

	VERIFICATION MENSUELLE DU CHARIOT D'URGENCE DU DEFIBRILLATEUR ET DU SYSTEME D'ASPIRATION	
Mode opérateur	MO OPC URG 003	Version 3
Siège social : 31 Boulevard des Alpes CS 30029 - 38242 MEYLAN CEDEX - Tél. : 04 38 38 01 38		1/8

OBJET :

Le Chariot d'urgence ainsi que les appareils nécessaires à la prise en charge d'une urgence vitale doivent être vérifiés tous les mois.

DOMAINE D'APPLICATION :

Tous les centres AGDUC

RESPONSABILITES ET AUTORITES :

Cette vérification est sous la responsabilité du cadre IDE.

Une IDE est responsable du chariot d'urgence, par unité. Elle assure et trace cette vérification mensuelle.

DOCUMENTS LIES :

-PC OPC URG 001 : Procédure Générale : PRISE en CHARGE d'une URGENCE VITALE et Documents annexes

-PC OPC URG 003 : Gestion CHARIOT D'URGENCE – Inventaire et Commande

Rédigé par :	Contrôlé par :	Validé par :	Approuvé par :	Date d'application:
Mme C.PAVILLET <i>Préventeur de risques</i>	Mme G. BAUDUIN <i>Ingénieur qualité</i>	Dr G.VERNIN <i>Médecin</i>	Mr P. MARECHAL <i>Directeur Général</i>	04/2018
<i>Visa</i>	<i>Visa</i>	<i>Visa</i>	<i>Visa</i>	

Mode opératoire	Mode opératoire : vérification mensuelle du chariot d'urgence du défibrillateur et du système d'aspiration	
Version 3	MO OPC URG 003	2/8

CONTENU :

❖ **TRACABILITE MENSUELLE** : A renvoyer obligatoirement au Service Qualité

Le Bureau Qualité vous demande de répondre aux questions suivantes dans le but de tracer et d'évaluer les actions relatives à la prise en charge d'une urgence vitale.

Ce questionnaire mensuel doit être envoyé, sous pli fermé à :

AGDUC, Bureau Qualité,
31 Boulevard des Alpes,
CS 30029
38242 MEYLAN CEDEX

Ou joindre ce questionnaire en P.J. après l'avoir complété électroniquement, par mail à : qualite@agduc.com

Un double de cette vérification doit être gardé dans le classeur dédié au chariot d'urgence.

Le nom de l'IDE qui a effectué les contrôles doit être lisible.

❖ **EN PRATIQUE**

Couper les scellés à l'aide d'une paire de ciseaux.

Utiliser comme guide «*Gestion chariot d'urgence / Inventaire et commande*» (PC OPC URG 003)

Vérifier le fonctionnement de tous les appareils nécessaires à la prise en charge d'une urgence vitale.

Centre :
Unité :
IDE ayant effectué cette vérification :
Date :

Mode opératoire	Mode opératoire : vérification mensuelle du chariot d'urgence du défibrillateur et du système d'aspiration	
Version 3	MO OPC URG 003	3/8

❖ CHARIOT D'URGENCE

Matériel / Médicaments / Dotation

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Le chariot était-il rangé à sa place habituelle ?		
Etait-il scellé ?		
Etait-il en bon état ?		
Etait-il encombré avec du matériel non recensé ?		
Présence de la bouteille d'Oxygène sur le chariot ?		
La bouteille d'O2 est elle étiquetée « AGDUC » ?		
Noter le n°matricule inscrit sur la bouteille d'O2		
Si vous l'avez utilisée : Avez-vous prévenu la pharmacie ?		
En vous servant de la liste « Inventaire et Commande » comme support de vérification : Le Chariot était – il complet ?		
Si « Non » que manquait-il ?		
Avez-vous trouvé des médicaments périmés ?		
Avez-vous trouvé du matériel stérile à l'emballage abimé ?		
Avez-vous passé une commande au Service Pharmacie ?		
Avez-vous gardé un double de cette vérification et de cette commande dans le classeur du chariot?		

Mode opératoire	Mode opératoire : vérification mensuelle du chariot d'urgence du défibrillateur et du système d'aspiration	
Version 3	MO OPC URG 003	4/8

Entretien / Décontamination

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Avez-vous décontaminé l'extérieur du chariot d'urgence à l'aide de lingettes jetables ?		
L'intérieur des tiroirs du chariot est-il propre ?		
Si « NON » Avez-vous décontaminé et séché l'intérieur des tiroirs ?		
La boîte jette-aiguille est-elle vide ?		
Les roulettes du chariot sont-elles propres et fonctionnelles ?		
Avez-vous repositionné des scellées après vérification et entretien du chariot ?		

