

Procédure interdisciplinaire prévention et contrôle de l'infection Retraitement des dispositifs médicaux réutilisables, dans les lieux de soins

Acteurs dans cette procédure : service PCI ; Stérilisation centrale
Concernés par la procédure : tous les services cliniques et interventionnels des HUG ; Stérilisation centrale
Auteurs: M.-Noëlle Chraïti, isc, Delphine Scalia-Perreard, isc, service PCI ; Hervé Ney, expert en stérilisation, Stérilisation centrale
Responsable : Walter Zingg
Approbation : commission de l'infection ; service PCI ; direction des soins
Date de mise en application : février 2017 Dernière mise à jour : avril 2019

Définition des dispositifs médicaux (DMx) (selon swissmedic)

Selon l'Ordonnance sur les dispositifs médicaux (ODIM) du 17 octobre 2001 (Etat le 15 avril 2015) : « Par dispositifs médicaux (DMx), on entend tous les instruments, appareils, équipements, logiciels, substances, accessoires et autres ustensiles médico-techniques, utilisés seuls ou en association, [...] destinés à être appliqués à l'être humain [...] »

Classification des DMx selon Spaulding:

- **Non-critiques** : qui entrent en contact avec la peau intègre (tensiomètre, garrot, membrane de stéthoscope, urinal, bassin, plateau de soins, etc.) lors de l'utilisation
- **Semi-critiques** : qui entrent en contact avec les muqueuses (spéculum vaginal ou nasal, thermomètre rectal/buccal, etc.) ou la peau non intacte, lors de l'utilisation
- **Critiques** : qui pénètrent la peau, respectivement la muqueuse, pendant l'utilisation et qui entrent en contact avec le sang, des tissus internes ou des organes ainsi qu'avec des blessures (instruments chirurgicaux, instruments pour soins de plaies, fraises, etc.)

Aspects généraux, communs et préalables aux méthodes de traitement des dispositifs médicaux

Champ d'application / Responsabilités

- La procédure s'applique au dispositif médical réutilisable, après son usage
Les professionnels des services en charge des DMx sont responsables de son application
- La procédure ne s'applique pas aux DMx pour lesquels une procédure interne spécifique de retraitement existe (endoscopes, matériel d'alimentation des nourrissons, sonde endo-cavitaire d'échographie, spéculum etc.)
 - La procédure ne s'applique pas aux DMx en cas de maladie de Creutzfeld Jacob et de fièvre hémorragique virale à transmission interhumaine, suspectées ou avérées

Principes appliqués pour

- La protection des personnes
- La prévention de la dissémination des germes

Les DMx exposés à des liquides biologiques sont manipulés avec des gants de soins
Le retraitement des DMx est effectué avec l'équipement de protection individuelle (gants, masque médical, protection oculaire, tablier imperméable) appropriés permettant de prévenir les risques biologiques et chimiques

Le retraitement des DMx contaminés s'effectue dans la zone contaminée, dite « sale », du vidoir/local de nettoyage jusqu'à la fin du traitement désinfectant

L'hygiène des mains est requise 1) après la manipulation des DMx utilisés, 2) avant la manipulation des DMx désinfectés

Une fois le traitement désinfectant terminé, les DMx sont déposés et manipulés dans la zone dite « propre » (non contaminée par des liquides biologiques, des agents infectieux et autres souillures) du vidoir/local de nettoyage, pour la poursuite, le cas échéant, des étapes de rinçage, séchage, entreposage, etc.

