



CPias Îles de Guadeloupe

14h30-15h30



Gestion du RI associé aux SEE

RI: Risque Infectieux; SEE: Sonde d'Echographie Endocavitaire

Flash Info

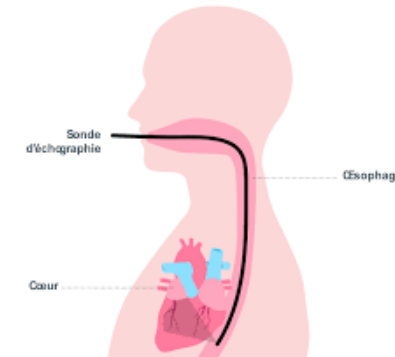
Mercredi 9 avril 2025



www.cpiasilesdegadeloupe.com

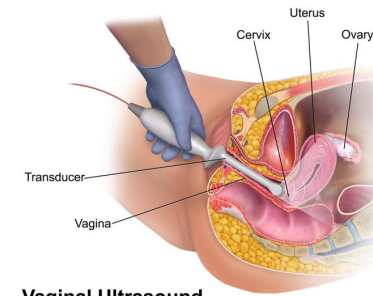
Gestes de soins à RI avec SEE : les spécialistes concernés

**Sonde d'échographie trans-oesophagienne
(ETO)**



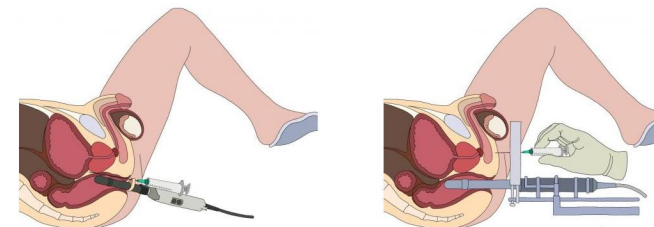
Cardiologue
Réanimateur
Anesthésiste

Sonde d'échographie endovaginale



Gynécologue
Obstétricien
Radiologue
Sage-Femme

Sonde d'échographie endorectale



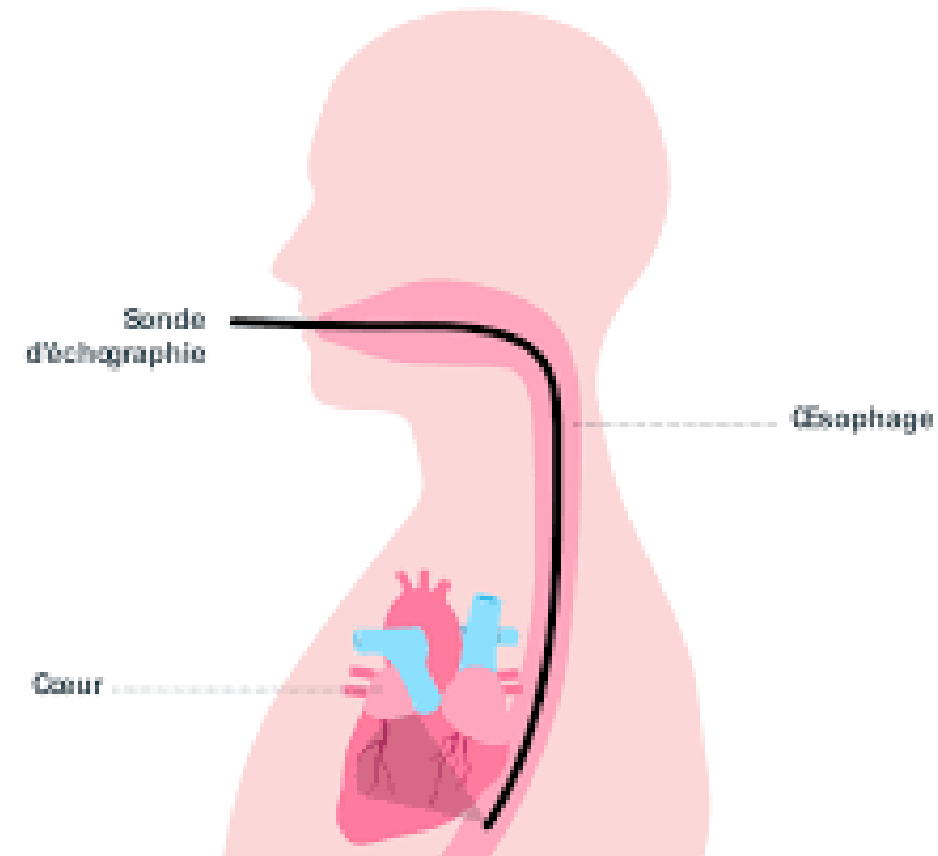
Urologue
Radiologue

Image 27a : transrectale au niveau de l'angle prostatorectal (par B. Batard)
Image 27b : transpérinéale sous la peau (by B. Batard)

Gestes de soins à RI avec SEE : les actes de cardiologie

Cardiologue
Réanimateur
Anesthésiste

Sonde d'échographie trans-oesophagienne (ETO)

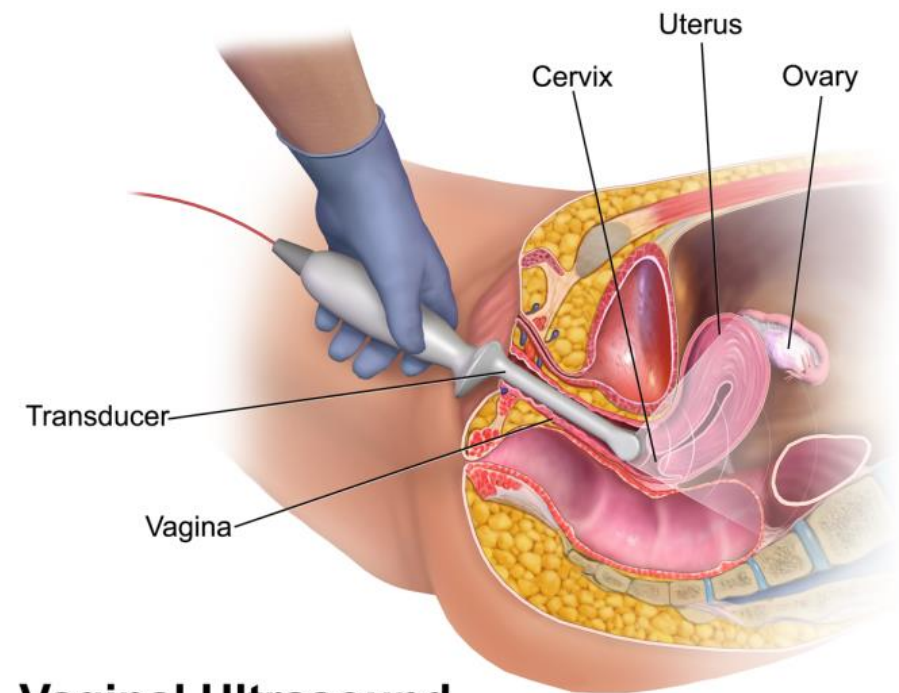
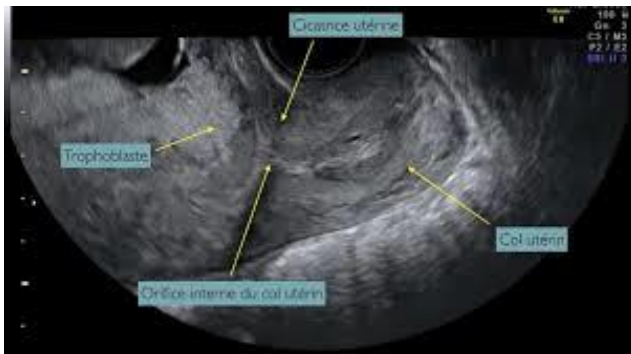


Gestes de soins à RI avec SEE : les actes de gynéco-obstétrique



Sonde d'échographie endovaginale

Gynécologue
Obstétricien
Radiologue
Sage-Femme



Vaginal Ultrasound

Gestes de soins à RI avec SEE : les actes d'urologie

Urologue
Radiologue

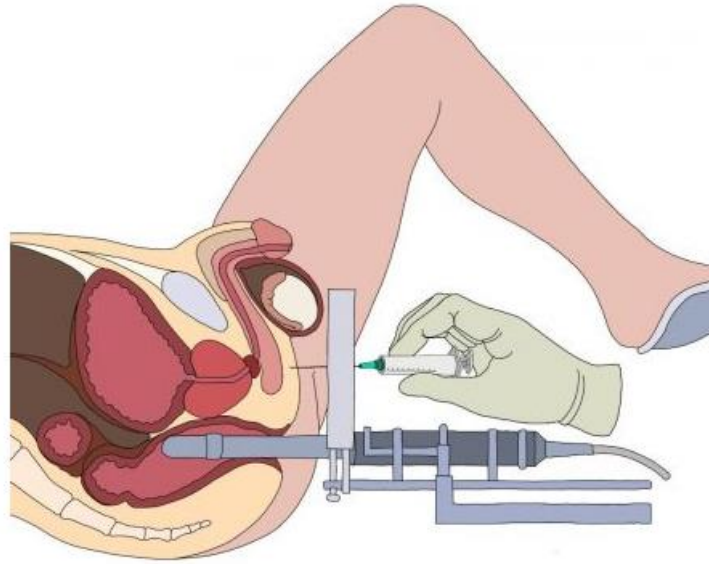
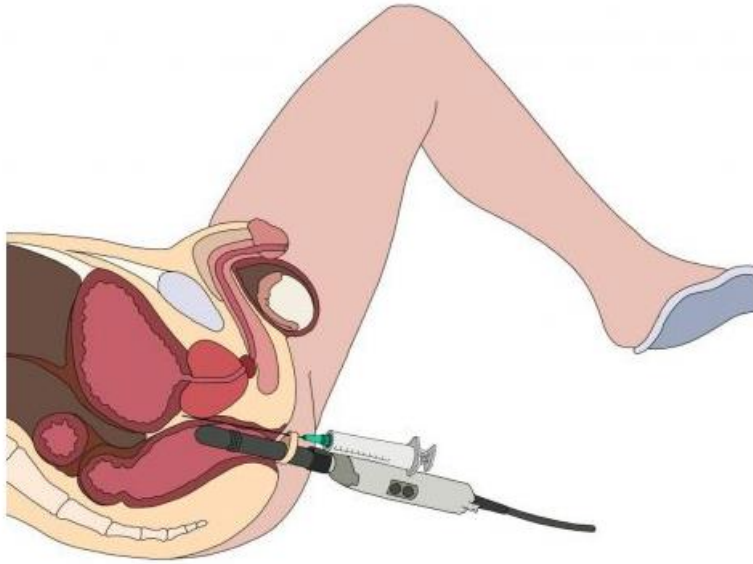


Image 27a : transrectale au niveau de l'angle prostato-rectal (par B. Batard)
Image 27b : transpérinéale sous la peau (by B. Batard)

Avec souvent
biopsie prostate
endorectale

ou

transpérinéale

➔ Sonde d'échographie endorectale

Gestes de soins à RI avec SEE :

▪ Curiethérapie ▪ Biopsies de prostate par voie trans-périnéale	PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE			●●● (Avis d'experts)
▪ Biopsies de prostate par voie transrectale	Fosfomycine-trométamol Monuril adulte	3g per os	Dose unique, au moins 2 h avant le geste	●●● (GRADE 1)
	<u>Si allergie :</u> Ciprofloxacine	500mg per os	Dose unique, au moins 2 h avant le geste	●●● (GRADE 2)

 **Sonde d'échographie endorectale**

Types de secteurs concernés par les SEE

926 Observations
T4 2023

Figure 1 – Répartition des observations par activité (%).