❖ MATERIEL D'ASPIRATION

Quelque soit votre système d'aspiration :

1°) Contrôle visuel

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Avez-vous effectué un contrôle visuel de l'appareil (tuyaux, câble électrique, bocal d'aspiration...)?		

Mode opératoire	Mode opératoire : vérification mensuelle du chariot d'urgence du défibrillateur et du système d'aspiration	
Version 3	MO OPC URG 003	5/8

2°) Test

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Avez-vous testé le système d'aspiration en mettant le vide au maximum et obturé l'extrémité de l'aspiration avec votre pouce		
Avez-vous un système d'Aspiration mural ?		
Avez-vous un système d'aspiration indépendant DOMINANT 50 ? <i>(Cet appareil fonctionne sur secteur uniquement)</i>		
Le système branché sur secteur a-t-il fonctionné ?		

Si : « NON » : Faire un Bon d'intervention, via Qb7, au service Biomédical et Prévenez rapidement par téléphone, le Technicien Biomédical de votre secteur.

Prévenez votre cadre hiérarchique.

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Avez-vous un système d'aspiration ATMOS C161? <i>(Cet appareil fonctionne sur batterie et sur secteur)</i>		
Une LED 5 niveaux affiche-t-elle la capacité de la batterie ?		
<u>Si la batterie affiche un niveau faible :</u> Brancher l'appareil sur secteur pour recharger la batterie. <i>(La batterie doit se recharger en 1Heure30)</i>		
<u>Quand la batterie est chargée :</u> Débrancher obligatoirement le système d'aspiration		
L'appareil fonctionne-t-il sur secteur ?		

Mode opératoire	Mode opératoire : vérification mensuelle du chariot d'urgence du défibrillateur et du système d'aspiration	
Version 3	MO OPC URG 003	6/8

-Si la batterie du système d'aspiration ATMOS C 161 ne se charge pas ou mal :

Faire un Bon d'Intervention via Qb7 au service Biomédical et Prévenez par téléphone le Technicien Biomédical de votre secteur.

-Si le système d'aspiration ATMOS C 161 ne fonctionne pas sur secteur :

Prévenez le Technicien biomédical de votre secteur.

Faire IMMEDIATEMENT un BON d'INTERVENTION au service Biomédical via le logiciel QB7. Prévenez votre cadre.

Mode opératoire	Mode opératoire : vérification mensuelle du chariot d'urgence du défibrillateur et du système d'aspiration	
Version 3	MO OPC URG 003	7/8

❖ DEFIBRILLATEUR SEMI-AUTOMATIQUE (DSA)

2 Marques d'Appareils sont à disposition:

FRED EASY de SCHILLER (*Majoritaire*) ou **FORERUNNER HEARTSART de PHILIPS**

Pour info, ces 2 appareils fonctionnent sur batterie.

Une batterie de secours doit être présente sur le chariot d'urgence.

1°) Contrôle visuel du DSA

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Le défibrillateur est-il bien visible et accessible facilement sur le chariot d'urgence ?		
Le défibrillateur est-il propre ?		
Le voyant de la bonne marche de la batterie est-il allumé sur l'appareil ?		
Une batterie de secours est-elle disponible ?		
Date de Péréemption de la batterie		

Si la date de péremption de la batterie approche les 3 mois. Passer une commande auprès du Service Pharmacie et Prévenez aussi Emmanuel RICHARD (Le n° des Batteries est répertorié dans « [Gestion Chariot d'Urgence / Inventaire et Commande](#) » (*PC OPC URG 003*))

Mode opératoire	Mode opératoire : vérification mensuelle du chariot d'urgence du défibrillateur et du système d'aspiration	
Version 3	MO OPC URG 003	8/8

2°) Contrôle de fonctionnement

- Concernant **FRED EASY de SCHILLER** : *Le voyant vert doit clignoter*

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Le voyant de contrôle vert clignote-t-il?		

- Concernant **HEARTSTART de PHILIPS** : *Le voyant doit afficher en alternance le carré noir et le sablier*

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Le voyant affiche-t-il en alternance le carré noir et le sablier?		

Si « NON »: FAIRE IMMEDIATEMENT un BON d'INTERVENTION au service Biomédical via le logiciel Qb7.

PREVEENEZ le Technicien biomédical de votre secteur et votre Responsable IDE.

QUESTION	REPONSE	
	OUI	NON
Les électrodes sont-elles à proximité du DSA dans un sachet fermé		
Date de péremption sur le sachet des électrodes		

Attention : Les sachets contenant les électrodes des défibrillateurs doivent obligatoirement être scellés pour être valides. Effectuez une commande si besoin au service Pharmacie en suivant la procédure et en vous servant du listing « « Gestion Chariot d'Urgence / Inventaire et Commande » (PC OPC URG 003).