'ethmoïde	Rare
	Chirurgie maxillo-faciale		<1/mois

Quels sont les secteurs concernés par l'instruction ? (2)

Groupement hospitalier	Spécialités chirurgicales	Actes identifiés à risques réalisés	Nombre annuel
GHEH	OPH	Chirurgie chambre postérieure : - décollement rétine - énucléation	400 environ 5 environ
	ORL	Cancer éthmoïde Fermetures de brèches ostéoméningées	Très rares
GH Est	Neurochirurgie (Hôpital Neurologique)	Neurochirurgie	4000 interventions/an (1200 rachis) 2800 crâne
	Neurochirurgie pédiatrique (BOP HFME)	Neurochirurgie	85 2 à 5 boîtes/intervention

En résumé

- ✓ 4 Groupements hospitaliers
- ✓ 10 blocs...

Réunions CLIN/Stérilisation Centrale

- ✓ En janvier, mars et septembre 2012
→ fiche de renseignement patient : simplifiée
- ✓ Recensement des procédures chir à risque
- ✓ Retrait des anciens protocoles sur la GED
- ✓ Validation des orientations par le CLIN le 6 février

Formulaire dépistage circulaire 138

ARLIA

Formulaire dépistage fusionné avec fiche de liaison bloc-stérilisation

Prochainement liaison IPOE

ARLIA

Possibilités pouvant être prises en compte

- ✓ **Lavage + inactivation en SC après une prédésinfection classique au bloc ?**
 - Problème du transport dans conteneurs
 - Tri actes à risque et actes non à risque ?
- ✓ **Faire faire une pré-désinfection/ lavage inactivant manuel au bloc et rien en SC ?**
- ✓ **Faire équiper les blocs gros consommateurs d'actes à risques de laveurs-désinfecteurs pour faire un lavage inactivant et traiter les blocs petits consommateurs en SC ?**

ARLIA

Grandes orientations (1)

- ✓ **Tout en stérilisation ? NON**
 - Problème des détergents alcalins avec les conteneurs, traités avec les instruments dans une cabine. Séparation inenvisageable. Changer pour conteneurs en inox ?
 - Tri actes à risque/actes non à risque difficile mais envisageable ?
 - Problèmes de transport « en ville » des instruments souillés par des actes à risque

ARLIA

Grandes orientations (2)

- ✓ **Une partie traitée dans les blocs par traitement dans un LD avec du Septoclean 1% (= lavage inactivant automatisé = pré-désinfection mécanisée**
- ✓ **Pré-désinfection manuelle avec ALKA 100 si besoin**
 - canaux traités manuellement
- ✓ **Conteneurs non souillés transportés et traités à part**
- ✓ **Séparation des actes à risque**
- ✓ **Actes non à risque traités en machine mais avec le même détergent en concentration non PSP**
- ✓ **Traitement classique de lavage en SC**

ARLIA

Achats nécessaires

- ✓ **Hôpital Neurologique** : achat et installation de 4 LD. = 4 x 10 000 € (dont validation cycles)
- ✓ **HFME** : achat d'un LD pour la neurochir. Pédiatrique
- ✓ **Hôpital Croix-Rousse** : bloc ORL/ophtalmo : achat d'une embase pour laveurs Miele ~1 500 € + validation cycle

ARLIA

Hôpital Neurologique (avant)

ARLIA

Hôpital Neurologique (après)

Cycle sans pré-lavage ni séchage

ARLIA

Bloc ORL OPHTALMO XR

ARLIA

Grandes orientations (3)

- ✓ **Autres blocs effectuant des actes à risque sans possibilité de traitement sur place**
- ✓ Blocs ophtalmologie et ORL HEH et CHLS
- ✓ Prédésinfection classique sur place
- ✓ Transport les des bacs identifiés isolés
- ✓ Lavage et traitement inactivateur à la SC, conteneurs en même temps...

ARLIA

Grandes orientations (3bis)

- ✓ **Traitement en Stérilisation centrale**
 - ✓ Embases dédiées cycle prions
 - ✓ Cycle prions Septoclean 1 %
 - ✓ Validation cycles cabines et LD
 - ✓ Lavage manuel ALKA 100 si besoin
 - ✓ Pas de double nettoyage en machine
 - ✓ Conteneurs lavés avec...

