

Implantation FCHA Rangueil Larrey

S. Malavaud, N Levitzki
UOH-CHU Toulouse

Chir générale et
gynécologique

Chir plastique

Urologie

Chir Digestive

Tr Ortho

OPHT

CCV

Neurochirurgie

Rythmo + hémodyn

Radio interv





ORL

Chir Thoracique

Information: organisation

- Des équipes chirurgicales: seniors, CCA, internes; chir et AR
 - 12 équipes, 15 réunions de service, 30 mn
 - 127 personnes
- Des équipes para-médicales, au bloc
 - 31 réunions, 195 personnes, 45 mnSoit 30 heures de formations-action

Début: 2/01/2007; fin: 26/9/2008

Information: contenu

- Diaporama: messages
 - Efficacité
 - Tolérance
 - Absence d'effet délétère sur le taux d'ISO
 - Technique rigoureuse
- Film sur la technique, en temps réel, réalisé avec l'équipe de chirurgie plastique

Une efficacité meilleure que les savons antiseptiques

- Pour l'AFNOR et le CEN
 - Une exigence de 5 log de réduction (3 log pour les savons ATS)

- Un spectre plus large
 - Toujours fongicides
 - Souvent virucides

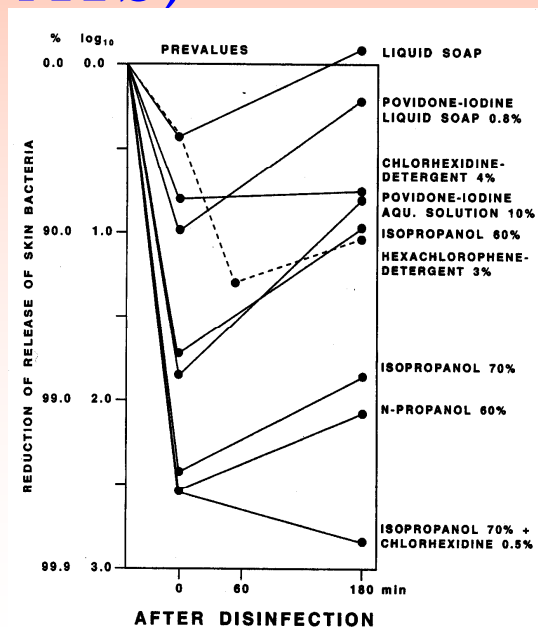


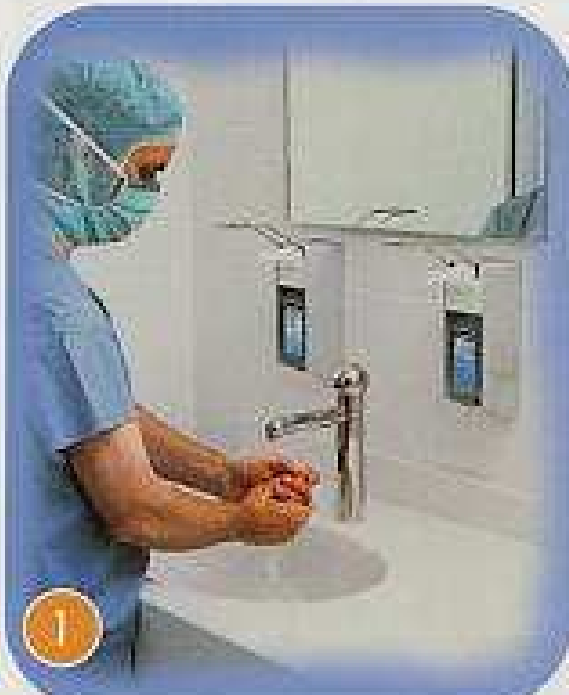
Figure 96.2. Killing curves showing the efficacy of various antiseptics for surgical hand disinfection (163; updated 1993) as assessed by the test model of the Austrian (164) and German (129) Societies for Hygiene and Microbiology and (for hexachlorophene, 4 minutes) according to the results of Michaud et al. (140).

Protocole de désinfection chirurgicale des mains et taux d'ISO

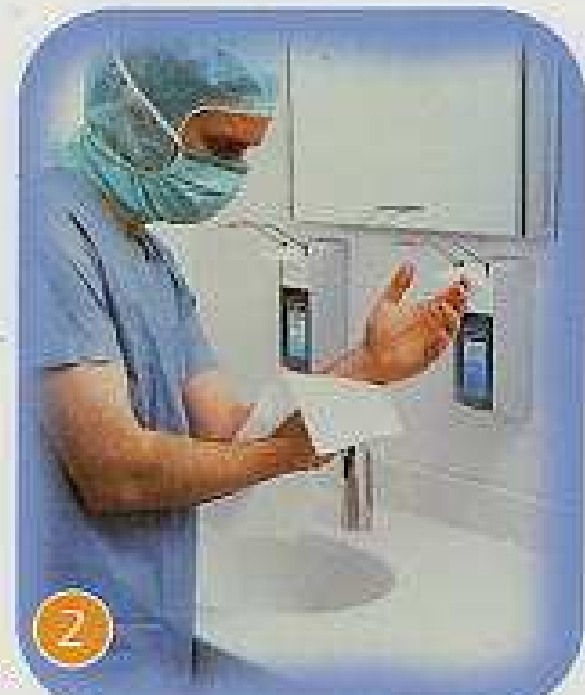
- 4387 patients
- alternance mensuelle des 2 protocoles

