

# 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

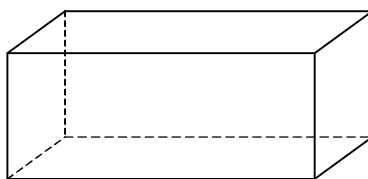
Si oui, quels types de contrôle ?

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](mailto: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.**