

	PROCÉDURE	MO ENDO 006 v7	
	ENTRETIEN LE NASOFIBROSCOPE	Date 09/2017	Page 1/3

MODIFICATIONS APPORTÉES

- Mise en place des lingettes Tristel Trio® pour l'entretien

OBJET

Entretien du matériel d'endoscopie ORL.

DOMAINE D'APPLICATION

Service de consultations ORL

Pour les patients suspects/atteints de MCJ : pas de nasofibroscopie

PERSONNEL CONCERNÉ

IDE, médecins

RÉFÉRENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

Circulaire DGS/5C/DHOS/E2/2001/138 du 14 mars 2001 relative aux précautions à observer lors de soins en vue de réduire les risques de transmission d'agents transmissibles non conventionnels

Circulaire DHOS/E2/DGS/SD5C/N°591 du 17 décembre 2003 relative aux modalités de traitement manuel pour la désinfection des endoscopes non autoclavables dans les lieux de soins

Circulaire N°DGS/SD5C/DHOS/2005/435 du 23 septembre 2005 relative aux recommandations pour le traitement des dispositifs médicaux utilisés chez les sujets ayant reçu des produits sanguins labiles (PSL) provenant de donneurs rétrospectivement atteints de variant de la maladie de Creutzfeldt Jacob (vMCJ)

Arrêté du 31 juillet 2009 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier

Instruction DGS/RI3/2011/449 du 1er décembre 2011 relative à l'actualisation des recommandations visant à réduire les risques de transmission d'agents transmissibles non conventionnels lors des actes invasifs

Instruction DGOS/PF2/DGS/VSS1/2016/220 du 4 juillet 2016 relative au traitement des endoscopes souples thermosensibles à canaux au sein des lieux de soins

Références internes

Mode opératoire « Hygiène des mains » (EN INF 006)

Enregistrement « Bon usage des produits d'entretien dans les services de soins » (EN INF 004)

Procédure « Elimination des déchets d'activité de soins » (PG INF 020)

LISTE DES ANNEXES

a1 : Endoscopies ORL – Nasofibrosopes (modèle n°72)

