

DISPOSITIFS MÉDICAUX RÉUTILISABLES

PRISE EN CHARGE ET TRAITEMENT



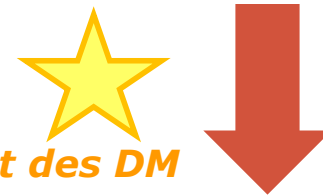
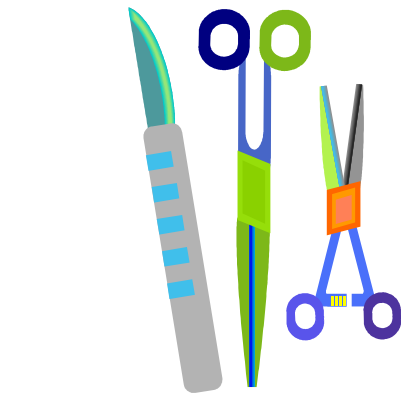
KA. Dinh-Van, Pharmacienne

Centre Médicochirurgical de Kourou

27 mars 2013

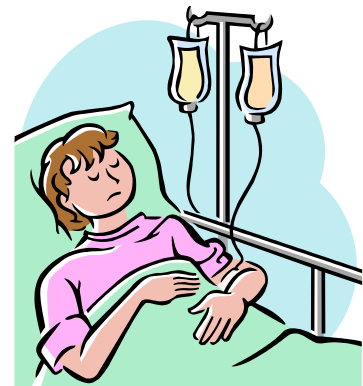
INTRODUCTION

- **Traitement des DM réutilisables**
 - Étape clé dans la qualité de la prise en charge des patients
 - Lutte contre les infections liées aux soins



Traitement des DM

- **Traitement approprié fonction de :**
 - Niveau de risque infectieux
 - Matériau (thermosensible ou non)

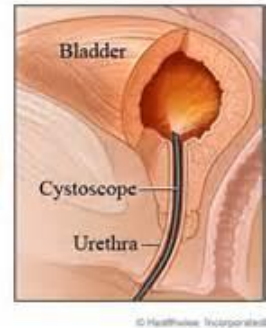
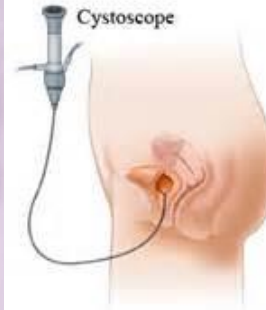
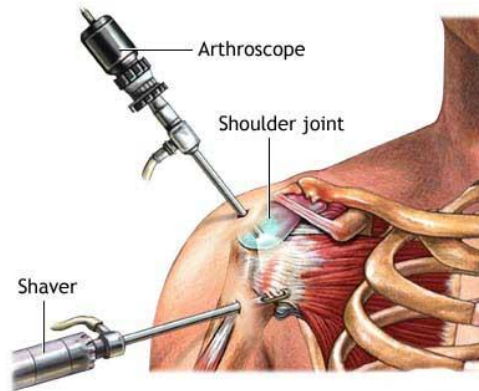


1. GENERALITES

CLASSEMENT DES DM

Site anatomique de destination des DM	Classe du DM	Type de procédé	Exemple
Cavité stérile Système vasculaire	CRITIQUE	Stérilisation ou UU <i>A défaut: Désinfection haut niveau</i>	Instruments chirurgicaux Arthroscopes Matériel de coelichirurgie Endoscopes destinés aux cavités stériles (ex: cystoscope)
Muqueuse Peau lésée superficiellement Produit biologique	SEMI CRITIQUE	Désinfection de niveau intermédiaire Ou Stérilisation si possible	Endoscopes destinés aux cavités non stériles (ex: gastroscopes) Sondes échographie endocavitaire
Contact avec une peau saine Sans contact avec le patient	NON CRITIQUE	Désinfection de bas niveau	Pousse-seringue Garrot Appareil à tension

CRITIQUE



SEMI-CRITIQUE



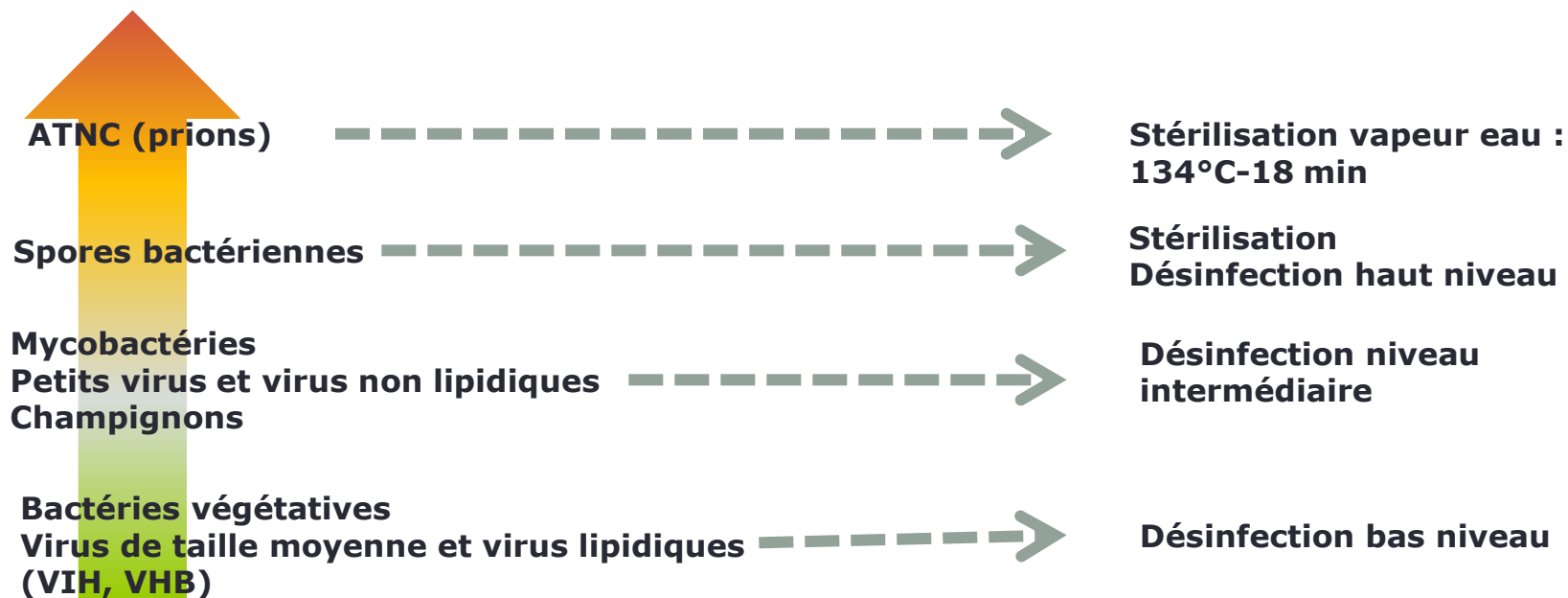
NON CRITIQUE



RAPPELS SUR LES AGENTS INFECTIEUX

HAUT NIVEAU DE RESISTANCE

TRAITEMENT



BAS NIVEAU DE RESISTANCE

Pas de relation entre le rôle pathogène pour l'homme d'un micro-organisme et son degré de résistance aux procédés de désinfection ou de stérilisation.

