

ÉCORESPONSABILITÉ DES SOINS

SÉCURISER LA RÉUTILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX EN CABINET (HORS CABINET DENTAIRE)

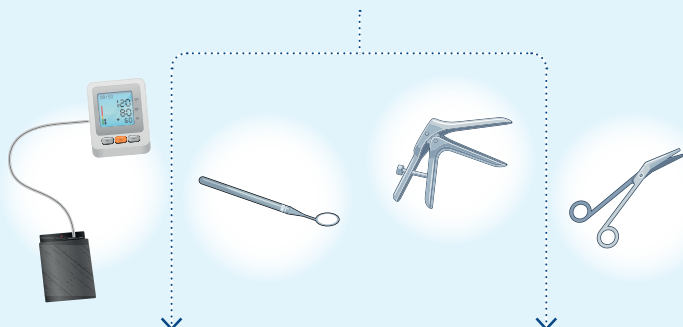
Ce document est à destination des professionnels de santé exerçant en soins de ville et souhaitant s'engager dans une démarche écologique et économique de réduction des déchets sans compromettre la sécurité des soins pour les patients



En cas de question, n'hésitez pas à contacter :
le **CPias** (Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins) de votre région (coordonnées **ICI**)
ou la mission nationale **PRIMO** (bp-primo@chu-nantes.fr)

DISPOSITIF MÉDICAL DM

Tout instrument, appareil, équipement, destiné à être utilisé à des fins diagnostiques ou thérapeutiques



DISPOSITIF MÉDICAL À USAGE UNIQUE
Identifiable par la présence du pictogramme ou d'une mention "À usage unique" ou "Ne pas réutiliser"
À jeter après utilisation !

DISPOSITIF MÉDICAL RÉUTILISABLE DMR
Destiné à être réutilisé après un nettoyage et une désinfection, ou après un nettoyage, une désinfection, un conditionnement et une stérilisation

DÉFINITIONS

> Prédésinfection

Procédé qui permet de réduire la quantité de micro-organismes sur le **DMR** par immersion dans un produit détergent-désinfectant et de **faciliter le nettoyage** ultérieur
Elle est à effectuer immédiatement après utilisation d'un **DMR**

> Nettoyage

Procédé qui permet d'éliminer les souillures à l'aide d'un produit détergent, afin d'obtenir un état de **propreté visuelle**

> Désinfection chimique

Procédé qui permet de détruire ou d'inactiver **temporairement** les micro-organismes à l'aide d'un produit désinfectant pour obtenir une **propreté microbiologique**
Un nettoyage est **obligatoire** avant une désinfection

> Stérilisation

Après séchage et conditionnement du **DMR** (sachet ou boîte métallique de stérilisation), procédé qui permet de détruire **durablement** les micro-organismes présents sur les dispositifs médicaux à l'aide d'un autoclave
Un nettoyage et une désinfection sont **obligatoires** avant une stérilisation

CLASSIFICATION DES DMR (cf. classification de Spaulding)

DESTINATION	CRITICITÉ	RISQUE INFECTIEUX	TRAITEMENT REQUIS
En contact avec la peau saine du patient Ex : table d'examen, tensiomètre, stéthoscope, marteau à réflexes, thermomètre tympanique, garrot, otoscope et embouts, sonde d'échographie cutanée, anse de Billeau, appareil à doppler ou à ultrasons, toise enfants/adultes...	NON CRITIQUE	BAS RISQUE	► Désinfection de bas niveau*
En contact avec une muqueuse ou une peau lésée superficiellement Ex : abaisse-langue, instrument de podologie, sonde d'échographie endo rectale/vaginale, spéculum nasal/vaginal, matériel pour inhalation, nébulisation, pessaires de test...	SEMI-CRITIQUE	RISQUE INTERMÉDIAIRE	► Désinfection de niveau intermédiaire* ► ou usage unique*
Introduit dans le système vasculaire ou dans une cavité ou un tissu stérile Ex : instruments de petite chirurgie (pince Kocher, pince Longuetta, pince de Pozzi, pince à glissement, bistouri, ciseaux...), instruments pour pose ou retrait d'un dispositif intra-utérin, hystéroscope...	CRITIQUE	HAUT RISQUE	► Stérilisation* ► ou désinfection de haut niveau* ► ou usage unique

Exemples non exhaustifs

* Précisions sur la méthode du traitement disponibles au verso

PROFESSIONNEL RÉALISANT LE TRAITEMENT DES DMR

- Une formation du professionnel est indispensable.
- Le professionnel utilisant un DMR doit procéder lui-même à son traitement (nettoyage et désinfection/stérilisation) ou veiller à la compétence des professionnels à qui il délègue cet acte
Ex : profession administrative (secrétaire, assistant) ou autres



ALTERNATIVES AU TRAITEMENT DES DMR

- Privilégier l'utilisation de **DM à usage unique** pour les **actes invasifs ponctuels**
- Recourir à un **prestataire extérieur**
Cette sous-traitance devra faire l'objet d'un **contrat** précis