produit	respect durée de désinfection	taux d'ISO
PVPI 4% ou chlorhexidine 4%	28%	2,45%
n-propanol + isopropanol + Am. IV	44%	2,44%

1^{ère} PHASE : LAVAGE SIMPLE DES MAINS



1 minute



- ◆ Lavage simple des mains et des avant-bras au savon doux.
- ◆ Mouiller les mains et avant bras à l'eau tiède,
- ◆ Verser une dose de savon,
- ◆ Savonner pendant 30 secondes,
- ◆ Brosser les ongles.

- ◆ Rincer abondamment mains et avant-bras.
- ◆ Sécher les mains avec un essuie-mains à usage unique par tamponnements.

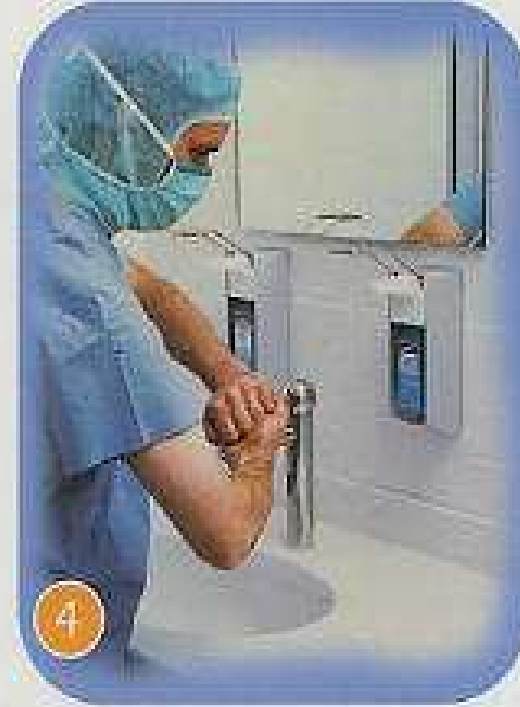
2ème PHASE :

DESINFECTION DES MAINS PAR FRICTIONS (sur peau sèche)