Ex : virus du SIDA très pathogène mais peu résistant aux procédés d'inactivation.

ATNC ou Prions

- ATNC = Agent transmissible non conventionnel = Prion
- Responsable de maladies dégénératives du système nerveux central (Encéphalopathies Subaiguës Spongiformes Transmissibles; ex: maladie de Creutzfeldt Jacob)
- **Résistance aux procédés de traitement +++**
- Tissus concernés : SNC, œil, muqueuse olfactive, amygdales, tissus lymphoïdes

→ **Risques à prendre en compte en stérilisation :**
Risque patient / risque acte

RAPPEL

La réutilisation des DM stériles à usage unique est interdite en France



2. LES DIFFERENTS TYPES DE TRAITEMENT



Stérilisation



Désinfection

STERILISATION / DESINFECTION

- **STERILISATION**

- DM stérile : probabilité d'avoir un micro-organisme viable présent sur le matériel $< \text{ou} = 1/10^6$ (normes NF EN)
- Stérilisation $\rightarrow$ état stérile

- **DESINFECTION**

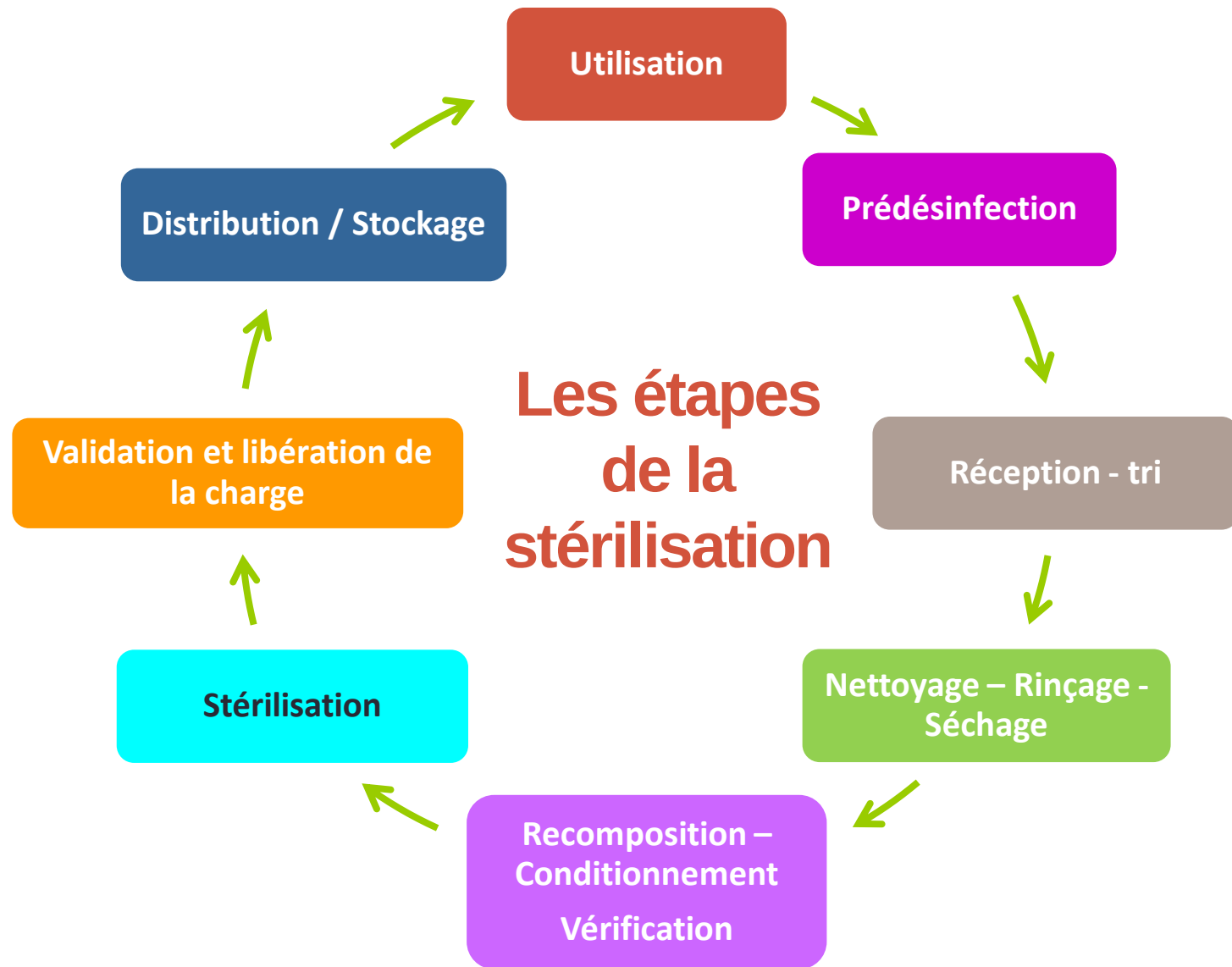
- Opération au résultat momentané permettant d'éliminer/inactiver les agents infectieux présents sur le DM
- Désinfection $\rightarrow$ décroissance de la population de microorganismes

2.1. STERILISATION

La stérilisation, c'est quoi ?

- « mise en œuvre d'un ensemble de méthodes et de moyens visant à éliminer tous les micro-organismes vivants, de quelque nature que ce soit, portés par un objet parfaitement nettoyé »

On ne stérilise bien que ce qui est propre



→ Principe de la marche en avant (du+ sale au +propre)

Les étapes

- La prédésinfection vise à limiter la contamination des DM souillés et de l'environnement ainsi qu'à protéger le personnel.
- La réception et le tri permettent de choisir la filière de traitement adaptée aux DM (LD ou manuel)
- Le nettoyage vise à obtenir le niveau minimum de contamination.
- Le conditionnement doit permettre le passage de l'agent stérilisant puis la conservation de l'état stérile.
- La stérilisation est réalisée dans un appareil qualifié.
- Le stockage est effectué dans des conditions rigoureuses.

