

	MODE OPÉRATOIRE ENTRETIEN ET DESINFECTION DU CYSTOSCOPE	MO SPI - PRE 029 v3	
		07/2011	1/8

OBJET

Entretien et désinfection de haut niveau des cystoscopes non autoclavables, appareils pénétrant dans une cavité stérile

DOMAINE D'APPLICATION

Consultations d'urologie

PERSONNEL CONCERNE

IDE, urologues

REFERENCES

Références législatives, réglementaires et normatives

Circulaire DGS/DH n°100 du 11 décembre 1995 relative aux précautions à observer en milieu chirurgical et anatomopathologique face aux risques de transmission de la maladie de Creutzfeldt-Jakob

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

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

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.

Références internes

PG ENS-ENT 004 relative à l'élimination des déchets

PG SPI - SUR 003 relative à la séquestration d'un endoscope ou de matériel chirurgical

MO ENS-ENT 010 relatif au bon usage des détergents/désinfectants

MO SPI-PRE 036 relatif à l'hygiène des mains

LISTE DES ANNEXES

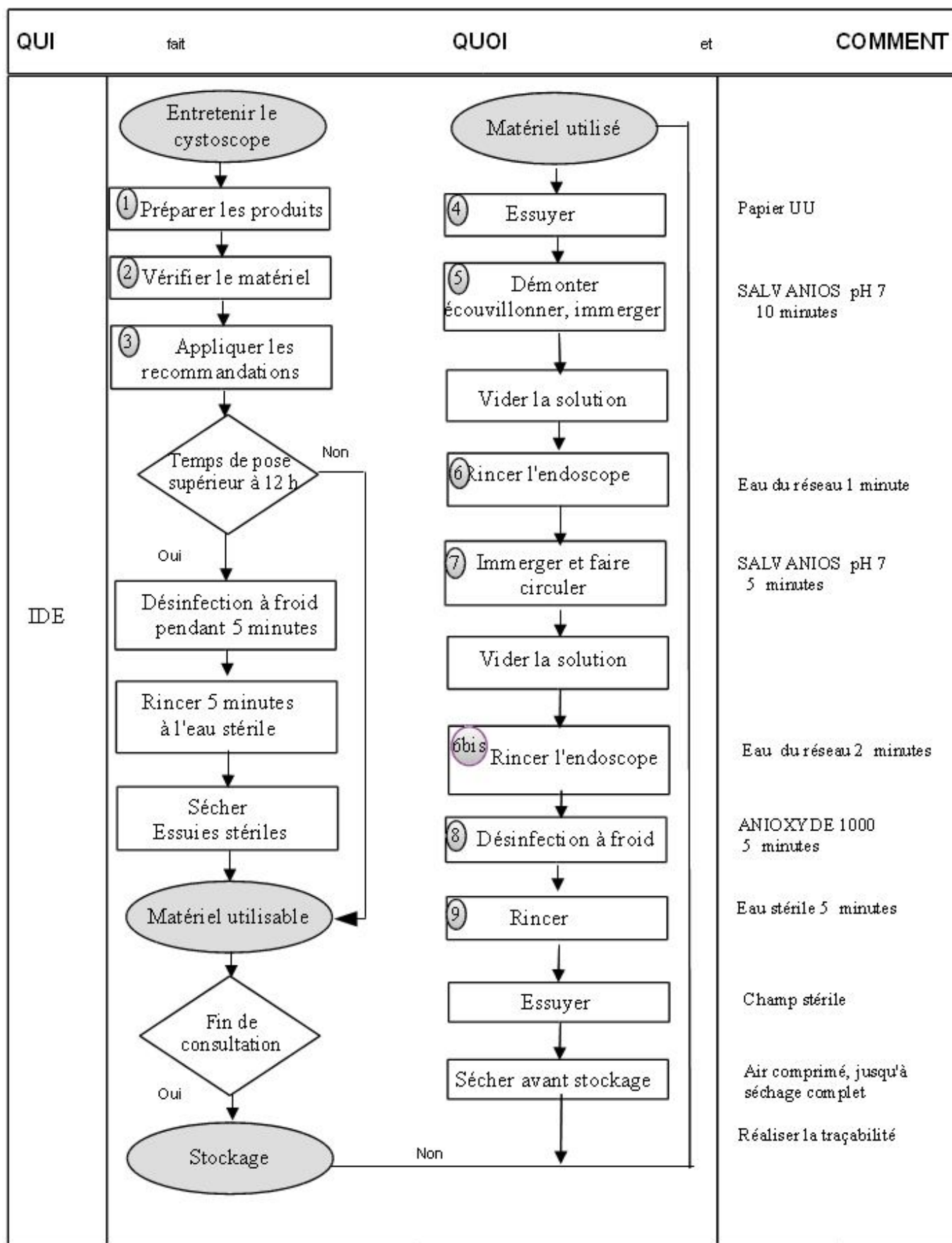
Annexe : grille d'évaluation de la procédure

