Entretien des Dispositifs Médicaux Réutilisables (DMR) : Généralités

Généralités

- Un DM Réutilisable (DMR) peut être réutilisé pour le même patient ou pour des patients différents après avoir été nettoyé et désinfecté. Ces DMR sont répartis en 3 catégories en fonction de leur utilisation et de leur risque infectieux : non critique, semi-critique ou critique.
- Toujours manipuler les DMR lors de l'entretien avec les EPI adaptés : tablier de protection imperméable (risque de projection sur la tenue professionnelle), gants vinyle à manchettes longues ou gants de ménage individualisés, lunettes de protection.
- Il est fortement recommandé de privilégier la désinfection par immersion (meilleure efficacité, meilleure pénétration dans les interstices et les souillures) à l'essuyage humide chaque fois que le DMR le permet.
- **Particularités** : Les EMS sont soumis aux mêmes règles que les établissements sanitaires. Si les EMS ne possèdent pas un local permettant le traitement des DMR, il est recommandé d'utiliser, dans une zone réservée à la désinfection dans la salle de soins, un bac de trempage mobile avec couvercle.

Classification

Selon la classification de Spaulding, un DM non critique correspond à un faible niveau de risque infectieux donc le niveau de traitement recommandé est une désinfection de bas niveau.

Objectifs :

- Limiter le risque de transmission croisée entre les résidents, les soignants et leur environnement.
- Prévenir le risque d'exposition des professionnels aux produits biologiques et chimiques.

Tableau I – Classification des dispositifs médicaux selon la réglementation européenne.

Classe I : risque potentiel faible	Classe IIa : risque potentiel modéré
• DM non invasifs en contact avec une peau saine Exemples : fauteuil roulant, bande de contention, thermomètre, lunette, lit médical • DM invasifs utilisés ponctuellement (<60 min.) et réutilisables Exemples : pince, ciseaux, porte-lame de bistouri	• DM invasifs temporaires* et court terme • DM non invasifs destinés à conduire ou stocker du sang, fluides ou tissus • Prothèses dentaires permanentes Exemples : échographe, sonde d'intubation ou urinaire, set de perfusion, respirateur, agrafe cutanée, EFR
Classe IIb : risque potentiel élevé	**Classe III : risque potentiel critique**
• DM invasifs chirurgicaux longs termes et implantables • DM actif destiné au contrôle ou monitorage de l'administration d'un liquide biologique ou potentiellement dangereux • DM de contraception ou protection des maladies sexuellement transmissibles Exemples : hémodialyseur, pompe à perfusion, pompe à insuline externe, endoprothèse œsophagienne, fil non résorbable	• DM invasifs en contact avec le système nerveux central, système circulatoire ou cœur • DM fabriqués à partir de tissus d'origine animale ou humaine • DM associés à des médicaments Exemples : implant mammaire, stent coronaire actif, prothèse, stérilet, stimulateur cardiaque, chambre implantable

* Temporaire : normalement destiné à être utilisé en continu pendant une durée de moins de 60 minutes.

Source : Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs réutilisables. SF2H, 2022

Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023

Entretien des Dispositifs Médicaux Réutilisables (DMR) : Généralités

Normes des produits

Tableau III – Spectre d'activité attendu selon le niveau de traitement requis en corrélation avec le Tableau II.

Niveau de traitement requis	Spectre d'activité
Désinfection de haut niveau	Normes en conditions de propreté • Bactéricidie : NF EN 13727, NF EN 14561 • Fongicidie *(Candida albicans + Aspergillus niger)* : NF EN 13624, NF EN 14562 • Virucidie (virus nu et enveloppé) : NF EN 14476+A2, NF EN 17111 • Mycobactéricidie *(Mycobacterium terrae + Mycobacterium avium)* : NF EN 14348, NF EN 14563 • Sporicidie : NF EN 17126
Désinfection de niveau intermédiaire	Normes en conditions de propreté • Bactéricidie : NF EN 13727, NF EN 14561, NF EN 16615 si lingette • Levuricidie *(Candida albicans)* : NF EN 13624, NF EN 14562, NF EN 16615 si lingette • Fongicidie *(Candida albicans + Aspergillus niger)* : NF EN 13624, NF EN 14562 • Virucidie (virus nu et enveloppé) : NF EN 14476+A2, NF EN 17111 • Mycobactéricidie *(Mycobacterium terrae + Mycobacterium avium)* : NF EN 14348, NF EN 14563
Désinfection de bas niveau par contact	Normes en conditions de saleté • Bactéricidie : NF EN 13727, NF EN 16615 si lingette • Levuricidie : NF EN 13624 *(Candida albicans)*, NF EN 16615 si lingette • Virucidie (virus enveloppé) : NF EN 14476+A2, NF EN 17111
Désinfection de bas niveau par immersion	Normes en conditions de saleté • Bactéricidie : NF EN 13727, NF EN 14561 • Levuricidie : NF EN 13624 *(Candida albicans)*, NF EN 14562 *(Candida albicans)* • Virucidie (virus enveloppé) : NF EN 14476+A2, NF EN 17111

