

# **COURS D' INTRODUCTION AUX GESTES TECHNIQUES**

**Américo Agostinho  
Infirmier spécialiste clinique  
Service Prévention et contrôle de l'infection**

# Objectifs

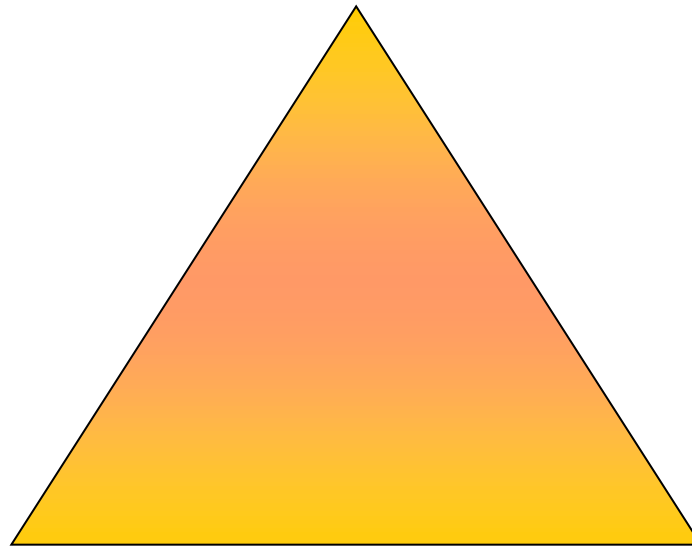
- Appliquer les mesures de prévention et contrôle de l'infection
- Connaitre la conduite à tenir en cas de contamination avec du matériel biologique
- Trouver l'information permettant de décrire les circuits pour les déchets et linge.
- Acquérir des connaissances sur les dispositifs médicaux : types, classification, traitement
- Acquérir des notions de bases légales
- Connaitre les principes de base lors de gestes techniques
- Comprendre les termes: aseptie, aseptique, antiseptique, désinfectant...

L'hôpital est un milieu propice au développement et à la transmission d'agents infectieux.



# Equilibre entre :

## Résistance de l'Hôte



Virulence  
des germes

Environnement  
(air, surfaces, liquides, aliments...)

# Rupture de l'équilibre = La chaine de l'infection



**Micro-  
Organismes**

**Hôte**

**Portes  
d'entrée**  
Bouche, nez,  
Plaies...

**Voies de  
Transmission**  
Par Contact,  
gouttelettes,  
Air, eau...

**Portes de  
Sortie**  
Selles, sang,  
vomissements,  
gouttelettes

# But de la prévention de l'infection

=

## Rompre la chaine de l'infection



**Micro-Organismes**

**Hôte**

**Portes d'entrée**  
Bouche, nez,  
Plaies...

**Voies de Transmission**  
Par Contact  
Gouttelettes,  
Air, eau...

**Portes de Sortie**  
Selles, sang,  
vomissements,  
gouttelettes

- Une des responsabilités du professionnel de la santé est de prévenir la transmission et la propagation des microorganismes.
- Règle éthique Serment d'hippocrate :  
**Hippocrate le Grand ou Hippocrate de Cos**  
(- 460 avt JC, ~ -370) : médecin grec considéré comme « le père de la médecine ». *Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.*



# Prévention des infections nosocomiales (1)

- Au niveau du personnel -



Hygiène des Mains

Tenue professionnelle

Appliquer les mesures de base

Appliquer les Mesures Spécifiques



# Hygiène des Mains



## Buts :

Rompre la chaîne de transmission manuportée lors de contact direct ou indirect.

Eviter une infection auprès du personnel.