Rédaction (nom et fonction)	Date Visa	Vérification (nom et fonction)	Date Visa	Approbation support (nom et fonction)	Date Visa
V. KIDJ : IDE C. MOREZ : IDE M. RIGAUD : IDE M. DUHAMEL : CSH V. LEFEBVRE : IDEH		S. ALFANDARI : praticien hygiéniste T. SAPIN : vice-présidente du CLIN		E. VERWAERDE : ingénieur qualité	

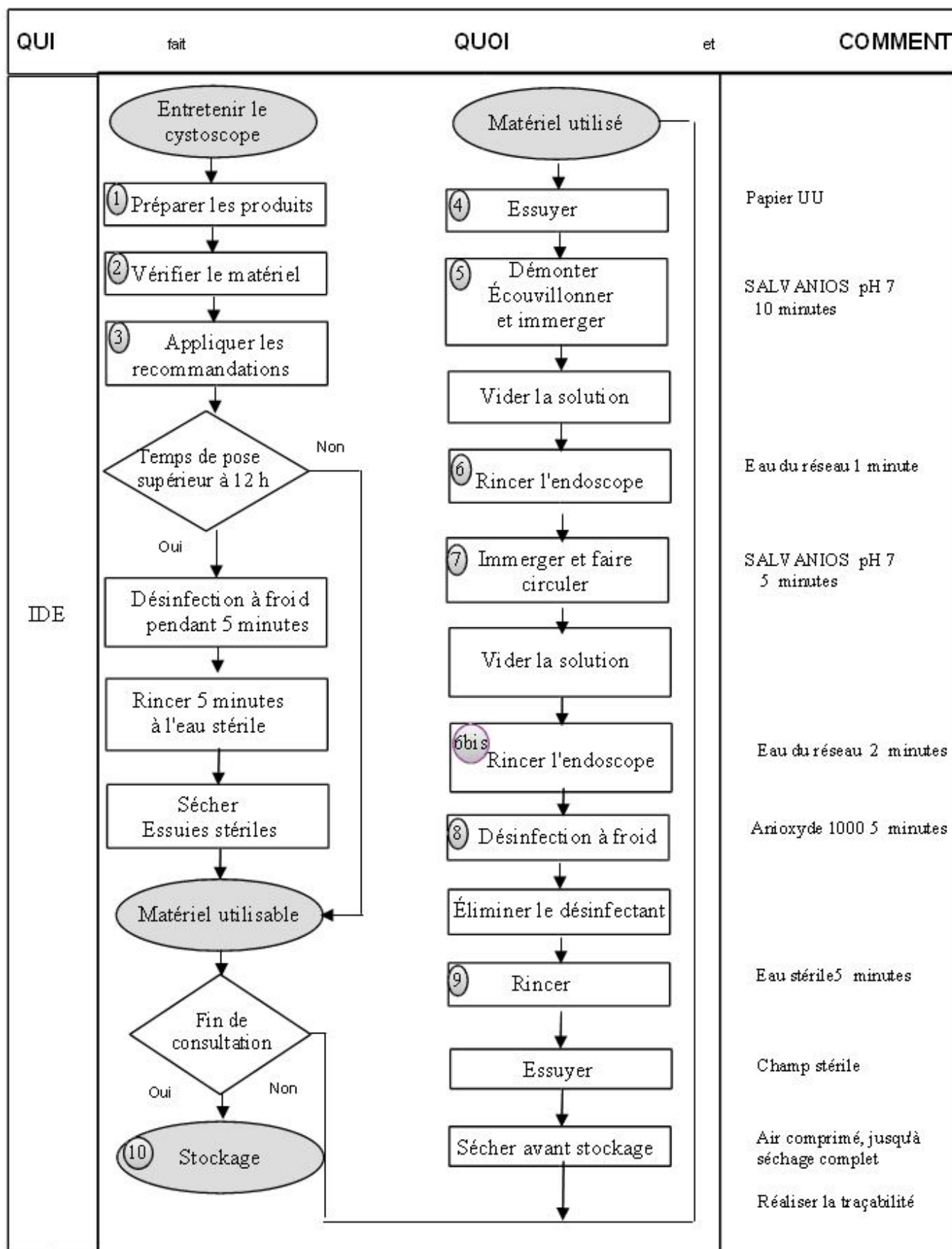
Choix de la procédure d'entretien des cystoscopes