2X5 ml, 5min

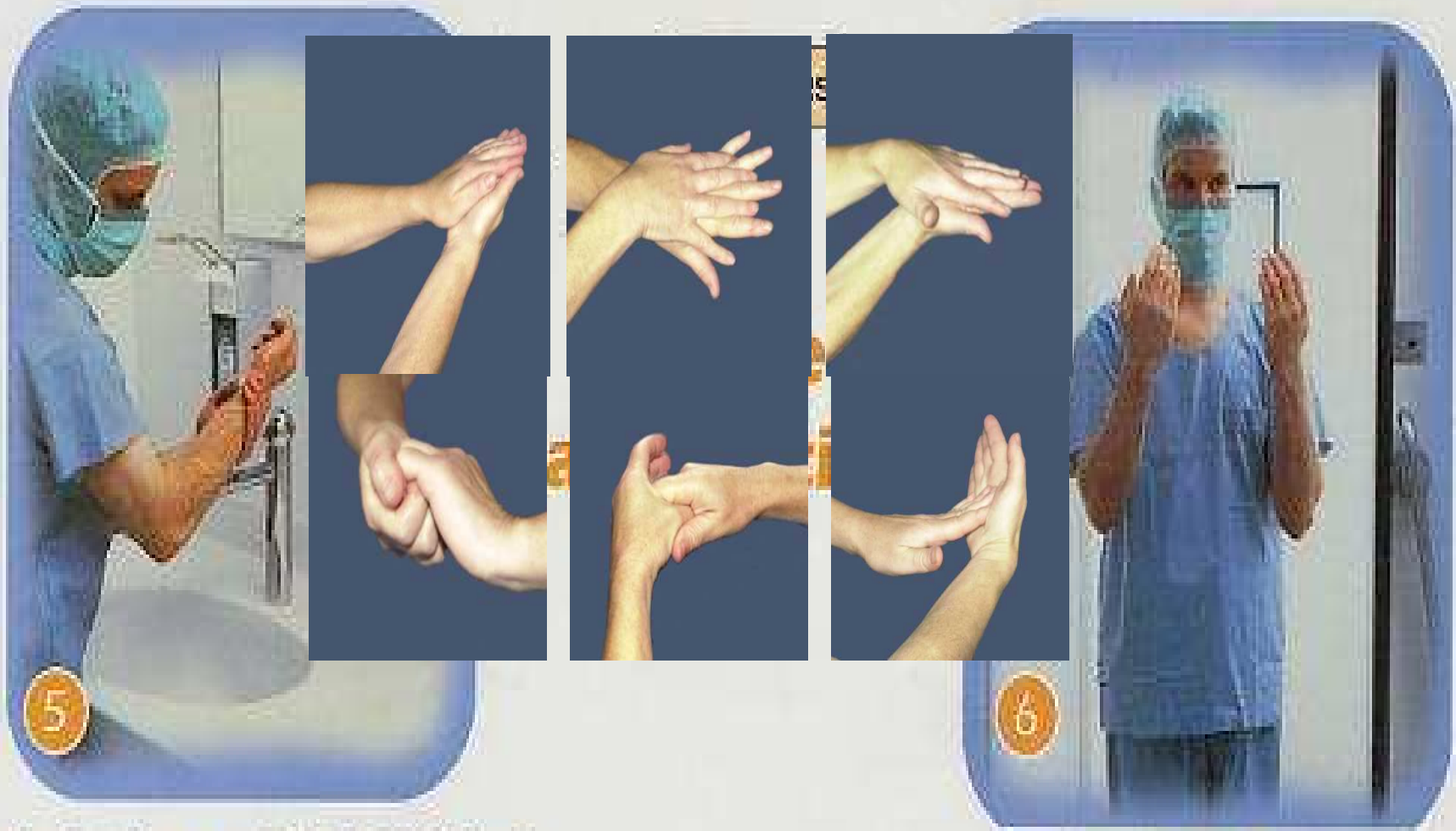


1ère application



- Prendre le produit hydroalcoolique
- Imprégner les mains, les avant-bras et les coudes du produit

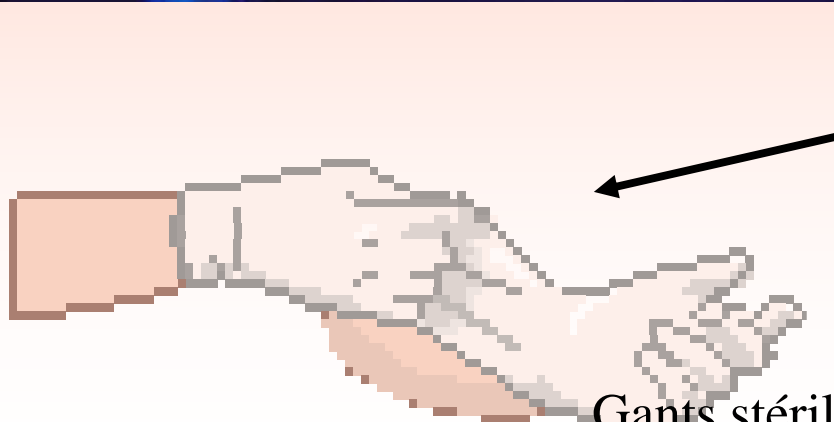
- Frictionner les mains, les poignets et les avant-bras (coude compris).
- Respecter la technique d'application.
- Frotter jusqu'au séchage complet.



- Répéter l'opération avec le produit désinfectant
- Bien frictionner les mains et les avant-bras (coudes exclus)
- Obtenir un séchage complet de la peau.