## Les 5 moments :

**AVANT** contact patient

**APRES** contact patient

**AVANT** geste aseptique

**APRES** risque liquides biologiques

**APRES** environnement patient




10.1301/JHE432001

**AVANT**  
CONTACT PATIENT



**APRES**  
CONTACT PATIENT



AVANT  
ACTE ASEPTIQUE

**AVANT**  
**ACTE ASEPTIQUE**

 **particule gaze et risque d'explosion  
à des températures élevées**



**APRES**  
LIQUIDES BIOLOGIQUES / GANTS

Immédiatement après un acte comportant un risque d'exposition à des liquides biologiques / après le retrait des gants

ආයතනිකව පවත්වාගෙන යාමට සූදානම් කර ඇති ප්‍රතිපත්ති මගින් ස්වයංපෝෂිත සමාජයක් සාදා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලබන බව ප්‍රකාශ කර ඇත.



**APRES CONTACT  
AVEC OBJET**

Après avoir touché à ces objets ou des surfaces à proximité immédiate du patient, ils peuvent avoir été contaminés par le patient ou lors d'un soin précédent.

**En cas de souillures visibles,  
se laver les mains à l'eau et au savon**



swiss hand hygiene campaign  
argentina and Switzerland

**THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS**

## 1



remplir la paume d'une main avec la solution hydro-alcoolique, recouvrir toute la surface des mains.



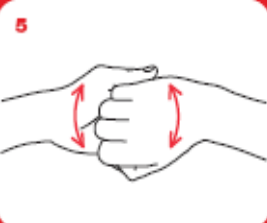
et frictionner paume contre paume  
par mouvements de rotation



le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa



les espaces interdigitaux, paume contre paume, doigts entrelacés, et en exerçant un mouvement d'avant en arrière



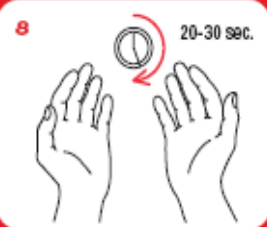
le dos des doigts en les tenant  
dans la paume de la main opposée avec  
mouvement d'aller-retour latéral



le pouce de la main gauche par rotation dans la paume droite refermée, et vice et versa



la pulpe des doigts de la main droite  
par rotation contre la paume gauche,  
et vice et versa.



vos mains sont sèches et prêtes  
pour le soin

**N'oubliez pas:**  
Soignez et protégez vos mains  
avec une crème hydratante:  
cela fait aussi partie de l'hygiène  
des mains.

