

# LA GESTION DE LA CENTRALE DE STÉRILISATION

Par **Jean Barbeau**, Ph. D., faculté de médecine dentaire, Université de Montréal

## ***Une connaissance approfondie des règles de traitement de l'instrumentation;***

La centrale de stérilisation, fut-elle uniquement une pièce de petite dimension, est un élément vital dans une clinique dentaire digne de ce nom. La confiance que vous mettez dans cette pièce à main que vous allez utiliser repose largement sur la confiance que vous avez en votre stérilisateur. Or, ce stérilisateur est une simple mécanique qui dépend de la façon dont il est opéré. La façon dont il est utilisé dépend à son tour de la personne qui le met en marche et de la personne qui applique la chaîne de traitement de l'instrumentation. Si un seul maillon de toute cette chaîne est mal conçu, c'est la confiance dans le produit fini, la pièce à main, qui sera chancelante. Et la règle est impitoyable : si vous avez un doute sur l'instrument que vous allez utiliser, vous devez le considérer comme étant non stérile. Une pièce du domino tombe, et elle entraîne les autres.

Les principes qui régissent la centrale de stérilisation, sans demander des connaissances poussées en ingénierie ou en microbiologie, exigent à tout le moins une compréhension solide des règles et des rouages. Identifier les failles, les erreurs, bien réagir aux signaux d'alarme ou aux codes d'erreurs du stérilisateur exigent des connaissances adéquates. Choisir les bons produits, déterminer de quel type de stérilisateur nous avons besoin, pouvoir écrire et modifier, au besoin, le protocole de la centrale ne peut se faire sans une connaissance intime de tout le processus. Comment pourra-t-on résoudre les problèmes si on ne peut ni les détecter ni savoir quoi faire?

Outre les formations qui sont données par les experts, les documents sur Internet et les guides des organismes de réglementation divers (O.D.Q., O.H.D.Q., C.D.C., A.D.C.), il y a un document qui doit être lu et compris : le manuel d'instruction de votre stérilisateur ou de votre laveur/désinfecteur. Ça semble trivial, mais combien de fois ai-je vu des erreurs commises (de bonne foi) parce que le livret d'instruction était resté dans son sac? Des

tests requis par le manufacturier qui ne sont pas faits peuvent compromettre la fiabilité de toute la centrale. Je comprends qu'un livret d'instruction est d'un ennui prodigieux à lire, mais il est incontournable, et la ou les personnes qui sont responsables de la centrale doivent en avoir une connaissance approfondie. En outre, le protocole d'entretien de l'appareil y est détaillé : il doit être suivi à la lettre.

## ***Des protocoles écrits***

L'oubli, les directives vagues et changeantes, les initiatives qui voguent au gré de l'humeur, du changement de personnel ou du temps dont on dispose sont autant d'écueils sur lesquels viendront inévitablement se briser les meilleures intentions. Voilà pourquoi je recommande fortement de prendre le temps d'écrire les protocoles qui doivent être appliqués dans votre centrale. Ces protocoles sont les vôtres; ils se fondent sur les bonnes pratiques généralement admises, les normes édictées par les organismes de réglementation et sur les besoins de votre clinique : sa taille, le roulement de l'instrumentation, son budget.

Ce protocole n'a pas à être définitif et opaque à toute modification. La science est évolutive, de même que sont les recommandations et directives qui y sont soumises. Les personnes qui écrivent les protocoles de votre clinique doivent avoir la formation adéquate pour rédiger des documents clairs et complets : formation en contrôle des infections (e.g. formation continue), expérience et connaissance des appareils utilisés à la centrale.

Des protocoles écrits vous mettent à l'abri des aléas du changement de personnel et des trous de mémoire qui peuvent avoir tendance à affaiblir l'application de vos protocoles. Ces documents seront la base sur laquelle le nouveau personnel sera formé. Il forcera aussi les intervenants en provenance d'autres cliniques (avec des protocoles et des appareils différents) à s'entendre sur une procédure unique qui devra être suivie de façon identique pour tous.

### **Les contrôles de qualité**

Vous aurez beau avoir confiance dans vos protocoles, mais si vous n'avez pas des contrôles indépendants appropriés, vous ne pourrez garantir que le produit fini, l'instrument, atteint les standards attendus sur la stérilité. Les contrôles de qualité sont incontournables, et vous ne devez pas lésiner sur leur administration, encore moins couper les coins ronds. Les contrôles de qualité ne visent pas à identifier des coupables, mais à cibler des interventions correctrices.

