

Conditionnement des plateaux opératoires avec des instruments disposants d'une puce RFID.

C. Content, D. Talon, Ph. Arnaud.
Service Pharmacie – Unité de stérilisation. hôpital Bichat,
46 rue Henri Huchard 75877 Paris cedex 18

Introduction: L'insertion de puce RFID « Puces Radio Frequency IDentification » sur les Dispositif Médicaux (DM) permet de réaliser leur identification et leur traçabilité.

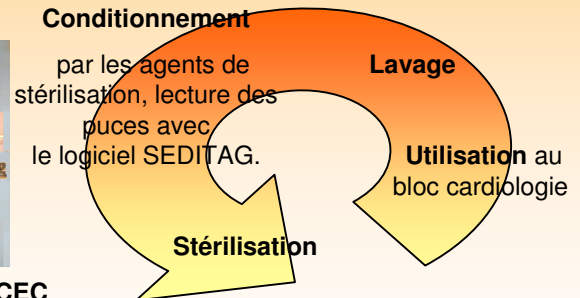
Objectif : Après 6 mois d'utilisation nous avons effectué l'évaluation des avantages et des inconvénients de l'utilisation des plateaux opératoires (PO) comprenant des instruments pucés.

Matériel et méthodes :

Depuis Avril 2009 les PO de **Circulation Extra Corporelle (CEC)** du bloc cardiologie sont envoyés à une société chargée d'intégrer une puce RFID sur chaque instrument.

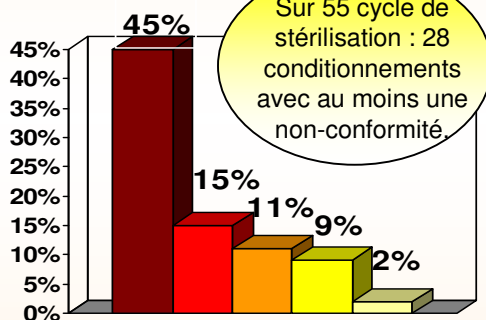


Photo des DM d'un PO de CEC



Résultats :

Inconvénients



■ DM manquant ■ DM Mélangé ■ DM non fonctionnel
■ Erreur paramétrage ■ Puces illisibles

Schéma du circuit de stérilisation des PO Pucés

120 DM dans une CEC, 9 DM impossible à pucer :
4 DM en plastique ou en aluminium, 5 Alènes de Redon.
- **Temps nécessaire au conditionnement:**
15 minutes supplémentaires par rapport à un PO de CEC non pucé.
- Paramétrage complexe du logiciel par du personnel qualifié en cas de remplacement d'un DM manquant
- **En 6 mois seulement 6 PO de CEC ont été pucés :**
temps de traitement par le prestataire: 3 semaines pour 120 instruments

Avantages

- Lecture **facile et rapide** des instruments pucés (environ 1 min pour 10 instruments).
 - Bonne adhésion de l'équipe chirurgicale : en 6 mois **55 utilisations** des 4 PO pucés pour 450 CEC réalisées avec 12 PO non pucés, soit 11% d'utilisation des PO pucés.
 - **Toutes les non-conformités** sont facilement identifiables et peuvent être corrigés à l'étape de conditionnement : les plateaux opératoires sont conformes lors de l'utilisation en chirurgie.
- Cette gestion différente de l'étape de conditionnement permet de mettre à disposition **des PO tracés plus fiables** pour l'équipe chirurgicale, de gérer les non conformités en amont de l'intervention et ainsi d'éviter d'ouvrir en urgence plusieurs boites ou d'utiliser des sachets satellites.

Discussion – Conclusion: Ce travail a permis de positionner la traçabilité à l'instrument avec des puces RFID comme outil d'aide au conditionnement (identification rigoureuse de DM et gestion des non-conformités). La généralisation à l'ensemble du parc des DM de l'établissement n'est pas réalisable en l'état actuel du développement de cette technologie (temps de séquestration des DM trop long, coût supplémentaire, logiciel complexe à utiliser et peu convivial). Une utilisation en routine par les agents de la stérilisation nécessite l'acquisition d'un logiciel adapté et d'une réserve d'instruments pucés.