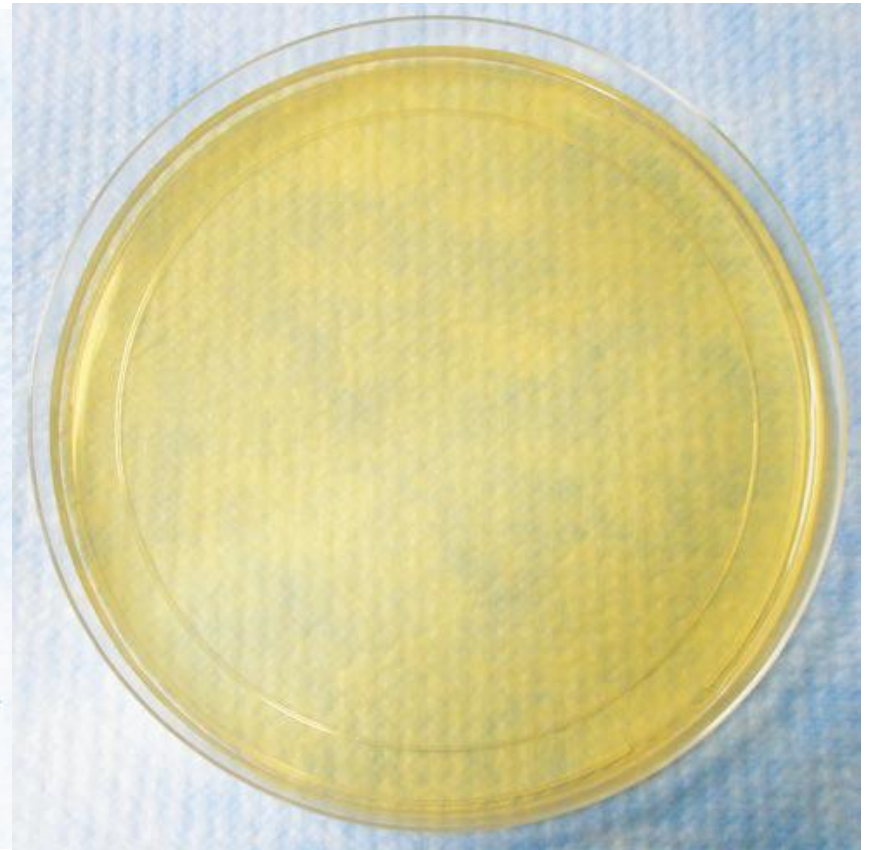


swiss<sup>hand</sup>hygiene.campaign  
an initiative of swissinfo.ch

Avant HDM



Après HDM



# Tenue professionnelle

- Image de marque de l'établissement
- Assure une protection du personnel au cours de son activité
- Préviend la transmission croisée de micro-organismes
- Doit être propre, fermée, manches courtes, lavable min. à 40° C
- Ongles courts, pas de french manucure, pas de vernis, pas de bijoux
- Cheveux attachés

# Aux HUG

ACCUEIL

HUG INSTITUTIONNEL

HUG PRATIQUE

TRAVAILLER AUX HUG

OUTILS & DOCUMENTS

URGENTES & SECURITE

## Les incontournables

Annuaire

Formulaires

HUGO

Organigramme

DRH

Offres d'emploi

Déclaration d'incident

Applications HUG

Mobilhug

## Sites Web HUG

Gouvernance / Directions

Sites généraux à disposition

Sites médico-soignants

Espaces collaboratifs

Sites Mobiles

Flux RSS

Vigierme

VigiGermes®

A.E.S

Accident d'exposition au sang

## Gros plan sur...



## Actus/Flashes

Plus d'informations

12 octobre 2010: cours "Méthodes statistiques niveau 2". Il reste des places!

11 novembre 2010: Journée Futur en tous genres

Jeudi 7 octobre : Partager les soins

CRC : Appel à projets chercheurs avancés > ATTENTION Date limite de soumission: 30 septembre 2010

20-29 septembre 2010 : Le cancer de l'ovaire - 10 jours pour en parler

## Calendrier médical

Agenda des colloques, séminaires, formations...

## Revue de presse

Revue de presse du jour

## Quoi de neuf sur intraHUG ?

Plus d'informations

28/09/2010 Plan du réseau des TPG

28/09/2010 Plan de Genève

28/09/2010 Agenda OUTLOOK

## Top

Plus d'informations

N°1 :Google (15834)

N°2 :Annuaire interne électronique (14364)

N°3 :DPA-Séjour (Production) (4821)

## Accès personnalisé

Mois	Octobre
V S D	L M M J V S D
3 4 5	1 2 3
10 11 12	4 5 6 7 8 9 10
17 18 19	11 12 13 14 15 16 17
24 25 26	18 19 20 21 22 23 24
	25 26 27 28 29 30 31

## Palette de liens

Liens "De tous les jours"

Dates de mise en ligne des salaires

Dates de versement des salaires

Jours fériés et vacances scolaires

Menus restaurants HUG

UNIVERS RH

Webmail -Outlook

e-RH, mes données personnelles

## Le café des HUG

ouverture prochaine...