Prédésinfection

- 1ère opération à effectuer sur les DM souillés au plus près de l'utilisation
- Objectifs :
 - diminuer la population de micro-organismes
 - éviter la formation de biofilm
 - protéger le personnel
 - éviter la contamination de l'environnement
- Effectuée au bloc opératoire/unité de soins
- Solution de **détergent-désinfectant**, renouvelée après chaque utilisation
- Importance de la **durée de contact** (15-30 min)



**Ouverture des ciseaux / pinces,
démontage, irrigation,
écouvillonnage**



Réception - tri

- Vérifications à effectuer :

- Réalisation effective de l'étape de pré-désinfection – durée trempage
- Identification des instruments à partir de la fiche de liaison
- Risque ATNC lié à l'intervention et au patient

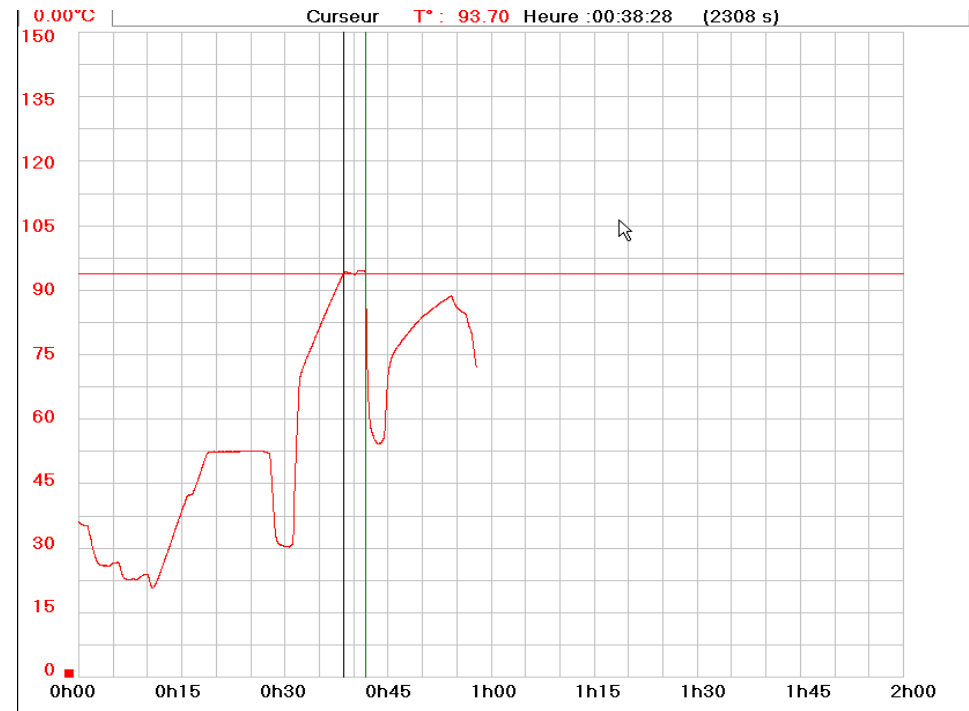
- Objectif :

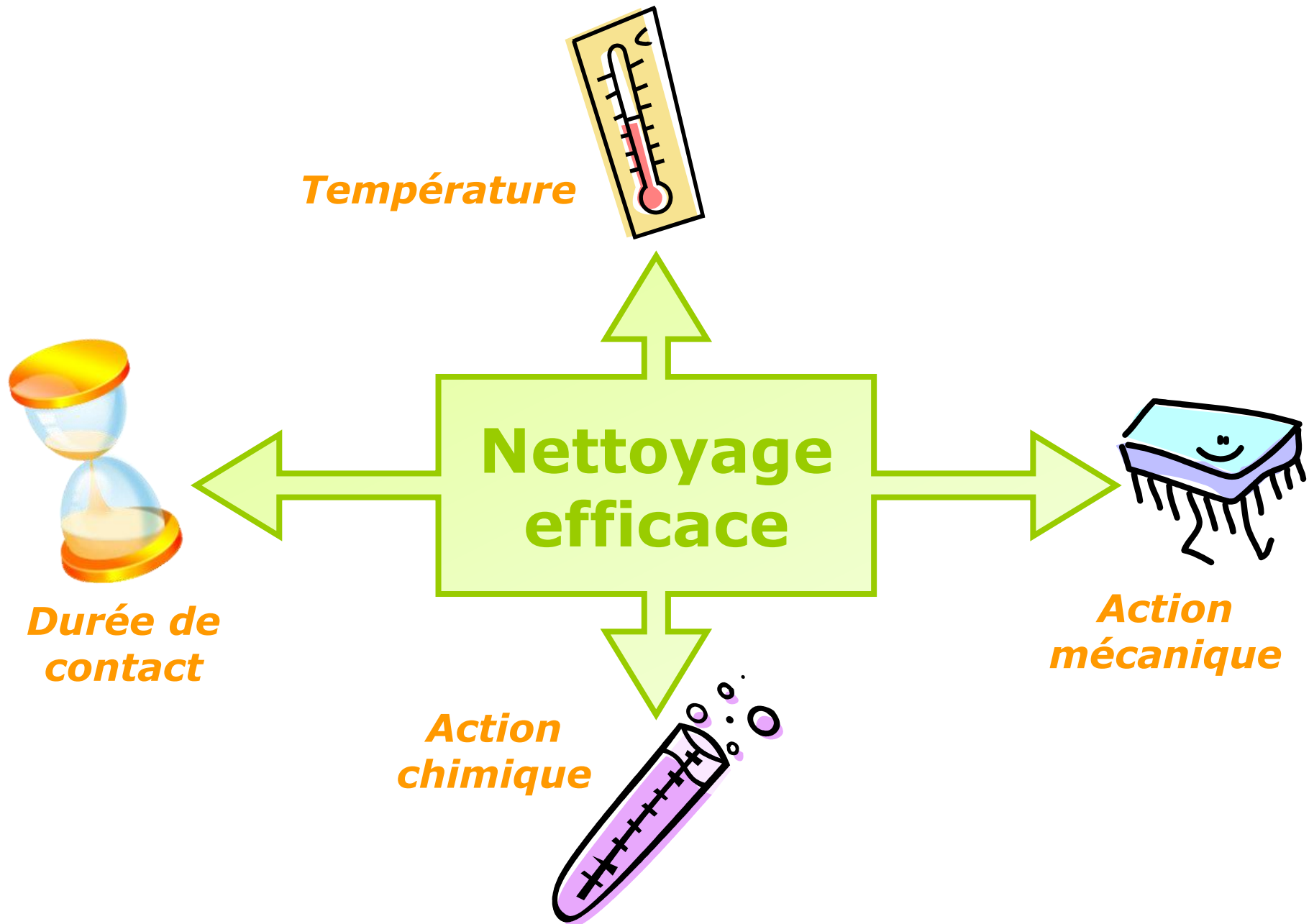
- Choix de la filière de traitement adaptée au matériel