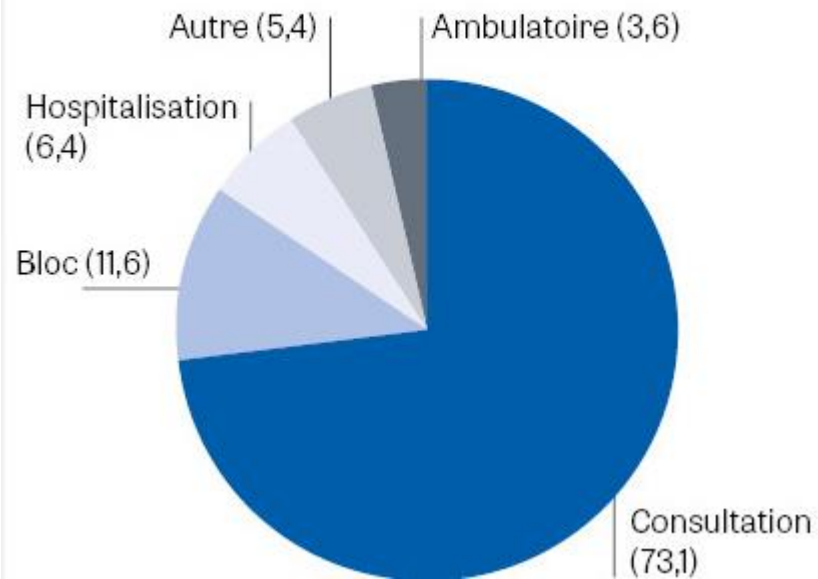
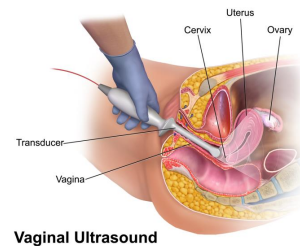
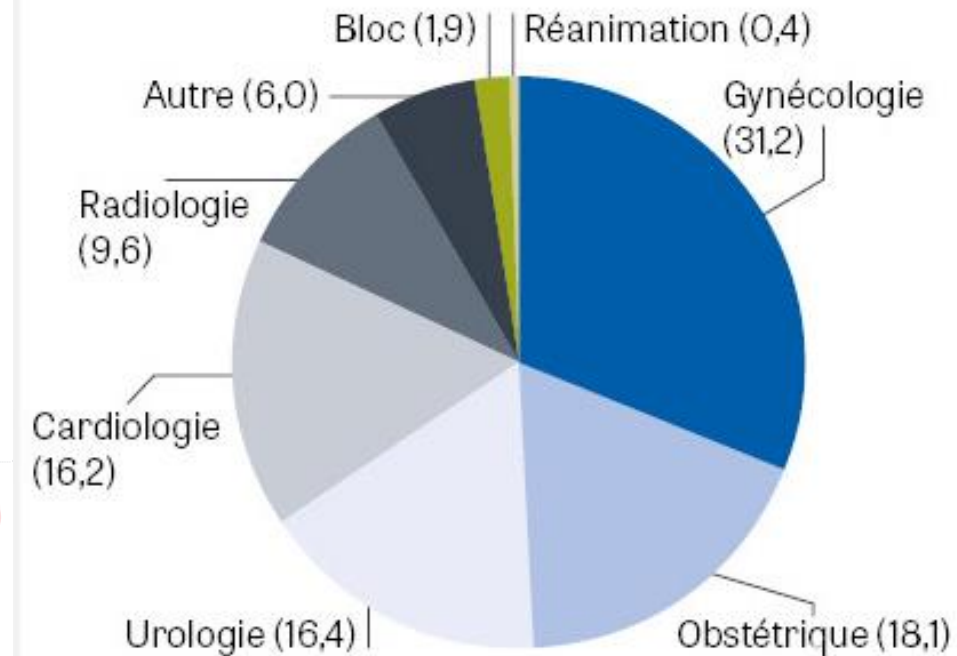


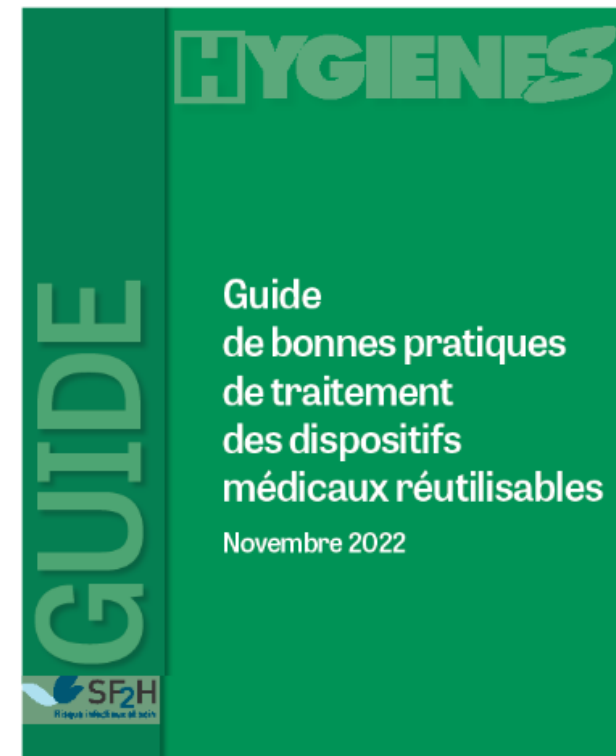
Figure 2 – Répartition des observations par spécialité (%).



L'utilisation des sondes d'échographie endocavitaire est prédominante en consultation de gynécologie

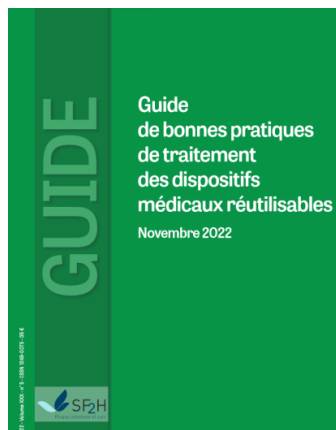
LES RECOS POUR LA DESINFECTION DES SEE

- Guide technique Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire – Groupe de travail national – Mars 2019
- Guide des bonnes pratiques de traitement des DM réutilisables – SF2H Nov 2022



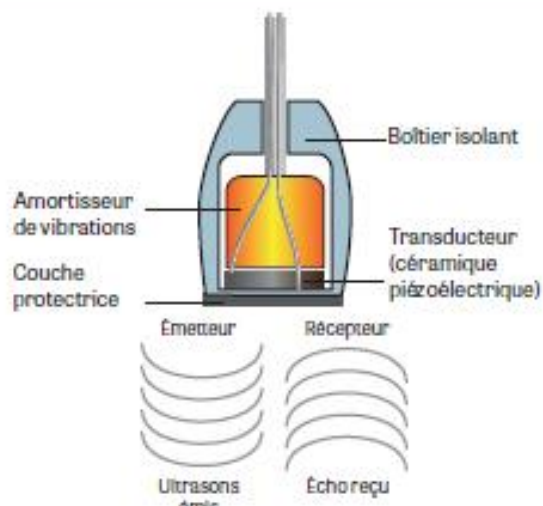
Echographie
endocavitaire

Sonde d'échographie endocavitaire



Sonde d'échographie endocavitaire

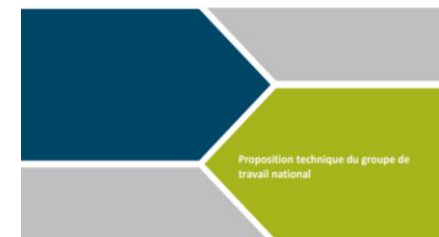
Schéma de principe



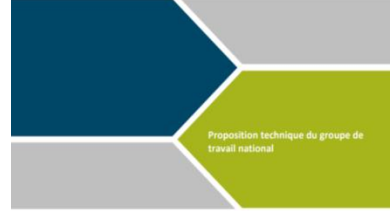
Classe du DMR	IIb
Principes de l'appareil	L'échographie est une technique d'examen médical qui repose sur l'utilisation des ultrasons formant des images permettant ainsi de détecter les éventuelles anomalies ou pathologies. L'appareil utilisé est l'échographe. L'équipement est composé d'une sonde reliée à un amplificateur doté d'un système informatique qui traduit ensuite les images sur un écran. La sonde tient le rôle principal d'émetteur et de récepteur pour les faisceaux d'ultrasons
Facteurs de risques infectieux et modalités de désinfection	• Les sondes pouvant être introduites dans des cavités non stériles comme les sondes endovaginales, endorectales et transoesophagiennes, il existe une contamination du DMR par les micro-organismes du patient nécessitant une procédure de désinfection appropriée pour leur réutilisation • L'usage d'une gaine de protection est obligatoire
Normes	Pas d'élément normatif
Précautions d'usage ou grandes lignes du mode de désinfection	• Les procédures de désinfection reposent sur les recommandations de la SF2H de 2019 : Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire – Proposition technique du groupe de travail national • Il existe plusieurs techniques qui répondent à ces recommandations : - des systèmes non automatisés comme la désinfection par immersion ou par des lingettes désinfectantes - des systèmes automatisés reposant sur des technologies employant des UV-C ou un brouillard de peroxyde d'hydrogène
Conditions de désinfection/ Protection du personnel	• Port d'EPI : - gants à usage unique ; si utilisation d'acide peracétique, des gants en nitrile sont requis - tablier à usage unique - masque associé à une protection oculaire (lunettes, écran facial...) si risque de projection et selon le risque chimique
Référentiels/ Bibliographie	• Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire • Proposition technique du groupe de travail national. Société française d'hygiène hospitalière. 2019 • Règlement européen 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux

Le risque infectieux lié aux gestes d'échographie endocavitaire

- Episodes de transmission croisée publiés rares.
- Le plus souvent, le risque a été identifié
 - au travers d'épisodes épidémiques d'infections,
 - à partir d'évaluations microbiologiques de SEE après utilisation,
 - Plusieurs cas groupés rapportés à la contamination de gel d'échographie (*P. aeruginosa*)
- **Cas groupés d'infections en Angleterre**
 - *E.coli* , *P. aeruginosa* multi-résistant, *Enterobacter cloacae*, légionellose (liée à l'eau de rinçage de la sonde), d'hépatite B
 - En dehors de l'épisode lié à l'eau contaminée, **tous les épisodes ont été rattachés à une désinfection de bas niveau.**



Le risque infectieux lié aux gestes d'échographie endocavitaire



- Etudes sur la **contamination de la sonde** :
 - la **prévalence de la contamination** serait de:
 - **33,7%** (IC95% : 20,3-47,9) avant désinfection
 - le risque de prélèvements microbiologiques positifs était :
 - **1,41 (IC95 1,21-1,64) fois plus élevé chez les patients ayant eu une Echo EndoVaginale** dans une étude écossaise « NHS Scotland ».
- Difficile de rattacher une infection de découverte souvent tardive à une SEE
 - Risque viral hématogène (VIH, VHC) non mis en évidence en France sur d'importante cohorte rétrospective
 - Risque lié aux virus HPV (**papillomavirus humains**):
 - reconnus comme contaminants résiduels possible des SEE,
 - Relation directe entre contamination résiduelle et infection non établie scientifiquement
 - **l'hypothèse d'une transmission non sexuelle ne peut être écartée.**

27 000 personnes développent un cancer par HPV chaque année

Fréquence des cancers associés à la présence chronique d'HPV :

- ➡ **Cancer du col de l'utérus presque 100%**
- ➡ **Cancer anal $\approx$ 90 %**
- ➡ **Cancer de la gorge $\approx$ 70 %**
- ➡ **Cancer du vagin $\approx$ 50 %**



**NE PAS BAISSER
LA GARDE !**

<http://www.cdc.gov/hpv/parents/cancer.html>



La gestion des DM type SEE

Tableau II – Classification de Spaulding (selon le risque infectieux) des dispositifs médicaux réutilisables (dérivé de Spaulding et al. [49]).

Destination du matériel	Classement du matériel	Niveau de risque infectieux	Niveau de traitement requis	Méthode de désinfection	Spectre d'activité
Introduction dans le système vasculaire ou dans une cavité ou tissu stérile quelle que soit la voie d'abord Exemples : instruments chirurgicaux, pinces à biopsie, arthroscopes	Critique	Haut risque	Stérilisation, usage unique, ou à défaut désinfection de haut niveau*	• Automate/caisson désinfectant par rayonnement ultraviolet • Automate/caisson désinfectant par peroxyde d'hydrogène • Immersion • Lingettes désinfectantes pour dispositifs médicaux utilisés avec gaine de protection	Bactéricide Levuricide/ fongicide Virucide (virus nu et enveloppé) Mycobactéricide Sporicide
En contact avec muqueuse ou peau lésée superficiellement Exemples : verres à 3 miroirs utilisés en ophtalmologie, gastroscope, colonoscope...	Semi-critique	Risque intermédiaire	Désinfection de niveau intermédiaire	• Laveurs-désinfecteurs thermiques • Laveurs-désinfecteurs chimiques • Immersion • Lingettes imprégnées d'un désinfectant	Bactéricide Levuricide/ fongicide Virucide (virus nu et enveloppé) Mycobactéricide
En contact avec la peau intacte du patient ou sans contact avec le patient Exemples : tensiomètre, lit médical...	Non critique	Bas risque	Désinfection de bas niveau	• Laveurs-désinfecteurs thermiques • Immersion • Lavettes imprégnées de détergent-désinfectant ou à défaut lingettes pré-imprégnées d'un détergent-désinfectant	Bactéricide Levuricide Virucide (virus enveloppé)

*Désinfection de haut niveau en cas d'impossibilité d'appliquer un procédé de stérilisation et s'il n'existe pas de dispositif à usage unique stérile.

VHC
VHB
HPV



Echographie endocavitaire

VIH
Grippe
Covid

Echographie transcutanée, Capteurs TOCO, stetho, brassard TA, table d'examen



La gestion des DM type SEE

R3. Il est fortement recommandé de réaliser une désinfection de niveau intermédiaire pour les sondes endocavitaires. L'utilisation doit s'accompagner obligatoirement d'une gaine à usage unique (A3)

Commentaire : La gaine à usage unique a pour objectif de limiter la présence des résidus organiques sur le DMR pouvant affecter le bon déroulement du processus de désinfection. En cas de rupture de gaine, il est impératif de réaliser une désinfection de niveau intermédiaire par immersion.



Précautions « standard » et SEE

➤ PS1: hygiène des mains

Friction par SHA est la technique de référence
hors mains souillées, mouillées, lésées

Pas de triclosan et de triclocarban (perturbateur endocrinien)
dans la composition des SHA du secteur hospitalier

les SHA ne sont pas déconseillés en obstétrique,
PMA, néonatalogie, gynécologie, urologie,
cardiologie, anesthésie ou réanimation

Préalables:

- ☐ Mains sans bijou, vernis , faux ongles
- ☐ Ongles courts
- ☐ Manches courtes



POUR UNE HYGIENE DES MAINS EFFICACE



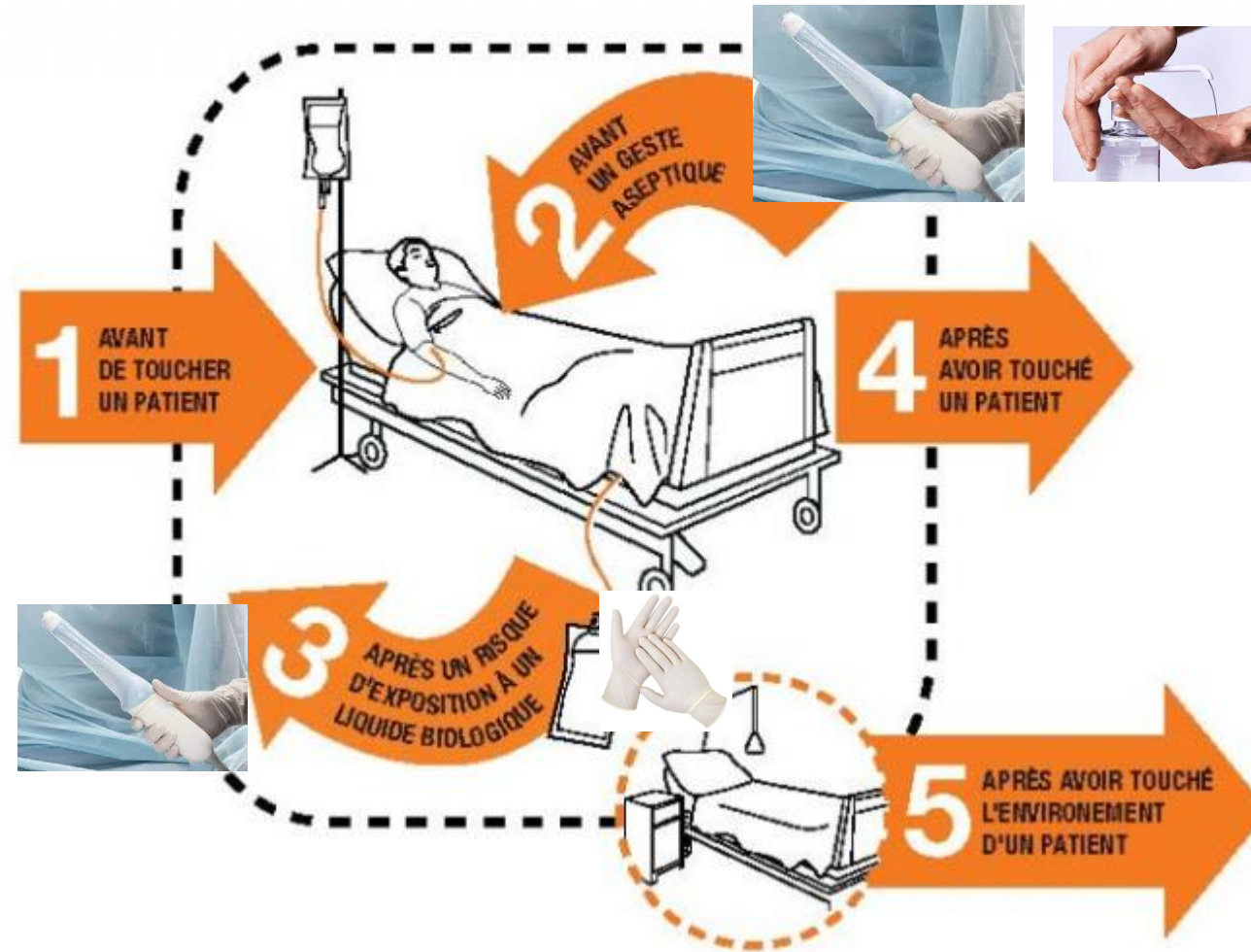
Gestuelle à renouveler jusqu'au séchage des mains
sans repasser par les poignets



Précautions « standard » et SEE



LES 5 INDICATIONS DE L'HYGIÈNE DES MAINS



Précautions « standard » et SEE

RECOMMANDATIONS

HYGIENES

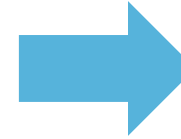
ACTUALISATION DES
Précautions standard

Établissements de santé
Établissements médicosociaux
Soins de ville

JUIN 2017

➤ PS2: Gants

- Produits biologiques
- Contact avec les muqueuses ou la peau lésée



**Je dois porter un gant à
U. U**



**Je fais une friction
Avant et après le port**

1 gant = 1 soin



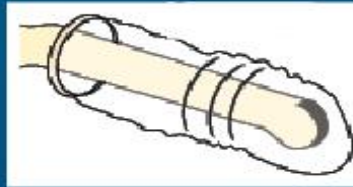
Les principales étapes pour une écho endocavitaire

AVANT L'ACTE

Gel stérile
monodose



Gaine à UU
marquage CE



Vérification
intégrité de
la gaine



APRES L'ACTE

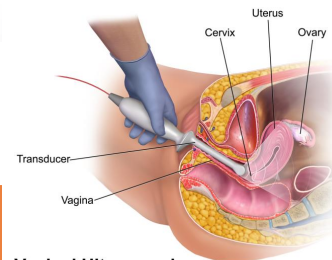
Procédure de
désinfection
de niveau
intermédiaire



Entretien de
l'environnement
(clavier, table...)