Principes appliqués à tous DMx

Le retraitement des DMx débute immédiatement après l'utilisation (délai maximum de 30 minutes) et au plus près du lieu d'utilisation

Circuit / rangement / entreposage des DMx

En cas de contrat de prestation entre le service clinique et interventionnel et la Stérilisation Centrale, le retraitement de DMx semi-critiques est complété à la Stérilisation Centrale

Tous les DMx critiques sont pris en charge par la Stérilisation Centrale pour la suite de leur traitement, de leur conditionnement et de leur stérilisation

Les DMx à destination de la Stérilisation Centrale sont déposés dans un sac en papier kraft marron (Qualiac 18998) en services cliniques, dans des caisses fermées aux blocs opératoires

- Lorsque les DMx appartiennent au service expéditeur, ils doivent être identifiés sur la fiche de matériel en transit (Qualiac 439218) accompagnant le matériel

Les DMx retraités sont rangés, entreposés dans des endroits propres et prévus à cet effet

- Les DMx stérilisés et conditionnés sont rangés selon le système *FIFO* (*first in, first out*), soit : premier entré, premier sorti

Méthodes pour le retraitement des DMx (détaillées ci-dessous)	<p>Le retraitement des DMx est obtenu par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'application d'un produit détergent-désinfectant sur les surfaces (<i>Méthode 1</i>) • Le traitement thermique en laveur-désinfecteur à déjections humaines ou en laveur-désinfecteur d'instruments (<i>Méthode 2</i>) • L'immersion et le nettoyage dans un produit détergent-désinfectant (<i>Méthode 3</i>) <p>Le choix de la méthode dépend des recommandations émises par le fabricant, des caractéristiques du DM, de la classe de criticité du DM, de la disponibilité des moyens et des ressources professionnelles pour les utiliser</p>
---	--

1. Méthode de retraitement par application

Produits disponibles pour l'usage de routine	<p><u>Aniosurf Premium</u> : à diluer dans l'eau (20 ml de produit pour 4 l d'eau), optimal pour les surfaces mouillées et souillées par un liquide biologique</p> <p><u>Des-Sur</u>[®] : prêt à l'emploi, optimal pour tout le matériel de soins et les supports de ce matériel, ne pas appliquer sur des surfaces mouillées</p> <p><u>Ethanol 70%</u> : prêt à l'emploi, destiné exclusivement à la désinfection de membranes et capteurs ; ne pas appliquer sur des surfaces mouillées</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Un produit alternatif est indiqué lorsqu'un agent infectieux spécifique est identifié (voir liste des désinfectants admis aux HUG ; lien ci-dessous)</i>
Indication	DMx non-critiques et pleins, DMx semi-critiques protégés par une gaine lors de leur utilisation et pleins (ex. thermomètre rectal)
Contre-indication	DMx semi-critiques protégés ou non par une gaine pour lesquels une procédure interne spécifique de retraitement existe (ex. sonde d'échographie trans-oesophagienne, sonde endo-vaginale/rectale, nasofibroscope), DMx critiques, DMx creux
Comment	Imprégner un chiffon, un essuie-mains, une compresse, un tampon avec le produit désinfectant de surface (voir liste des désinfectants admis aux HUG ; lien ci-dessous) Appliquer le produit sur l'ensemble des surfaces Ne pas rincer Laisser sécher
Information sur les produits : https://vigigerm.hug-ge.ch/entretien-de-l'environnement-des-equipements-et-dispositifs-medicaux > liste des détergents-désinfectants admis aux HUG et à usage dans les lieux de soins	

2. Méthode de retraitement thermique

Moyens disponibles	<p>Laveurs-désinfecteurs à déjections humaines (LDD) type <i>KEN, SIC, ARJO</i>, etc. généralement localisés dans tous les vidoirs des unités de soins</p> <p>Laveurs-désinfecteurs d'instruments (LD) type <i>Miele</i> disponibles dans certains lieux de soins (blocs opératoires, services interventionnels, soins intensifs, etc.)</p>
Indications	DMx non-critiques, semi-critiques et critiques, <u>et</u> immergeables <u>et</u> thermostables (supportant une température > 80° C) <ul style="list-style-type: none"> • DMx creux uniquement dans les LD équipés de buses d'adaptation (si ce n'est pas le cas, référer à la méthode 3)
Contre-indications	DMx non immergeables ou thermolabiles (ne supportant pas une température > 80° C) Matériel de petite taille (passant à travers les grilles des paniers) DMx creux dans les LDD (sans buse d'adaptation)
Comment	<p>Disposer le matériel dans le LDD ou le LD sur les supports, les buses d'adaptation et dans les paniers</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ouvrir les pinces, ciseaux etc., démonter les DMx démontables selon les instructions du fabricant • Mettre les cupules face bombée vers le haut (à l'envers) • Ne pas superposer les DMx dans les paniers • Enclencher le programme de la machine <p>A la fin du programme, en cas d'humidité résiduelle, sécher soigneusement les DMx avec un linge propre (ex. drapeau) ou à l'air médical comprimé</p>