#### • **Inspection visuelle des instruments**

Un instrument souillé ou montrant des signes de corrosion ne doit pas être stérilisé. Les souillures peuvent compromettre la stérilisation, elles ne sont pas « nettoyées » par le stérilisateur et, à terme, elles endommagent les instruments soumis à la chaleur. Une inspection visuelle des instruments qui ont été préalablement nettoyés (brossage manuel, bain ultrasonique ou laveur/désinfecteur) vous donnera une idée de l'efficacité de votre méthode de nettoyage. Pas besoin de loupe; un examen visuel de quelques instruments dans un lot suffira. Concentrez-vous sur les instruments les plus difficiles à nettoyer (fraises, manches texturés des curettes, charnières des pinces ou des ciseaux). Un instrument corrodé doit être sorti du système et les souillures doivent faire l'objet d'une intervention plus vigoureuse.

#### • **Bains ultrasoniques**

Un test simple et peu coûteux pour vous permettre de vérifier que votre bain ultrasonique fait son travail. Suspendez une feuille d'aluminium dans votre sonicateur de telle manière que la feuille, tenue à la verticale, se rende jusqu'à environ 1,5 cm (1/2 po) du fond du bain. Le bain ultrasonique doit contenir de l'eau jusqu'au niveau recommandé par le fabricant. Ne mettez pas d'instruments durant ce test. Activez le bain et observez. Graduellement, la feuille d'aluminium se couvrira de petits trous qui deviendront de plus en plus grands avec le temps. Si votre bain ultrasonique est en forme, toute la feuille doit être attaquée. Si des secteurs complets de la feuille sont intacts, il se peut que votre bain ultrasonique ait besoin d'un ajustement... ou d'être remplacé.

### **Contrôles chimiques et biologiques des stérilisateurs**

S'assurer qu'un cycle de stérilisation s'est fait avec succès demande des contrôles spécifiques et rigoureux. Ces tests sont obligatoires: ils seront les seuls témoins indépendants de ce qui s'est déroulé dans la chambre du stérilisateur.

#### • **Indicateurs chimiques de classe 1**

Ces indicateurs chimiques sont ceux qui sont intégrés aux sacs (*peel-pouch* et autres) ou sur les papiers collants à autoclave. Ces indicateurs changent de couleur (normalement du rose au brun noir) lorsqu'une certaine température a été atteinte. Les règles

sont strictes: chaque paquet doit avoir un indicateur de classe I et aucun paquet qui n'en comporte pas ne peut être utilisé. Les indicateurs doivent pouvoir être vus sans avoir à ouvrir le paquet.

Les indicateurs de classe I ne sont pas des témoins fiables du cycle de stérilisation. Ils ne servent qu'à vous indiquer que le paquet a été soumis à la stérilisation et il doit être complété par un test de procédé (classe 5, 6 ou test biologique). L'indicateur chimique de classe I doit avoir changé franchement de couleur. Si vous avez un doute, vous devez considérer le paquet et son contenu comme non stériles: il ne peut être utilisé ni entreposé pour utilisation future.

Comme ils enregistrent tous les paramètres de la stérilisation (temps, pression et température), ils sont d'une grande fiabilité et se rapprochent des indicateurs biologiques.

#### • **Indicateurs chimiques de classe 5**

Bien qu'ils ne soient pas obligatoires, les indicateurs chimiques de classe 5 sont très fortement recommandés. Comme ils enregistrent tous les paramètres de la stérilisation (temps, pression et température), ils sont d'une grande fiabilité et se rapprochent des indicateurs biologiques.

Ces indicateurs devraient être utilisés pour chacun des cycles de stérilisation que vous ferez. Ils sont peu coûteux (environ 0,20 \$ par test) et le résultat est immédiat. Ces tests doivent être placés dans la chambre du stérilisateur, mais n'ont pas besoin d'être ensachés. Vous pouvez le déposer sur les sacs que vous avez placés dans la chambre de votre stérilisateur. Si un test de classe 5 échoue, c'est une indication que le cycle de stérilisation a aussi échoué: toute la charge est non stérile, et ce, même si les indicateurs de classe 1 ont changé de couleur. Vous devez donc trouver la source de l'échec, résoudre le problème et recommencer le cycle avec un autre indicateur de classe 5.

#### • **Indicateurs biologiques**

Les tests biologiques sont composés de spores bactériennes vivantes. Ce sont les tests les plus rigoureux pour vérifier le processus de stérilisation. Au Québec, chaque stérilisateur doit être testé une fois par mois avec ce test et la vérification

microbiologique doit être faite par un laboratoire indépendant. Le test biologique est facile à réaliser, mais les résultats ne sont pas disponibles immédiatement. Le laboratoire de microbiologie enregistre les résultats et doit avertir par téléphone si un test a échoué. Dans ce cas, comme pour les indicateurs chimiques de classe 5, vous devez identifier la source du problème de votre stérilisateur : 8 fois sur 10 l'échec a comme source une erreur humaine comme la surcharge du stérilisateur.

