EDN : Rapport de Mission Main

Pursat /CAMBODGE décembre 2016

C.BOUDESOCQUE / IBODE

1. EQUIPEMENT DISPONIBLE

• **Salle d'opération**

Une salle d'opération avec table d'intervention très correcte (pas de table à bras), deux Scialytiques, un bistouri électrique avec plaque neutre caoutchouc et une pédale bi polaire, tables d'instruments disponibles et 2 tabourets.

ATTENTION :

* pas d'air comprimé pour un moteur pneumatique
* pas de générateur garrot (amené par mes soins don du CHU Reims)

*Prévoir des prises électriques ou rallonge supplémentaires éventuellement*

• **Stérilisation** : une stérilisation avec une zone lavage, une zone de stockage, une zone autoclave et poupinel

* Autoclave et poupinel : A notre arrivée le plus gros autoclave était en maintenance .Un petit autoclave était à notre disposition .Deux poupinel, l’un était fonctionnel, le second situé en zone de lavage ?
* Plateaux d'instruments : Pas de possibilité d’utiliser leurs instruments (instruments de petites chirurgie appendicectomie, hernie etc.).

Les Dr Salon et Béllity sont venus avec trois boîtes à main stériles permettant de sécuriser nos trois premières interventions.

La composition des boîtes main avec les " instruments EDN" ont été constituées et baguées avec l'aide de Rasmey le premier jour de notre installation au bloc. Le bagage des « instruments EDN » m’a permis de différencier les instruments des différents plateaux personnels de ceux d’EDN.

* Les BE sont disponibles dans une boite à formol (liquide de formol sur compresse) et j’ai laissé dans nos cartons des BE.

*Prévoir pointes et couteaux supplémentaires*

* Un à deux moteur type « Black et Decker » à batterie stérilisés dans le même tambour avec compresse imbibée de formol liquide, ont été disponibles pour uniquement des poses de broches, mais attention pas de moteur scie.
* Linge : des casaques de petites tailles et champs opératoires en tissus stériles ont été à notre disposition. Deux petites bandes de tissus stériles sont également disponibles.
* Des tambours de compresses, bandes Velpeau et jersey ont été composé, stérilisé et le non consommé en fin de mission donné.

Nous avons dû avoir recours à leur contenant vide pour stériliser nos DMS. A notre disposition 3 petits tambours et 3 boites métalliques uniquement.

*Prévoir éventuellement des boites métalliques ou containers supplémentaires*

1. AIDES LOCALES
* **Salle d’opération:**
* Décontamination de la salle : pour les sols deux femmes de ménage prévues. Rasmey a veillé à ce que l'une d'entre elles soit toujours disponible (pas arrêt déjeuner en même temps). J’assurai la décontamination de la table d’opération, tables d’instruments, BE et Régine IADE idem de son côté (Spray « surfanios » disponible dans nos cartons avec quelques sachets de décontaminant).

*Envisager de revoir avec elles si possible la méthode de bio nettoyage entre deux interventions (balai swiffer à leur disposition) et la décontamination terminale (eau de javel ?).*

* **Stérilisation :**
* Décontamination des instruments : Cuvettes disponibles en nombre suffisant, une femme de ménage était prévue pour la décontamination des instruments.

Elles sont de très bonne volonté, la barrière de la langue nécessite un interprète Lamvhin et Rasmey m’ont été d’un grand secours.

*Apporter liquide de décontamination des instruments (ils utilisent du savon doux) et veillez à garder en salle vos instruments dans le décontaminant pour respecter le temps des 15mn. Le 1er jour bien que lui ayant expliqué, elle relavait les instruments au savon doux …* *un nouvel encadrement est peut être souhaitable le 1er jour.*

* La recomposition des boites était effectuée par moi même entre deux interventions. Le séchage des instruments est local …effectué avec un sèche cheveux. Why not ?
* La rotation des boîtes à stériliser n'a pas posé de problème, bien qu’humide en fin de stérilisation
* Les DMS stériles apportés dans nos valises n’ont pas posé de problème pour fonctionner en ayant par sécurité stérilisé un tambour de compresses, Velpeau et jersey
1. AIDE EDN
* **Préparation des patients**:
* L’aide de Laurie M. IDE en SSPI a beaucoup contribué à la préparation des patients sur le plan hygiène pour le pré opératoire. La préparation cutanée était parfaite .Ce poste me semble indispensable pour fonctionner dans de bonnes conditions.
* **Instruments « EDN » :**
* Les instruments « EDN » comme convenu avec C.Allary sont retournés en fin de mission sur Toulouse pour Brigitte Durand IBODE par l’intermédiaire de Laurie M. de Toulouse
* Prévoir containers ou boites métalliques pour pouvoir stériliser plus de quatre boites
* Prévoir moteurs broches et scies (électriques ou à batterie) pour envisager de la chirurgie du pied
* **SAS :**
* Prévoir vos pyjamas de bloc, chaussures de bloc, quelques sur-chaussures, masques, cagoules brosses chirurgicales supplémentaires
* **STOCKAGE :**
* Listing des consommables, DMS et date de péremption sont faits, stockés dans des cartons (achetés sur le marché) chacun des cartons étant identifiés et listés. Cartons et valises sont stockés au 1er étage dans un local de l’hôtel.
* L’achat de boites plastique (pas trop grandes pour le poids) serait à envisager éventuellement
1. MA CONCLUSION

J’ai la conviction d’avoir effectué une première mission Main à Pursat avec enthousiasme et convivialité. L’équipe complice et unie a partagé les mêmes convictions : aider les populations pauvres n’ayant pas un accès facile aux soins. Cela nous l’avons réussi.

Nous avons contribué à préparer les missions prochaines (listings, contacts) et acceptons me semble t-il que toute l’organisation n’est pas été bien rodée, faute de recrutement mais c’était une première mission Main. L’aide précieuse sur le terrain de Lamvhin, Rasmey et Ohan ont largement contribué au bon déroulement de cette mission, sans oublier l’encadrement de Mary C.

Et pour finir, l’hébergement était au top. Merci à tous et je repartirais sans soucis au Cambodge.