

# Recommandations pour l'entretien du matériel de ventilation

*3<sup>ème</sup> journée de rencontre du réseau  
des correspondants en hygiène de  
Midi-Pyrénées*

*27 mars 2008*

*Agnès Brasilès*

*Équipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière*

*CHU Toulouse Purpan*



# Le matériel de ventilation

## Dispositif médical

- ❑ Divers
- ❑ Complexe
- ❑ Multiple au sein d'une même catégorie
- ❑ De composition différente

## Préoccupation des hygiénistes

- ❑ Résultat enquête de prévalence 2006
  - ❑ pneumopathie : 14,7 %
  - ❑ infections respiratoires autres : 6,8 %
- ❑ Résultat enquête de prévalence 2001
  - ❑ pneumopathie : 10 %
  - ❑ infections respiratoires autres : 8,7 %



# Le risque infectieux

- Lié aux Agents Transmissibles Conventionnels (ATC)
- Lié aux Agents Transmissibles Non Conventionnels (ATNC)

**Et lié à**

- La réalisation de multiples gestes invasifs
- L'utilisation de matériel complexe
- La situation du travail



# Guide technique de bonnes pratiques de désinfection des dispositifs médicaux. CTIN, 1998

- **3 niveaux de risque infectieux** en fonction de la nature du tissu avec lequel le dispositif médical entre en contact lors de son utilisation
- **A chaque niveau de risque correspond** un niveau de traitement permettant d'atteindre le niveau de qualité microbiologique requis



# Classement des dispositifs médicaux et traitements requis

Destination du matériel	Classement du matériel	Niveau de risque infectieux	Niveau de traitement requis
En contact avec la peau intacte du patient ou sans contact avec le patient	Non critique	Risque bas	Désinfection de bas niveau

## Dispositifs médicaux immergeables

- pré-désinfection par immersion dans une solution détergente - désinfectante pendant 15 min
- nettoyage
- rinçage
- séchage

## Dispositifs médicaux non immergeables

- pulvérisation du dispositif médical et d'un carré d'essuyage à usage unique avec une solution détergente - désinfectante
- nettoyer sans trop sécher

# Classement des dispositifs médicaux et traitements requis

Destination du matériel	Classement du matériel	Niveau de risque infectieux	Niveau de traitement requis
<b>En contact avec muqueuse ou peau lésée superficiellement</b>	<b>Semi-critique</b>	<b>Risque médian</b>	<b>Désinfection de niveau intermédiaire</b>
En contact avec la peau intacte du patient ou sans contact avec le patient	Non critique	Risque bas	Désinfection de bas niveau

- Pré-désinfection par immersion dans une solution détergente - désinfectante pendant 15 min
- Nettoyage, rinçage, séchage
- Désinfection à l'aide d'un produit désinfectant

# Classement des dispositifs médicaux et traitements requis

Destination du matériel	Classement du matériel	Niveau de risque infectieux	Niveau de traitement requis
<b>Introduction dans le système vasculaire ou dans une cavité ou tissu stérile quelle que soit la voie d'abord</b>	<b>Critique</b>	<b>Haut risque</b>	<b>Stérilisation ou usage unique stérile *</b>
En contact avec muqueuse ou peau lésée superficiellement	Semi-critique	Risque médian	Désinfection de niveau intermédiaire
En contact avec la peau intacte du patient ou sans contact avec le patient	Non critique	Risque bas	Désinfection de bas niveau

**\* 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**

# Stérilisation

## ■ Pré-désinfection

■ dans une solution **détergente - désinfectante** pendant 15 min

## ■ Nettoyage, rinçage, séchage

## ■ Stérilisation

**ou**

## \* Désinfection de haut niveau

## ■ Pré-désinfection

■ dans une solution **détergente - désinfectante** pendant 15 min

## ■ Nettoyage, rinçage, séchage

## ■ Désinfection



# Classification des dispositifs médicaux en anesthésie réanimation

Type de dispositifs médicaux	Classe de risque	Niveau de traitement requis	Pratiques recommandées
<b>Matériel d'anesthésie-réanimation</b>			
Appareils de ventilation mécanique, circuits respiratoires	Risque médian Ou Semi-critique	Désinf de niveau intermédiaire	Désinf de niveau intermédiaire

# Évolution législative


**Circulaire DGS/5C/DHOS/E2/2001/138  
du 14 mars 2001**


**« . . . Il est désormais nécessaire de prendre en compte le risque de transmission des agents des ESST\* pour tout patient, comme c'est déjà le cas pour d'autres agents infectieux (notamment V.I.H, V.H.B, V.H.C) . . . »**

**Un acte doit être considéré comme à risque lorsque le ou les dispositifs médicaux utilisés pour cet acte entrent en contact avec des tissus considérés comme infectieux, soit par effraction (ou contact avec une ulcération), soit par contact prolongé**

\* Encéphalopathie Spongiforme Subaiguë Transmissible  
3ème journée Réseau Correspondants en hygiène Midi-Pyrénées





