

La stérilisation en milieu hospitalier



8910
?



Conseil
Supérieur de la Santé

**BONNES PRATIQUES EN MATIÈRE DE PRISE
EN CHARGE DE DISPOSITIFS MÉDICAUX À
USAGE MULTIPLE**

RÉVISION DES RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE DE
STÉRILISATION (CSS 9256 - 2017)

FÉVRIER 2023
CSS N° 9682



.be



1948



2024

Table des matières



Généralités



Nettoyage et
désinfection



Composition et
conditionnement



Processus de
stérilisation



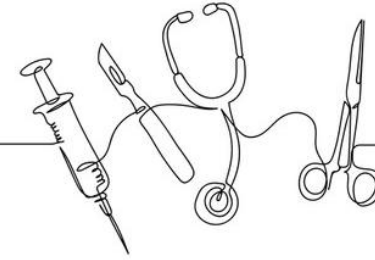
Transport,
stockage et
conservation



Stérilisation
des erreurs



Généralités



Le CSS a fait évoluer la notion de stérilisation vers une approche plus globale de
« *prise en charge d'un dispositif médical à usage multiple* »

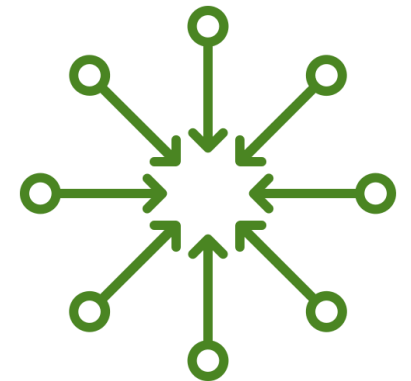
- On entend par là l'ensemble des étapes de nettoyage, désinfection, conditionnement et stérilisation du dispositif en vue de sa réutilisation.
- Toutes ces étapes font partie intégrante du processus et doivent être parfaitement maîtrisées pour garantir l'état stérile. Nous les aborderons une à une par la suite, dans l'ordre





Généralités -

Organisation pratique

- *La gestion des activités relatives à la stérilisation dans l'hôpital doit être centralisée et doit avoir lieu dans le SCS.*
- *Le SCS est un service médico-technique autonome, indépendant du bloc opératoire, dans lequel l'ensemble des moyens nécessaires et des compétences sont présents.*
- *Un processus de stérilisation selon les bonnes pratiques dure au minimum 5 heures.*



■ Généralités - Équipe

- Un infirmier en chef  est désigné pour organiser et coordonner les activités de l'équipe d'infirmiers et d'auxiliaires de stérilisation.
- Le pharmacien hospitalier  garantit la qualité des activités journalières de la stérilisation centrale.
- Tous les membres de l'équipe (infirmiers et auxiliaires de stérilisation) doivent avoir suivi une formation spécifique et être régulièrement formés.





Généralités -

Équipe



Province
de Liège
Enseignement

Enseignement de Promotion Sociale

Programme des cours de la formation :

« Auxiliaire en stérilisation de matériel médico-chirurgical »

Théorique

- Connaissance du métier 6 pér.
- Principes d'hygiène hospitalière 2 pér.
- Microbiologie appliquée 4 pér.
- Principes de désinfection 4 pér.
- Principes de stérilisation 12 pér.
- Procédures de travail 16 pér.
- Aspects légaux et réglementaires 4 pér.
- Séminaires en milieux d'application 26 pér.
- Part d'autonomie 18 pér.

Total des périodes 92 périodes

Pratique

- Stage 48 périodes



Province
de Liège
Enseignement

Enseignement de Promotion Sociale

Programme des cours de la formation :

Spécialisation en milieu hospitalier pour assistants pharmaceutico-techniques :

- ▶ ■ Hygiène professionnelle et hospitalière
- Pharmacie théorique
- Pharmacologie

Au terme des cours, l'étudiant aura abordé les sujets suivants :

- ▶ ■ la stérilisation (modes et méthodes en fonction du matériel et des produits) ;
- ▶ ■ les antiseptiques et désinfectants (modes d'action, spectres d'utilisation, conservations, indications et contre-indications) ;
- les anti-infectieux (spectres, doses d'attaques et d'entretien, respecter les contre-indications et les interactions médicamenteuses, effets secondaires et résistances) ;
- la toxicologie (contre-indications et interactions médicamenteuses, cas d'intoxications, manipulation des cytotoxiques et des radio-éléments) ;
- ▶ ■ les dispositifs à usage médical (types d'aiguilles, de seringues, de drains, de prothèses, de sondes, ...) ;
- les préparations injectables (identifications des médicaments, calculs de concentrations, utilisation des appareils, ...) ;
- la délivrance des médicaments (dossier médical, forfaitisation, prescription, circuit hospitalier, ...) ;
- l'administration des médicaments (modes, spécificités, ...).