## Petites Z'annonces

Petites Annonces

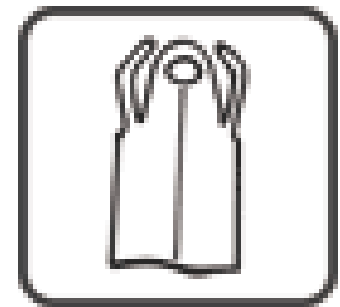


# Appliquer les mesures de base

Lunettes de protection



Tablier imperméable



Masques de soins

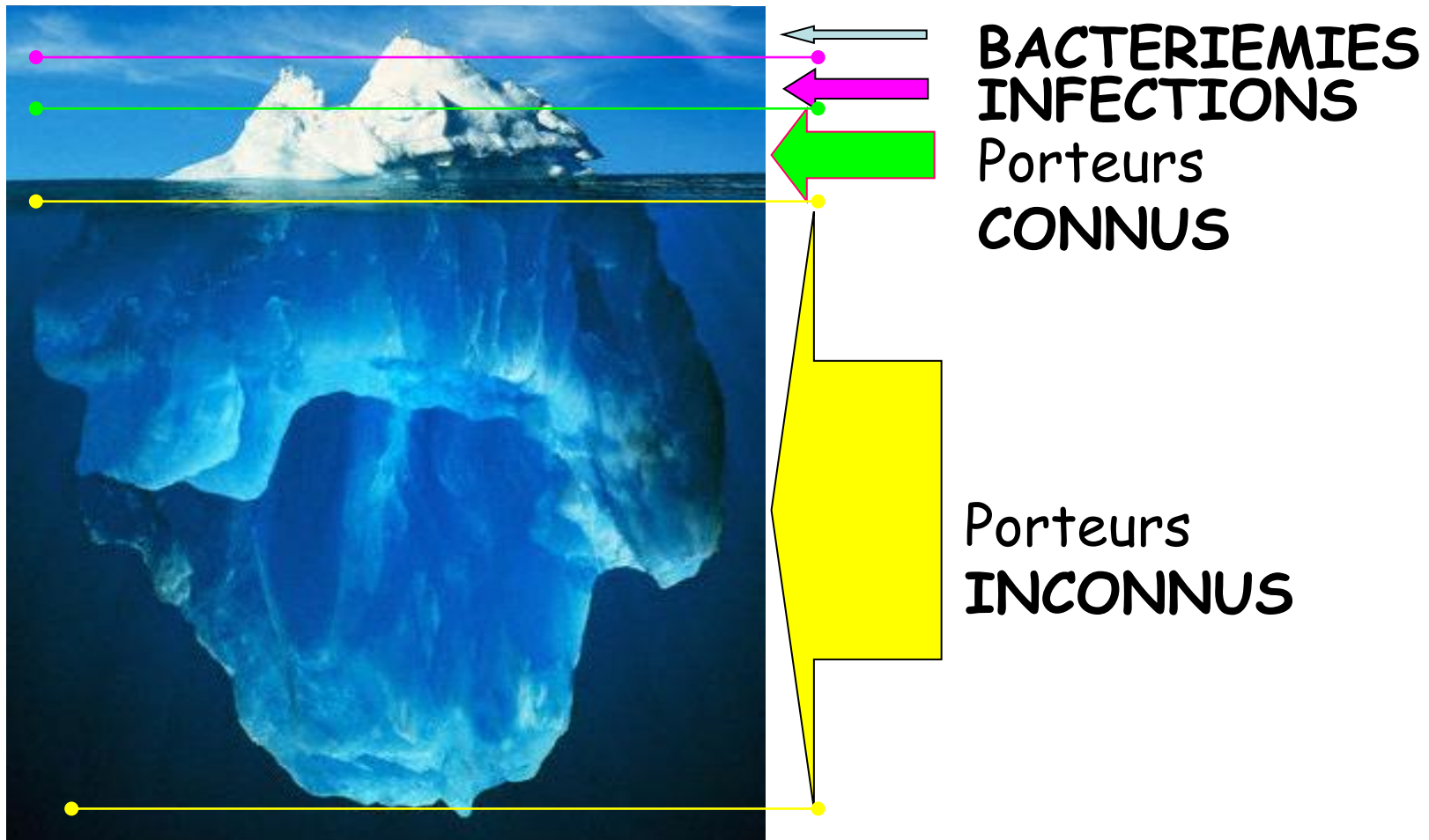


Gants de soins



# Pour quels patients ?

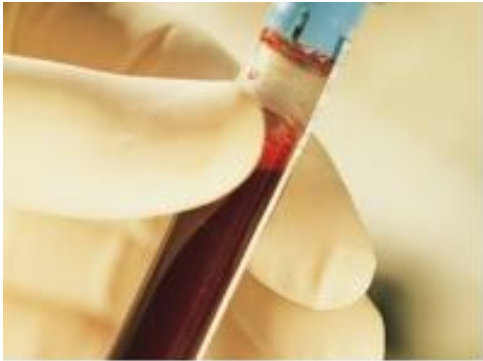
Tous patients même si risque infectieux méconnu ou non suspecté





# Qui est concerné ?

Tous les soignants qui ont un contact avec un patient (contact direct, indirect, avec liquides biologiques...)



Nul besoin d'être infecté pour être  
un réservoir ou un vecteur  
d'agents infectieux.

Il suffit d'être colonisé,  
c'est-à-dire  
d'être porteur sain.

# Prévenir les risques professionnels

## Types d'accidents

- Piqûre, coupure, morsure, griffure, blessure
- Projection bouche, nez, yeux

AES : tout contact avec du sang/liquides biologiques, comportant une effraction cutanée (piqûre, coupure...), une projection sur une muqueuse (yeux, bouche) ou sur une peau déjà lésée (plaie, eczéma...).

# Prévention des AES

- Appliquer les mesures de base.
- Pré-désinfecter, nettoyer, désinfecter et/ou stériliser le matériel contaminé selon les BPR.
- Eliminer dans les règles de l'art tout matériel à usage unique contaminé.
- Vaccination contre l'hépatite B.
- Ne pas recapuchonner les piquants/tranchants.

Mobilhug

## Sites Web HUG

Gouvernance / Directions

Sites généraux à disposition

Sites médico-soignants

Espaces collaboratifs

Sites Mobiles

Flux RSS

## Plan stratégique



## Vigigerme

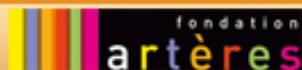
Vigi(Germe)<sup>®</sup>


## A.E.S.



Accident d'exposition au sang