Source : guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs réutilisables. SF2H, 2022

Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023

Entretien des Dispositifs Médicaux Réutilisables (DMR)
non critiques - immergeables

Principe

Immersion du DMR dans un produit détergent-désinfectant (d/D)

Remarques : Respecter la dilution du produit d/D
Pas de traçabilité pour les instruments

Entretien du matériel

Les étapes :

- Ouvrir et démonter les instruments.
- Immerger complètement les DMR dans le bac pendant 15 minutes dans une solution d/D pour réduire la charge microbienne.
- Brosser et écouvillonner pour décoller les salissures.
- Rincer avec l'eau du réseau pour éliminer les salissures et les résidus de produit
- Si DM très souillé, effectuer un 2ème trempage dans le bac de d/D pendant 15 minutes
- Sécher par essuyage minutieux ou à l'air libre sur un plan de travail propre
- Stocker sans délai après le séchage, dans un lieu de stockage propre et sec à l'abri de toute contamination

Préparation du bac

- Le bac doit être propre, gradué, vidangeable.
- Remplir d'eau froide du réseau jusqu'à la graduation.
- Ajouter une dose de produit d/D adapté à la quantité d'eau (selon les recommandations du fournisseur).
- Mettre le couvercle sur le bac.
- Tracer l'heure et la date de préparation de la solution dessus.
- Renouveler toutes les 24h la solution ou plus si visiblement souillée.

Entretien du bac

Lors du renouvellement de la solution, porter des EPI

- Nettoyer les surfaces intérieures et extérieures avec une chiffonnette imbibée de détergent-désinfectant
- Rincer à l'eau du réseau
- Laisser sécher ou le remplir pour une nouvelle utilisation
- Entreposer après usage dans un lieu sec et propre
- Nettoyer les brosses après chaque utilisation et en même temps que le bac

Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023

Entretien des Dispositifs Médicaux Réutilisables (DMR)
non critiques – non immergeables

Principe

Traitement par essuyage humide du matériel avec un détergent-désinfectant.

Remarque : Attention aux DM munis d'éléments électriques et électroniques (appareil sur batterie, …) la chiffonnette doit être humide (non trempée) afin d'éviter toute détérioration du DM.

Les étapes

- Imprégner la chiffonnette de d/D et non directement sur le DMR ou utiliser des lingettes pré-imprégnées.
- Nettoyage désinfection par essuyage humide (action mécanique) avec une lavette imprégnée de détergent-Désinfectant (d/D) (action chimique).
- Séchage à l'air libre.
- Stockage dans un endroit propre et à l'abris de toutes contaminations (eau, poussières, ...).

Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023

Entretien des DMR non critiques - non immergeables de gros volume :
Le nettoyeur vapeur

Indication

- Nettoyage approfondi pour le matériel volumineux.
- Désinfection des surfaces non poreuses (lit, barrière, matelas,…), équipements biomédicaux étanches (résistants à l'humidité et à la pression) et résistants à la température.
- Pas de traçabilité requise.
- Une formation du personnel est recommandée



Précautions d'usage

- Jet de vapeur d'eau dirigé au moyen d'une buse ou d'une brosse.
- Nécessité d'un local bien ventilé.
- Éviter toute pénétration d'eau et de vapeur au niveau des prises non utilisées et sur les écrans non compatibles.
- Ne pas utiliser sur DM souillé par du sang (risque de coagulation).

Les étapes

- Sélectionner le cycle de nettoyage et la désinfection et l'effectuer du haut vers le bas.
- Sécher soigneusement par essuyage minutieux.
- Stocker dans un endroit propre et à l'abri de toute contamination (eau, poussières,...).

Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023

Entretien des DMR non critiques pour la gestion des *Excreta* :
Laveur désinfecteur de bassin (lave bassin thermique)

Principe

- Nettoyage et désinfection thermique pour les seaux de chaises, bassins, urinaux et bocaux de prélèvements.
- Une formation du personnel utilisateur est recommandée.

Remarques : Si possible, individualiser le bassin/urinal au patient/résident.

Entretien

- Il est recommandé de détartrer toutes les semaines les buses de lavage au vinaigre blanc et de nettoyer les parois avec un produit pour l'inox.
- Une maintenance préventive de l'appareil par le prestataire est préconisée annuellement.

Les étapes

- Transporter le bassin ou le seau plein et couvert
- Placer dans le LDB le bassin et le couvercle sur les supports intérieurs de manière à ce que le bassin/urinal se vide de son contenu à la fermeture de la porte
- Cycle de laveur désinfecteur de bassin : nettoyage et désinfection
- Stockage dans un endroit propre et à l'abri de toute contamination (eau, poussières,...) sur des étagères ou des égouttoirs adaptés.



