

MODE OPÉRATOIRE

ENTRETENIR LE BRONCHOSCOPE

MO ENDO 001 v6

02/2014

1/7

MODIFICATION APPORTÉE

mise à disposition du produit inactivant « prion »

OBJET

Décontamination, détergence et désinfection du matériel d'endoscopie bronchique

DOMAINE D'APPLICATION

Service d'endoscopie bronchique

PERSONNEL CONCERNÉ

IDE, médecins

RÉFÉRENCES

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

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.

Document du Ministère de la santé et des solidarités DGS/DHOS CTINILS - mars 2007 : « Eléments d'assurance qualité en hygiène relatifs au contrôle microbiologique et à la traçabilité en endoscopie » 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

Check-list « sécurité du patient en endoscopie bronchique » : HAS et Fédération de pneumologie 2013

Références internes

PG ENS-ENT 004 relative à l'élimination des déchets d'activité de soins

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

a1 : grille d'évaluation de la procédure

MOTS CLÉS

Endoscopie, bronchique, pneumologie

DEFINITIONS ET ABREVIATIONS

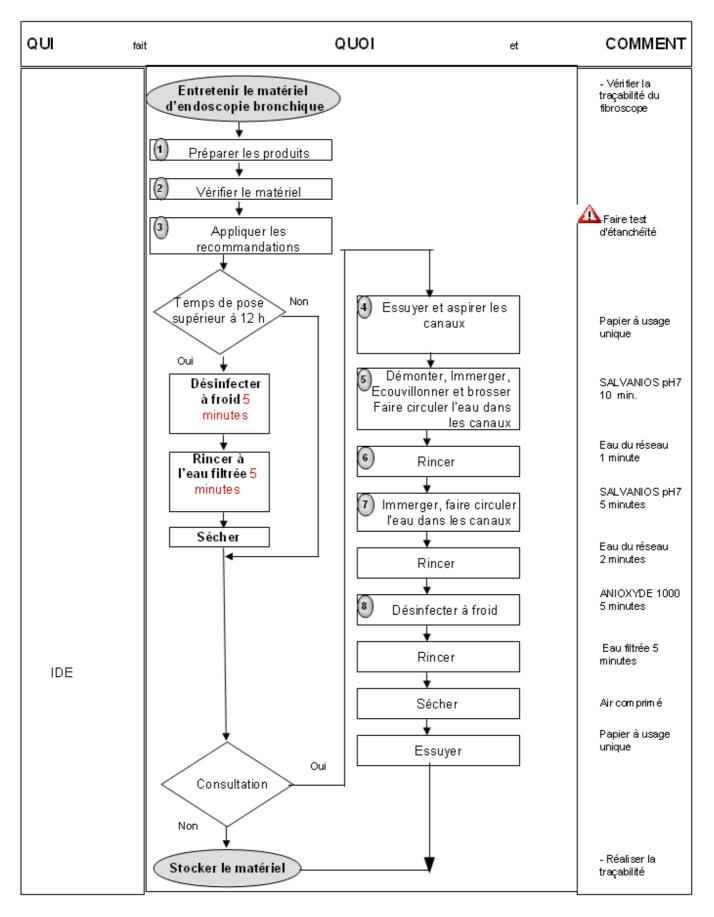
MCJ: Maladie de Creutzfeldt-Jakob

Rédaction (<i>nom et fonction</i>)	Visa	Vérification (<i>nom et fonction)</i>	Visa	Approbation support (nom et fonction)	Visa
C. DUFERMONT – IDE –		Dr S. ALFANDARI – PH –			
Pneumologie		UHLIN		E VERWAERDE –	
V. LEFEBVRE – IDE – UHLIN		Dr JM. BOUREZ – Président du CLIN		Ingénieur qualité – Bureau Qualité	
M. DUHAMEL – CS – UHLIN					

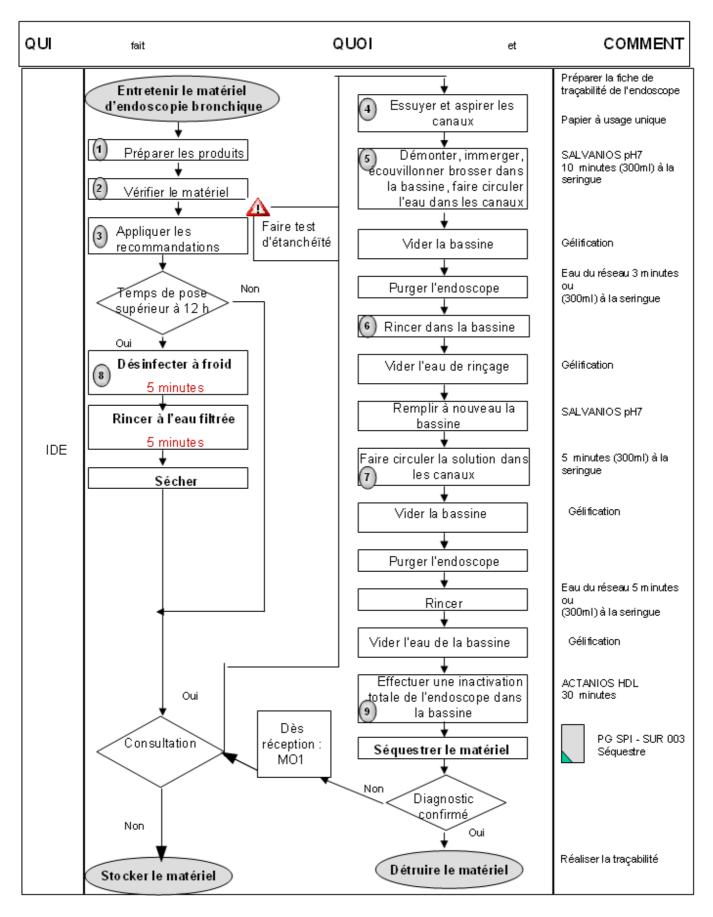
Choix de la procédure d'entretien du matériel thermosensible en endoscopie bronchique

