



UTILISATION AU BLOC

Objectif : opérer avec des Instruments stériles.

Les dispositifs utilisés pour vous opérer ont suivi, et suivront, un protocole strict de stérilisation, qui permet leur réutilisation. Enchaînant toujours les mêmes étapes et dans le même ordre, ce cycle est essentiel à la prévention des infections nosocomiales et assure aux patients une sécurité optimale.



7 PRÉDÉSINFECTION

Cojectif: enlever le plus gros. Cette première étape est réalisée au bloc opératoire le plus vite possible après leur utilisation. Les instruments réutilisables sont mis à tremper

dans un bain désinfectant. Si besoin, ils sont frottés. Puis ils sont rincés à l'eau froide. Les traces de souillure (fèces, sang...) sont ainsi éliminées et la contamination microbienne est divisée d'un facteur 1000 à 100 000.





3 LAVAGE

Objectif: obtenir des instruments propres. Une fois prétraités, ils sont acheminés à l'extérieur du bloc vers l'unité de stérilisation centrale. Ils sont placés dans un laveur-désinfecteur, sorte de grand lave-vaisselle, pour subir l'action des détergents et d'une eau chauffée jusqu'à 95 °C pour, une nouvelle fois, réduire d'un facteur 1000 à 100 000 la présence des micro-organismes. Certains dispositifs souples sont lavés manuellement.

5 STÉRILISATION Objectif: détruire les derniers micro-organismes. Dernière étape du protocole, la stérilisation des instruments s'effectue le plus souvent avec de la vapeur d'eau dans des appareils appelés autoclaves, à une température de 134 °C pendant au moins 18 minutes. Cela assure un risque de contamination inférieur à 1 sur 1 million.



CONDITIONNEMENT

Objectif: constituer des kits conformes et protégés. Désormais propres, les instruments sont recomposés en sets et rangés dans des boîtes ou des sachets individuels, dans l'ordre dans lequel les chirurgiens les utilisent au bioc opératoire. Cette étape permet aussi de vérifier à l'œil nu l'absence de souillure, de casse ou de dysfonctionnement du matériel.