## Fondation Artères



 05.08.2011 | Dernier délai pour s'inscrire au CFC - Qualité des soins

 08.07.2011 | Sécurité informatique : la plateforme de sensibilisation est lancée !

 Des nouvelles de l'enquête sur le bien être et la santé au travail !

ATTENTION ... BIP en cours d'extinction | N'attendez plus pour échanger vos BIP contre des GSM !

 Inscription Formation Graal

[... lire les autres Actus/Flashs >>](#)


## Calendrier médical

[Agenda des colloques, séminaires, formations...](#)

## Revue de presse

[Revue de presse du jour](#)

## Top Consult

 Plus d'informations

N°1 : [Google](#) (770196)

N°2 : [Annuaire interne électronique](#) (420405)

N°3 : [Webmail -Outlook](#) (172403)



# Procédure si AES (1)

- **1. Si piqûre, coupure, morsure ou blessure**  
Laver immédiatement la zone cutanée à l'eau du robinet, puis désinfecter avec chlorhexidine aqueuse 0,5% (laisser sécher).
- **2. Si projection dans le nez ou dans la bouche**  
Rincer immédiatement et abondamment à l'eau du robinet, puis désinfecter avec chlorhexidine aqueuse 0,1 %.
- **3. Si projection dans les yeux**  
(ôter les verres de contact !) Rincer immédiatement et abondamment à l'eau du robinet (ou douche oculaire), puis instiller 2-3 gouttes de collyre chlorhexidine 0,05 %. Répéter après 10 minutes.
- **4. Identifier le patient-source**  
S'il est connu -> demander en URGENCE et avec son accord les sérologies :  
Patient-source :
  - Hépatite B = Anti-HBc Ig + Anti-HBs Ig + HBs-Ag (dépistage)
  - Hépatite C = HCV Ig (dépistage)
  - VIH 1 + 2 : dépistage



# Procédure si AES (2)

- Qui consulter ?