MO1	MO2	MO3
Patient non à risque	Patient à risque : antécédents d'hormone de croissance, antécédents familiaux	Patient atteint ou suspect de MCJ
Double Nettoyage Désinfection à l'acide péacétique	Double nettoyage Désinfection à l'acide péacétique Elimination systématique du désinfectant	Double nettoyage en bassine Mise sous séquestre du matériel Aspiration et élimination en DASRI du liquide de lavage sinon neutralisation Nettoyage et neutralisation du matériel Cas confirmé : destruction du matériel Cas non confirmé : reprendre la procédure MO1

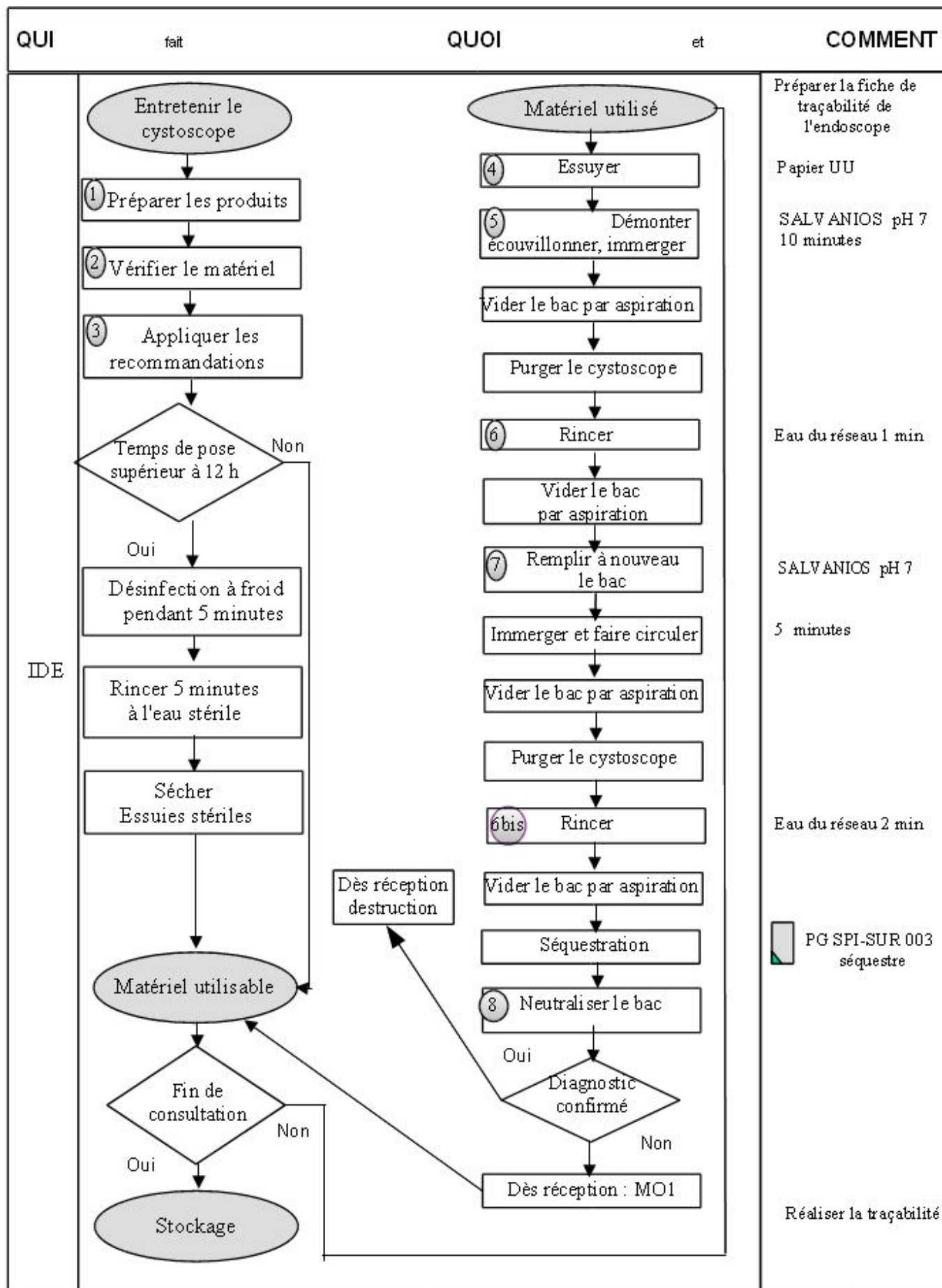
MO1 : PATIENT NON A RISQUE



MO2 : PATIENT A RISQUE



MO3 : PATIENT SUSPECT OU ATTEINT



1- PRÉPARER LES PRODUITS

1/ Détergent/désinfectant

SALVANIOS® pH 7

Dilué à 0,50 % soit une pression pour 4 litres d'eau

Activités bactéricide, fongicide, virucide

Temps de trempage : 10 minutes pour la première phase, 5 minutes pour la deuxième phase

2/ Désinfectant à froid

ANIOXYDE 1000® : flacon de 45 ml d'activateur + flacon de 5 litres de générateur

Verser le flacon de 45 ml d'activateur dans le flacon de 5 litres de générateur

Attendre 15 minutes pour qu'il soit prêt à l'emploi (valider par la bandelette)

En 5 minutes : activités bactéricide, virucide, fongicide, tuberculocide et sporicide

Les actions suivantes conditionnent la réussite des étapes ultérieures :

Action physico-chimique : élimination des souillures minérales et organiques

Action mécanique : brossage

Action antimicrobienne

3/ Eau stérile : rinçage du matériel

4/ Hypochlorite de sodium à 2% de chlore actif

Soit une solution reconstituée : 1 berlingot d'extrait de Javel dans 500 ml d'eau

