

# Evaluation des procédures de désinfection des endoscopes au Centre Hospitalier de Charleville-Mezieres

**Maël BARATHIEU**, cadre infirmier

**Jean-Claude REVEIL**, praticien

pour le groupe EPP spécifique avec Gastro-Pneumo  
**critère 45 a1**

## CHOIX DE L'ACTION

**1. Forte activité d'endoscopie** en Gastro-entérologie et en Pneumologie.

**2. Alerte AFSSAPS** ( *DM-RECO 05/02 A1*) concernant certains dysfonctionnement dans les pratiques de désinfection des endoscopes.

## BUT ET OBJECTIFS DE L'ACTION

- **But :** prévenir le risque infectieux lié à l'endoscopie
- **Objectif principal :** évaluer les pratiques de désinfection des endoscopes, pour un éventuel réajustement
- **Objectifs secondaires :**
  - sensibiliser le personnel concerné,
  - valoriser l'activité des personnels concernés,
  - garantir la qualité des matériels d'endoscopie

## **DONNEES DE LA LITTERATURE**

- Protocole endoscopes pneumologie CHCM 2002-2004
- Protocole endoscopes gastro-entérologie 2002-2004
- Circulaire 591-2003 : modalités désinfection endoscopes
- Guide utilisation laveurs-désinfecteurs 2003
- Guide entretien manuel des endoscopes 2004
- Guide acheteur public laveur désinfecteurs 2004
- Affsaps DM -RECo 04/02 utilisation laveur désinfecteur
- Affsapps DM-RECO 04/04 acide peracétique désinfection manuelle

## METHODES

- **Audit des pratiques concernant:**

- le pré traitement,
- le nettoyage,
- le désinfection des endoscopes.

- **Secteurs d 'endoscopie :** Gastro-entérologie et Pneumologie

## RESULTATS

Le protocole de prise en charge des endoscopes était **bien respecté** dans les deux services.

**Aucun manquement grave**, mettant en jeu la sécurité des patients et la qualité des soins, n'a été mis en évidence.

Toutefois, des **propositions d'amélioration** ont été faites et sont détaillées dans les 2 diapos suivantes.

## Propositions d'actions d'améliorations et résultats en Pneumologie (08-2006)

- écouvillons et brosses : kits UU..... +
- circuit de « l'araignée »..... +/-
- cupules stérilisées..... +
- plus de précision dans les dilutions (bacs gradués) +
- plus de précision dans les temps (chronomètres..... +
- meilleure gestion préparation du matériel ..... +
- armoire de rangement pour fibroscopes..... +
- révisions des techniques manuelles..... ?

## Propositions d'actions d'améliorations et résultats en Gastro-entéro (08-2006)

- respect total de la tenue de protection..... +/-
- kits de nettoyage à UU..... +
- fréquence changement et purge des filtres..... +
- plus de précision dans les dilutions (bacs gradués)..... -
- entretien des bacs entre deux actes..... -
- temps d'immersion début de séance..... +
- meilleure gestion du séchage..... +
- fréquence des contrôles chimiques..... +/-

## CONCLUSION

- **Les améliorations prioritaires :**
  - Kits écouvillons à usage unique (commandés rapidement)
  - Cupules stériles en Pneumologie ( fait rapidement)
- **Suivi :** évaluations faites en 2002 et en 2005... suivante en juin-juillet 2007 ?
- **En outre :**
  - surveillances microbiologiques régulières,
  - prévision d 'analyse *a priori* des risques avant le déménagement de la Gastro-entérologie (méthode AMDEC ?)