Acte
d'échographie



Vaginal Ultrasound



Gel et échographie trans cutanée

Application du gel directement sur la sonde ainsi qu'à l'extérieur de la protection



Utilisation des gels

Utilisation du gel standard

Les flacons à usage unique (250 mL) doivent se substituer à ceux remplis à partir de grand conteneur (5 L), qui exposent à un risque accru de prolifération microbienne. Les gels livrés en grands conteneurs ne doivent plus être utilisés.

L'utilisation de gel non stérile est suffisante si le transducteur est en contact avec une peau intacte, sans infection ou pathologie correspondant à un examen non critique.

La date de péremption doit être vérifiée. Les flacons utilisés pendant la journée doivent être éliminés à la fin de la journée. Un nouveau flacon doit être mis en service en début de journée. L'inscription sur le flacon de sa date et heure d'ouverture permet la traçabilité.



Le contact du flacon et notamment de son ouverture avec la peau du patient ou toute autre source de contamination doit être évité.

Le flacon ouvert doit être mis au déchet **en fin de journée**, même s'il n'est pas complètement vide.



250cc MAX

Gel et échographie endocavitaire (SEE)

Utilisation du gel stérile

Du gel stérile en conditionnement individuel est obligatoirement utilisé pour les examens semi-critiques et critiques mettant en contact le transducteur avec une muqueuse :

- Tout examen endocavitaire (endovaginal ou endorectal),
- Tout contact ou risque de contact avec des fluides corporels,
- Toute procédure d'intervention (ponction/ biopsie) guidée,
- Plaie cutanée ou cicatrice opératoire récente,
- Echographie per opératoire.



Le gel stérile est recommandé également à l'intérieur de la gaine protectrice de la sonde pour couvrir le risque de perforation ou de porosité possible. Il peut s'agir du même sachet stérile que celui utilisé pour l'extérieur de la sonde.

Conditionnement du gel (N=275)	S1 2022	n	%
Unidose stérile		208	75,6
Flacon multidose		92	33,5
Unidose non stérile		7	2,5

Plusieurs réponses étaient possibles.

Gaine de protection pour SEE

✓ Pendant l'examen :

Utilisation gaines de protection des sondes

- Réduction des risques de contamination et de transmission croisée via les sondes
- Il est primordial d'utiliser une gaine adaptée à la morphologie de la sonde avec un marquage CE.

✓ Après l'examen :

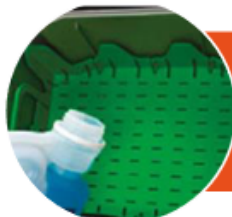
- Réaliser une désinfection de niveau intermédiaire entre chaque patiente, même après utilisation d'une gaine de protection.



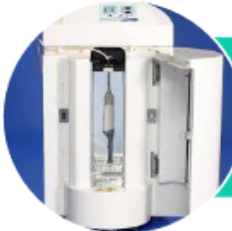
Sonde d'échographie endocavitaire = dispositif médical en contact avec une muqueuse → doit faire l'objet d'une **désinfection dite de niveau intermédiaire**

Types de désinfection des sondes endocavitaire

S1 2022



Immersion dans une solution désinfectante



Automate

Rayon UV

Peroxyde hydrogène



Lingette désinfectante



Méthodes de référence ++

A réaliser en cas de perte d'intégrité de la gaine (ex: perforation, déchirure...)

Tableau V – Procédés de désinfection de la sonde.

Procédé de désinfection de la sonde (N= 275)	N	%
Lingette désinfectante	228	86,7
Immersion dans un produit désinfectant	63	24,0
Procédé automatisé de désinfection de haut niveau	42	16,0

Plusieurs réponses étaient possibles.

Tableau 2 : Répartition des observations par méthode de désinfection

S2 2023

Méthode de désinfection	N (%)
Essuyage	711 (76,8)
Automate	143 (15,4)
Immersion	72 (7,8)
Total	926 (100,0)



Aucun de ces procédés ne dispense de l'utilisation d'une gaine ni d'un nettoyage rigoureux préalable

Types de désinfection des sondes endocavitaire

Désinfection d'une sonde d'échographie endocavitaire (adapté des recommandations 2017 de l'ESR)

Retrait soigneux de la gaine de protection :
Eviter toute contamination supplémentaire de la sonde
Vérifier l'intégrité de la gaine et essuyage avec compresse sèche



Nettoyage complet de la sonde :
Elimination de toutes les salissures macroscopiquement visibles et du gel d'échographie par essuyage humide avec des lingettes détergentes, une compresse imprégnée ou au savon et à l'eau. L'usage d'un support absorbant non abrasif est recommandé



Séchage de la sonde (si nécessaire) :
Pour éviter de diluer les agents de désinfection appliqués par la suite, ce qui les rend moins efficaces ou totalement inefficaces



Désinfection de niveau intermédiaire conforme aux recommandations des fabricants avec l'un des procédés suivant :
Procédés automatisés de niveau intermédiaire ou supérieur
Lingettes désinfectantes
Tout autre procédé validé de désinfection de niveau intermédiaire



Séchage de la sonde :
Laisser suffisamment de temps au désinfectant pour obtenir un effet maximal

Traitement par immersion des SEE

Vé

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)



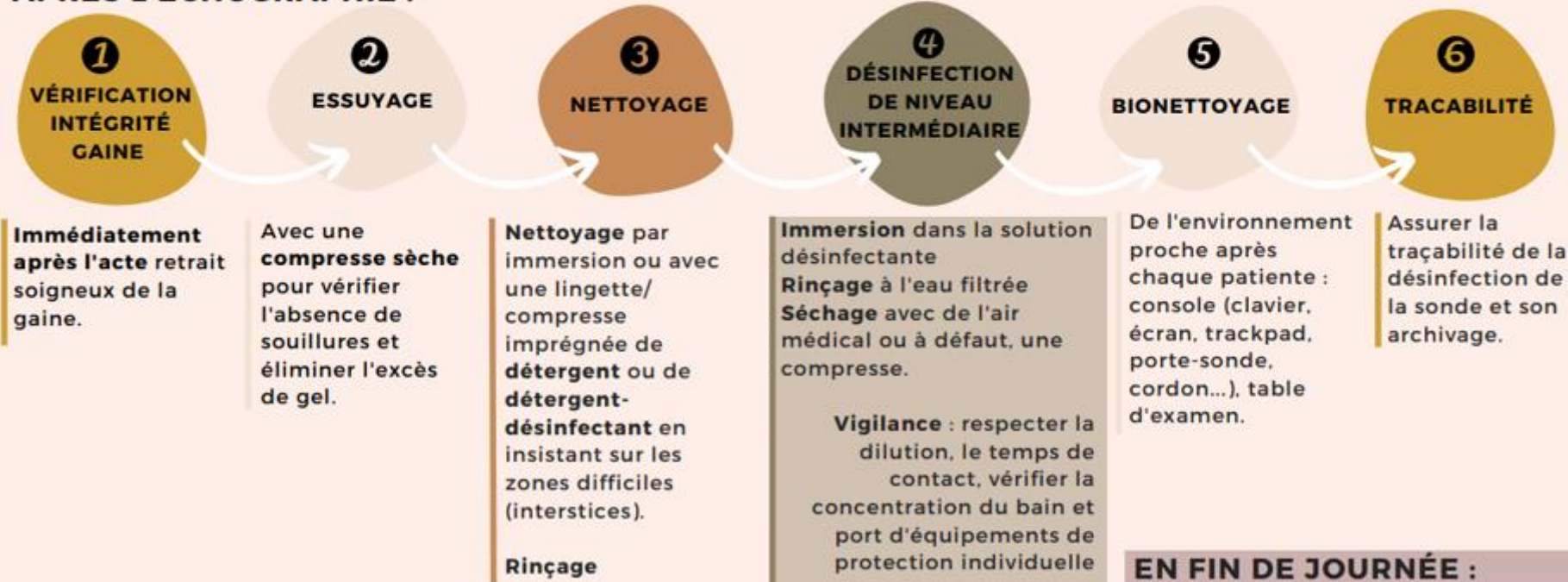
Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- **gel** d'échographie stérile en unidose
- **gaine** adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une asepsie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée

→ Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



EN FIN DE JOURNÉE :

Entretien approfondi du matériel et de la salle d'examen : ensemble des DM, les surfaces hautes et le sol.