Lavage

- En laveur-désinfecteur si possible car :
 - Diminue risque de contamination du personnel
 - Reproductibilité ++
 - Désinfection thermique
- A défaut, lavage manuel :
 - DM non immergeables (ex: moteurs)
 - DM ne supportant pas le LD

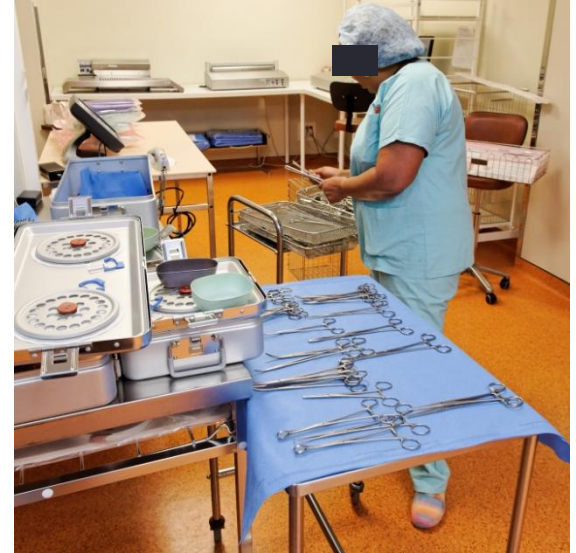
Contrôle visuel + paramètres





Conditionnement

- Objectif :
 - Avant la stérilisation : maintien du niveau minimum de contamination obtenu par le nettoyage
 - Pendant la stérilisation : passage de l'agent stérilisant
 - Après la stérilisation : maintien de l'état stérile jusqu'à l'utilisation
- Etapes :
 - Reconstitution des plateaux et boîtes d'instruments
 - Emballage
- Importance des contrôles
 - Fonctionnalité des instruments
 - Soudure (gaine)



Conditionnement (2)

- Différents types de conditionnements :
 - À usage unique :
 - Gaines, sachets
 - Papier non tissé
 - Réutilisables :
 - Conteneurs
- Filtre



→ Clip d'inviolabilité

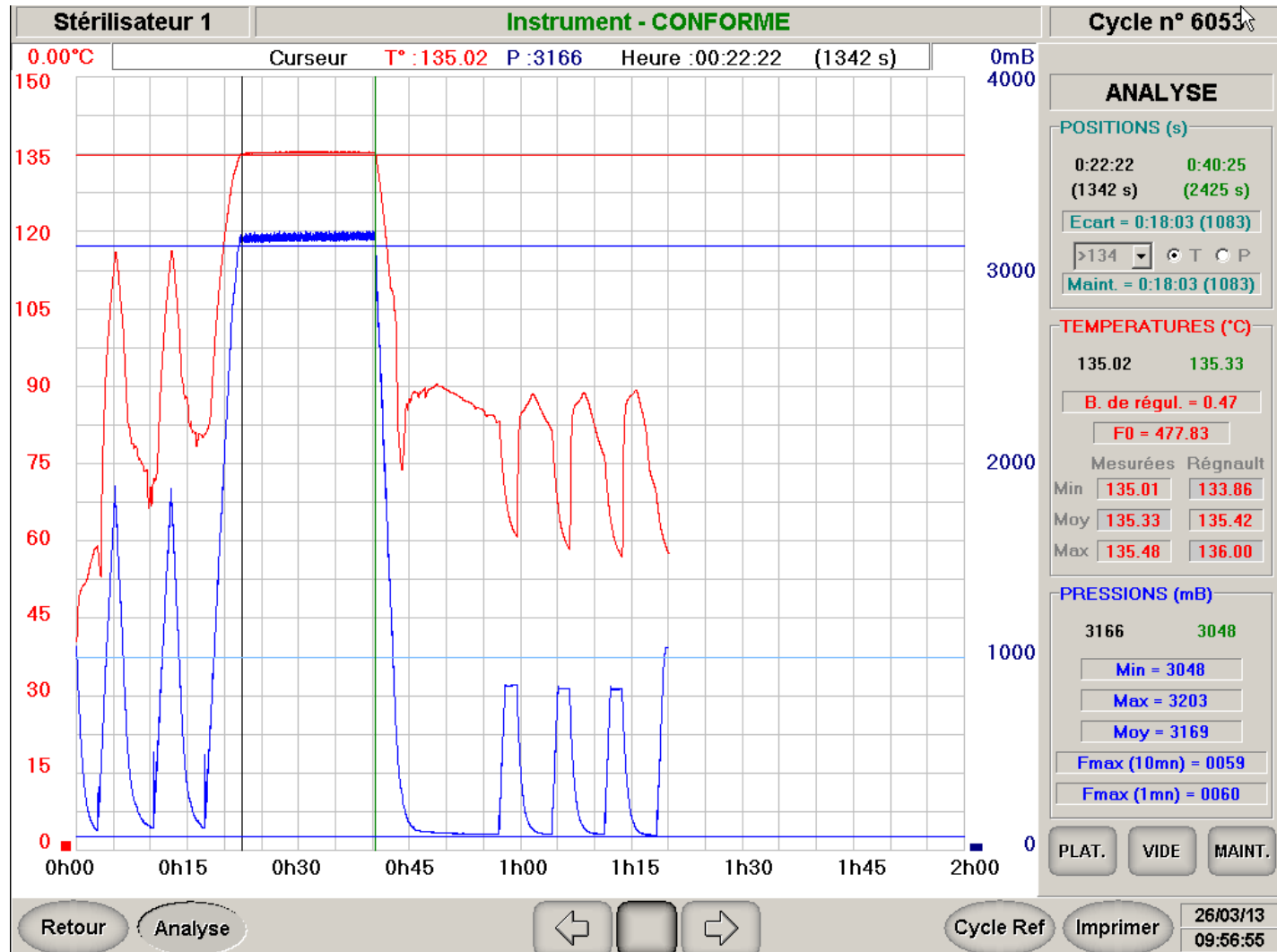


Stérilisation

- Agent stérilisant = **vapeur d'eau saturée humide**
- Stérilisateur = autoclave = **appareil sous pression**
→ **Habilitation à la conduite d'autoclave**
- Montée en T° et en Pression dans la cuve pour permettre la stérilisation des DM



