

ENQUETE RELATIVE A L'UTILISATION DES INTEGRATEURS DANS LES SERVICES DE STERILISATION

I- RENSEIGNEMENT GENERAUX

Nom de l'établissement :

Type d'établissement : CHU CH CHS PSPH Clinique

Nombre de lits MCO :

Nombre de K opératoires en 2002 (si connus) :

II - ACTIVITE DE STERILISATION

Nom du responsable de la stérilisation :

Fonction :

Nombre d'autoclaves dans le service (totaliser les sites si multi site) :

Nombre de cycles d'autoclaves réalisés en 2002 (précisez avec ou sans Bowie Dick et test de vide) :

Types de cycles réalisés :

- Instruments (précisez les paramètres du plateau)
- Linge (précisez les paramètres du plateau)
- Caoutchouc (précisez les paramètres du plateau)
- Bowie Dick
- Test de vide

III – BOWIE DICK (BD)

III.1 - Réalisez-vous un BD tous les jours ? oui non

III.2 – A quel moment de la journée le réalisez-vous ?

- Chaque matin, au démarrage
- En cours de journée
- Après chaque intervention sur l'autoclave
- Autres (précisez) :

III.3- Quel type de BD utilisez-vous ?

- Feuille test (précisez) :
- Paquet test UU (précisez) :
- Paquet test réutilisable (précisez) :
- Système électronique (précisez la fréquence d'étalonnage) :

Commentaires :

IV- TEST DE VIDE

IV.1- Vos autoclaves disposent-ils du test de vide ? oui non

IV.2- Réalisez-vous un test de vide tous les jours ? oui non
Si non, fréquence :

V – INDICATEURS PHYSICO-CHIMIQUES DE PASSAGE (cycle prion, classe 6)

V.1- Quel type d'indicateur utilisez-vous ? Désignation :

Fournisseur :

Référence :

V.2- Effectuez-vous un contrôle à la réception de chaque lot ? oui non

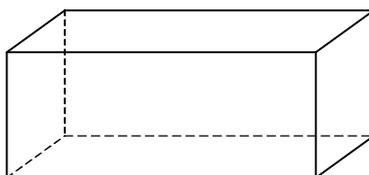
Si oui, quels types de contrôle ?

V.3- Utilisez-vous ces indicateurs pour chaque charge instrument ? oui non

3.1- Si oui, précisez le nombre minimum par charge :

1 2 3 4 5 6 et +

3.2- Avez-vous une répartition précise de ces indicateurs (indiquez sur schéma) ?



- Précisez le conditionnement de vos indicateurs dans la charge

Aucun Simple sachet Double sachet Autre (préciser)

INDICATEURS DE PASSAGE (suite)

V.4- Dans quels types d'articles disposez-vous de façon systématique ces indicateurs ?

- Instruments en containers
- Instruments sous paniers emballés
- Instruments en satellites (simple ou double sachet)
- Matériel d'anesthésie (lames laryngoscopes autoclavables, masque laryngé...)
- Tuyaux d'anesthésie autoclavables
- Plateau de soins, sutures, pansements
- Filtre à eau pour auge chirurgicale
- Autres articles (précisez)

V.5- Avez-vous défini une " règle interne" de positionnement des intégrateurs dans les articles à stériliser ?

V.6- Comment sont positionnés ces indicateurs dans les emballages suivants ?

- Instruments en containers :
 - Indifférents
 - Sur portoir
 - Suspendus ou scotchés verticalement
 - Autre :

- Instruments en panier emballés :
 - Indifférents
 - Sur portoir
 - Suspendus ou scotchés verticalement
 - Autre :

V.7- Consommation annuelle d'intégrateurs en 2002 ?

IDENTIFICATION DU REPONDEUR

Date

Nom

Fonction

Retournez ce questionnaire SVP à : Annick Brun-Patoux

Par fax : 04.79.96.56.58

Par e-mail : annick.brun.patoux@ch-chambery.rss.fr

Nous vous remercions pour le temps consacré à ce questionnaire et vous prions de bien vouloir nous le retourner au plus tard le 4 Juillet 2003.