Traitement par immersion des SEE

PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX
ASSOCIE AUX ACTES D'ECHOGRAPHIE
ENDOCAVITAIRE

FICHE 5 : Maitrise du risque infectieux lors de l'acte échographie endocavitaire



- Acide peracétique
- Dioxyde de chlore
stella fuse

Nettoyage
puis
immersion



Désinfection de niveau intermédiaire :
Détergent-désinfectant **capable d'éliminer les
bactéries végétatives, les mycobactéries, les
champignons et les virus nus**



Traitement par automate caisson des SEE



Désinfection des sondes d'échographie endovaginale

Méthode par automate

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)



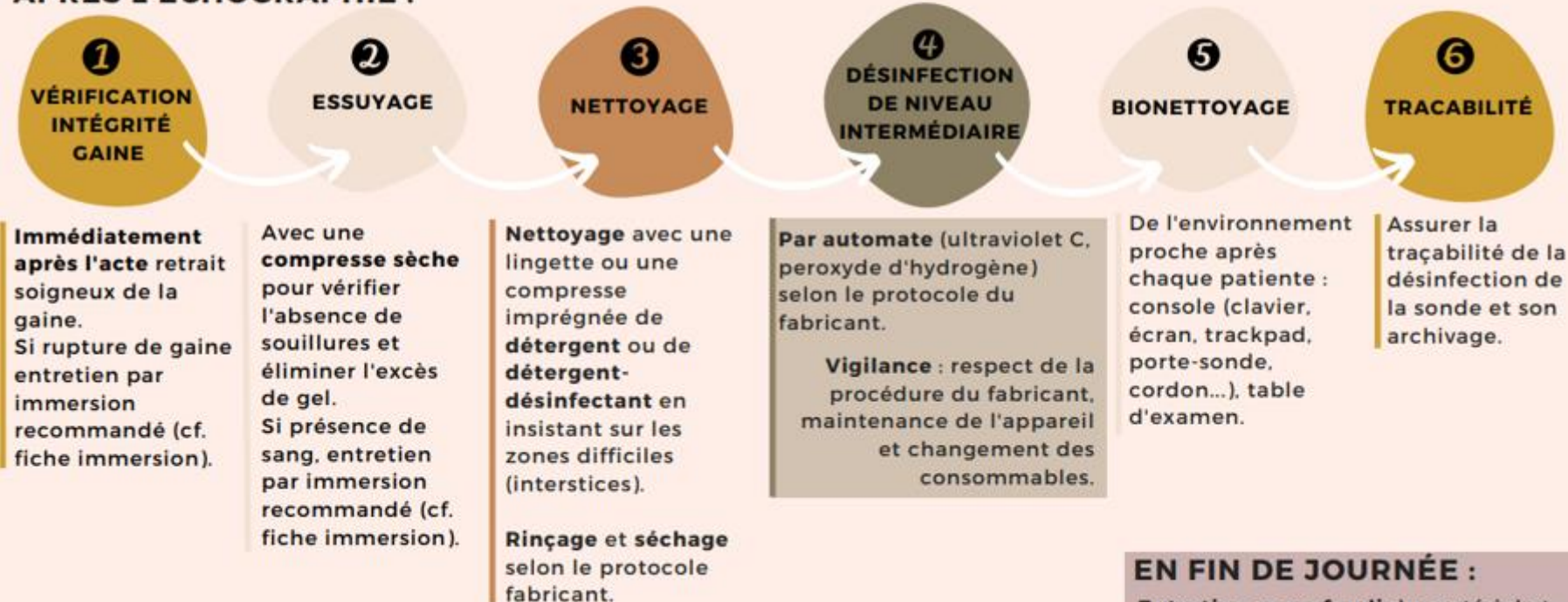
Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- **gel** d'échographie stérile en unidose
- **gaine** adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une asepsie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée

→ Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



EN FIN DE JOURNÉE :

Entretien approfondi du matériel et de la salle d'examen : ensemble des DM, les surfaces hautes et le sol.

Automate/caisson désinfectant des SEE par rayonnement ultraviolet C



ANTIGERMIX:

- Rapide 90 sec
- Automatique
- Traçabilité
- Sans chimie

Fiche 7

Automate/caisson désinfectant par rayonnement ultraviolet C

Indications	Après retrait de la gaine et le nettoyage, désinfection : • de niveau intermédiaire pour une sonde d'échographie endocavitaire • de haut niveau pour une sonde d'échographie de surface utilisée dans un champ stérile (peropératoire)
Principes	• Irradiation d'UV-C, émettant une longueur d'onde à environ 254 nm
Niveau de désinfection Norme spécifique	• Désinfection de niveau intermédiaire ou de haut niveau selon DMR • Norme NF T72 902 d'août 2021
Validation Traçabilité	• L'automate est un DM classé IIB • Le DMR est identifié par RFID (identification par radiofréquence) ou code-barres, permettant la conservation et la consultation de l'historique; une étiquette est imprimée
Présentation Aspect, volume, contrainte architecturale	• Taille d'un petit réfrigérateur sur roulette, nécessite un espace de travail adapté afin d'éviter toute chute de sonde ou contamination en sortie.
Avantages/ Inconvénients	• Aucun transport, stockage ou manipulation de produits chimiques toxiques ou corrosifs permettant une sécurité pour les professionnels et patients • Large spectre • Désinfection très rapide (mais prendre en compte le temps de nettoyage) et automatisée mais dépendante de la bonne exposition des surfaces. • Efficacité temps et dose dépendante (durée de vie de la lampe) • Traite les DMR ne pouvant pas être immergés
Compatibilité/ Incompatibilité	• Compatibles avec les DMR électroniques
Précautions d'usage ou grandes lignes du mode d'emploi	1. Retirer la gaine (sonde d'échographie endocavitaire ou de contact en peropératoire) 2. Débarrasser le DMR de ses éventuelles souillures visibles 3. Nettoyer le DMR avec une lavette/lingette imprégnée de détergent-désinfectant 4. Introduire dans le caisson
Toxicité/Risques	• Absence de chimie
Conditions d'utilisation/ Protection du personnel	• Nécessité d'une formation pour l'utilisation conforme de l'appareil • Port d'EPI liés au matériel introduit
Impact environnemental	• Absence de chimie et de consommable -> démarche écologique et respect de l'environnement
Intérêt médico-économique	• Rapide, il diminue la mobilisation du personnel et du DMR • Il supprime l'achat, la gestion et le recyclage de consommables • Le coût total doit être évalué selon le nombre d'appareils nécessaires • Faibles besoins électriques

Automate/caisson désinfectant des SEE

par rayonnement ultraviolet C

Antigermix® AS1

La désinfection photonique de Niveau Haut
pour sondes d'échographie endocavitaire et externe



**Solution validée
et recommandée
internationalement**

Notamment efficace contre HPV



Ultrarapide : 90 s



100% Automatique

La désinfection se déroule et se valide sans intervention de l'opérateur grâce aux capteurs optiques de la machine



Traçabilité

Germitrac® identifie chaque sonde par RFID, il permet de conserver et consulter l'historique infalsifiable des cycles sur étiquette comme sur logiciel



Compatibilité

Antigermix® a été approuvé par les principaux fabricants de sondes



En 1 Clic

Déconnexion de la sonde non nécessaire, aucune configuration spécifique requise (un simple raccordement électrique suffit). Prise en main immédiate du système



Sans chimie

La désinfection photonique évite les systèmes de ventilation, le rinçage post-désinfection et les risques toxiques pour le praticien et les patients. Aucune protection n'est nécessaire



Economique

Ultrarapide, Antigermix® diminue radicalement l'immobilisation du personnel et des sondes. Il supprime également l'achat, la gestion et le recyclage de consommables onéreux.



Automate/caisson désinfectant des SEE par peroxyde d'hydrogène



TROPHON:

- Rapide 7 min
- Automatique
- Traçabilité
- Sans chimie

Fiche 8

Automate/caisson désinfectant par peroxyde d'hydrogène

Indications	Après le retrait de la gaine et le nettoyage, désinfection de surface par automate : • d'une sonde d'échographie endocavitaire (niveau intermédiaire) • d'une sonde d'échographie utilisée dans un champ stérile en peropératoire (haut niveau)
Principes	• Vaporisation /nébulisation d'un produit chimique
Niveau de désinfection Normes spécifiques	• Désinfection de niveau intermédiaire ou de haut niveau selon DMR • Norme NF EN 17180
Validation Traçabilité	• L'automate est un DM classé IIb • Le DMR est identifié par RFID ou code-barres, permettant la conservation et la consultation de l'historique ; une étiquette est imprimée
Présentation Aspect, volume, contrainte architecturale	• Petit caisson pouvant s'installer sur un mur, sur un plan de travail ou sur un chariot, qui nécessite un espace de travail adapté afin d'éviter toute chute de sonde ou contamination en sortie
Avantages/ Inconvénients	• Utilisation contrôlée • Décomposition sans résidus • Désinfection très rapide (mais prendre en compte le temps du nettoyage) et automatisé • Pas d'absorption par les matériaux -> prêts à l'emploi • Favorise la protection des utilisateurs par rapport à une désinfection par immersion hors procédés automatisés • Marché captif
Compatibilité/ Incompatibilité	• Compatible avec DMR altérés par la chaleur ou l'humidité (matériel électrique, optique, certains endoscopes, sondes d'échographie...) • Nombreuses incompatibilités (ex. : cellulose) • Contre-indiqué pour les liquides, les draps, les poudres • Corrosif sur une grande majorité de métaux, mais compatible avec les aciers inoxydables
Précautions d'usage ou grandes lignes du mode d'emploi	1. Retirer la gaine (sonde d'échographie endocavitaire ou de contact en peropératoire) 2. Débarrasser le DMR de ses éventuelles souillures visibles 3. Nettoyer le DMR avec une lavette/lingette imprégnée de détergent-désinfectant 4. Introduire dans le caisson
Toxicité/Risques	• L'exposition au peroxyde d'hydrogène peut avoir lieu par inhalation de poussière ou de vapeurs, par ingestion ou par contact avec la peau ou les yeux. Le peroxyde d'hydrogène peut irriter les yeux, la peau et les membranes muqueuses • Si contact avec forte concentration : lésions tissulaires irréversibles • Si inhalation de vapeurs : conséquences sur voies respiratoires
Conditions d'utilisation/ Protection du personnel	• Nécessité d'une formation pour l'utilisation conforme de l'appareil • Port d'EPI liés au matériel introduit
Impact environnemental	• Favorable, peu de risque pour l'environnement • Réduction d'utilisation de produits chimiques et limitation des consommables
Intérêt médico-économique	• Rapide, il diminue la mobilisation du personnel et du DMR. • Favorable selon le volume d'actes, le coût total doit être évalué selon le nombre d'appareils nécessaires

Automate/caisson désinfectant des SEE



0 ■ ■ ■ ■ 5 ■ ■ ■ ■ 10 ■ ■ ■ ■ 15 ■ ■ ■ ■ 20 ■ ■ ■ ■ 35



Automate/caisson désinfectant des SEE

ENCEINTES ADAPTÉES AUX SONDES

- MARQUAGE CE
- VÉRIFIER LA COMPATIBILITÉ SONDE - PROCÉDÉ
- EFFICACITÉ Y COMPRIS CONTRE L'HPV
- PERMETTENT D'OBTENIR UNE DÉSINFECTION AUTOMATIQUE, STANDARDISÉE, REPRODUCTIBLE ET TRAÇABLE.
- LIMITENT / ÉVITENT LES ERREURS ET LES VARIATIONS LIÉES À L'OPÉRATEUR
- DÉSINFECTION DE LA SONDE ET DE SA POIGNÉE
- CYCLES DE QUELQUES MINUTES

LA SONDE DOIT ÊTRE RIGOREUSEMENT PROPRE AVANT D'ÊTRE MISE DANS L'ENCEINTE

TROPHON®



(GERMITEC®)



- PEROXYDE D'HYDROGÈNE
- CYCLE 7 MN
- 3 À 3,50 €/DÉSINFECTION*

- ULTRA VIOLET
- CYCLE 90 SEC
- 3 À 3,50 €/DÉSINFECTION*

Traitement par essuyage DNI des SEE

Nouveau règlement européen 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux (en application le 26 mai 2021) pour renforcer la sécurité des dispositifs médicaux dans l'intérêt des patients.