## Le registre de la centrale de stérilisation

La meilleure façon de faire la gestion de votre centrale de stérilisation est de constituer un registre écrit de ce qui s'y passe chaque jour. Ce registre constitue la mémoire de votre centrale et est le témoin de l'application rigoureuse de votre protocole de traitement de l'instrumentation.

### • Première étape : l'étiquetage des paquets

Votre clinique doit vous permettre non seulement d'identifier les erreurs qui peuvent survenir lors du traitement de l'instrumentation, mais aussi de repérer les paquets qui pourraient ne pas avoir été stérilisés adéquatement. Vous devez donc étiqueter chacun de vos paquets avant qu'ils soient placés dans le stérilisateur. L'étiquetage n'est pas compliqué et devrait entrer dans la routine de votre centrale. La meilleure façon d'étiqueter vos paquets est de mettre un code sur celui-ci. Je vous suggère ceci : La date jour/mois/année suivi du numéro du cycle de la journée et d'un code du stérilisateur (si vous en avez plus d'un) et le numéro du paquet de la charge.

Par exemple : 211116-02-Stat-1/3. Qui signifie le 21 novembre 2016, le deuxième cycle de la journée pour le Statim. 1/3 indique que vous avez le paquet numéro 1 d'une charge de 3 paquets. Je vous rappelle que ce code est une suggestion : à vous d'établir un codage correspondant à vos besoins.

Chaque paquet pourra donc être retracé et être associé à une charge et un stérilisateur. S'il survenait un problème que vous n'identifiez que plus tard dans la journée, vous pourrez retrouver les paquets associés au problème (e.g. l'échec d'un indicateur de classe 5) et faire le retraitement uniquement pour ces paquets.

### • Deuxième étape : le registre

Procurez-vous un cahier d'un bon format ou un cartable avec des feuilles mobiles. Le but est d'y inscrire les renseignements pour chacun des cycles de stérilisation ainsi que le résultat des tests chimiques et biologiques. Voici un exemple de ce qui peut se retrouver dans votre registre :

Code du cycle <sup>1</sup>	Nettoyage	Code du stérilisateur	Nombre de paquets <sup>2</sup>	Indicateur chimique (5)	Indicateur biologique (implants?)	Remarques	Préposé(e)
14101601	0 (ultras)	Aut1	5	ok	N	Paquet #1 perforé	JB
14101602	0	Aut2	3	ok	0	NIL	SL

1. À inscrire sur chaque paquet de la charge
2. Numéroter les paquets (1/5, 2/5, 3/5, 4/5, 5/5)

### • Troisième étape : la signature du registre

Laissez une colonne pour que la personne qui a inscrit les renseignements puisse apposer ses initiales. Le but n'est pas de pointer des coupables, mais de savoir qui contacter pour solutionner d'éventuels problèmes ou apporter des correctifs s'il y a lieu.

Je suggère que la personne responsable de la centrale signe le registre à la fin de chacune des journées. Il faut bien comprendre que le fait d'écrire et de signer le registre vous force à prendre conscience de votre protocole et de prendre la procédure complète avec le sérieux qui s'impose.

## La personne responsable de la centrale

Vous devriez désigner une personne qui sera responsable de la centrale. Ce qui ne veut pas dire que cette personne doit faire tout le travail de la centrale : elle est la personne ressource. Cette personne aura les responsabilités et compétences suivantes :

1. Écrit ou supervise l'écriture du protocole de traitement de l'instrumentation;
2. A reçu une formation adéquate sur la stérilisation;
3. S'assure que le protocole sera appliqué rigoureusement par tout le personnel qui travaillera dans la centrale;
4. Est capable d'identifier les problèmes de la centrale et d'apporter les correctifs;
5. Est la personne ressource pour le laboratoire de microbiologie qui administre les tests biologiques;
6. Est capable de faire de la formation pour le nouveau personnel;
7. Organise des mises à jour pour des formations (idéalement une fois par année);
8. S'assure que le registre de la centrale est complété et signé chaque jour;
9. Comprends le fonctionnement des stérilisseurs de la clinique et s'assure que le calendrier d'entretien est respecté;
10. Révise les protocoles s'il y a lieu et est capable d'apporter des modifications si nécessaire.

## Conclusion

La gestion de votre centrale de stérilisation est le reflet du sérieux que vous portez à la sécurité du personnel de la clinique et de vos patients quant aux risques infectieux. Ces risques sont faibles, mais ils existent. La confiance que vous avez envers l'instrument que vous avez en main est aussi solide que la confiance que vous avez dans la gestion du protocole de votre centrale. Si vous investissez des milliers de dollars dans l'équipement de votre centrale, assurez-vous que cet investissement est soutenu par une bonne infrastructure de gestion. Le temps que vous prendrez à organiser votre centrale ne sera pas du temps mal investi. ■