FCHA correcte, mains désinfectées



Gants stériles, mains stériles

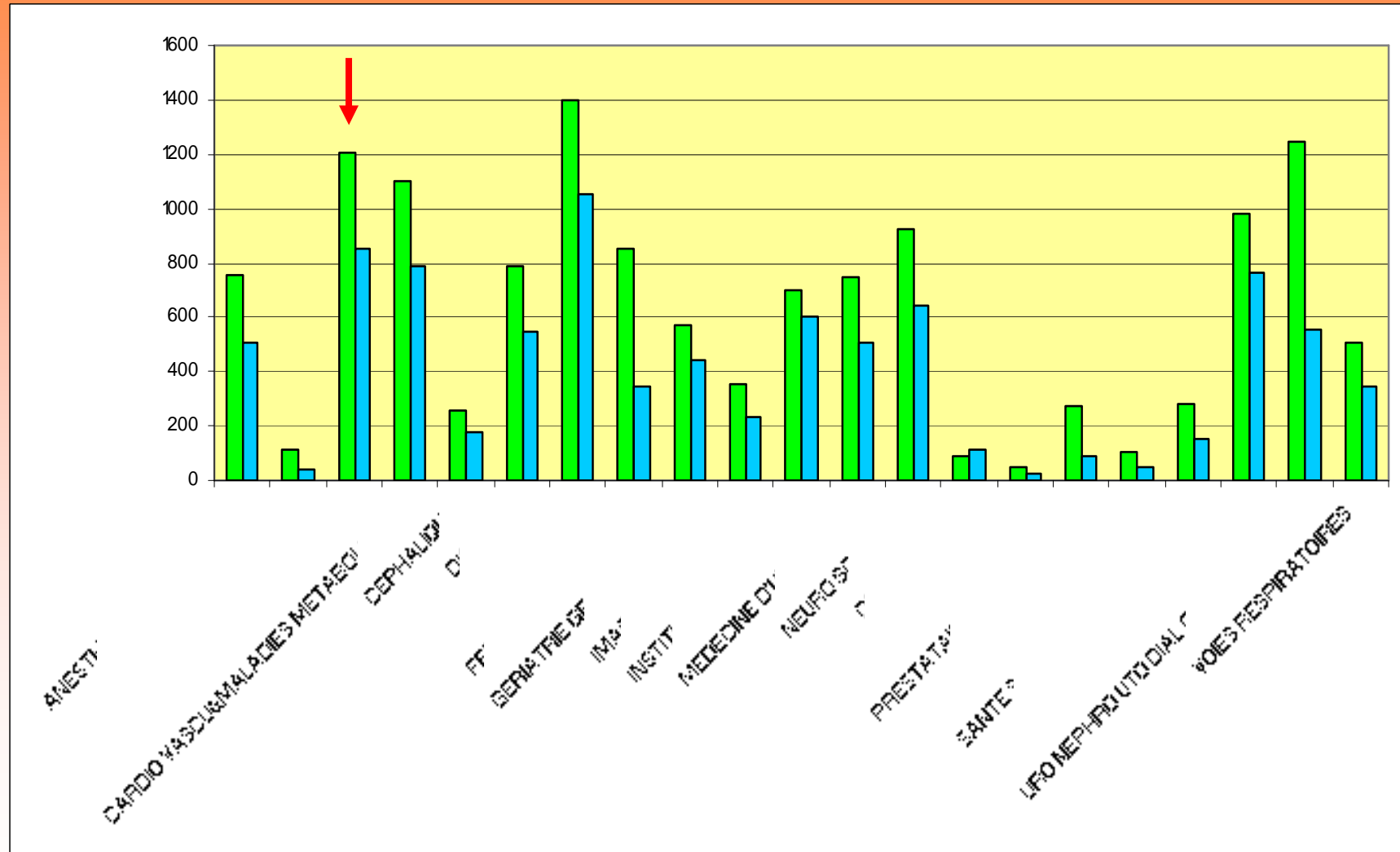
Implantation du matériel

- Après information des équipes
- Choix positionnement: CI + chir
- Ajustements distributeurs/auges
- Poches air less, affichettes murales
- Selon les blocs
 - substitution intégrale
 - 1 point équipé lavage/4