ARLIA

En Stérilisation Centrale

ARLIA

POUR LES BLOCS NEURO, BOP HFME ET OPHTALMO/ORL CROIX-ROUSSE

Cadre réservé au bloc opératoire Hôpital : _____ Bloc : _____ Salle : _____

Évaluation du niveau de risque patient et de l'acte vis-à-vis des ATNC (Le remplissage du questionnaire est sous responsabilité médicale)

* Niveau de risque du patient

- Ni cliniquement suspect ni atteint d'EST
- Suspect ou atteint
- Risque ne pouvant être évalué (patient ininterrogeable)

* **Risque lié à l'acte**

- Neurochirurgie (à l'exclusion de la chirurgie orthopédique du rachis) NON
- Ophtalmologie chirurgicale touchant la rétine ou la cornée NON
- Chirurgie ou endoscopie ORL touchant la muqueuse nasale NON

* Nom et Signature du médecin : Dr. _____ Signature _____

Date de l'intervention : ____/____/____

Pré-désinfection à ____ h ____ min, durée _____ Réalisé en machine OUI NON

Fiche complétée par _____ ASD - IDE le ____/____/____

Étiquette patient (1) en cas de patient suspect, le bloc doit contacter l'EOH

- Case niveau de risque « ni suspect ni atteint » ou « patient ininterrogeable » cochée

+ 1 case risque lié à l'acte cochée OUI → lavage en machine cycle PRIONS ou simple lavage manuel/inactivation ALKA 100 puis envoi en Stérilisation Centrale

CONDUITE À TENIR EN CAS DE COUREUR OU PIQÛRE SÉRIQUE

avec un matériel utilisé pour :

- un acte non à risque :
 - Nettoyer immédiatement la pièce. Eau et savon. rincer.
- un acte à risque ou pour un patient suspect ou atteint :
 - Tremper dans JAVEL maximum 5 minutes - rincer.

Informez votre responsable

Remplissez et faites remplir les déclarations et RT

Mettre les produits dans un sac en plastique (type sac à ordures) avec son numéro de déclaration

Placer le contenu de la déclaration et les produits dans un sac en plastique (type sac à ordures) en 31 43 40 (de nuit) ou 31 43 40 (de jour)

Tous les jours 24/24

Se rendre EN UROBLOC au SAMA Pavillon A Hôpital Edouard Bellet (81 60 80 ou 81 78 90)

Dans tous les cas :

- Placer le matériel en sachet de protection
- Placer la responsabilité de la notice de déclaration et envoi au niveau 31 43 40 (de nuit) ou 31 43 40 (de jour)

Information

ARLIA

Document de référence

1. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

2. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

3. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

4. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

5. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

6. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

7. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

8. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

9. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

10. Actes à risque vis-à-vis des ATNC

Traitement des instruments au bloc chez les patients suspects ou atteints d'EST

Pour les actes invasifs à risque vis-à-vis des ATNC et pour les actes invasifs non à risque vis-à-vis des ATNC, un nettoyage manuel (simple ou double, essentiel pour réduire le risque de transmission) et une inactivation avec un produit pronicide sont obligatoires.

→ Séquestration ou suite du traitement en SC

1% (50mL/5L)
Détenu par les PUI

ARLIA

Traitement des endoscopes ou sondes echo

DNM + inactivation

Pour patients suspects ou atteints :


- Actes invasifs à risque vis-à-vis des ATNC : Endoscopies passant par le carrefour aéro-digestif
 - Séquestration après test étanchéité et DN manuel avec produit inactivant
- Actes invasifs non à risque vis-à-vis des ATNC
 - désinfection APA après DNM avec produit inactivant

ARLIA

Quid des instruments traités à 125°C ou au Sterrad® utilisés pour des actes invasifs ?

✓ On a considéré que les boîtes de transport de greffon, les tubes de LCR vides, les câbles de rythmologie, les sondes respi... ne représentaient pas un risque particulier → décision de ne pas les double laver

ARLIA



Association de Saint-Amand

Difficultés d'application

- ✓ Gigantisme de la structure
- ✓ Aucun recul, la mise en application étant prévue au 1^{er} octobre, repoussée de façon ferme et définitive au 7 janvier
- ✓ Coût

ARLIM