Utilisée uniquement dans le MO3, cas des patients atteints ou suspects de MCJ

2- MATERIEL

1/ Ecouvillons : Les écouvillons sont à utiliser pour 1 seul endoscope puis à éliminer.

2/ Prise d'air médical

3/ Divers

- Essuyage papier à usage unique
- Essuyage stérile
- Lavettes à usage unique
- Bassine pour le MO3

3- RECOMMANDATIONS

- Effectuer le test d'étanchéité avant toute immersion de l'appareil
- Toute manipulation est protégée par le port de gants à manchettes longues après hygiène des mains
- Port de surblouse, masque à visière ou lunettes
- Changer le bain de détergent/désinfectant et l'eau de rinçage entre chaque endoscopie
- Contrôler la validité de l'acide peracétique à la bandelette en début de séance, puis toutes les 4 heures en cas d'activité continue.
- Changer le bain d'acide peracétique :
 - toutes les semaines (plus si souillures apparentes) et après trempage de 50 endoscopes maximum, si le contrôle à la bandelette est bon en MO1
 - après chaque utilisation et nettoyer et désinfecter le bac en MO2
- Respecter temps de contact et dilutions
- Nettoyer et désinfecter le module et le matériel :
 - au détergent/désinfectant après chaque utilisation en MO1 et MO2
 - au détergent/désinfectant puis désinfecter avec une solution reconstituée : 1 berlingot d'extrait de Javel dans 500 ml d'eau en MO3
- Utiliser un bac stérile par cystoscope

4- ESSUYER

- L'extérieur de l'appareil avec du papier à usage unique, immédiatement après utilisation
- Aspirer l'intérieur de l'endoscope avec de l'eau du réseau pour rincer les canaux de l'appareil, tuyau branché directement.