Il est recommandé de suivre les étapes détaillées en page suivante si vous envisagez de traiter les DMR en cabinet



RECOMMANDATIONS PRÉALABLES AU TRAITEMENT DES DMR

- Espace **dédié** (plan de travail, paillasse, évier...)
- Équipement de protection individuelle EPI (gants, lunettes, tabliers pour le risque chimique)
- Produit détergent-désinfectant (d/D) adapté, respect des bonnes pratiques d'utilisation (dilution, temps de contact)
- Matériel nécessaire et **spécifique** à acquérir (bac de trempage, brosse, dispositif de séchage)

TRAITEMENT DES DMR : NETTOYAGE ET DESINFECTION/STERILISATION

DMR NON CRITIQUE

- **Essuyage** avec une lingette désinfectante de bas niveau répondant aux normes attendues (cf. [fiche CPias ARA normes-désinfectants](#) tableau page 5 - Surfaces avec effet mécanique)

Les 3 normes suivantes NF EN 13727, 14476 et 16615 doivent être **mentionnées** sur l'emballage et sur la fiche technique

- Ou **immersion** dans un produit détergent-désinfectant (d/D) adapté

L'idéal est de nettoyer/désinfecter les **DMR** entre chaque patient, en pratique au minimum une fois par jour

⚠ **Une vigilance particulière est à apporter en cas de DMR visuellement sale ou en période d'épidémie (gastro-entérites, infections respiratoires)** ⚠

Au cabinet
à la fin de l'acte

DMR SEMI-CRITIQUE

DMR CRITIQUE

PRÉ-DESINFECTION (immédiate après l'acte)

Immersion complète pendant au moins 15 min dans une solution d'eau du robinet et de produit d/D
⚠ Respecter la dilution du produit d/D recommandée (demander la fiche technique au fournisseur)

1^{er} RINÇAGE : Eau du robinet

NETTOYAGE (ET DESINFECTION si stérilisation ensuite) (manuel ou automatisé)

Immersion dans une nouvelle solution d'eau et de produit détergent (ou d/D si stérilisation) et action mécanique (brosse)

2^{ème} RINÇAGE : Eau du robinet

*DMR thermosensible non stérilisable

DMR thermorésistant stérilisable

DÉSINFECTION

DE NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Par immersion ou par essuyage
Lingette désinfectante de niveau intermédiaire**

DÉSINFECTION DE HAUT NIVEAU

Immersion dans un bac propre avec un produit d/D adapté dilué dans une EBM

SÉCHAGE⁽¹⁾ PUIS CONDITIONNEMENT ET ÉTIQUETAGE

Emballage adapté
(boîte métallique ou sachet de stérilisation)

RINÇAGE

Eau bactériologiquement maîtrisée (EBM)
Obtenue par filtration de l'eau du robinet grâce à un filtre spécifique apposé dessus

RINÇAGE

Eau stérile (à commander) et manipuler avec des gants stériles

STÉRILISATION

En autoclave par vapeur d'eau sous pression (134°C/18 min) avec séchage compris

L'utilisation du Poupinel est à proscrire

⁽¹⁾ SÉCHAGE (sur un plan de travail propre)

Soufflage avec de l'air médical
Installation particulière pour obtenir un mélange filtré d'oxygène/azote purifié et prévenir une recontamination des DMR (contacter un fournisseur)

CONTRÔLES de la validité du process et TRAÇABILITÉ

Désinfection (dilution, conservation des produits d/D) + Stérilisation (suivi température, pression, temps, conditionnement sec et sans condensation)

STOCKAGE

Endroit propre, sec et à l'abri des contaminations
(cf. recommandations du fournisseur pour la durée de maintien de la stérilité du conditionnement)

d/D : détergent-désinfectant

EBM : Eau bactériologiquement maîtrisée

* Information disponible sur la notice d'utilisation et la fiche technique - En cas de doute, contacter le fournisseur du DMR

** La désinfection des sondes d'échographie endo rectale/vaginale par des lingettes désinfectantes de niveau intermédiaire est possible seulement si une gaine à usage unique est apposée sur la sonde lors de l'examen - En l'absence d'utilisation d'une gaine à usage unique, la désinfection doit se faire par immersion

VIGILANCES POUR L'ACHAT ET L'UTILISATION D'UN AUTOCLAVE

- Classe de l'autoclave (**classe B seule acceptée en cabinet de soins de ville** - norme EN 13060)
- Lieu d'installation (arrivée d'eau, local dédié)
- Qualification de l'autoclave (à l'installation puis tous les 2 ans) (norme NF EN 554)
- Maintenance par le fournisseur
- Traçabilité des cycles
- Formation à la conduite d'autoclave

Choix adapté à la structure et aux besoins



EN SAVOIR PLUS !
Retrouver la version détaillée de cette fiche **ICI** !