Les lingettes désinfectantes devront être de type IIb pour la désinfection de DM invasifs comme les SEE.

Aujourd'hui certains ES préconisent l'utilisation de lingettes de classe IIa pour DM non invasifs.

Cette réglementation s'imposera aux utilisateurs dans les ES au plus tard le 26 mai 2024.

Il y aura donc une évolution dans le choix des lingettes.

Désinfection des sondes d'échographie endovaginale

Méthode par essuyage

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)



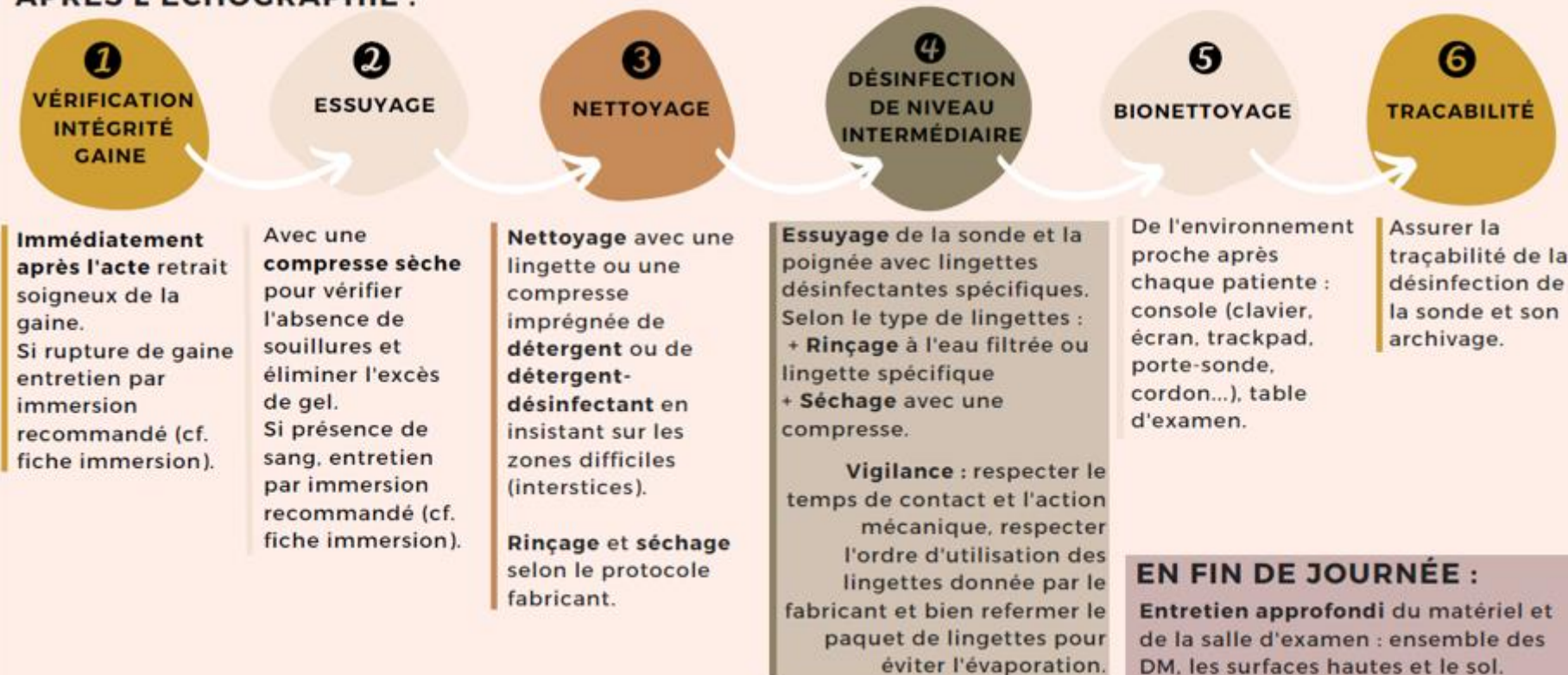
Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- gel d'échographie stérile en unidose
- gaine adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une asepsie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée

→ Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :





Désinfection de niveau intermédiaire :
Détergent-désinfectant **capable d'éliminer les bactéries végétatives, les mycobactéries, les champignons et les virus nus**



utilisation de
Lingettes



Soyez vigilants !



DNI des SEE Anios



WIP'ANIOS
CLEAN'UP + SPOR'ACTIV



DNI en 30 sec
DHN en 3 min



INDICATIONS

Solution moussante sporicide pour la désinfection des dispositifs médicaux thermosensibles non immergeables, ou immergeables sans canal (ex. sondes ...).

WIP'ANIOS SPOR'ACTIV s'utilise exclusivement avec WIP'ANIOS CLEAN'UP

PROTOCOLE D'UTILISATION*

ETAPE 1 : Nettoyage

1

- Mettre des gants à usage unique.
- Prendre une lingette WIP'ANIOS CLEAN'UP.

2

- Essuyer le dispositif médical du propre au sale : de la prise vers la poignée et descendre jusqu'à l'extrémité.
- Jeter la lingette et les gants.

ETAPE 2 : Désinfection de haut niveau

3

- Mettre de nouveaux gants.
- Prendre une autre lingette Wip'anios Clean'up.
- Appliquer une dose de Wip'anios Spor'activ (1 pression de pompe).

4

- Répartir la mousse sur l'ensemble de la lingette en la pliant sur elle-même.
- La froisser jusqu'à obtenir une coloration rose uniforme.
- La lingette est prête pour la désinfection.

5

- Essuyer le dispositif médical de la prise vers la poignée et descendre jusqu'à l'extrémité.
- S'assurer que toutes les zones du dispositif médical ont été en contact avec la lingette.
- Jeter la lingette.
- Respecter le temps de contact de 3 minutes.

6

- Rincer abondamment le dispositif médical à l'eau bactériologiquement maîtrisée à l'aide d'une compresse pour retirer l'excédent de désinfectant**.

7

- Sécher en essuyant avec une nouvelle compresse.
- Conserver le dispositif médical le plus aseptiquement possible ou suivre le protocole interne de l'établissement.

*Se conformer aux recommandations de l'établissement pour les dispositifs médicaux nécessitant l'usage de gaine de protection

**La qualité d'eau et le type de compresse doit être adaptée au niveau de criticité du dispositif médical traité

Pour la désinfection de niveau intermédiaire des dispositifs médicaux tels que les sondes échographiques, sondes de rééducation périnéale et endoscopes. Actif dès 30 secondes.

NOUVEAU CONCEPT BREVETÉ UNIQUE pour une sécurité garantie sur le DM en désinfection de niveau intermédiaire.

Combinez l'action de la lingette avec la solution désinfectante pour une action complète et efficace à large spectre.

Protocole d'utilisation en 2 étapes :

- ETAPE 1 - Nettoyage:**
- Nettoyer le dispositif médical avec une lingette sèche WIP'ANIOS CLEAN'UP.
- ETAPE 2 - Désinfection de haut niveau:**
- Prendre une seconde lingette WIP'ANIOS CLEAN'UP, appliquer une dose de solution WIP'ANIOS SPOR'ACTIV.
 - Au contact de la solution la lingette devient rose, elle est donc prête pour la désinfection.
 - Essuyer le dispositif médical avec la lingette humide selon les recommandations de désinfection.
 - Au-delà de 10min, l'action désinfectante se dissipe, la lingette blanchit. Elle doit être jetée.
 - Rincer et laisser sécher le dispositif médical.

Bactéricide, levuricide, fongicide, virucide, sporicide pour la désinfection des dispositifs médicaux thermosensibles non immergeables, ou immergeables sans canal (sondes échographiques, sondes endoscavitaire, accessoires d'ophtalmologie (lentilles, tonomètre, sonde échographie oculaire, verre 3 miroirs) nasofibroscopes, sonde de rééducation périnéale, exigeant au minimum une désinfection de niveau intermédiaire selon les Standards Européens EN 14885.

PROPRIÉTÉS MICROBIOLOGIQUES

Efficacité antimicrobienne garantie selon les méthodes en vigueur:

- Activité de la solution de désorption (1)
- Activité de la lingette selon EN 16615 (2)

Actif sur	Normes	Temps de contact
Bactéries (1) (2)	EN 13727, EN 16615 Actif sur BMR/BHR selon EN 13727 et EN 16615	30 secondes
Levures	EN 13624, EN 16615 : Candida albicans	30 secondes
Moisissures (1) (2)	EN 13624, EN 16615 : Aspergillus brasiliensis	1 minute
Mycobactéries (1) (2)	EN 14348, EN 16615	3 minutes
Virus (1) (2)	EN 14476, EN 16615 : Norovirus, Adenovirus EN 14476, EN16615 : Poliovirus	30 secondes 3 minutes
Spores (1) (2)	EN 13704, EN 16615 : Clostridium difficile ASTM 296-715 : Bacillus subtilis, Clostridium difficile EN 13704 : Bacillus subtilis, Bacillus cereus EN 16615 : Bacillus subtilis, Bacillus cereus	1 minute 2 minutes

L'ensemble des activités antimicrobiennes du produit est inclus dans le dossier scientifique, disponible sur simple demande

Tristel[®] Duo[™]
Ultrason

Mousse désinfectante de haut niveau pour sondes échographiques endocavitaires



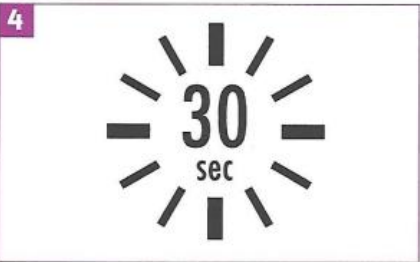
1 Enlever le gel à ultrason du dispositif médical avec une lingette, puis nettoyer avec la lingette Pre-Clean.



