

DÉSINFECTION QUOTIDIENNE ET AU DÉPART DES PATIENTS**des surfaces, des appareils et du matériel de soins à usage multiple non immergeable aux soins intensifs**

Services concernés : Unité des soins intensifs de médecine respiratoire et coronaire et unité des soins intensifs de chirurgie et des brûlés.

Fonctions concernées: ICS, ICUS, ID, EHASI

1. OBJET

Les conséquences d'une infection grave acquises dans un service hospitalier sont une cause fréquente d'admission secondaire dans une unité de soins intensifs, mais l'infection est encore plus souvent acquise dans cette même unité. Le taux des infections nosocomiales d'un service de soins intensifs est de 20%.

Le risque d'infection transmise aux soins intensifs concerne également le personnel qui y travaillent, car l'exposition potentielle au sang et autres liquides biologiques est permanente, les gestes invasifs étant nombreux et fréquents.

Par conséquent, les surfaces et/ou le matériel contaminé par du sang, qui ne sont pas désinfectés systématiquement, représentent un réservoir de transmission potentiel.

En outre, le monde hospitalier, confronté à l'évolution des connaissances, à la découverte de nouvelles pathologies et à l'exigence de réussite en toute sécurité se doit d'appliquer des mesures de désinfection et de stérilisation reconnues.

La désinfection hospitalière consiste en une série d'opérations qui visent à réduire ou bloquer la transmission de l'infection.

La désinfection du matériel non immergeable avec une solution désinfectante constitue un des moyens de prévention des infections.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Unité des soins intensifs de médecine, chirurgie et brûlés

3. RESPONSABILITES

L'application de cette recommandation est sous la responsabilité de l'ICS et ICUS.

4. MATERIEL / TECHNIQUE / INDICATIONS**MATERIEL :*****Matériel de protection***

- Gants à usage unique.
- Tablier plastifié à usage unique, si risque de projection.
- Lunettes de protection ou masque à visière ou masque et lunettes, si risque de projection.
- Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains.

Matériel d'évacuation des déchets et du linge

- Sac à déchets urbains à chaque box dans poubelle rigide ou support, à fermer avant évacuation hors du box.
- Sac à linge blanc ou sac jaune si isolement.

Matériel de traitement.

- Solution détergente-désinfectante prête à l'emploi, disponible au robinet-doseur du local « sale » des unités et dont l'approvisionnement est assuré par le personnel de maison.
- Seau ou cuvette.
- Chiffon bleu (mobilier et appareil).
- Chiffon jaune (sanitaires propres).

TECHNIQUE pour la préparation du bain de pré-désinfection :

Préparation et élimination de la solution

- En début de journée, remplir un récipient de désinfectant détergent à partir du robinet-doseur.
- En fin de journée, éliminer la solution dans le vidoir des unités.
- Procéder à une décontamination thermique du récipient dans le laveur-désinfecteur automatique.

Remarque : ***La solution ainsi préparée est disponible à la fois pour la désinfection des surfaces, des appareils et du matériel de soins à usage multiple non immergeable.***

La solution doit être renouvelée 1x quotidiennement et à chaque fois qu'elle est macroscopiquement souillée par du sang ou d'autres liquides biologiques.

Principes de base

- Mettre les gants.
- En présence de souillures visibles par du sang ou d'autres liquides biologiques, essuyer celles-ci au moyen de papier résal à jeter dans un sac-poubelle rouge et blanc.
- Tremper un chiffon bleu dans la solution désinfectante détergente, essorer le chiffon de telle façon à ce qu'il ne soit pas dégoulinant et exercer une désinfection chimico-mécanique par frottement.
- Enlever les gants.
- Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique.

Remarque : Le chiffon bleu doit être renouvelé 1x par jour ou à chaque fois que des souillures importantes par du sang ou d'autres liquides biologiques ont dû être essuyées.

L'approvisionnement en chiffons est assuré 1x/semaine par le personnel en charge de la distribution du linge, après commande auprès de la gouvernante attitrée au service.

INDICATIONS :

Mobilier du patient

Décontamination du mobilier du patient (lit, table, chaise percée, etc.) :

- En présence de souillures macroscopiques pendant l'utilisation auprès d'un patient.
- A la levée de l'isolement.
- Au départ du patient.

Appareils spécifiques :

Respirateurs, contre-pulse, appareil à NO, appareil à hémodiafiltration, appareil respiratoire pour VNI, chariot de réanimation, chariot d'intubation, caisson hyperbare, ...

Décontamination des surfaces externes de la machine :

- En présence de souillures macroscopiques pendant l'utilisation auprès d'un patient.
- Au départ du patient ou après chaque utilisation ou entre 2 patients.

Appareils non immergeable et matériel de soins à usage multiple non immergeable :

Décontamination (manchettes à pression, appareils à pression, glucomètres, chariot de soins, pompes à perfusions, statifs, environnement direct du patient (rampe, scope, ...) :

- Après usage et avant d'être placé en zone propre.
- Entre chaque patient
- En présence de souillures macroscopiques pendant l'utilisation auprès d'un patient.
- Au départ du patient.

Autres produits de désinfection disponible pour la désinfection du matériel non immergeable :

Lingettes imbibées d'éthanol 70%

Indications

Désinfection des appareils en cours d'utilisation = respirateur, scope, ordinateur, pompe à perfusion, poussettes seringues, matériel de physiothérapie entre 2 soins chez le même patient.

Technique

Lingette prête à l'emploi, désinfection par frottement, jeter la lingette après emploi.

Précautions

Mettre des gants à usage unique lors de la désinfection. Conserver l'emballage fermé afin d'éviter l'évaporation de l'alcool.

Ethanol 70%

Indications

- **Désinfection quotidienne** des appareils, du matériel non immergeable et/ou des surfaces entre 2 soins ou 2 patients.
- Désinfection quotidienne de l'environnement direct du patient.

Technique

- Solution prête à l'emploi en flacon gicleur.
- Imprégner un chiffon bleu, procéder à la désinfection par frottement.
- Changer le chiffon bleu 1 fois / jour.

Précautions

- **Mettre de gants à usage unique ou de ménage** et se désinfecter les mains avec une solution hydro-alcoolique lors du retrait des gants.
- Maintenir le flacon fermé pour éviter l'évaporation d'alcool.
- Ne pas vaporiser.

5. DOCUMENTS ASSOCIES / REFERENCES

- Tableau récapitulatif sur l'utilisation des différents produits de désinfection (Pharmacie du CHUV)
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (www.cdc.gov)
- National Kidney Foundation. K/DOQI Clinical Practice Guidelines for Vascular Access, 2000. Am J Kidney Dis 37 : S137-S181, 2001 (suppl 1)
- JL : Avril, J. Carlet, « Les infections nosocomiales et leur prévention », 1998, édition Ellipses
- N. Hygis « hygiène hospitalière », 1998, PUL.
- *Procédure* : [Désinfection des surfaces et appareils - matériel à usage multiple non immergeable](http://www.hpci.ch/hh_docu_dam_dir_desinfectionsurfacesmateriel.htm) (lien : http://www.hpci.ch/hh_docu_dam_dir_desinfectionsurfacesmateriel.htm)

7. VALIDATION

V.1.0 – 10.08.2005 : SMPH et Service Soins Intensifs (ICS, ICUS)

V.1.1. – août 2008 : mise à jour par SMPH (ICS)