 **« Désinfection des dispositifs médicaux en anesthésie et en réanimation », CTIN septembre 2003**

# Classification des principaux dispositifs médicaux

## Pratiques recommandées de traitement

DISPOSITIFS MÉDICAUX EN ANESTHÉSIE ET REANIMATION	Classement		Pratiques recommandées
	Risque ATC	Risque ATNC	
manche de laryngoscope	Non critique	non	Nettoyage - désinfection de surface ou protection à Usage Unique (UU)
masque facial	Semi-critique	non	UU ou stérilisation 134°/ 18min
réchauffeur humidificateur	Semi-critique	non	UU ou stérilisation 134°/ 18min
filtre échangeur de chaleur et d'humidité	Semi-critique	non	UU
raccords de ventilation	Semi-critique	non	UU
tuyaux annelés	Semi-critique	non	UU
circuits externes du respirateur (y compris pièce en Y et pièges à eau)	Semi-critique	non	UU ou stérilisation 134°/ 18 min

# Classification des principaux dispositifs médicaux

## Pratiques recommandées de traitement

DISPOSITIFS MÉDICAUX EN ANESTHÉSIE ET REANIMATION	Classement		Pratiques recommandées
	Risque ATC	Risque ATNC	
lame de laryngoscope	Semi-critique	oui	UU ou stérilisation 134°/ 18 min
mandrin d'intubation	Semi-critique	oui	UU ou stérilisation 134°/ 18 min
sondes d'intubation simples, armées et sélectives	Semi-critique	oui	UU stérile
masque laryngé	Semi-critique	oui	UU ou stérilisation 134°/ 18 min
canule de trachéotomie	Semi-critique	oui	UU stérile
matériel de trachéotomie	Semi-critique	oui	stérilisation 134°/ 18 min
fibroscope bronchique	Semi-critique	oui	Double nettoyage + procédure du groupe II

# Choix de matériels

- Lors du choix de nouveaux matériels, au vu des procédés de traitement (*stérilisation ou désinfection*) préconisés par le fabricant, **privilégier les dispositifs médicaux pouvant subir le niveau de traitement adapté aux risques infectieux liés à leur utilisation**



**Exemple**

**Entretien des lames de  
laryngoscope**



# Lame de laryngoscope

## *Semi-critique, risque ATNC*

### Entre chaque patient

■ Utiliser lame à usage unique

■ Si matériel réutilisable

- Nettoyer - désinfecter par immersion 15 min dans détergent - désinfectant type Hexanios®
- Sécher
- Stériliser 134° / 18 min

**Exemple**

**Entretien des ballons  
insufflateurs rigides  
type AMBU®**



# Ballon insufflateur rigide type AMBU®

*ballon, valve, masque (à usage unique ou stérilisable)  
risque semi-critique, risque ATC*

## Entre chaque patient

- Utiliser un filtre antibactérien
- Ballon et valve
  - Nettoyer - désinfecter par pulvérisation avec détergent - désinfectant type Surfanios®
  - Protéger le ballon sous poche transparente
- Masque
  - Nettoyer - désinfecter par immersion 15 min dans détergent - désinfectant type Hexanios®
  - Stériliser

## Si un filtre antibactérien non utilisé

- Ballon et valve entièrement démontés
  - Nettoyer - désinfecter par immersion
  - Stériliser

## Exemple

**Entretien des masques  
pour ventilation non  
invasive FlexiFit® 431 NIV**



**Préalables :**

**Le masque doit être réservé pour un même patient sur toute la durée de traitement**

**La solution détergente - désinfectante de type Hexanios® \*(1 sachet pour 5 l d'eau), pour le nettoyage - désinfection par immersion, doit être renouvelée au bout de 24 h. La pré-désinfection correspond à l'immersion des DM dans cette solution pendant 15 min. Elle doit être suivie d'un nettoyage, d'un rinçage et d'un séchage du DM concerné**

**Matériel :**

Masque

**Déroulement de l'acte :**

**Entre chaque séance**

- nettoyage - désinfection par pulvérisation avec le Surfianios® si présence de dépôt
- le laisser dans la chambre

Masque

Cale de confort

**Tous les matins :**

- démontage complet du masque :
- nettoyage - désinfection par immersion dans un détergent - désinfectant type Hexanios®
- rinçage à l'eau du réseau
- séchage correct

Masque

**En fin de traitement :**

- démontage complet du masque
- nettoyage - désinfection par immersion dans un détergent - désinfectant type Hexanios®
- rinçage abondant à l'eau du réseau
- stérilisation

Harnais

- nettoyage - désinfection par immersion dans un détergent - désinfectant type Hexanios®
- rinçage à l'eau du réseau
- séchage avec un carré d'essuyage à usage unique

# Conclusion

■ **Augmentation du niveau d'exigences pour le traitement des dispositifs médicaux**

■ **Mesures à réajuster en fonction**

- de l'évolution des connaissances
- du développement de l'épidémie humaine

■ **Audits – Évaluation des pratiques**



**Je vous remercie de  
votre attention**



## Références bibliographiques

- « **Recommandations concernant l'hygiène en anesthésie** », Société Française d'Anesthésie et de Réanimation, juin 2002
- « **Guide de bonnes pratiques de désinfection des dispositifs médicaux en anesthésie et réanimation** », CTIN sept 2003
- **Circulaire DGS/C/DHOS/E2/2001/138 du 14 mars 2001** relative aux précautions à observer lors de soins en vue de réduire les risques de transmissions d'ATNC
- **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