2 Appliquer deux doses de Tristel Duo sur une lingette Tristel Dry Wipe.



3 Étaler immédiatement la mousse sur la surface entière du dispositif médical, y inclus le câble. Ensuite traiter le support de la sonde.



4 Laisser agir le produit sur la surface pendant au moins 30 secondes. Ensuite laisser sécher à l'air ou rincer.

- Notes:**
- Avant de désinfecter le dispositif médical, nettoyez-le d'abord afin d'enlever la souillure et les résidus du gel ultrason (les lingettes Tristel Dry Wipes et Tristel Pre-Clean Wipes sont recommandées).
 - Se désinfecter les mains et porter des EPI appropriés lors de la manipulation des désinfectants et des dispositifs médicaux.
 - Jeter les lingettes et les gants conformément aux consignes de l'hôpital.
 - Respecter bien les protocoles hospitaliers et les instructions du fabricant.
 - Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé.
 - Uniquement pour utilisation professionnelle.

Nettoyage
Puis
DHN
avec Dioxyde de chlore
en 30 sec

Protocole complet pour une désinfection de haut niveau des dispositifs médicaux sans canal opérateur.

- Applications:
- sondes ETO
 - nasofibrosopes
 - sondes vaginales et rectales
 - vidéo-laryngoscopes
 - cathétères de manométrie
 - dispositifs ophtalmiques



LE TRIO WIPES SYSTEM EST FACILE À UTILISER



La Lingette de Nettoyage
(Tristel Pre-Clean Wipe)

est utilisée pour nettoyer l'instrument en profondeur des salissures et matières organiques à l'aide d'une solution tensioactive tri-enzymatique.



La Lingette Sporicide et la Mousse Activatrice
(Tristel Dry Wipe & Activator Foam)

est combinée pour créer l'ingrédient hautement actif, le dioxyde de chlore. Celui-ci est efficace en 30 secondes contre les bactéries, levures, virus, mycobactéries et spores.



La Lingette de Rinçage
(Tristel Rinse Wipe)

sert au rinçage final de l'instrument au moyen d'une lingette stérile imbibée d'eau déminéralisée et d'antiseptants.



Le livret de traçabilité ou l'appli de traçabilité Tristel

permettent l'enregistrement simple de toutes les étapes du processus jusqu'à la vérification et la validation par la personne chargée de la décontamination.

Rapports d'essai

	Normes européennes (EN)	Temps de contact uniforme:
Bactéries	EN 13727	
	EN 14561	
	EN 16615	
Levures	EN 13624	
	EN 14562	
	EN 16615	
Virus	EN 14476	
	EN 16615	
Mycobactéries	EN 14348	
	EN 14563	
Spores	EN 14347	
	EN 14561	

Comment utiliser le kit de désinfection Tristel Duo ?

ÉTAPE 1



Appliquez Tristel Clean sur une lingette Duo Wipe et étalez la mousse sur la surface du dispositif en insistant sur les perforations. Assurez-vous que toutes les zones soient humides et que toutes les salissures visibles soient enlevées.

ÉTAPE 2



Appliquez deux doses de Tristel Duo ULT sur la surface du dispositif. Étalez la mousse sur la surface du dispositif et assurez-vous que toutes les zones soient recouvertes y compris les perforations.

ÉTAPE 3



30 secondes

Laissez agir Tristel Duo ULT sur la surface du dispositif pendant au moins 30 secondes. Laissez sécher à l'air libre.

Et voilà, le pessaire de test est prêt à être utilisé pour des essais avec votre prochaine patiente !

**1 kit Tristel DUO = 100 procédures de désinfection complètes
(sans besoin d'aucun autre matériel)**

1 procédure complète = 2 pressions de chaque flacon + 2 lingettes (1 pour chaque étape)

Coût de la procédure = 2,50€



Kit de désinfection Tristel DUO 251,40€

★★★★☆ (4 avis client)

La solution complète pour la désinfection des pessaires de test

Le kit Tristel DUO permet de réaliser des procédures de décontamination conformes aux dernières exigences de la SF2H sur la prévention du risque infectieux associé aux sondes et matériels invasifs en gynécologie. Ces bonnes pratiques recommandent de suivre une procédure en 2 phases : une phase de nettoyage suivie d'une phase de désinfection.

Réservé à l'usage des professionnels de santé.

Le kit de désinfection Tristel DUO contient le matériel nécessaire à 100 procédures complètes :

- 1 détergent Tristel Clean 240mL
- 1 désinfectant Tristel Duo ULT 250mL
- 1 bidon de 200 lingettes sèches Tristel Duo Wipes

EAN : 5060171919636

Référence : DEST01-B

Catégorie : Désinfection

2,51 euros par actes

En fait DHN en 5 min

CIDACTIV® et VIRO'WIPES® : traitement du matériel d'échographie (sondes endocavitaires avec utilisation d'une gaine de protection), d'endoscopie (nettoyage des gaines dans le cadre du prétraitement avant immersion)

Les Lingettes VIRO'WIPES® pour la désinfection des sondes échographiques



propriétés microbiologiques

Activité	Essai	Temps de contact
Bactéries	EN 13727 conditions de saleté	5 minutes
	EN 1276 conditions de saleté	5 minutes
	EN 13697 conditions de saleté	5 minutes
	EN 16615 conditions de saleté	2 minutes
Mycobactéries	EN 14348 conditions de saleté <i>Mycobacterium terrae</i>	10 minutes
Levures / Moisissures	EN 13624 conditions de saleté <i>Candida albicans</i>	5 minutes
	EN 13624 conditions de saleté <i>Aspergillus Brasiliensis</i>	10 minutes
	EN 1650 conditions de saleté <i>Candida albicans</i>	5 minutes
	EN 13697 conditions de saleté <i>Candida albicans</i>	5 minutes
	EN 16615 conditions de saleté <i>Candida albicans</i>	2 minutes
Virus	EN 14476 conditions de saleté <i>Norovirus Murin</i>	5 minutes
	EN 14476 conditions de saleté <i>Poliovirus</i> et <i>Adénovirus</i>	10 minutes
	Actif sur <i>Rotavirus</i> SA11 conditions de saleté (selon EN 14476)	10 minutes
		10 minutes
Spores	Actif sur <i>Clostridium Difficile</i> conditions de saleté (selon EN 13704)	15 minutes

La solution CIDACTIV® (solution d'imprégnation des lingettes VIRO'WIPES) pour l'environnement de l'échographe

VIRO'Wipes

LINGETTES POUR LE NETTOYAGE ET LA DÉSINFECTION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX
SONDES D'ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRES

PROTOCOLE D'UTILISATION

ETAPE 1 : NETTOYAGE

1

Porter des EPI adaptés et prendre 1 lingette Viro'Wipes. Bien refermer la boîte après usage.

2

Essuyer la sonde de la prise vidéo vers la poignée, jusqu'à l'extrémité.

3

S'assurer que toutes les zones de la sonde ont bien été traitées.

ETAPE 2 : DESINFECTION DE NIVEAU INTERMEDIAIRE*

4

Changer de gants et prendre 1 nouvelle lingette Viro'Wipes. Bien refermer la boîte après usage.

5

Essuyer la sonde de la prise vidéo vers la poignée, jusqu'à l'extrémité.

6

S'assurer que toutes les zones de la sonde ont bien été traitées.** Respecter le temps de contact : 5 min

7

L'environnement de la sonde (câbles, connecteurs, supports...) doit également subir une désinfection de niveau intermédiaire.

*Se conformer aux recommandations en vigueur pour les Dispositifs Médicaux nécessitant l'usage de gaine de protection. Viro'Wipes ne remplace pas une étape de nettoyage préalable de la sonde à immersion dans une solution désinfectante.
**Une inspection visuelle soignée, et un indicateur chimique de l'absence de saleté ou pour les surfaces en contact avec les doigts des patients, doivent être réalisés.
Produit dangereux - respecter les précautions d'emploi. Avant toute utilisation, lire l'étiquette et les informations concernant le produit. Dispositif Médical de classe IIa.

Traitement par essuyage avec lingette de niveau intermédiaire

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



FICHE 5 : Maitrise du risque infectieux lors de l'acte échographie endocavitaire



Soyez vigilants !



DHN 30 sec



DNI 2 mn
DHN 5 min

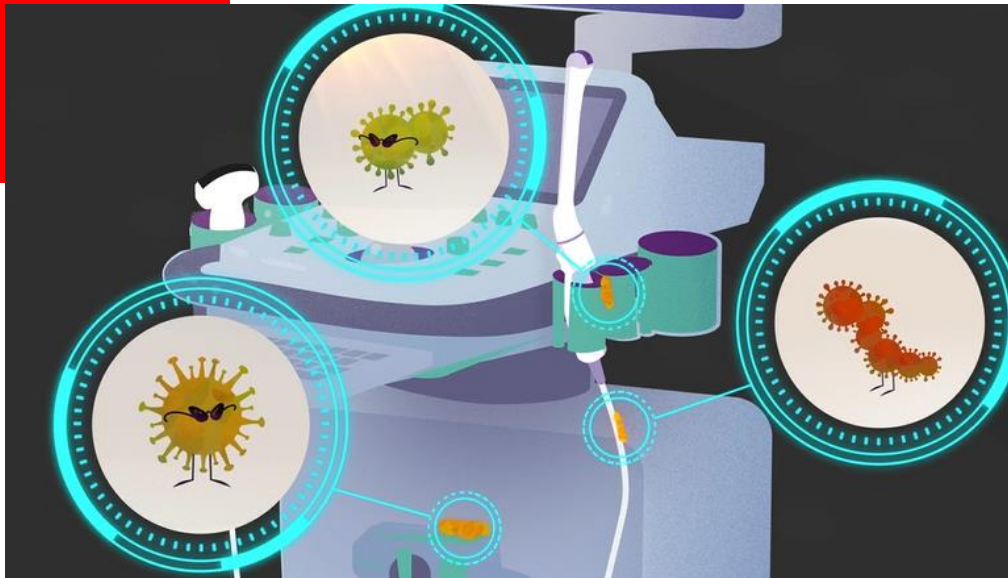


DNI 30 sec
DHN 3 min

Désinfection de niveau intermédiaire :
Détergent-désinfectant **capable d'éliminer les bactéries végétatives, les mycobactéries, les champignons et les virus nus**

utilisation de
Lingettes

PS6: Gestion de l'environnement des SEE



L'immersion et les automates ne s'en occupent pas.
Seul l'essuyage le permet.
En DNI