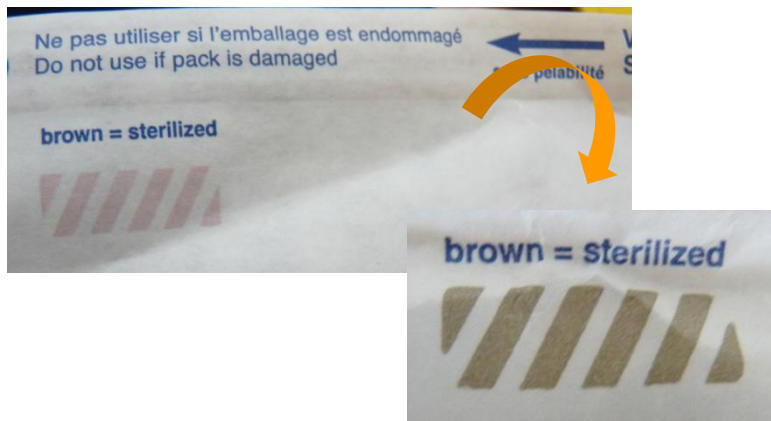
Le cycle de stérilisation



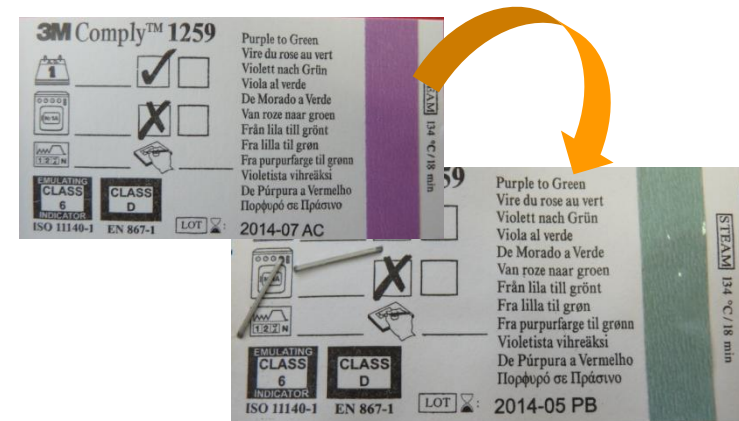
Validation et libération de charge

- Contrôles :
 - Visuel :
 - Emballage intact
 - Siccité (sec)
 - Indicateurs de passage / Intégrateurs de la charge
 - Enregistrement :
 - T°
 - P° - qualité de vapeur (table de Regnault)
 - Durée du plateau

