

EN RESUME

* La boîte à pharmacie doit contenir :

- des gants stériles sans latex par paires,
- des compresses stériles unitaires,
- des bandes unitaires 5 et 10 cm par exemples,
- des pansements unitaires de différentes tailles,
- du sérum physiologique doses unitaires stériles de 10 ml,
- des tampons de désinfectant, par exemple HEXOMEDINE, DAKIN ... (éviter l'alcool car algies), ou doses 10 ml unitaires
- éventuelle couverture de survie,

* *peut contenir* :

- coussin hémostatique – Coalgan.....
- écharpes, attelles,
- épingles de sûreté ce qui ne fait pas partie des habitudes actuelles, uniquement pour tenir bandes, écharpes,
- BIAFINE, ARNICA

* *ne doit pas contenir* :

- médicaments qui impliquent la responsabilité en l'absence de personnel compétent et assurable

* *doit être vérifiée périodiquement.*

Elle peut être confectionnée le plus simplement possible et ainsi peu coûteuse, facilement intégrable dans les cahiers des charges d'entreprise, évitant de plus tout contentieux de responsabilisation.

LOCALISATION

- dans un endroit accessible, à portée des salariés qui peuvent se blesser,
- non fermée à clef ou clef à portée,
- hors de la portée des personnes étrangères, à hauteur adulte,
- hors pollution de poussière, froid, chaleur, graisses ...

LE NOMBRE

- en fonction des unités de travail, des contraintes d'hygiène ou bactériologiques, d'organisation des tâches

LA VERIFICATION

- systématique après usage ou en fonction des dates de péremption.

L'INTEGRATION A LA SPECIFICITE de L'ENDROIT et des RISQUES

Ne doit pas être un point de contamination bactériologique éventuel, éviter les produits inflammables si les risques d'incendie existent ..., être adaptée à un risque spécifique (utilisation de caustiques, et risques importants de brûlures, circuits NH₃, etc....).

Pour ce qui vous concerne, j'envisage donc plutôt la **boîte ou la trousse de 1^{ère} urgence** type élevage, couvoir, équipe d'intervention.

La notion essentielle de ces 15 dernières années : l'intégration du risque sanguin et la notion de soins

De nombreuses procédures intentées à l'encontre des soignants (médecins, structures soignantes, infirmières) ont progressivement fait évoluer la responsabilisation (surtout depuis les demandes d'indemnisation : hépatites B, C – VIH)

- vous ne devez pas contaminer la personne qui se soigne ou qui est soignée par les produits fournis,
- éventuellement la personne qui soigne ne doit pas être contaminée par une personne soignée.

COMPOSITION : LA BOITE A PHARMACIE DOIT CONTENIR :

↪ une ou deux paires de gants stériles (protéger du risque sanguin, protéger du risque d'accusation de contamination = risque septique). Le latex étant allergisant il ne doit de plus pas être utilisé au contact de fabrication des denrées alimentaires préférer le nitrile ou le vinyle.

↪ compresses 40 x40 ou 50 x 50 stériles, en sachets unitaires avec dates de péremption, 5 à 10 en fonction du risque (le risque ici est de contaminer une plaie avec des compresses septiques)

↪ bandes coton ou nylon à usage unique, stériles (date de péremption à respecter),

↪ sparadrap hypoallergénique qui ne doit être utilisé que pour tenir les bandes ou compresses : 1 rouleau ,

- ↳ éventuels pansements unitaires hypoallergéniques stériles,
- ↳ compresses imbibées HEXOMEDINE de préférence
- 5 (chiffre indicatif),
- ↳ doses unitaires de désinfectants : DAKIN, HEXOMEDINE,
- 5 (chiffre indicatif),
- ↳ doses unitaires de sérum physiologique en 10 ml pour lavage de plaie, lavage oculaire
- 10 (chiffre indicatif),
- ↳ sachets pour isoler les déchets contaminés,
- ↳ couverture de survie avec sachet.

Cet équipement de 1^{er} secours a pour but de recouvrir et protéger une plaie le plus rapidement possible pour éviter le risque sanguin, il n'a pas l'ambition ni la vocation d'une prise en charge complète du soin qui est à réaliser, si besoin, par un professionnel formé et assurable par rapport au risque.

LA BOITE PEUT CONTENIR DES INSTRUMENTS :

- ciseaux à bouts ronds }
- pinces à échardes } à usage unique en kit stérile
- écharpes }

CONSIGNES

Utilisation du matériel de 1^{ers} soins

- tout élément souillé ou contaminé même non ouvert doit être éliminé et isolé,
- si saignement (outre les consignes de 1^{er} secours) :
 - ❶ mise des gants,
 - ❷ faire asseoir ou allonger la personne (risque de malaise),
 - ❸ visualiser l'atteinte (si possible),
 - ❹ lavage et désinfection éventuelle,
 - ❺ protection par compresses stériles,
 - ❻ bandes fixées ou non,
- ❼ isoler le matériel souillé, circonscrire locaux ou matériaux souillés et prévenir.

LE CONSTAT FREQUENT DANS LES ENTREPRISES

- flacons ouverts, périmés, septiques Nocifs au soins,
- bandes, coton, compresses hors sachets individuels et poussiéreuses,
- ciseaux non stériles,
- médicaments souvent périmés et d'utilité discutable

POUR EVITER CELA

- tout en unitaire stérile ensaché avec dates de péremption,
- le minimum nécessaire afin d'éviter la péremption et le gaspillage.

NOTION DE SOINS PAR INSTRUMENT NON STERILE

Impose d'emblée la responsabilité du soignant ou de l'entreprise en cas d'accusation de contamination s'il ne peut être prouvé que le soins ne pouvait être contaminant.

Vous comprenez donc les réserves émises pour ce qui n'est pas à usage unique. Comment prouver qu'un instrument non stérile qui sert aux soins n'a pas été contaminé lors d'un autre soin (hépatite B, C, HIV) ?

POUR EXEMPLE

Protocole de désinfection habituel des instruments métalliques hors usage unique (effectué par personnel protégé) :

- ❶ nettoyage dans l'eau tiède savonneuse, brossage et élimination des particules organiques, démontage si possible (déterSION),
- ❷ décontamination, par exemple eau de javel valide concentrée en bain 30 à 40 mm,
- ❸ séchage et conditionnement,

④ stérilisation à 180° à chaleur sèche pendant 90 mn (température constante vérifiée avec thermostat

- les conditionnements étant alors unitaires dans sachets spéciaux avec bande indicative de stérilisation
- à refaire périodiquement
- tenue de cahier

CONCLUSION :

Vous comprenez donc l'intérêt du matériel à usage unique.

QUELQUES NOTIONS DE SOINS

Bégin

- le risque sanguin existe quelque soit la plaie
- ecchymoses, chocs, élongation, brûlure avec conservation de peau
 - le premier réflexe serait de refroidir,
- l'exposition à l'eau froide réduit la gravité et la douleur.

Plaie souillée

- le lavage, la déterction d'une plaie souillée est une phase déterminante avant tous soins..

Urgents

- le pronostic vital peut être en cause - protection rapide des plaies - attention au risque sanguin – ne pas être nocif dans l'attente spécialisée souvent nécessaire

Docteur Gilbert JOUAN,
Médecin du Travail.