**APPELEZ IMMEDIATEMENT**  
**le service de santé du personnel**  
81 bd de la Cluse / rez-de-chaussée  
**022 37 2 5 3 7 0**

- Le service vous orientera vers le lieu de consultation adéquat (service ou urgences)
- Pour Belle-Idée et Trois-Chêne, possibilité de contacter :  
Dr C. Andrey, 14 rue F.-Perréard, Chêne-Bourg -  
tél. 022 348 28 10  
Si pas disponible, composer le 022 37 25 370



## Procédure si AES (3)

- Quand consulter ?

**LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE**

N'attendez pas la fin de votre service !

**APPELEZ**

**022 37 25 370**

Dans un deuxième temps, le médecin référent évaluera le risque et prendra les mesures spécifiques si nécessaire.

# Procédure si AES (4)

- Déclaration d'accident

**INDISPENSABLE**

- Annoncer l'accident dans les meilleurs délais au gestionnaire des salaires de votre département.

# Rappel sur les modes de transmission



Voies de  
Transmission  
Par Contact,  
gouttelettes,  
Air, eau...

- Transmission par **Contact**
- Transmission par **Gouttelettes**
- Transmission par **Air**

# Transmission par Contact

## Contact direct :

se dit d'un contact direct et physique entre deux surfaces cutanées, le plus souvent les mains  
= *transmission manuportée*

