

Etat des lieux de l'utilisation des laveurs-désinfecteurs d'endoscopes (LDE) en France en 2015

R. Systchenko (1), B. H. (2), C. Barrue (3), C. Chapuis (4), L. Pineau (5), I. Chaignion (1), J. Hajjar (6), P. Marty (3), F. Dumerain (7), C. Lefort (4)

(1) Irigny; (2) Bordeaux; (3) Toulouse; (4) Lyon; (5) Marseille; (6) Valence; (7) Limoges.

Introduction

Le dernier guide de recommandations relatif aux LDE remonte à 2003 et n'aborde que peu précisément les questions concernant les qualifications, la maintenance, la formation du personnel et le contrôle qualité à la lumière des connaissances actuelles. Ces sujets suscitent toutefois régulièrement des interrogations lors des réunions professionnelles. Un état des lieux était donc nécessaire.

Matériels et Méthodes

Un groupe de travail multidisciplinaire formé par des experts de la SFED, la SF2H (société française d'hygiène hospitalière) et le GIFE (groupement infirmier pour la formation en endoscopie) ainsi que des professionnels de terrain ont élaboré un questionnaire avec 5 chapitres et 81 items.

Résultats

- ✓ 118 questionnaires ont pu être analysés : 68% provenaient d'établissements publics et 32% du privé équipés en moyenne de 2,28 salles d'endoscopie, 20 endoscopes et de 2,69 LDE dont la moitié datant de moins de 5 ans. Près de 20 actes endoscopiques étaient réalisés par jour
- ✓ 3 fabricants couvraient près de 90% du marché (Soluscope 53%, Olympus 18% et Wassenburg 17%)
- ✓ Les qualifications de l'installation (QI) et opérationnelle (QO) étaient faites dans plus de 95% des cas.
- ✓ Les qualifications de performance (QP) par famille d'endoscopes (série) sont effectuées dans 74% des cas et dans 60% des cas lorsqu'une nouvelle famille d'endoscopes est achetée. La QP est précédée dans la moitié des cas d'un audit de pratiques et est suivie de contrôles microbiologiques dans 57% des cas. Tous ces essais ont été faits sur l'ensemble du parc (43%), une partie du parc (9%) ou un exemplaire de chaque famille (17%).
- ✓ L'ensemble du personnel a reçu une formation initiale délivrée par le fabricant (47%), ou en interne (35%) ou par un prestataire (11%).
- ✓ Un réfèrent technique dans le service dans 82% des établissements dont les acquis de la formation ont été validés dans 52% des cas tout comme le suivi des connaissances.
- ✓ Un contrat de maintenance a été signé (90%) intégrant une maintenance complète (75%) avec les mises à jour (74%) sans coût supplémentaire (70%). Cette maintenance est assurée soit par le fabricant (50%), soit par un référent habilité dans l'établissement (45%). Le coût annuel moyen de maintenance par LDE est de 14 K€ et le surcoût de réparations non pris en charge par la maintenance de 5,6 K€. La période d'indisponibilité des LDE pour pannes ou maintenance était de près de 10 jours par an et dans 74% lors des plages d'activité de l'unité d'endoscopie.
- ✓ Il existait une politique de prélèvements microbiologiques dans l'ensemble des établissements mais dont la fréquence des prélèvements était inadaptée pour l'eau d'alimentation (40%) et le rinçage terminal des LDE (34%).
- ✓ Le contenu du carnet de vie de l'endoscope avec sa traçabilité était informatisé dans 24% des cas
- ✓ Les EPR (événements porteurs de risques) liés aux LDE étaient tracés (72%)
- ✓ La satisfaction globale du fonctionnement des LDE était bonne (7,6/10) tout comme celle du SAV (7,4/10).

Conclusion

Cette première enquête française fait apparaître essentiellement que:

- ★ *les QP par famille d'endoscopes sont inconstantes (alors qu'elles sont obligatoires pour les enceintes de stockage : ESET) de même que les prélèvements microbiologiques à l'issue de ces QP*
- ★ *La formation initiale et continue du référent technique est insuffisante.*
- ★ *L'efficacité de la maintenance doit être améliorée en particulier en perturbant le moins possible l'activité endoscopique des services.*
- ★ *Si le contrôle qualité est organisé, certains points comme la fréquence des prélèvements doivent être mieux précisés et d'autres même priorités comme l'informatisation de la traçabilité et le carnet de vie des LDE.*

Tous ces points devraient être précisés lors de l'élaboration du futur document unique concernant la désinfection des endoscopes

P.401