Généralités -

Flux et architecture

Le SCS s'organise en trois zones distinctes :

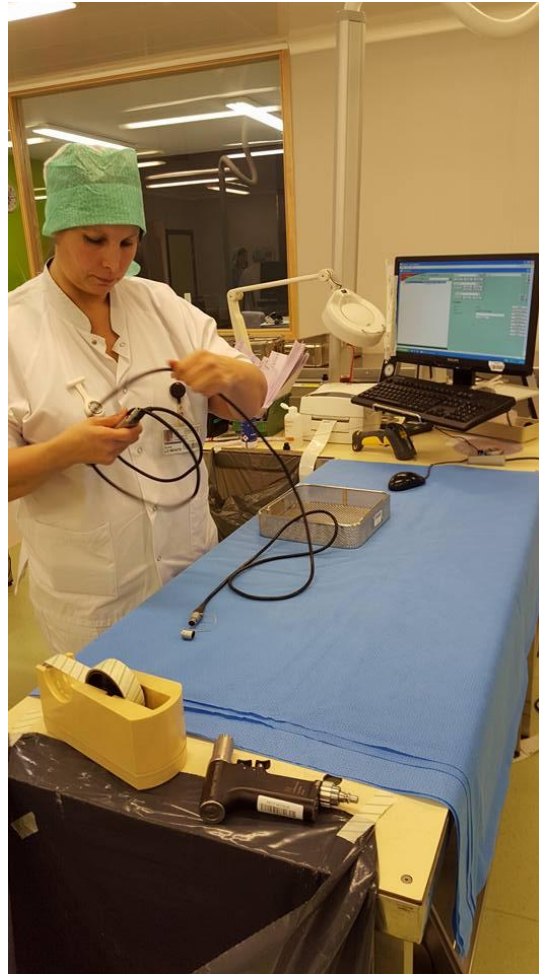
- La zone de lavage et de désinfection
- La zone de conditionnement
- La zone de libération





Généralités -

Flux et architecture





Généralités - Équipements

Tenue de base



En zone de lavage



En zones de conditionnement
et de libération





Nettoyage et désinfection

- Les services utilisateurs acheminent les dispositifs médicaux utilisés à l'état sec et le plus rapidement possible vers le service central de stérilisation, dans un contenant fermé.
- Pour garantir l'efficacité du nettoyage et de la désinfection, les dispositifs médicaux sont ouverts et démontés et subissent un prétraitement le cas échéant.
- Traitement en laveur-désinfecteur toujours préféré au traitement manuel : nettoyage mécanique et désinfection thermique
- Contrôle des paramètres de température et de temps

Nettoyage et désinfection





Composition et conditionnement

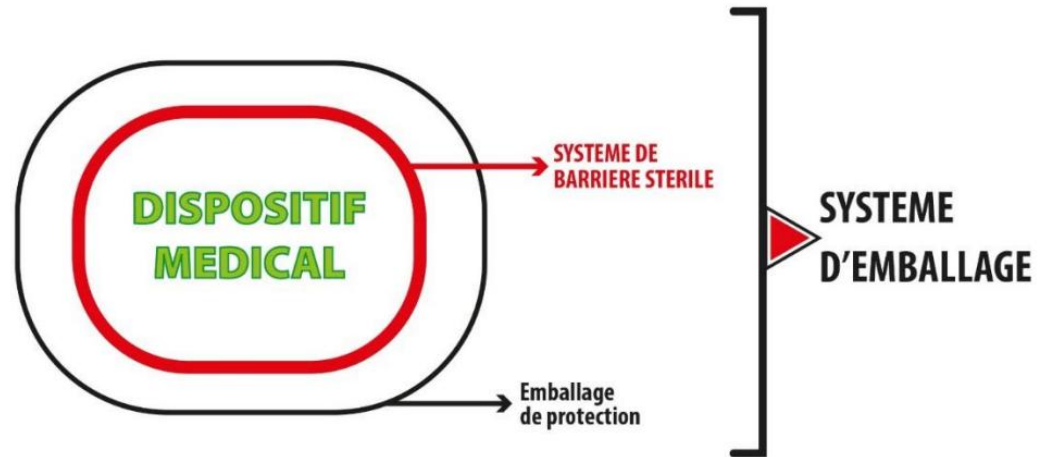
- Chaque dispositif médical est contrôlé, entretenu, vérifié...
- Les dispositifs médicaux sont remontés, déposés dans un panier et constituent ainsi un « set »
- Les sets sont emballés à l'aide feuilles, sachets ou conteneurs qui constituent le système de barrière stérile
- Un emballage de protection complète le système d'emballage