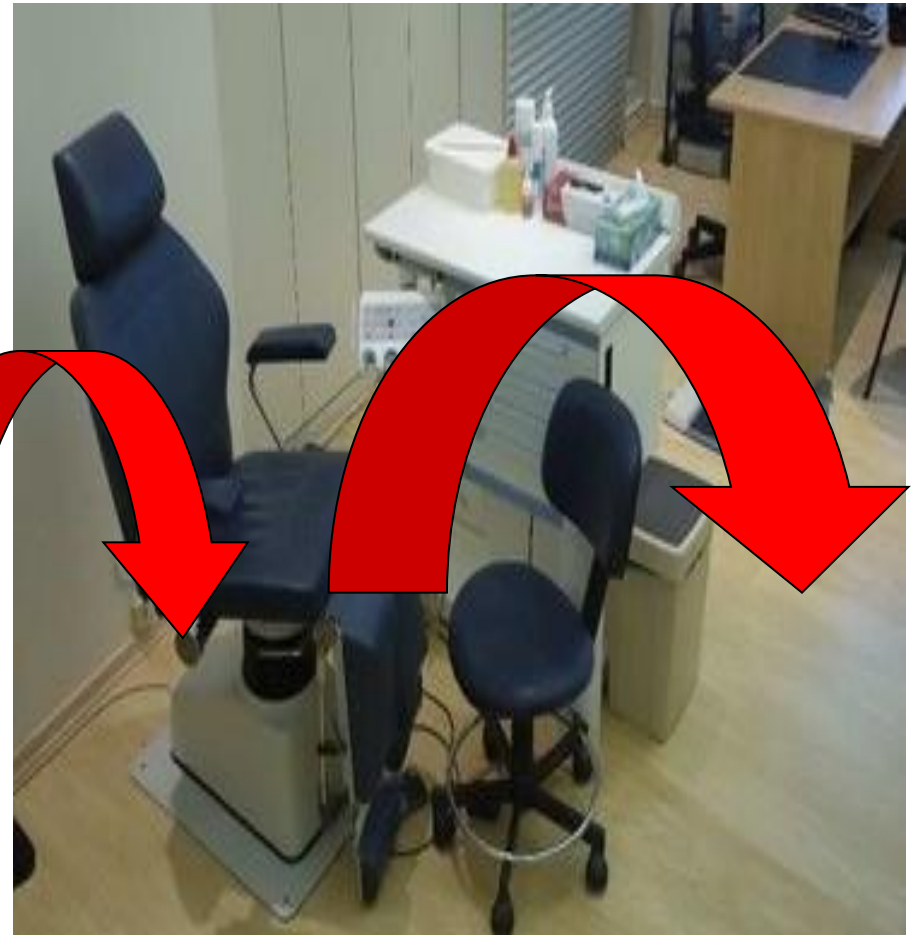


# Transmission par Contact



## Contact indirect :

se dit d'un contact  
entre un patient et un  
environnement  
contaminé, souvent  
inerte



# Transmission par Gouttelettes

- Les germes sont contenus dans des gouttelettes de salive, éternuement, parole
- Leur trajectoire est d'environ 1 mètre
- Peuvent contaminer l'environnement proche
- Lourdes  $> 5\mu\text{m}$ ,
- Tombent au sol





# Transmission par Air






- Se fait par l'inhalation de certains agents infectieux qui peuvent rester en suspension dans l'air et circuler d'un lieu à un autre = *Aéroportage*
- Petites particules  $< 5\mu\text{m}$
- La contamination peut avoir lieu à proximité ou à distance du réservoir

# Autres éléments de transmission

- l'eau (ex : légionellose, *P. aeruginosa*)
- la nourriture
- des préparations médicamenteuses
- les vêtements, linge...

Mesures de base	Mesures Spécifiques	Patients & Visiteurs	Pathologies	Maintenance	Indicateurs
-----------------	---------------------	----------------------	-------------	-------------	-------------

### Modes de transmission et outils de protection

Modes de transmission	But	Mesures spécifiques, additionnelles aux mesures de base
	Eviter une transmission par contact (direct ou indirect) à partir d'un patient colonisé ou infecté par des germes d'intérêt épidémiologique	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gants</li> <li>- Blouse</li> <li>- Chambre individuelle</li> </ul>
	Protéger toute personne se trouvant à moins d'1 m d'un patient infecté par un germe se transmettant par gouttelettes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masque de soins</li> <li>- Chambre individuelle</li> </ul>
	Protéger toute personne de l'inhalation de germes contenus dans des micro-particules en suspension dans l'air	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masque ultrafiltrant</li> <li>- Chambre à pression (négative)</li> <li>- Poubelle</li> </ul>
	Protéger le patient immunosupprimé des germes transmis par contact, gouttelettes, air et eau, même si certains de ces germes sont peu pathogènes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Blouse</li> <li>- Masque ultrafiltrant</li> <li>- Chambre individuelle / pression (positive)</li> <li>- Filtre à eau</li> </ul>
	Empêcher la transmission d'agents infectieux rares, particulièrement dangereux.	<p>Face à ce type de situation, des protocoles spécifiques doivent être scrupuleusement respectés : ils sont disponibles auprès du service de prévention et de contrôle de l'infection et en ligne sur ce site.</p> <p>"Prise en charge des patients suspects de fièvres hémorragiques virales aux HUG"</p> <p>"Syndrome Respiratoire Aigu Sévère (SRAS) : Plan d'action opérationnel SRAS pour le canton de Genève"</p>



Germes aéroportés ( $< 5\mu\text{m}$ )

# Appliquer les Mesures Spécifiques

- Ensemble des mesures concernant les patients, le personnel, les visiteurs, le matériel et l'environnement (en + des MB)

**MS adaptées aux agents infectieux, aux maladies et à leur mode de transmission.**

- Pour :  patients colonisés et/ou infectés par des microorganismes transmissibles et visent à éviter leur transmission

 lors de suspicion d'infections dans l'attente d'un diagnostic

# Prévention des infections nosocomiales (2)

## - Au niveau des locaux et des DMX -

Les surfaces

Le linge

Les déchets

Respect des circuits propres et sales

Les Dispositifs Médicaux

# Les surfaces



DéterSION / désinfection  
avec un produit adapté





# Le linge



Trier et éliminer  
le linge sale



# Les déchets



= déchet ménager / pansements...