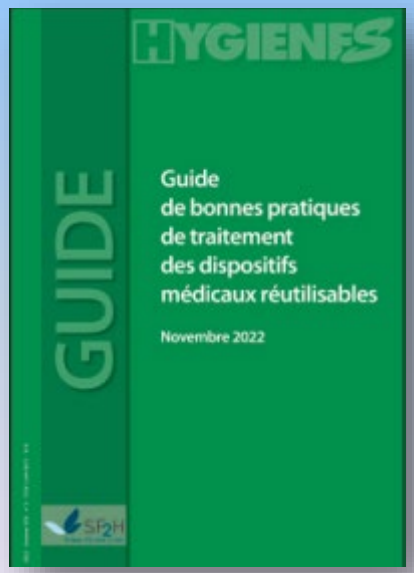
Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023

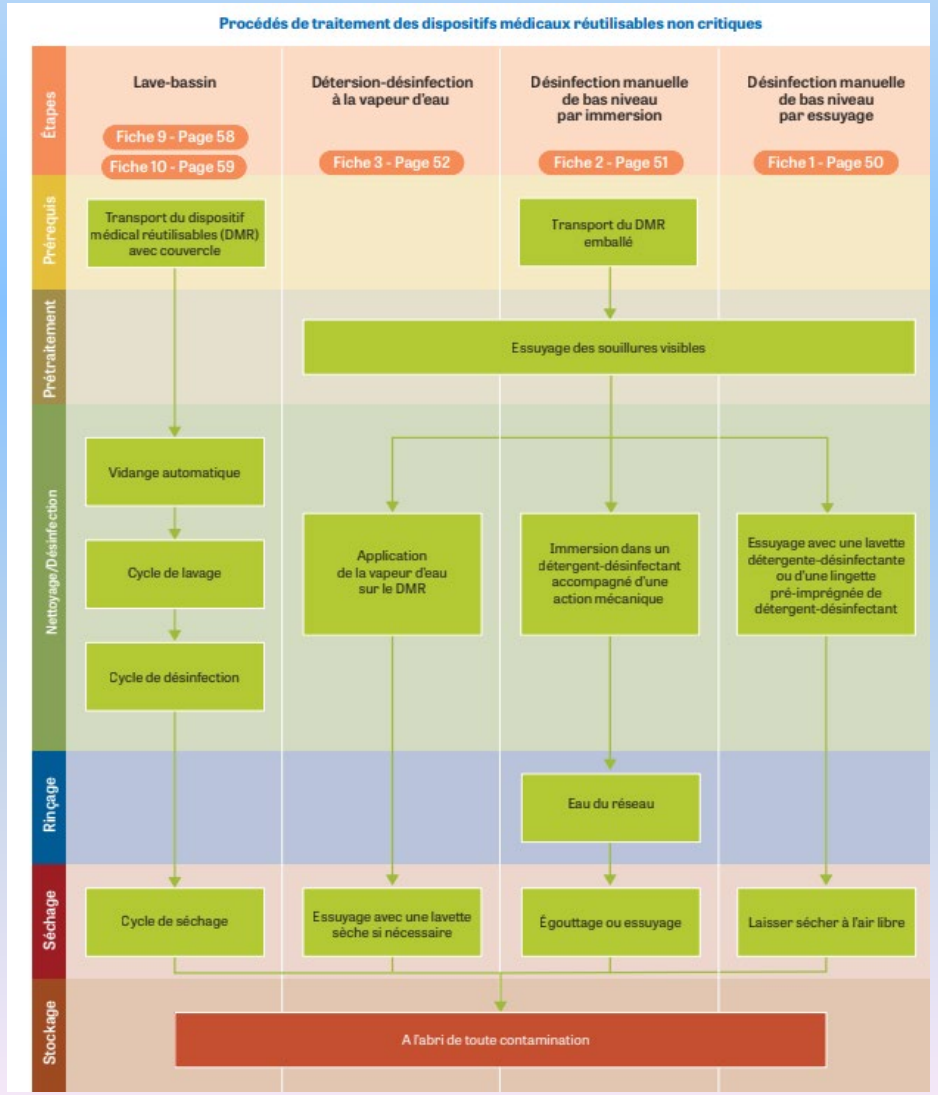
Entretien des DMR non critiques

Procédés de traitement des dispositifs médicaux réutilisables non critique

Source:

Guide SF2H – novembre 2022





Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023

Entretien des DMR non critiques



[Guide sur les modalités d'entretien des différents DMR du CPias Occitanie – octobre 2021]

Avec la participation de Marion GABORIEAU – EIBODE 2023