



**MODE OPERATOIRE  
ENTRETIEN DU MATERIEL  
D'ENDOSCOPIE BRONCHIQUE**

**MO SPI – PRE 022 v4**

07/2011

1/9

**OBJET**

Décontamination, détergence et désinfection du matériel d'endoscopie bronchique

**DOMAINE D'APPLICATION**

Service d'endoscopie bronchique

**PERSONNEL CONCERNE**

IDE, médecins

**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.

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 »

Check-list « sécurité du patient en endoscopie bronchique » : HAS et Fédération de pneumologie 2011

***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**

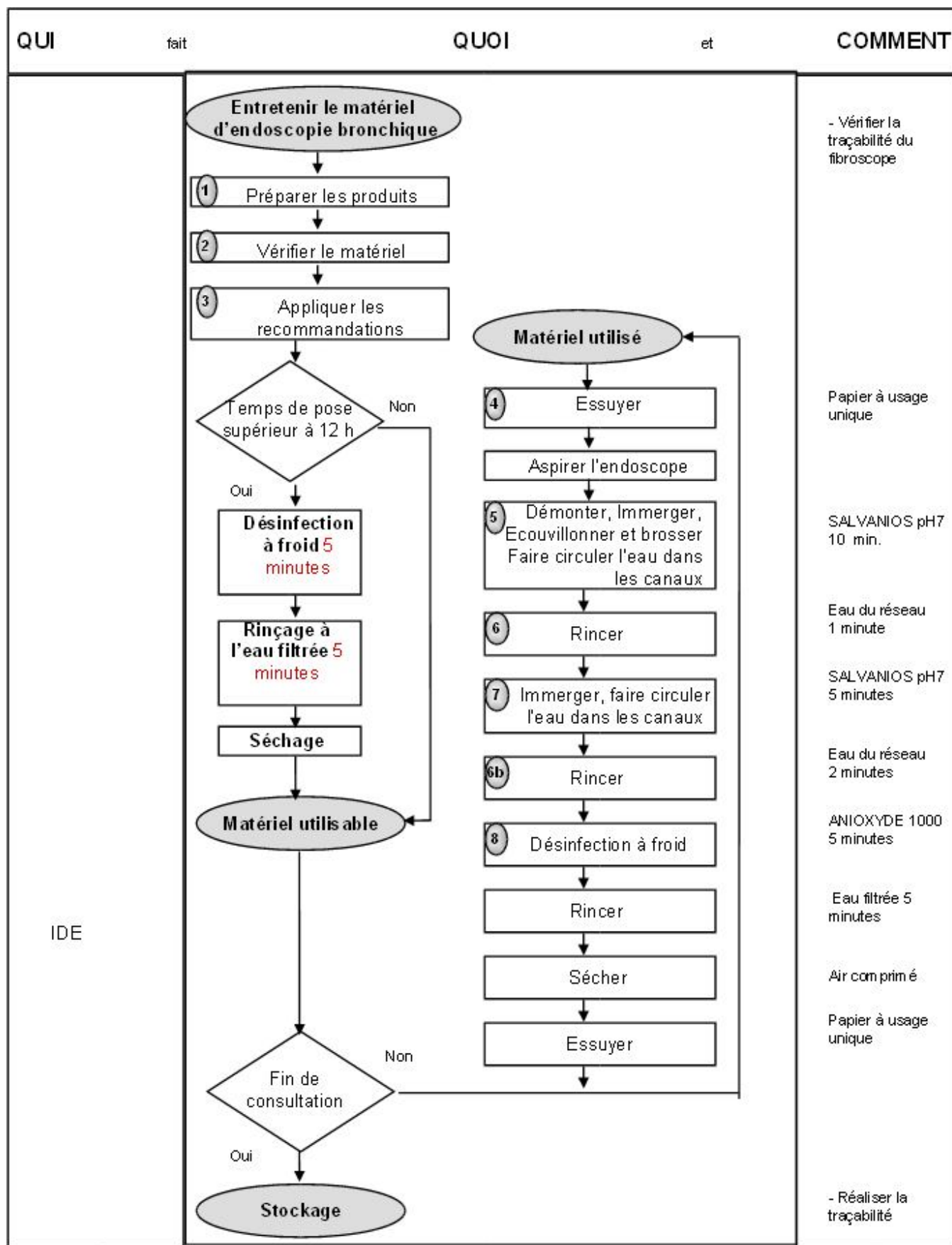
Annexe 1 : grille d'évaluation de la procédure