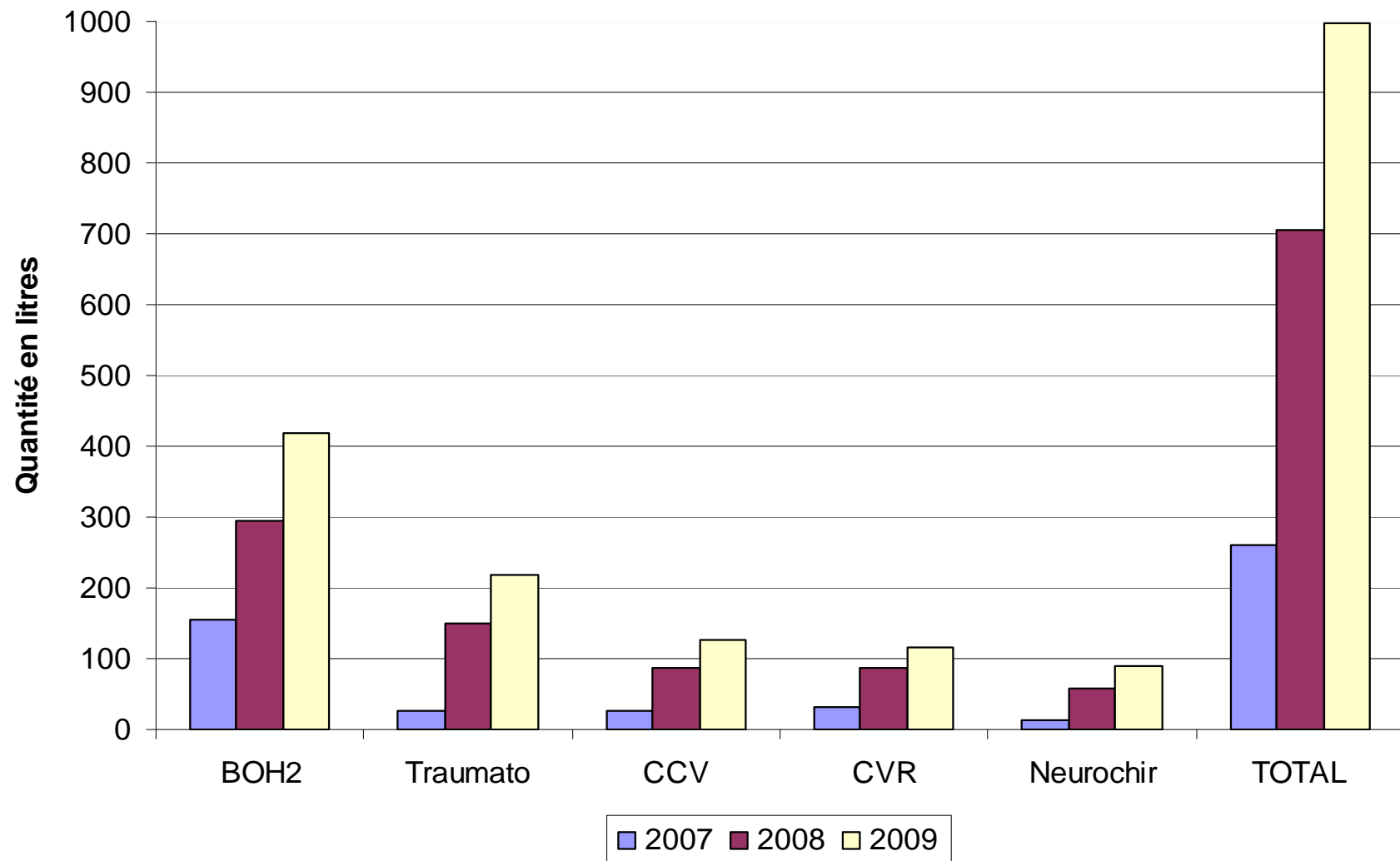
Evaluation

- Retours utilisateurs:
 - Intolérance aux savons ATS amélioration par PHA: 2 IDE, 1 chirurgien
 - difficultés de tolérance pour le PHA 1 personne -> technique revue
- Suivi des consommations de PHA: forte progression, malgré des difficultés liées au changement de marché (mars 2009)
- Audit friction chirurgicale 2008/2009