MO1	MO2		
Patient non à risque	Patient atteint ou suspect de MCJ		
Double Nettoyage Désinfection à l'acide péracétique	Double nettoyage en bassine Aspiration ou gélification des liquides des lavages et rinçages et élimination en DASRI à incinérer Inactivation totale du matériel Mise sous séquestre du matériel Cas confirmé: destruction du matériel Cas non confirmé: reprendre la procédure MO1		

MO1: PATIENT NON A RISQUE



MO2: PATIENT SUSPECT OU ATTEINT



MODE OPÉRATOIRE : ENTRETENIR LE MATÉRIEL Validé CLIN 06/2014 MO ENDO 001 v6 D'ENDOSCOPIE BRONCHIQUE 5/7

1- PREPARER LES PRODUITS

1/ Détergent/désinfectant

SALVANIOS® pH 7

Dilué à 0,50 % soit une pression de 25 ml pour 5 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

En 5 minutes : activités bactéricide, virucide, fongicide, tuberculocide et activité 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/ ACTANIOS HLD® + Gélifiant

Utilisé uniquement dans le MO2, cas des patients atteints ou suspects de MCJ Disponibles à l'UHLIN

2- VÉRIFIER LE MATERIEL

1/ Brosses, écouvillons et tubulures

- Les brosses et écouvillons (1 long et 1 petit) à usage unique suivent le parcours de l'endoscope puis sont éliminés
- Les tubulures permettant la circulation dans les canaux sont autoclavées après chaque utilisation

2/ Filtre terminal

- Membrane de filtration à 0.2 μm, usage unique
- La pose s'effectue en respect des recommandations du fabricant

3/Prise d'air médical à 0,8 bar

4/ Divers

- Essuyage papier à usage unique
- Lavettes à usage unique
- Gobelets de trempage
- Bassine pour le MO2

3- APPLIQUER LES 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

MODE OPÉRATOIRE : ENTRETENIR LE MATÉRIEL Validé CLIN 06/2014 MO ENDO 001 v6 D'ENDOSCOPIE BRONCHIQUE 6/7

- 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/ou après trempage de 50 endoscopes maximum, si le contrôle à la bandelette est bon en MO1
- Respecter temps de contact et dilutions
- Nettoyer et désinfecter le module et le matériel :
 - au détergent/désinfectant après chaque utilisation en MO1
 - neutralisation totale avec une solution reconstituée d'ACTANIOS HLD® si MO2
- Ne jamais mettre l'endoscope non emballé dans la valise de transport munie de mousse
- · Changer le filtre terminal selon la durée préconisée par le fabricant

4- ESSUYER ET ASPIRER LES CANAUX

- 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 pour rincer le canal de l'appareil

5- DEMONTER, IMMERGER, ÉCOUVILLONNER ET BROSSER – FAIRE CIRCULER L'EAU DANS LES CANAUX

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

6- RINCER

- Adapter les tubulures pour faire circuler l'eau du réseau à l'intérieur des canaux et des valves pendant 1 minute pour le premier rinçage et 2 minutes pour le second rinçag
- Effectuer une aspiration dans le vide pour vider les canaux
- Vider la bassine après gélification après le temps de contact si MO2

7- IMMERGER, FAIRE CIRCULER LA SOLUTION DANS LES CANAUX

- Immerger une seconde fois complètement l'appareil dans une nouvelle solution de SALVANIOS® pH 7 (dans la bassine en MO2)
- · Adapter les tubulures pour faire circuler la solution à l'intérieur des canaux
- Temps de contact : 5 minutes
- Vider la bassine après gélification après le temps de contact si MO2

MODE OPÉRATOIRE : ENTRETENIR LE MATÉRIEL Validé CLIN 06/2014 MO ENDO 001 v6 D'ENDOSCOPIE BRONCHIQUE 7/7

8- DÉSINFECTER A FROID

- 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
- Puis, effectuer une aspiration dans le vide pour vider les canaux

9- EFFECTUER UNE INACTIVATION TOTALE DE L'ENDOSCOPE DANS LA BASSINE (EN MO2)

- Se procurer le désinfectant inactivateur total (ACTANIOS HLD®) disponible à l'UHLIN
- Préparer dans la bassine la solution d'*ACTANIOS HLD® (*produit immédiatement utilisable dès le mélange des deux flacons)
- Immerger l'endoscope et faire circuler la solution à l'intérieur des canaux
- Temps de contact : 30 minutes
- Eliminer la solution de désinfectant à l'égout
- Adapter les tubulures pour faire circuler l'eau du réseau à l'intérieur des canaux et des valves pendant 5 minutes
- Effectuer une aspiration dans le vide pour vider les canaux
- Eliminer la solution de rinçage et rincer la bassine
- Sécher l'endoscope
- Décontaminer l'intérieur de la bassine avec une solution de SALVANIOS® pH 7