

BILAN DES PRATIQUES D'HYGIENE DANS UNE UNITE D'ENDOSCOPIE.

J-L Payen (1,3), X Verdeil (2), J Bendayan (2), A Brasiles (2), M Buc (1), JP Vinel (1) 1 – Service d'hépatogastro-entérologie CHU Purpan Toulouse, 2 – Unité d'hygiène CHU Purpan Toulouse, 3 – Service de Médecine Hôpital de Montauban (adresse actuelle).

Le risque d'infections nosocomiales (IN) est devenu une préoccupation majeure dans les établissements de soins et notamment dans les unités d'endoscopie digestive. L'objectif de notre étude était de s'assurer, par un audit « externe », que les pratiques d'hygiène des soignants lors des gestes techniques réalisés au sein d'une unité d'endoscopie digestive, réalisant environ 15 actes par jour, sont en conformité avec les bonnes pratiques prévues dans le cadre de la lutte contre les IN. Méthodes : Pendant une période de 2 semaines (02/2003), 16 actes réalisés dans l'unité d'endoscopie du CHU de Toulouse-Purpan ont été observés à l'aide de grilles pré-testées, par 2 infirmières hygiénistes. Les références utilisées étaient les précautions standards (CTIN 1999), les notes du CLIN du CHU de Toulouse pour : le lavage des mains, les tenues, l'environnement du patient, celle relative aux dispositifs intra-vasculaires à émergence cutanée. 16 actes ont été observés soit 9 gastroscopies, 4 coloscopies, 1 gastro-coloscopie, 1 ponction biopsie hépatique trans-pariétale, 1 dilatation oesophagienne ; au cours de 13 anesthésies générales et 3 locales. Cela a donné lieu à 64 observations des personnels soignants soit 14 observations d'IDE, 17 d'AS et ASH, 7 d'IADE, 6 de médecins anesthésistes (MA) et 20 de médecins gastro-entérologues (MG), avec un maximum de 2 observations par personne. Résultats : Critères étudiés Respect de la procédure en % Tenues 98 Chaussures spécifiques 66 Port de lunettes en cas de nécessité 2 Lavage des mains avant l'acte 53 AS-ASH, IDE, IADE, MA, MG (respectivement) 59,79,57,0,35 Lavage des mains après l'acte 51 Individualisation plateau anesthésie 100 Préparation de la salle pour l'acte 100 Sortie en cours d'acte Ablation des protections (gants, tabliers...) 56 Lavages des mains/ablation gants 11 Certains dispositifs médicaux (pince à saturomètre, pinces à électrode) n'étaient pas systématiquement désinfectés. Conclusions : 1) Cette démarche originale réalisée à la demande de l'unité d'endoscopie a été très bien vécue par le personnel. Elle a permis de mettre en évidence un bon respect global des pratiques d'hygiène, quelques points nécessitant toutefois des améliorations, principalement : l'hygiène des mains, le port de lunettes en cas de risque de projection de liquides biologiques, le respect des pratiques en cas de sortie inopinée de salle d'examen. 2) Des recommandations ont été émises au décours de cet audit pour mobiliser l'équipe afin de se rapprocher des pratiques idéales dans la prévention des IN. 3) Un audit est prévu dans un an pour analyser l'effet des recommandations proposées sur le comportement des soignants, et une enquête plus large sera proposée sous la responsabilité du CLIN sud-ouest.

ANGH Copyright 2003