Indicateurs de passage

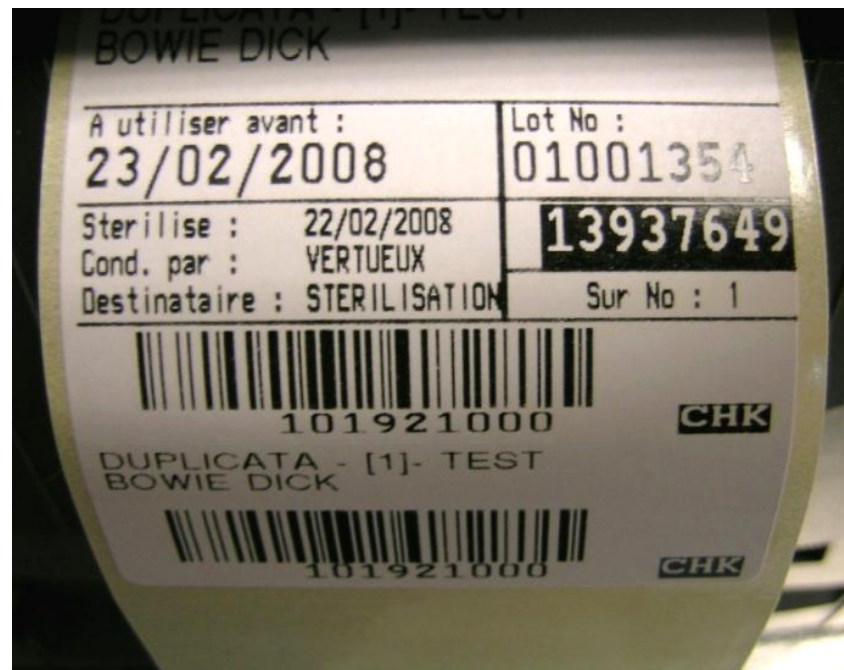


Intégrateurs physico-chimiques



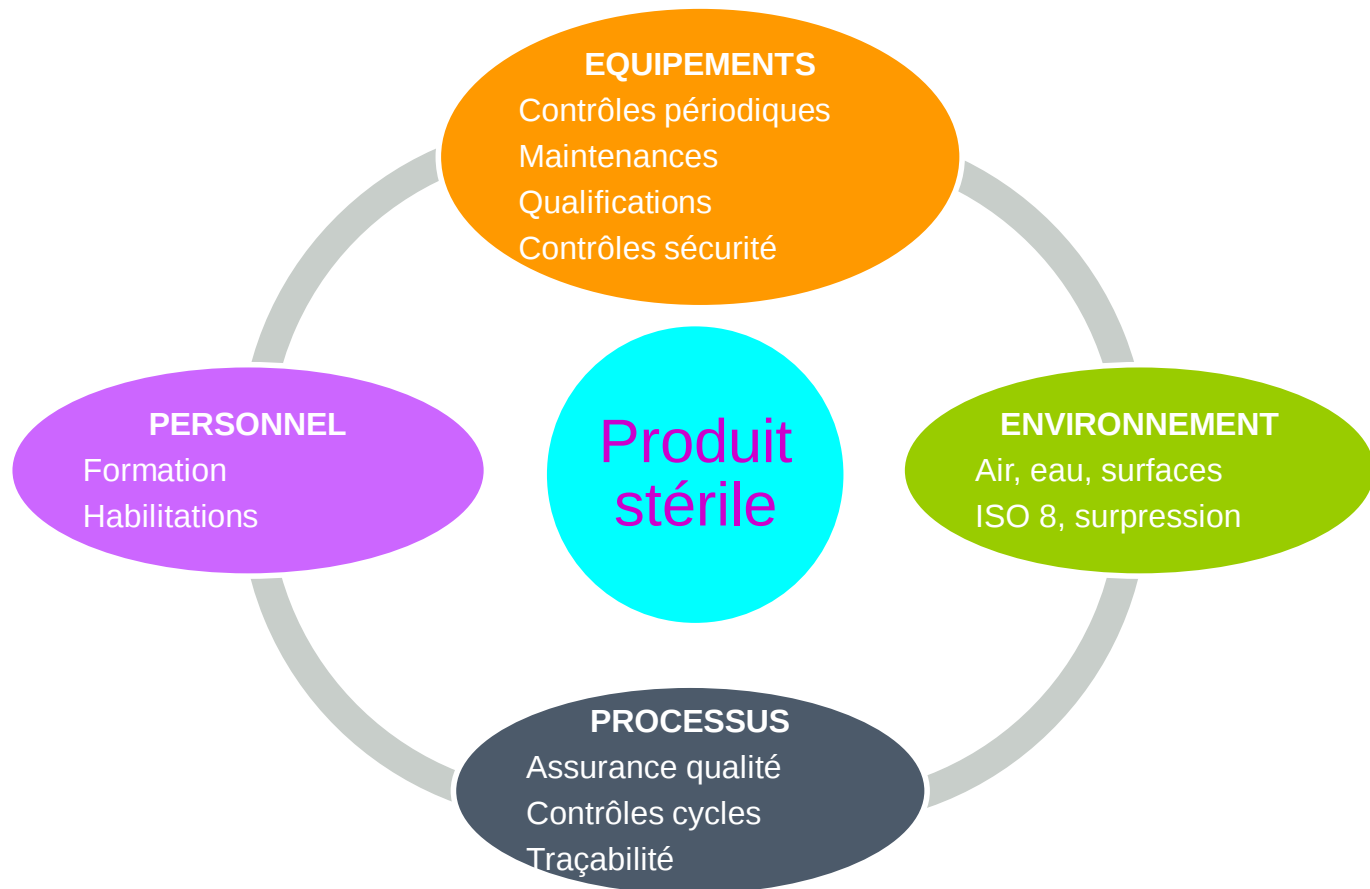
Etiquetage

- Nom du matériel
- Agent
- Identification autoclave
- Numéro de cycle
- Date de stérilisation
- Date de péremption



Aspects réglementaires

- « **procédé spécial** » : procédé dont le résultat ne peut être entièrement vérifié par des contrôles sur le produit fini



2.2. DESINFECTION



Définition

- « Opération au résultat momentané, permettant d'éliminer ou de tuer les micro-organismes et/ou d'inactiver les virus indésirables portés sur des milieux inertes contaminés. Le résultat de cette opération est limité aux microorganismes présents au moment de l'opération. » (AFNOR)

→ Résultat momentané

→ Désinfectant : bactéricide, virucide, fongicide

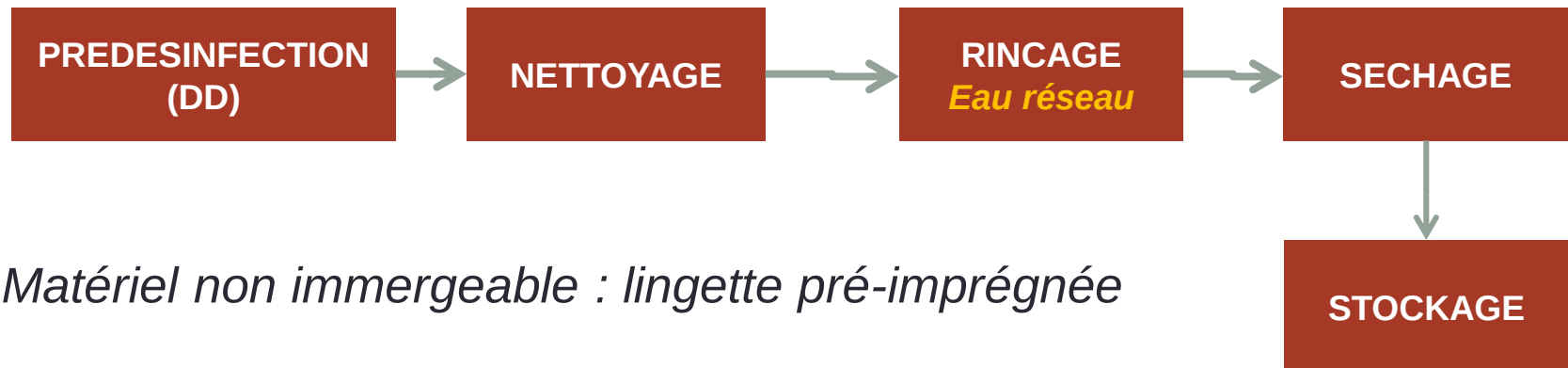
→ Réalisation manuelle, semi-automatique ou automatique

	Désinfection de haut niveau	Désinfection de niveau intermédiaire	Désinfection de bas niveau
Périmètre	DM critiques non autoclavables	DM semi-critiques	DM non critiques
Spectre	Bactéricide Mycobactéricide Fongicide Virucide Sporicide	Bactéricide Mycobactéricide Fongicide Virucide	Bactéricide
Moyens	Désinfecteur vapeur eau Acide peracétique / peroxyde hydrogène/Glutaraldéhyde 2%-1h	Mêmes que désinfection de haut niveau Glutaraldéhyde 2%- 20 min Laveur désinfecteur	Glutaraldéhyde 2%- 10 min Ammoniums quaternaires...

