

## 1. OBJET

Le traitement par désinfection des sondes d'échographie transoesophagienne (ETO) doit prévenir la transmission des agents infectieux d'un patient à l'autre. Les sondes destinées aux examens ETO sont utilisées plusieurs centaines de fois. Au cours de l'examen, la sonde est placée dans l'œsophage et l'estomac des patients et est par conséquent exposée aux agents pathogènes de la bouche et de la gorge, aux sécrétions du tractus oeso-gastrique et, occasionnellement, à de petites quantités de sang à partir d'érosions muqueuses. Jusqu'à présent, les procédures étaient principalement dirigées contre les bactéries et les virus. Les maladies liées aux prions posent un problème particulier en raison de leur résistance inhabituelle aux méthodes traditionnelles de décontamination chimique et physique. Le risque de contamination des instruments par les prions est plus élevé pour les procédures endoscopiques qui incluent une biopsie que pour les sondes ETO, cependant les procédures de nettoyage et de désinfection de ces sondes méritent d'être réévaluées. L'utilisation d'une gaine de protection est fortement recommandée. Le traitement de cette sonde comporte non seulement des mesures de désinfection après son emploi mais également des mesures et précautions à prendre avant l'examen endoscopique et également pendant l'examen.

Ce document a été élaboré à partir des recommandations Swiss-Noso.

## 2. DOMAINE D'APPLICATION

Bloc opératoire (anesthésie) et Cardiologie (exploration fonctionnelle)

## 3. DEFINITIONS

ETO= sonde d'échocardiographie transoesophagienne.

## 4. RESPONSABILITES

Médecins et personnel soignant du service de cardiologie d'exploration fonctionnelle et du service d'anesthésie.

## 5. DEROULEMENT

- Lors du transport ou de conservation de la sonde dans sa valise de transport, désinfecter minutieusement l'intérieur de la valise à l'alcool à 70% avant d'y déposer la sonde. La sonde devrait en plus être protégée par une gaine de protection « préservatif » à usage unique
- Utiliser un désinfectant détergent sans glutaraldéhyde et sans formol .
- Renouveler la solution de désinfection tous les 15 jours ou dès qu'il y a des souillures macroscopiques
- Procéder au traitement de la sonde après chaque emploi
- Lorsque le stockage de la sonde dépasse les 7 jours, renouveler l'opération du traitement comme décrit ci-dessus avant d'employer la sonde pour un nouvel examen sauf si une gaine de protection « préservatif » est utilisée.
- Traiter la sonde dans une pièce bien aérée
- Ne jamais mettre la sonde en contact avec des produits iodé
- La sonde doit être complètement sèche avant son utilisation
- L'intérieur de l'armoire de stockage des sondes ETO doit être désinfectée 1 x par mois avec le produit désinfectant détergent en vigueur dans l'institution.

## PROTOCOLE

### Avant l'examen

- Informer le patient à propos de l'examen, des effets secondaires et des risques infectieux et non infectieux
- Se renseigner sur les infections virales connues et une éventuelle allergie au latex (en plus des troubles de la crase, des problèmes oesophagiens, allergiques, etc.)
- Noter dans le registre (traçabilité) le numéro d'identification de la sonde (au cas où plusieurs sondes sont utilisées), le nom du patient, la date et l'heure (par rapport au renouvellement de la solution désinfectante)
- Contrôler l'intégrité de la sonde
- Utiliser une housse en latex aussi systématiquement que possible

### Pendant l'examen

- Changer de gants après l'insertion de la sonde pour éviter de contaminer les manettes et l'échocardiographe

### Après l'examen

- Enlever la housse en latex et changer de gants (le port de blouse, lunettes et masque est recommandé pour se protéger contre la projection de gouttelettes)
- Essuyer immédiatement la sonde avec des tampons ou du tissu à usage unique pour éliminer le mucus et les sécrétions (l'eau courante devrait être évitée car risque d'éclaboussures) et s'assurer que toutes les souillures aient été éliminées (au besoin, une brosse douce peut être utilisée)
- Sécher avec du tissu ou papier doux
- Contrôler l'intégrité de la sonde
- Désinfecter la poignée avec une lingette à usage unique imbibée d'alcool à 70%
- Immerger dans une solution désinfectante détergente, sans immerger la poignée
- Frotter avec une brosse douce, si nécessaire
- Enlever les gants et se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique
- Utiliser une nouvelle paire de gants non stériles
- Rincer soigneusement la sonde dans de grandes quantités d'eau filtrée ou stérile
- Sécher avec du tissu ou un linge à usage unique (ne pas utiliser de papier non stérile) (Éventuellement utiliser de l'alcool pour accélérer le séchage)
- Pendre la sonde dans une armoire spécifiquement destinée à la conservation des sondes ETO ou un casier, protégée soit par du papier, du plastique, une housse de protection à usage unique ou un linge à usage unique. Les tissus de rembourrage en mousse doivent être évités; des supports thermoformés peuvent être utilisés, à condition de les désinfecter entre chaque usage.
- Enlever les gants et se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique

### Avant l'examen si stockage > 7 jours et utilisation de la sonde sans gaine de protection

- Immerger dans une solution désinfectante détergente, (ex. Deconex 53 Instrument ® à 4% durant 15 minutes), sans immerger la poignée
- Enlever les gants et se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique Utiliser une nouvelle paire de gants non stériles
- Rincer soigneusement la sonde dans de grandes quantités d'eau filtrée ou stérile Sécher avec du tissu ou un linge à usage unique (ne pas utiliser de papier non stérile). Éventuellement utiliser de l'alcool pour accélérer le séchage)
- Retirer les gants et désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique

## 6 DOCUMENTS ASSOCIES

FT Bloc opératoire – traitement sonde d'échocardiographie transoesophagienne

## 7. DOCUMENTS ET TEXTES DE REFERENCE

Vuille, C., Zuber, M., Sax, H., Pittet, D. Désinfection des sondes d'échographie transoesophagienne: pratique actuelle et défi des nouveaux agents pathogènes (Swiss-Noso) V 10, N° 1, 2003

Rouge, P., Jafrate, D., Genet, R., Entretien et désinfection de la sonde d'échographie transoesophagienne : C.L.I.N. du centre hospitalier de Hyeres F.

## 8. INDICATEURS DE SURVEILLANCE

Afin de pouvoir détecter des problèmes d'infections nosocomiales potentielles et/ou des défaillances du matériel employé, tenir un registre des examens effectués dans un but de traçabilité en mentionnant l'identité du patient et l'identité de la sonde :

## 9. VALIDATION

**Ce document élaboré par l'Unité HPCI en collaboration avec le groupe de travail bloc opératoire constitué d'infirmières en HPCI et de professionnels travaillant dans les blocs opératoires du canton de Vaud sous l'expertise du SMPH, CHUV a été révisé en juillet 2008.**

Il peut être appliqué comme une directive par les différents établissements de soins du canton de Vaud.