PS6: Gestion de l'environnement des SEE

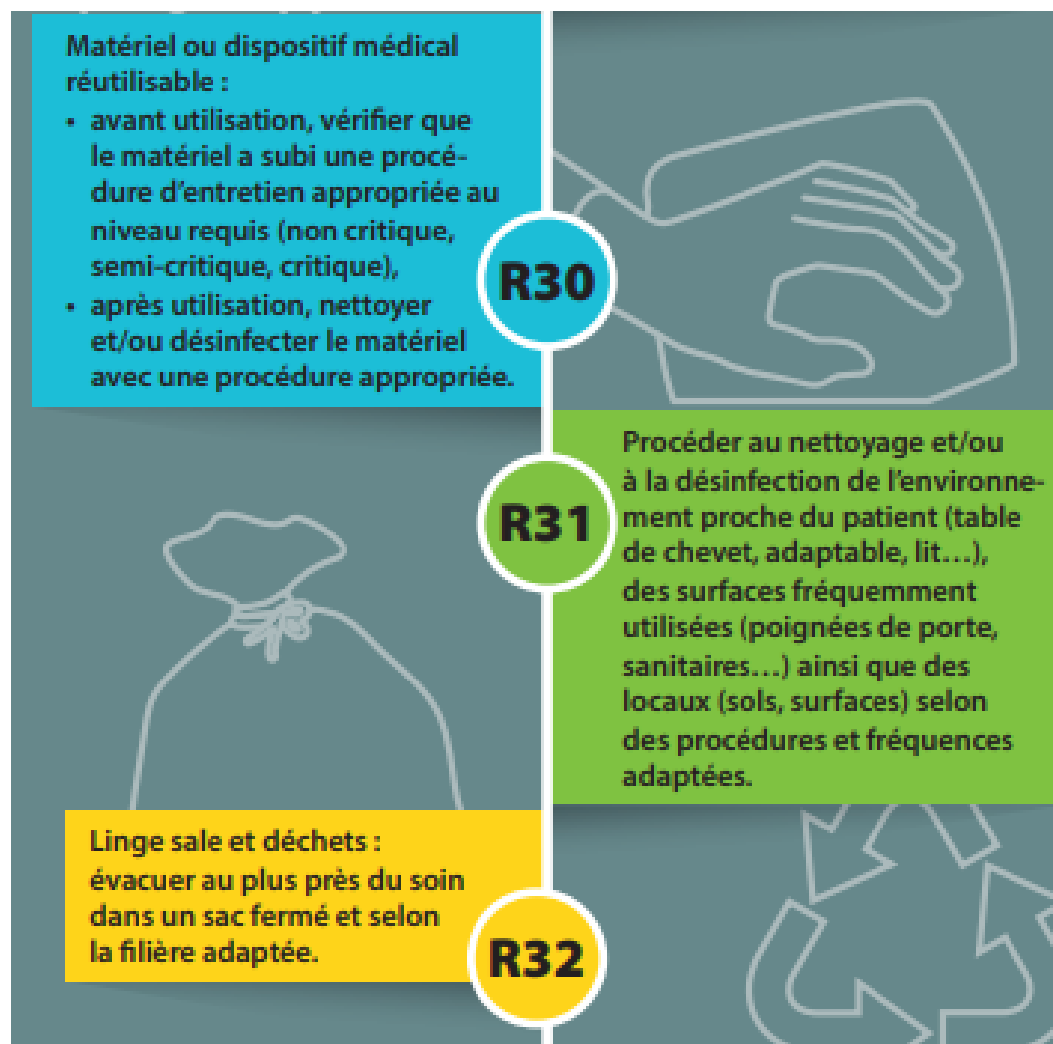
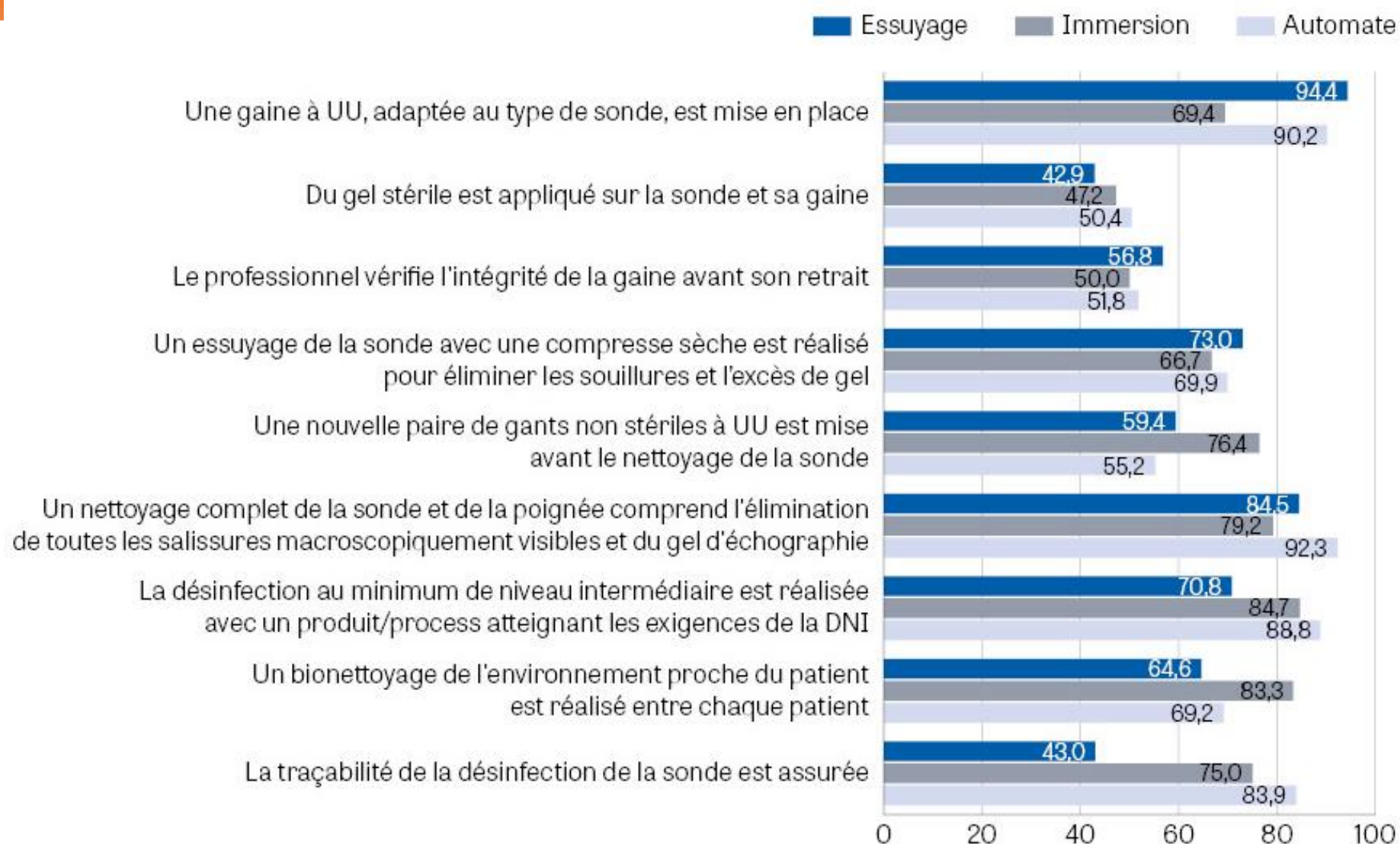


Figure 4 – Observation des pratiques communes aux trois méthodes de désinfection (%).



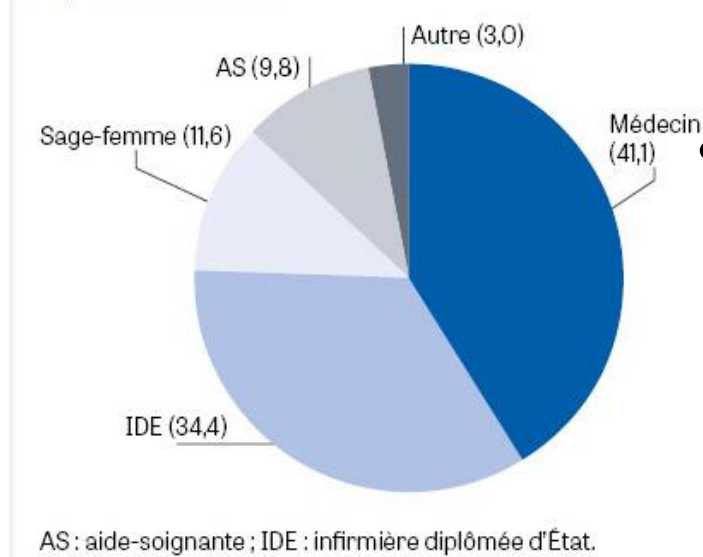
DNI : désinfection de niveau intermédiaire ; UU : usage unique.

Freins à la bonne réalisation de l'entretien des SEE

Identification des freins (516 professionnels surtout des médecins et des sages-femmes)

- Pas de frein au respect de la procédure pour plus d'un tiers de ces professionnels
- Pour les deux autres tiers, 3 principaux freins revendiqués
 - le manque de formation à la technique,
 - le manque de matériel
 - le manque d'information
 - le manque de temps entre chaque examen est également rapporté par 17,6% des professionnels.

Figure 3 – Répartition des observations par fonction des professionnels (%).



Conclusion :

Prévention du RI associé
aux sondes endocavitaires

Bien gérer nos
gestes de soins à
risque infectieux !

Précautions « standard »: SHA,
Gants et environnement

Gel stérile
Gaine à UU

Désinfection
niveau
intermédiaire



Pertinence des
actes



CPias îles de Guadeloupe

MERCI

Pour votre attention

Des questions ?



www.cpiasilesdeguaadeloupe.com