Consommation PHA BO janv-oct 2008 à janv-oct 2009: progression de 50%



Consommation de PHA au niveau des blocs par année



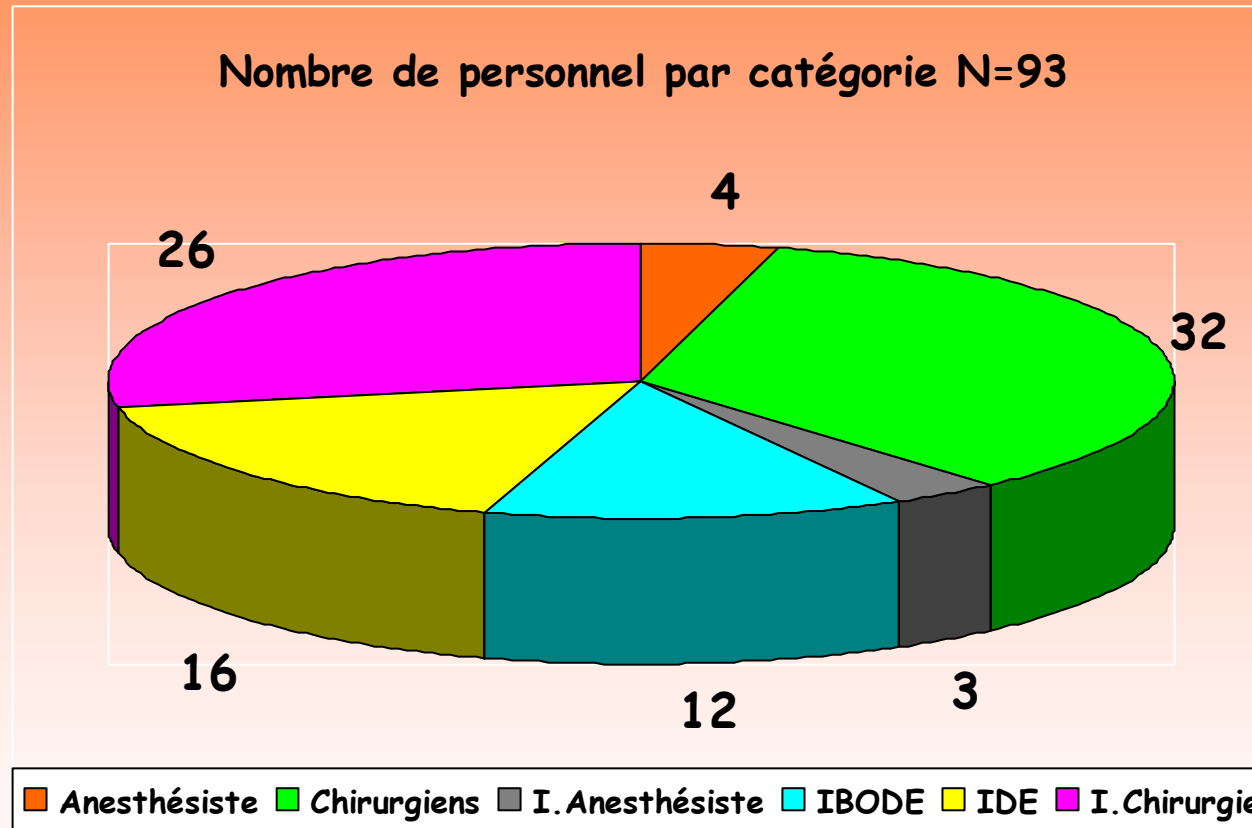
Audit: méthodologie

- Construction de la grille d'audit en juin 2008
- Observation directe des pratiques
 - Nature: friction/lavage
 - Conformité/technique: friction
- Période d'observation
 - Du 7 juillet au 20 septembre 2008
 - Du 27 avril au 19 juin 2009

Champ de l'étude

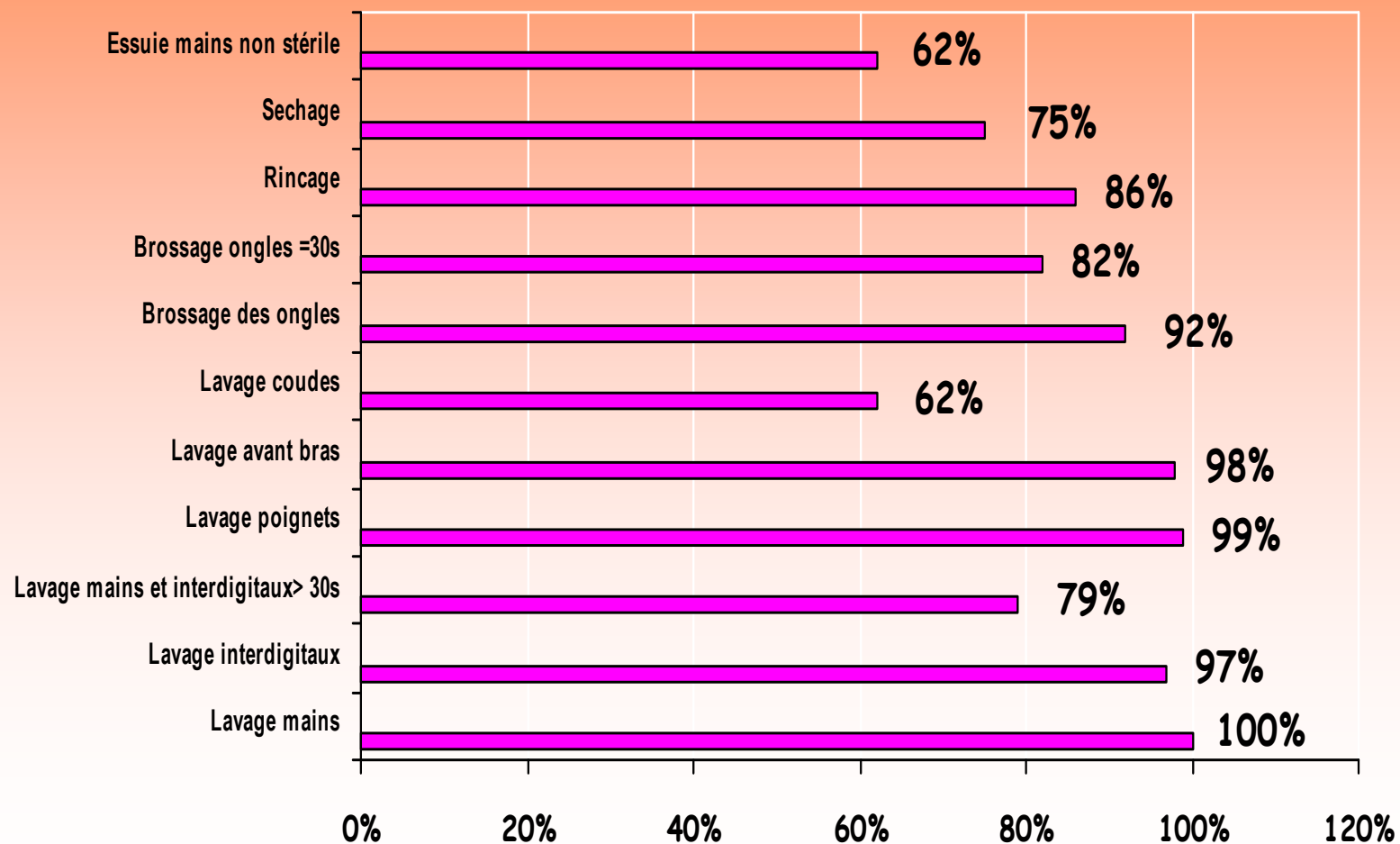
- Blocs de l'hôpital Rangueil concernés
 - Chirurgie Cardio vasculaire, Digestif, Gynécologie et Chirurgie générale, Neurochirurgie, Plastie, Rythmologie, Traumatologie, Urologie
- Personnel audité
 - Anesthésistes, Chirurgiens, Internes anesthésistes, Infirmières, Infirmières de bloc opératoire et Internes en chirurgie
- Nombre d'observations
 - 110 observations dont 17 concernent le lavage chirurgical
 - Friction dans 85% des cas