3. Méthode de retraitement par immersion

Produit disponible	<p><u>Deconex® 53 plus</u> : produit à diluer dans l'eau, dans un bac avec couvercle</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deux dilutions, impliquant des temps d'immersion différents, peuvent être utilisées en routine, selon la quantité et le flux de matériel à nettoyer-désinfecter et les ressources professionnelles pour traiter le matériel (voir rubrique <i>Comment</i> ci-dessous) <p>L'immersion est toujours complétée par un brossage / écouvillonnage du matériel</p> <p>Le produit doit être abondamment rincé à l'eau du robinet ou à l'eau filtrée selon la classe de criticité du DMx (voir la rubrique ci-dessous <i>Comment</i>)</p> <p>Les DMx semi-critiques qui restent dans les lieux de soins sont traités par immersion en 2 phases : 2 bains consécutifs dans 2 bacs de trempage distincts (voir la rubrique ci-dessous <i>Comment</i>)</p>
Indication	<p>DMx non-critiques, semi-critiques, critiques, <u>et</u> immergeables</p> <ul style="list-style-type: none"> • DMx thermolabiles (ne supportant pas une température > 80° C) • DMx creux, de petite taille, fragiles • Lorsque les méthodes 1 et 2 ne peuvent être appliquées
Contre-indication	<p>DMx non immergeables</p>
Comment	<p>Ouvrir les pinces, ciseaux etc., démonter les DMx démontables, selon les instructions du fabricant</p> <p>Immerger les DMx dans la solution désinfectante en s'assurant du recouvrement complet du matériel par le produit</p> <p>Remplir les DMx creux (ex : tuyaux, connecteurs, aspirateur ORL, etc.) avec le produit à l'aide d'une seringue</p> <p>Respecter les temps d'immersion minimum et maximum selon la dilution choisie :</p> <ul style="list-style-type: none"> • De 1 heure (minimum) à 48 heures (maximum) dans un bain dilué à 0.5% (5 ml de produit pour 995 ml d'eau) • De 15 minutes (minimum) à 2 heures (maximum) dans un bain dilué à 2% (20 ml de produit pour 980 ml d'eau) <p>Brosser le matériel avec une brosse non métallique et écouvillonner les creux dans la solution désinfectante</p> <p><u>et</u></p> <p>a) <u>DMx non critiques, DMx semi-critiques et critiques à acheminer à la Stérilisation Centrale</u> Rincer abondamment dans l'eau du robinet ; utiliser la seringue pour rincer les creux Sécher soigneusement les DMx avec un linge propre (ex. drapeau) ou à l'air médical comprimé</p> <p><u>ou</u></p> <p>b) <u>DMx semi-critiques qui restent dans les lieux de soins</u> Rincer abondamment dans l'eau du robinet ; utiliser la seringue pour rincer les creux Immerger dans un second bain Respecter les temps d'immersion minimum et maximum selon la dilution choisie (le brossage et l'écouvillonnage ne sont pas requis lors de cette seconde immersion) Rincer abondamment dans l'eau filtrée 0.22µm ; utiliser la seringue pour rincer les creux Sécher soigneusement les DMx avec un linge propre (ex. drapeau) ou à l'air médical comprimé</p>

Information sur les produits : <https://vigigerme.hug-ge.ch/entretien-de-lenvironnement-des-equipements-et-dispositifs-medicaux> > liste des détergents-désinfectants admis aux HUG et à usage dans les lieux de soins