



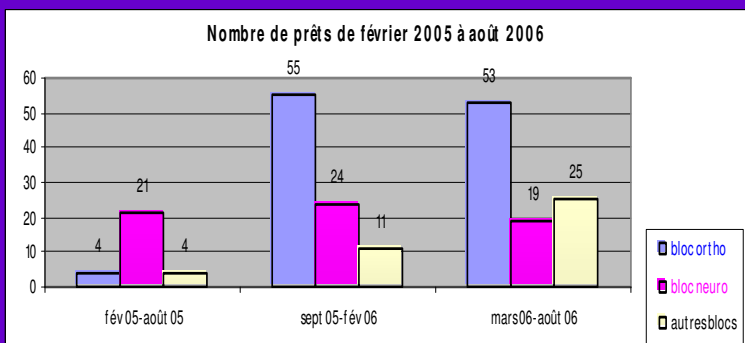
B. NGUON, J. POUZOULET, B. BENOIT, R. LEVERGE - Pharmacie - Stérilisation centrale - GH Lariboisière - 75475 Paris Cedex 10

Introduction : Les blocs opératoires utilisent des dispositifs médicaux (DM) en prêt pour diverses raisons : essai d'un nouveau matériel, DM en réparation, problème de coût de l'ancillaire... Afin de répondre aux exigences de traçabilité, notamment celles de la circulaire n°138 du 14 mars 2001, la stérilisation centrale réalise un suivi des DM en prêt depuis 2005. Le bilan de cette activité est présenté pour la période de février 2005 à août 2006.

Matériel et méthode

- ⇒ **Analyse de 216 dossiers** (dont 11 pour des prêts de longue durée) reçus de 39 fournisseurs comprenant :
 - ✓ **Documentation technique** : modes de lavage et de stérilisation, résistance aux procédés d'inactivation des ATNC, bon de livraison et/ou photos des DM
 - ✓ **Fiche navette** (statut du patient vis-à-vis du risque ESST et traitement appliqué lors de l'intervention précédente)
- ⇒ **Estimation du temps de gestion des dossiers**

Résultats



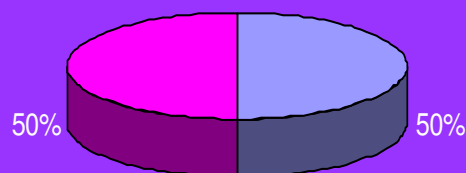
- Depuis le début de l'étude, la transmission des dossiers a montré une montée en charge progressive, qui semble être stabilisée depuis quelques mois, ce qui représente, actuellement, une moyenne de **plus de 5 dossiers de DM en prêt par semaine**.
- Les disciplines les plus concernées sont l'orthopédie et la neurochirurgie (81% des dossiers) où les DM en prêt sont utilisés dans **7% des interventions environ**.
- Pour les autres blocs (ORL, digestif et maternité), l'augmentation des prêts s'explique par une meilleure connaissance du circuit mais aussi par une **augmentation de matériel en essai**.

- L'une des difficultés du suivi des prêts a été leur **identification** de façon univoque. En 2006, une règle d'identification (libellé et code barre article) a été élaborée en collaboration avec les blocs. Le **libellé du DM en prêt** présente les items suivants :
Nom du laboratoire abrégé. Nom du DM(prêt)/type d'intervention



- La 2^{ème} difficulté concerne l'**obtention des fiches navettes complètes**. Lorsque l'intervention ne touche pas le système nerveux central (SNC), la stérilisation accepte la prise en charge des prêts même si la fiche navette est incomplète. En revanche, dans le cas d'intervention présentant un contact avec le SNC, l'absence de fiche navette complète entraîne un retard dans la prise en charge de ces DM.

Bloc Orthopédie-Traumatologie



- fiches complètes
- fiches manquantes
- fiches incomplètes

Bloc neurochirurgie



112 dossiers (venant de 18 laboratoires) → **44 DM**
5 % des dossiers ont concerné des DM avec contact SNC (6 prêts)

*3 dossiers avec retard de prise en charge
(≈ 4 heures)*

64 dossiers (venant de 9 laboratoires) → **31 DM** (16% pour prothèses discales et 71% pour arthrolyse)
100 % de DM avec contact SNC

*24 dossiers avec retard de prise en charge (≈ 4 heures)
+ 3 refus de prise en charge*

Les refus de prise en charge concernaient des ancillaires pour pose de prothèse discale cervicale pour lesquels le statut du patient précédent vis-à-vis du risque ESST était inconnu et l'application du procédé d'inactivation des ATNC était non réalisable (détérioration par la soude du DM contenant de l'aluminium).

Conclusion

La principale difficulté du suivi des prêts de DM concerne l'obtention des **fiches navettes dûment renseignées**. Ceci est responsable de retard dans la prise en charge de ces DM par la stérilisation, voire de report d'intervention. De nouveaux outils de traçabilité des instruments, telles que les puces RFID, commencent à apparaître sur le marché ; ils permettent la lecture et/ou l'écriture d'informations déterminantes dans l'historique et le suivi d'un produit. Leur utilisation pourrait, dans l'avenir, faciliter le suivi des prêts et améliorer l'ensemble de la chaîne de la traçabilité.