5- DEMONTER, ECOUVILLONNER ET IMMERGER

- Immerger immédiatement et complètement l'appareil dans le SALVANIOS® pH 7
 - dans le bac du module MO1 et MO2,
 - dans une bassine en MO3
- Démonter, brosser et **écouvillonner** soigneusement les canaux internes, valves, pistons et accessoires
- Faire circuler la solution à l'intérieur des canaux :
 - en adaptant les tubulures MO1 et MO2
 - en bassine : 300 ml à la seringue en MO3
- **Temps de contact: 10 minutes**

6- ET 6 BIS RINCER

- Adapter les tubulures pour faire circuler l'eau du réseau à l'intérieur des canaux et des valves pendant **3 minutes** pour les deux rinçages.
- Effectuer une aspiration dans le vide pour vider les canaux
- Vider la bassine par aspiration après le temps de contact si MO3

7- IMMERGER

- Immerger **une seconde fois** complètement l'appareil dans une nouvelle solution de SALVANIOS® pH 7 (dans la bassine en MO3)
- Adapter les tubulures pour faire circuler la solution à l'intérieur des canaux.
- Temps de contact : **5 minutes**

8- DESINFECTION A FROID

MO1 - MO2

- Immerger l'endoscope dans l'ANIOXYDE 1000®.
- Adapter les tubulures pour faire circuler le désinfectant à l'intérieur des canaux.
- Temps de contact : **5 minutes minimum**.
- Puis, effectuer une aspiration dans le vide pour vider les canaux.
- Eliminer systématiquement l'ANIOXYDE 1000® en MO2

MO3

- Décontaminer l'intérieur de la bassine avec une solution de SALVANIOS® pH 7
- Éliminer le SALVANIOS® pH 7 par aspiration
- Rincer à l'eau du réseau
- Remplir la bassine avec la solution d'hypochlorite de sodium
- Temps de contact : une heure
- Rincer à l'eau du réseau
- Eliminer les déchets dans la filière spécifique « à incinération immédiate »

9- RINCER

Faire circuler l'eau stérile pendant **5 minutes** à l'intérieur des canaux de l'endoscope et des valves puis, effectuer une aspiration dans le vide pour vider les canaux

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'ENTRETIEN DES CYSTOSCOPES

Date

Heure

En cas d'interruption dans la prise en charge de l'appareil, les gants sont changés et l'hygiène des mains est respectée

Oui Non

SITUATIONS	Oui	Non
TENUE DE L'OPERATEUR		
L'agent porte une surblouse		
L'agent porte lunettes et masque ou masque à visière		
L'agent pratique l'hygiène des mains avant le port de gants		
L'agent porte des gants à manchettes longues		
GESTION DE L'APPAREIL		
L'appareil est essuyé immédiatement après usage		
L'intérieur du canal est aspiré d'eau		
Le test d'étanchéité est effectué		
Le canal interne est écouvillonné		
La solution circule dans le canal		
L'appareil est immergé 10 minutes dans le détergent désinfectant		
L'appareil est rincé à l'eau du réseau 3 minutes		
Le canal interne est irrigué		
L'appareil est immergé 5 minutes dans le détergent désinfectant		
Le bain de détergent-désinfectant est changé entre chaque séquence		
L'eau de rinçage circule dans le canal une deuxième fois 3 minutes		
Le désinfectant circule dans le canal		
L'appareil trempe 5 minutes dans le désinfectant		
Si MO2, le désinfectant est éliminé après la séquence		
L'agent élimine ses gants en filière DAOM*		
L'agent pratique l'hygiène des mains et revêt des gants stériles		
L'agent adapte la housse stérile sur le bac de rinçage et y verse l'eau stérile		
L'appareil est rincé 5 minutes à l'eau stérile		
L'eau stérile circule dans le canal		
Le canal de l'appareil est séché à l'air comprimé		
L'appareil est essuyé avec un champ stérile		
L'appareil est déposé dans l'armoire de stockage		
Les gants sont éliminés en filière DAOM*		
L'hygiène des mains est pratiquée		
La traçabilité est réalisée		

*DAOM : déchets assimilables aux ordures ménagères.