Composition et conditionnement





Composition et conditionnement



Processus de stérilisation

Le choix du procédé est fonction de la résistance thermique du dispositif médical à stériliser :

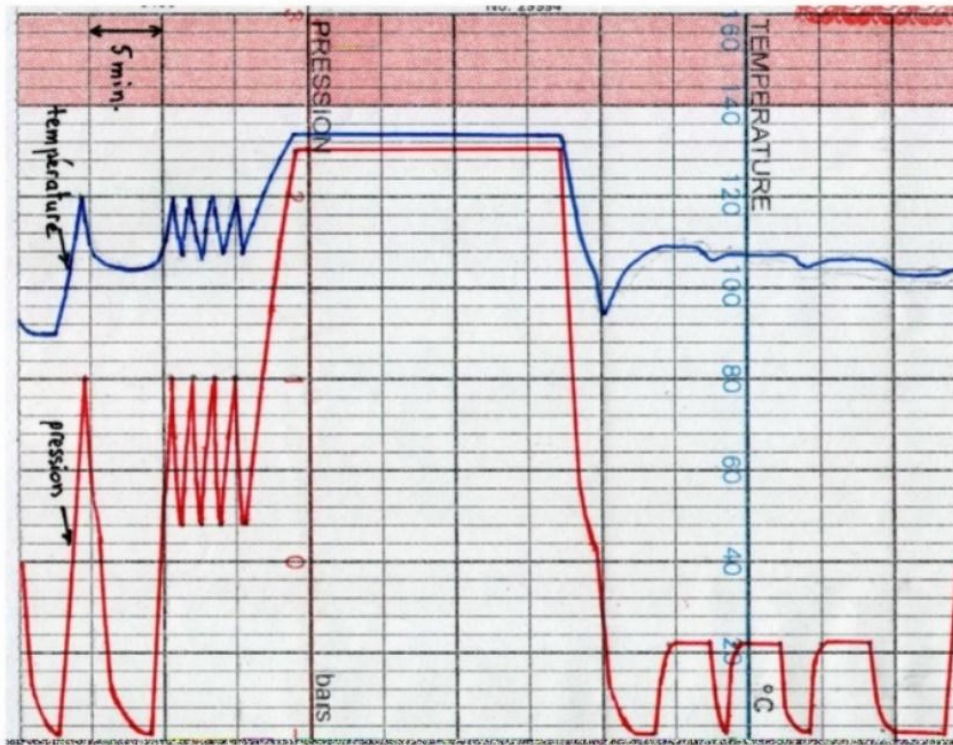
- Chaleur humide : stérilisation par la vapeur d'eau saturée
 - Dispositifs médicaux résistants à la chaleur
 - 15 minutes à 121°C / 3 minutes à 134°C / 18 minutes à 134°C (prionicide)
- Gaz oxydant : peroxyde d'hydrogène gazeux (H₂O₂)
 - Dispositifs médicaux thermosensibles
 - Cycle selon le fabricant du stérilisateur



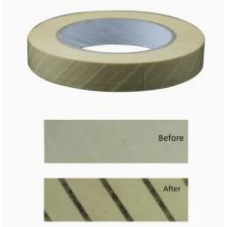


Processus de stérilisation -

Contrôles



- Vérifier les paramètres de temps, température et pression
- Virage de l'indicateur physico-chimique
- Siccité et intégrité de la charge
- Test de Bowie Dick quotidien
- Test d'étanchéité hebdomadaire





ULB TV. *Découvrir le métier de pharmacien hospitalier : la stérilisation et le matériel médical.*
YouTube, 2022, <https://www.youtube.com/watch?v=9TMwV0jqNQc>.