Résultats (1)



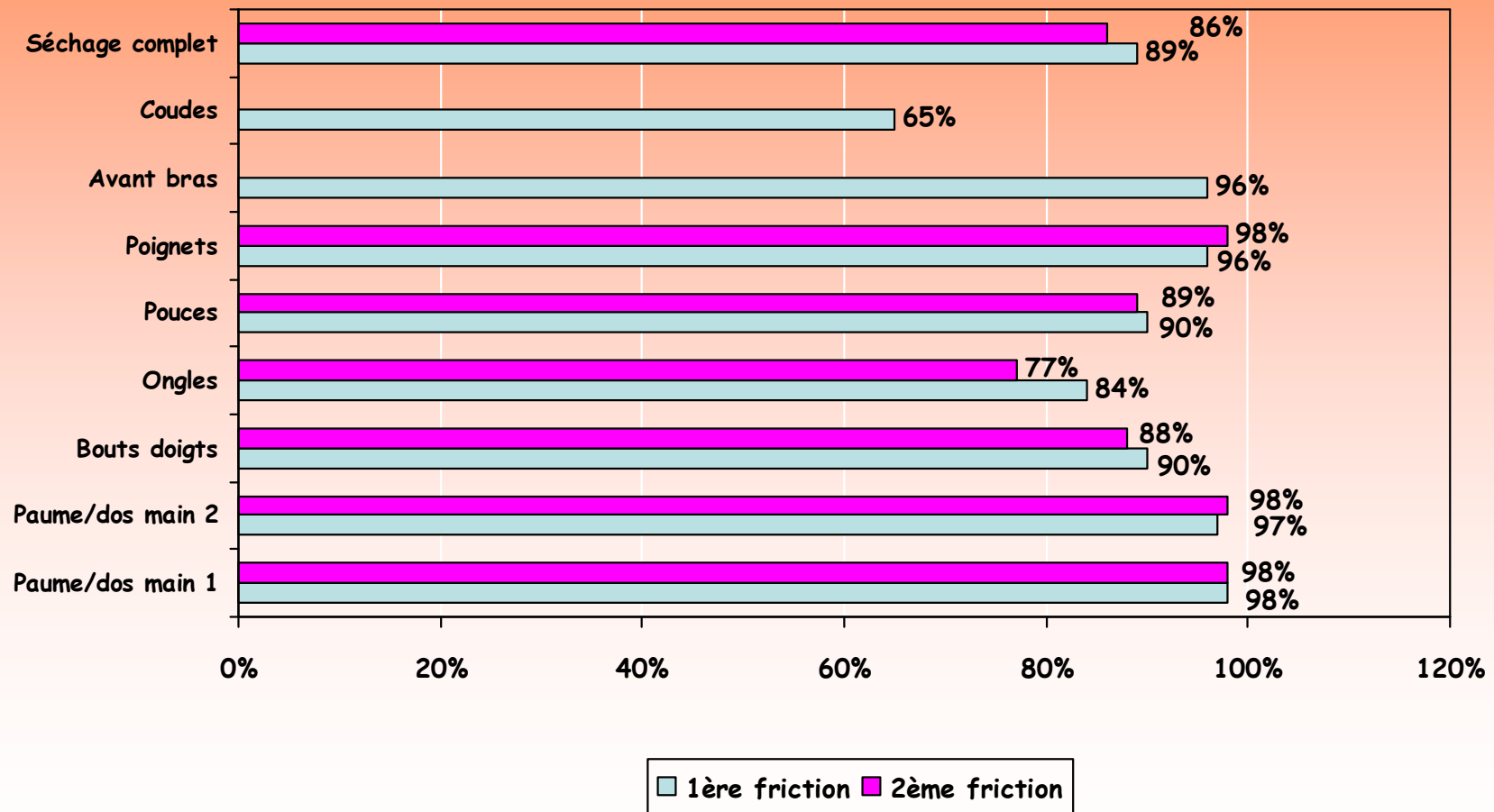
Résultats (2)