Concentration
Durée de contact

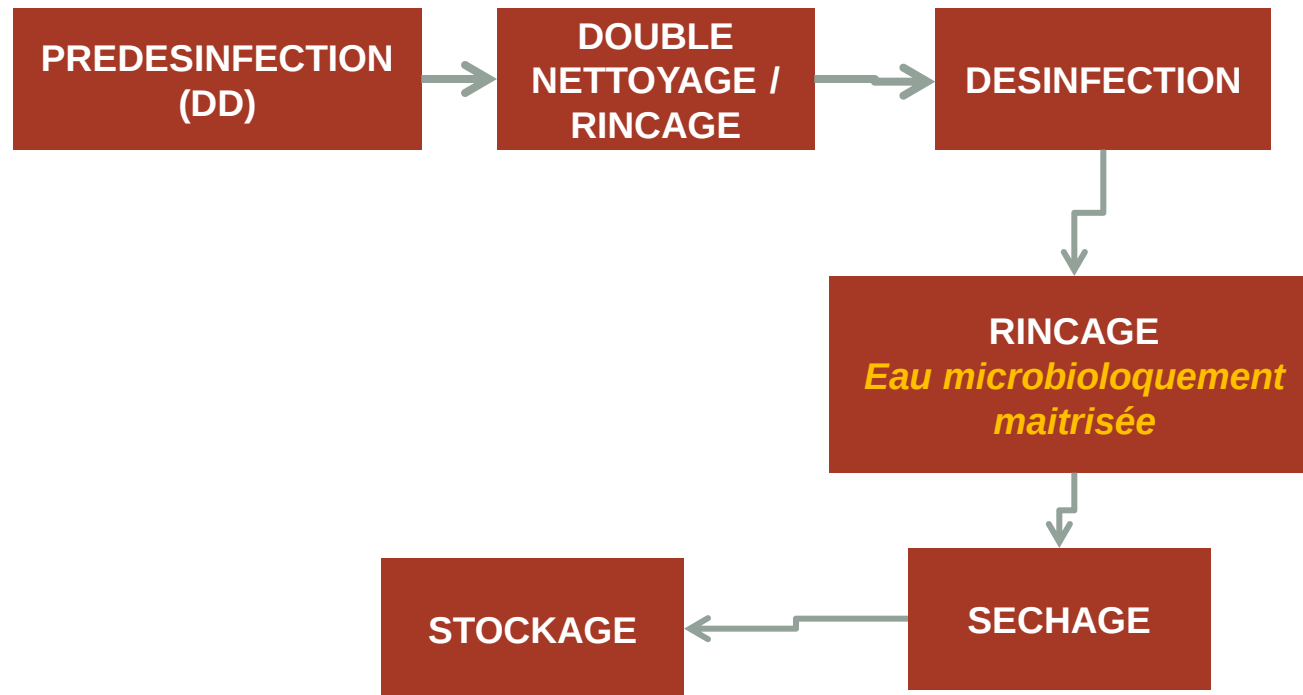
Désinfection de bas niveau

- Matériel non critique qui n'entre pas en contact avec le patient ou uniquement avec la peau intacte du patient
- SURFACES :
 - Application de Détergent-Désinfectant
 - Pas de rinçage
- MATERIEL :



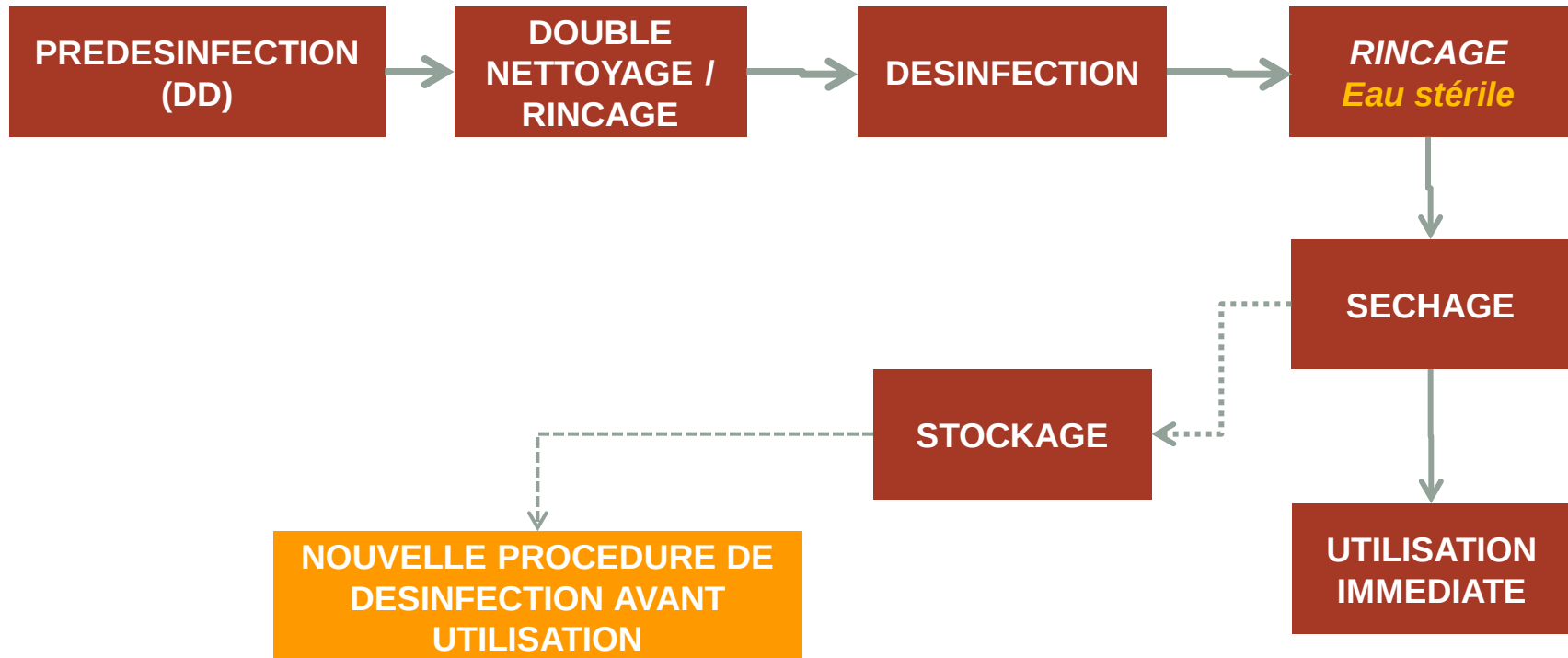
Désinfection de niveau intermédiaire

- Matériel **semi-critique** en contact avec les muqueuses ou la peau lésée superficiellement