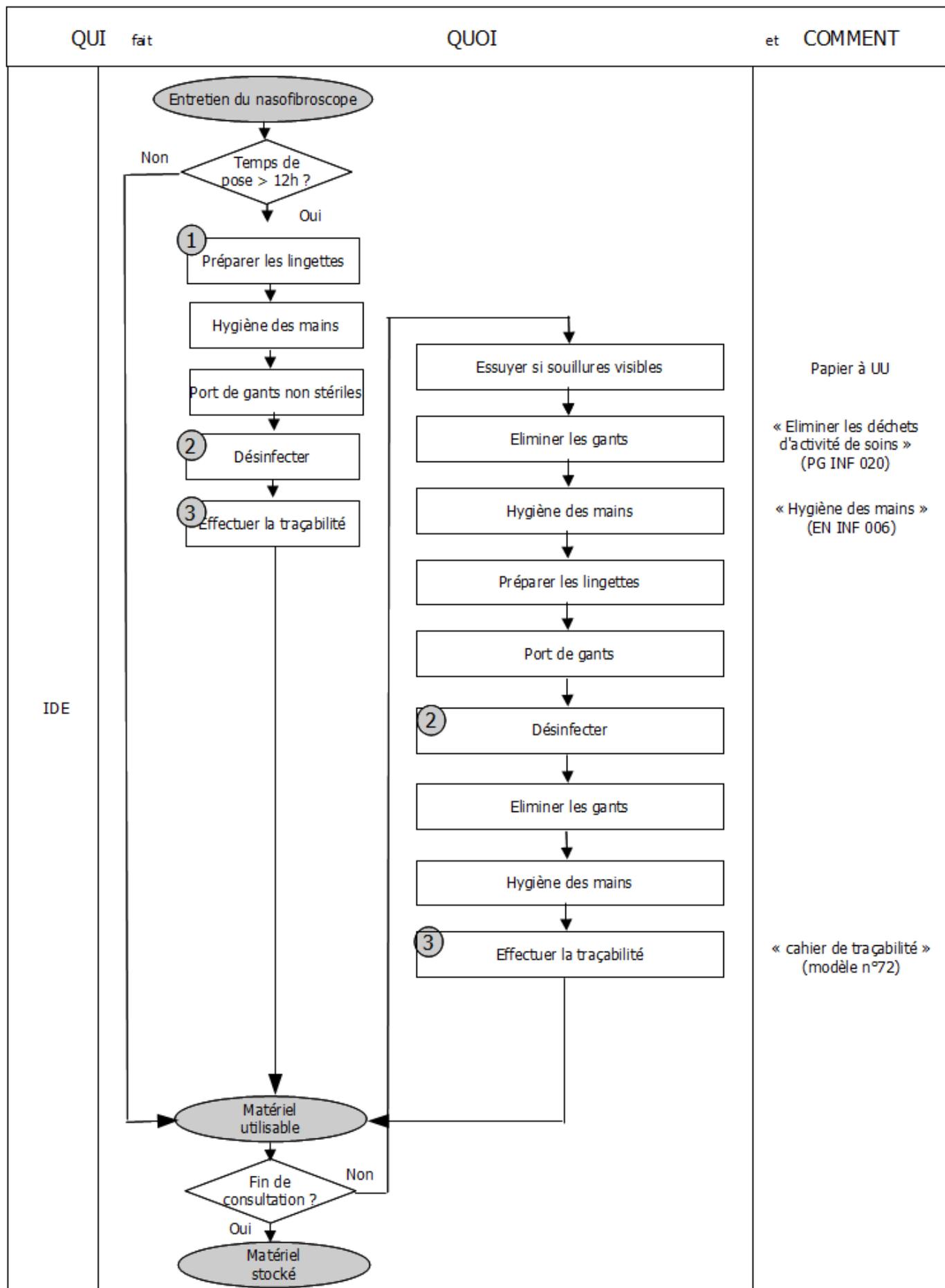
MOTS CLÉS

Endoscope, ORL, entretien

DÉFINITIONS ET ABRÉVIATIONS

MCJ : Maladie de Creutzfeldt-Jakob

Rédaction (nom et fonction)	Visa	Vérification (nom et fonction)	Visa	Approbation support (nom et fonction)	Visa
V. LEFEBVRE – IDE – UHLIN M. DUHAMEL – CS – UHLIN S. BOHEE – IDE Coordinatrice – Consultations		P. PATOZ – Président du CLIN Dr C. KUGLER – Chef de service – ORL Dr S. ALFANDARI – PH – UHLIN		E VERWAERDE – Ingénieur qualité – Direction Qualité	



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Avant toute nasofibroscope, il est impératif de tracer le statut MCJ du patient sur les documents existants.

En cas de patient suspect ou atteint, pas de nasofibroscope.

1- PREPARER LES LINGETTES

Ouvrir les sachets de lingettes :

- pré-nettoyante,
- désinfectante
- rinçage

Préparer le flacon de mousse activatrice

2- DESINFECTER

- Prendre la lingette pré-nettoyante
- Essuyer le nasofibroscope du propre vers le sale (commencer par la poignée)
- Eliminer la lingette dans le gant

- Port de gants non stériles
- Prendre la lingette sporicide dans le creux de la main
- Appliquer 2 doses de mousse activatrice
- Froisser la lingette pendant 15 secondes pour générer le dioxyde de chlore
- Essuyer le nasofibroscope du propre vers le sale (commencer par la poignée)



S'assurer que toute la surface de la sonde entre en contact avec la lingette
Respecter le temps de contact de 30 secondes

- Eliminer la lingette dans le gant

- Port de gants non stériles
- Prendre la lingette de rinçage
- Essuyer le nasofibroscope
- Eliminer la lingette

3- EFFECTUER LA TRACABILITE

Sur le cahier de traçabilité :

- Reporter le code de chaque sachet
- Coller 1 des 2 étiquettes du sachet de désinfection (l'autre étiquette est réservée au dossier patient)
- Inscrire le numéro de lot du flacon de mousse activatrice