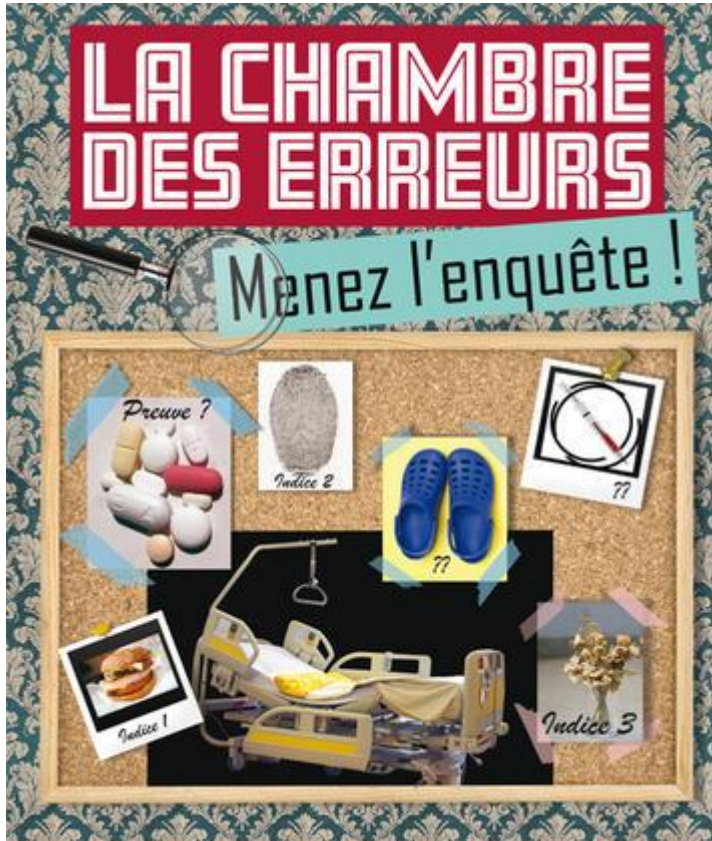
Transport, stockage et conservation

- Prévenir toute détérioration de l’emballage
 - Au bloc opératoire (« arsenal stérile »)
 - Dans les services de soins et médico-techniques (armoires fermées)
 - Dans les services de consultations (armoires fermées)
- L'utilisateur vérifie l'intégrité de l'emballage et le virage de l'indicateur physico-chimique avant utilisation
 - En cas de doute, le dispositif doit subir un nouveau cycle complet
- La durée de conservation est respectée
 - Déterminée par l'établissement de santé sur base d'une analyse de risque

Transport, stockage et conservation



Stérilisation des erreurs



- C'est un outil ludique et pédagogique où les participants sont amenés à visualiser et identifier des erreurs volontairement glissées dans leur environnement de travail afin d'améliorer la qualité et la sécurité
 - Concept appliqué au SCS : « Stérilisation des erreurs »
 - Développée par Marion Jamart, Pharmacien Hospitalier au CHU UCL Namur
- Accès
 - Chercher « Sterisecure » sur la plateforme « Open Moodle » de l'UCLouvain ou cliquer [ici](#)
 - Mot de passe : Sterili Sation

Références utiles

- Conseil Supérieur de la Santé. Bonnes pratiques en matière de prise en charge de dispositifs médicaux à usage multiple, Révision des recommandations en matière de stérilisation (CSS 9256 - 2017). Bruxelles: CSS; 2023. Avis n° 9682
- Association Belge de Stérilisation des Dispositifs Médicaux (« ASTER ») : <https://www.aster-info.be/>
- Société Française des Sciences de la Stérilisation (« SF2S ») : <https://www.sf2s-sterilisation.fr/>
- Goulet, D. (2022). *La stérilisation par la vapeur d'eau : Histoire, évolution et maîtrise*. Éditions Héral



Merci !

Des questions ?