Conformité lavage au savon par critères N=93



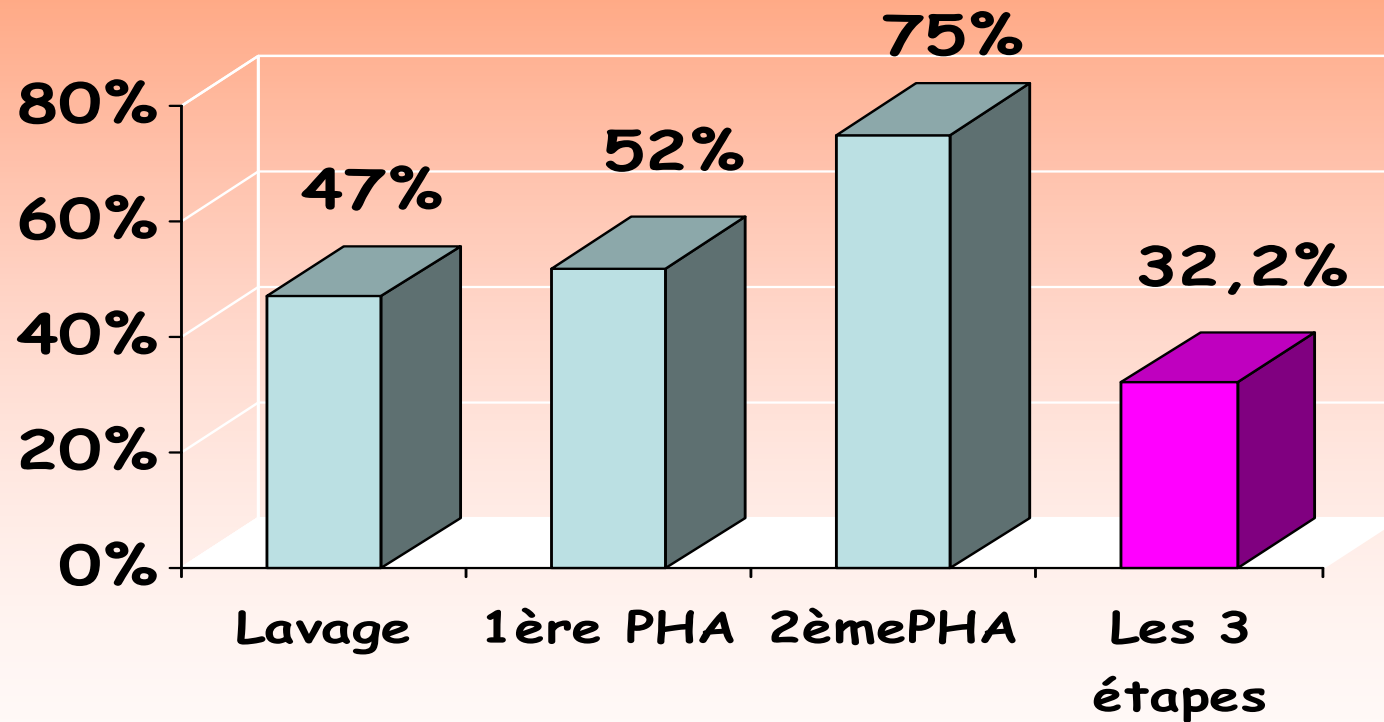
Résultats (3)

Conformité 1ère et 2ème frictions de PHA N=93



Résultats (4)

Taux de conformité des 3 étapes



Points forts

- **Conformité des pré requis**
- Mouillage des mains et des avant bras
- Lavage mains, des espaces interdigitaux, des poignets et avant bras
- Lavage mains et espaces interdigitaux >30s
- Rinçage abondant
- Séchage par tamponnement
- Friction paume/paume, bout des doigts, le pourtour des ongles, les pouces, les poignets et les avant bras jusqu'à séchage complet
- **Conformité de la 2ème friction**

Points à améliorer

- Utilisation du minuteur
- Nombre de pressions de savon doux et de PHA
- Lavage des coudes
- Mauvaise utilisation de la brosse
- La non utilisation de l'essuie mains stérile
- **Conformité du lavage et de la 1ère friction**
- Étalement du produit sur les coudes
- Friction des coudes
- **Conformité sur l'ensemble de la technique :**

Discussion

- Comparaison des principaux résultats avec 2 établissements (Givors et Bordeaux)
- Taux quasi identiques pour certaines étapes
- Taux différents pour d'autres
- Mais mêmes difficultés d'application du protocole dans son intégralité

Objectifs à venir

- Communiquer les résultats aux différentes équipes
 - Renforcer l'appropriation de la technique par des séances de formation des différents acteurs
 - Planifier à moyen terme une prochaine évaluation par des audits de pratiques
- Atteindre un meilleur taux de conformité sur l'ensemble de la technique

Conclusion

- La DCF s'inscrit dans une démarche d'amélioration de la qualité
- Permet de réaliser des économies
- Mais difficultés liées au changement et à la mise en place d'une technique nouvelle
- L'audit permet d'évaluer des gestes pas forcément intégrés dans l'ensemble de la technique, mais bien acceptés
- Il permet de ce fait de mettre en place des mesures correctives adaptées

L'avenir (BOH3)

- FCHA exclusive,
- équipement minimaliste adapté: auge avec robinet à commande fémorale, eau froide, non filtrée (sauf pb persistant), bec déclipable, produits exclusivement en poches air less