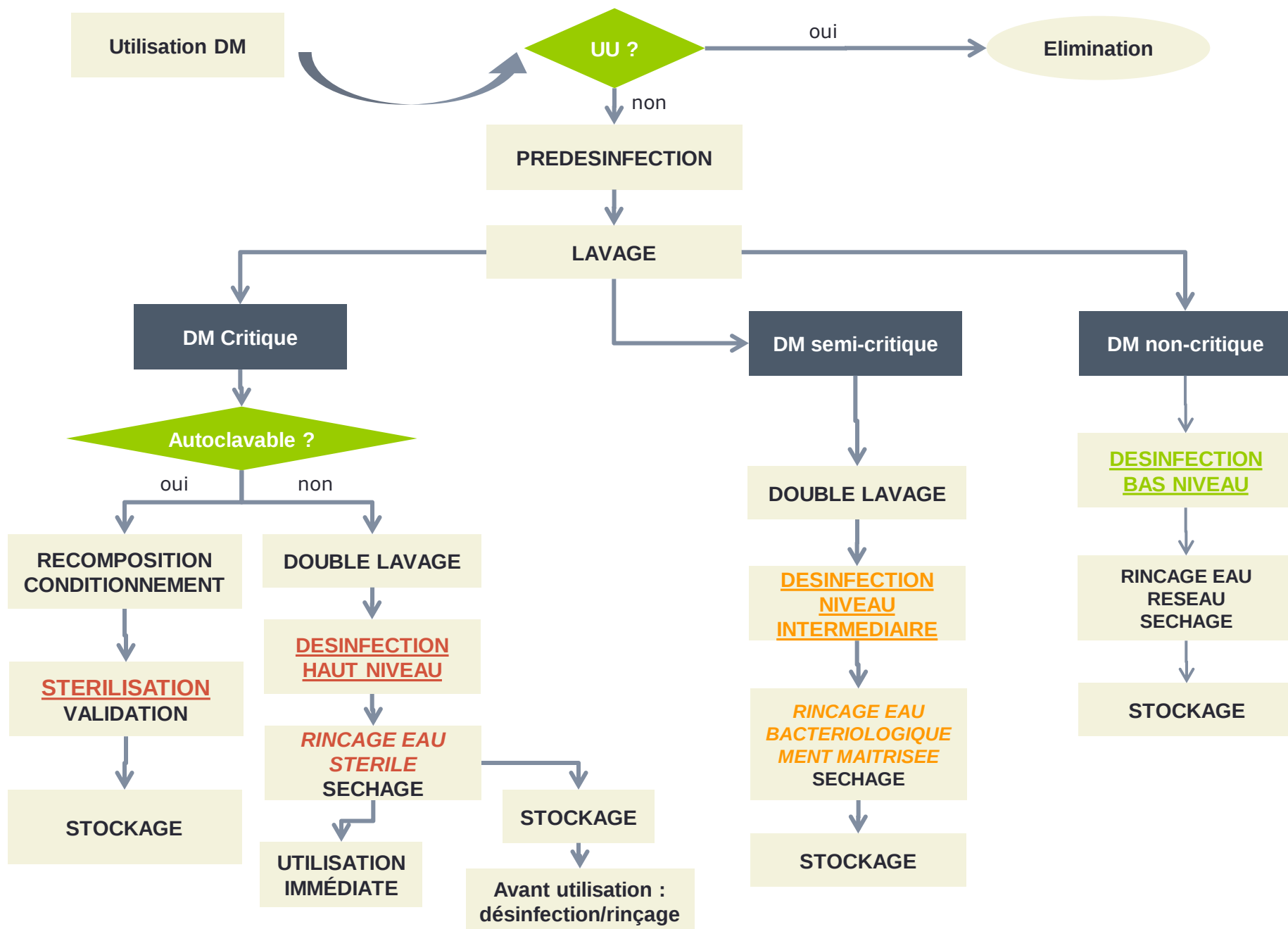


Désinfection de haut niveau

Matériel **critique non autoclavable**, en cas d'absence de dispositif à usage unique



3. QUEL TRAITEMENT DANS QUELLE SITUATION ?



4. EN PRATIQUE

Hygiène

- Tenues adaptées aux postes de travail
- Respect des précautions standard
- Hygiène des mains +++ lavage des mains +SHA

LAVAGE



CONDITIONNEMENT



Manipulation des produits

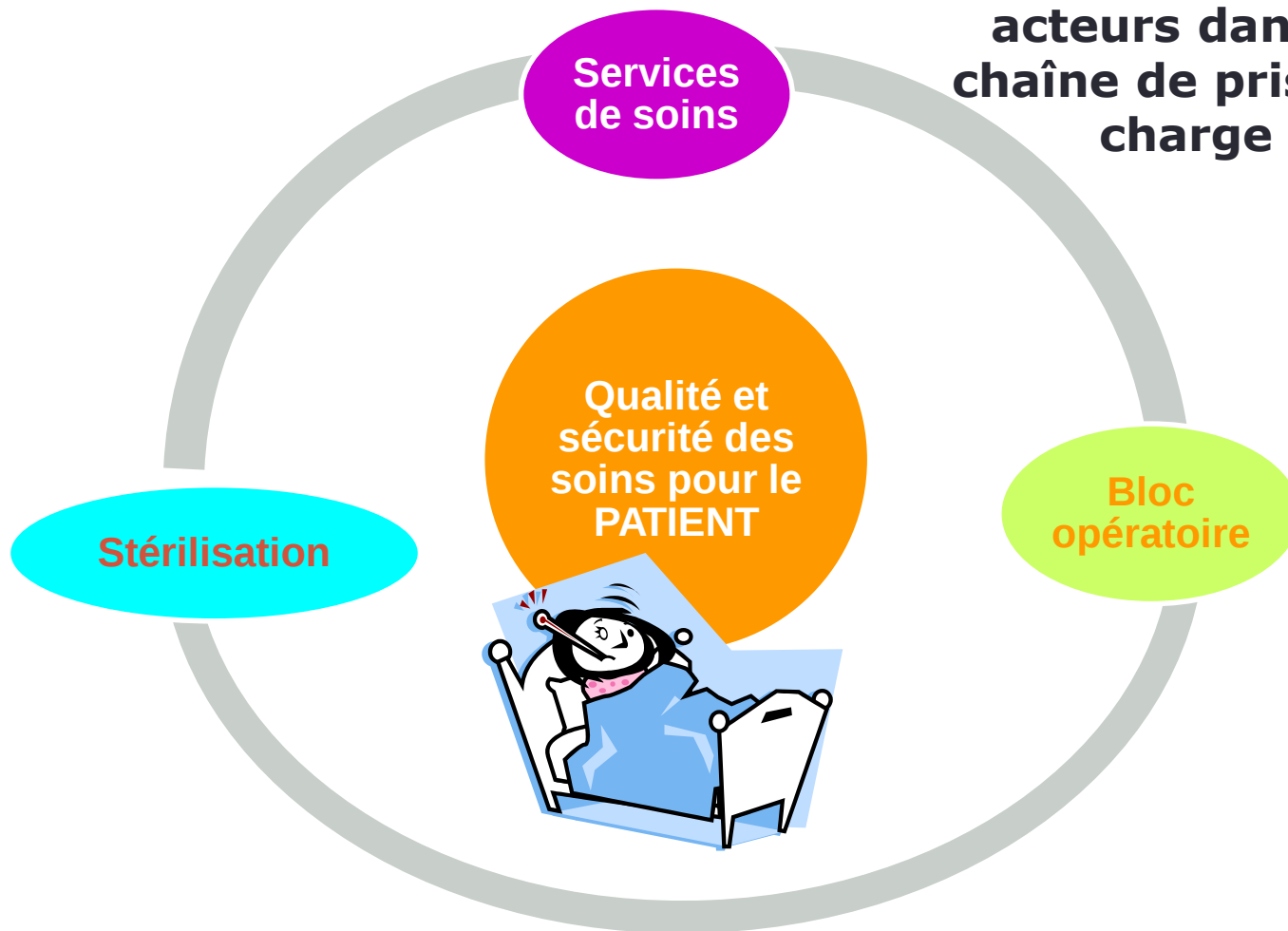
- **Respecter**
 - Péréemption
 - Dilution
 - Temps de contact
 - Fréquence de renouvellement des bains
 - Dilution à l'eau froide des désinfectants (sauf recommandations particulières du fabricant)
 - Ne pas mélanger plusieurs produits

Manipulation du matériel

- Ouverture des instruments articulés
- Démontage
- Irrigation, écouvillonnage matériel creux
- Brossage des surfaces non lisses
- Immersion totale du matériel
- Durée de trempage
- Bac de trempage couvert

CONCLUSION

**Importance de
l'ensemble des
acteurs dans la
chaîne de prise en
charge**



Merci pour votre attention