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

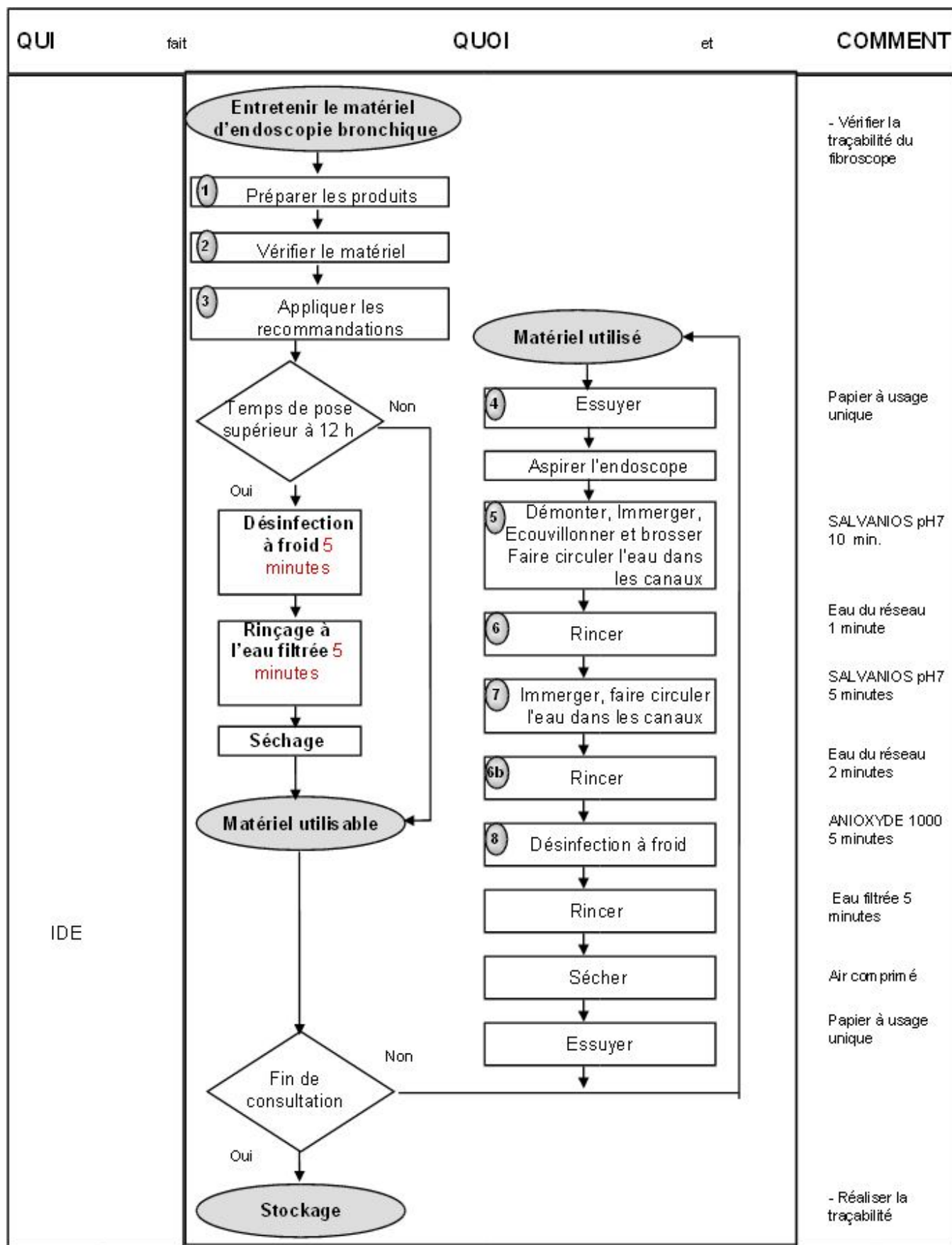
**Choix de la procédure d'entretien du matériel thermosensible  
en endoscopie bronchique**

<b>MO1</b>	<b>MO2</b>	<b>MO3</b>
Patient non à risque	Patient à risque : antécédents d'hormone de croissance, antécédents familiaux, antécédents d'intervention neurologique à risque (avant 01/01/1995)	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 <b>Cas confirmé</b> : destruction du matériel <b>Cas non confirmé</b> : reprendre la procédure MO1

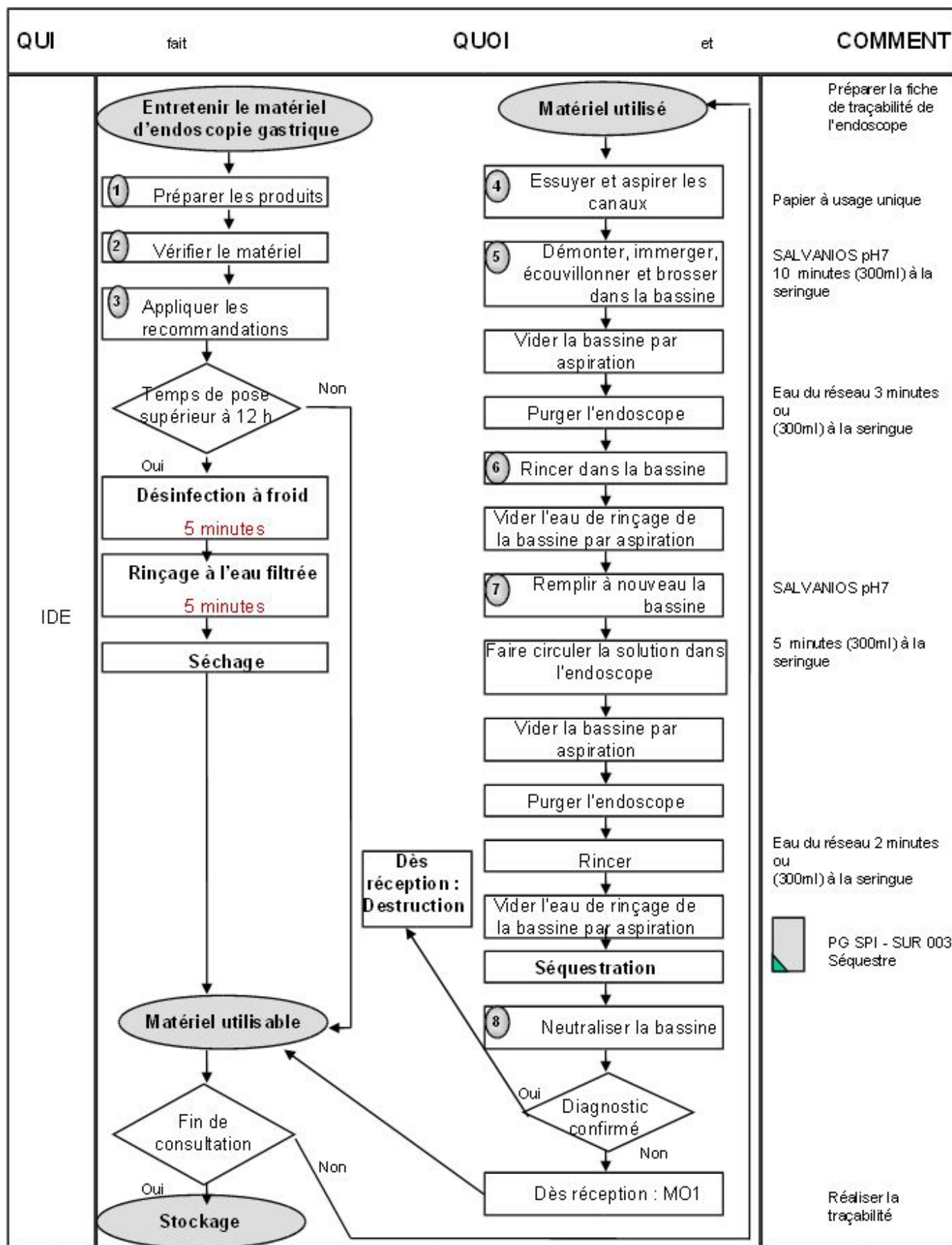
**MO1 : PATIENT NON A RISQUE**



**MO2 : PATIENT A RISQUE**



**MO3 : PATIENT SUSPECT OU ATTEINT**



## 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/ 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/ Brosses , écouvillon 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 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/ou 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
- 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

---

- 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 ET BROSSER

---

- Immerger immédiatement et complètement l'appareil dans le SALVANIOS® pH 7
  - dans le bac du module MO1 et MO2,
  - dans une bassine en MO3
- Démontez, brossez et **écouvillonnez** 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 **1 minute** pour le premier rinçage et **2 minutes** pour le second rinçage.
- Effectuer une aspiration dans le vide pour vider les canaux
- Vider la bassine par aspiration après le temps de contact si MO3

### 7- IMMERGER ET BROSSER

---

- 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 POUR MO1 ET MO2 / NEUTRALISER LA BASSINE EN MO3**

---

**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.**
- 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

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'ENTRETIEN DES ENDOSCOPES BRONCHIQUES / GASTRIQUES
---

Service      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
<b>TENUE DE L'OPERATEUR</b>		
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		
<b>GESTION DE L'APPAREIL</b>		
L'appareil est essuyé immédiatement après usage		
L'intérieur des canaux est aspiré d'eau		
Le test d'étanchéité est effectué		
Les accessoires sont démontés		
Les canaux internes sont écouvillonnés		
La solution circule dans les canaux		
L'appareil est immergé <b>10 minutes</b> dans le détergent désinfectant		
L'appareil est rincé à l'eau du réseau		
Les canaux internes sont irrigués		
L'appareil est immergé <b>5 minutes</b> dans le détergent désinfectant		
Le bain de détergent-désinfectant est changé entre chaque séquence		
L'eau de rinçage circule dans les canaux une deuxième fois		
Le désinfectant circule dans les canaux		
L'appareil trempe <b>5 minutes</b> dans le désinfectant		
Si MO2, le désinfectant est éliminé après la séquence		
L'appareil est rincé <b>5 minutes</b> à l'eau filtrée		
L'eau filtrée circule dans les canaux		
Les canaux de l'appareil sont séchés à l'air comprimé		
L'appareil est essuyé avec un essuyage à usage unique		
L'appareil est déposé dans l'armoire de stockage		
Les gants sont éliminés en filière DAOM		
L'hygiène des mains est pratiquée		