= déchet infectieux ou imbibé  
de liquides biologiques



= coupants / tranchants

Nettoyer/Désinfecter  
les plateaux et les montants  
du chariot  
avant de poser du  
matériel

HDM

Elimination des  
pansements  
souillés/  
compresses

Elimination des  
coupants/  
tranchants

Protection des liquides  
biologiques



## RÉCOLTE ET ÉVACUATION DES DÉCHETS

DÉCHETS	RÉCOLTE		ÉVACUATION ET TRANSPORT		TRAITEMENT	
	Responsables	Récepteurs	Fréquence	Responsables	Dépôt	Destination
<b>Déchets ( filière jaune )</b>						
- Echantillons de sang, de liquides biologiques		Sac plastique jaune <b>attention</b>				
- Reste de transfusions	Personnel des Soins	<b>pas de verre</b>	2 x par jour	Agents	Container jaune	Incinération Usine Cheneviers
- Déchets de dialyse		OU		Voirie		
- Déchets de bloc op : champs opératoire, pansements, non tissés souillés de sang		bidon jaune				
<b>Déchets pour maladies infectieuses à transmission aéroportée</b>						
Tuberculose, rougeole, varicelle, fièvres hémorragiques, zona disséminé, autres sur prescription de l'Unité de Prévention et Contrôle de l'infection	Personnel des Soins	Sac plastique jaune <b>ET</b> bidon jaune <b>Désinfection du bidon</b>	2 x par jour	Agents  Voirie	Container jaune	Incinération Usine Cheneviers
<b>Pointus / tranchants</b>						
Tous, y compris le verre médical	Personnel des Soins	Boîte de sécurité jaune	2 x par jour	Agents Voirie	Cartons spécifiques	Incinération Usine Cheneviers
<b>Oncologiques</b>						
Résidus de médicaments ou produits de traitement cytotoxiques et tous les objets souillés.	Personnel des Soins	Bidon blanc 30 l ou bidon 10 l jaunes	2 x par jour	Agents Voirie	Conditionnement spécifique	Incinération Usine Cheneviers Four 1200° C

**Respect des circuits propres  
et sales**

Ne pas mélanger le  
propre et le sale

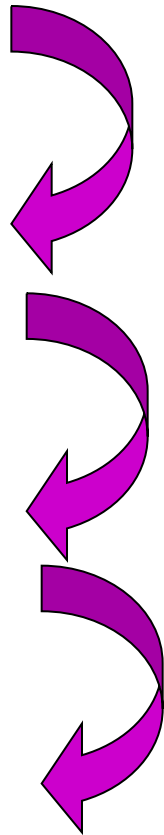
# Des variantes du propre au sale...

Stérile

Propre

Contaminé

Infecté



# Les Dispositifs Médicaux



pré-désinfection  
nettoyage  
désinfection  
stérilisation

selon BPC



# Qu'est-ce qu'un dispositif médical ?

- **ODIM** du 17 oct 2001, modifiée le 24 mars 2010 **Art.1**

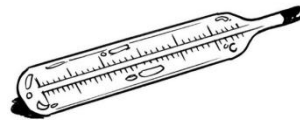
Par dispositifs médicaux, on entend **tous les instruments, appareils, équipements, logiciels, substances, accessoires et autres ustensiles médico-techniques**, utilisés seuls ou en association, y compris les logiciels destinés à être utilisés spécifiquement à une fin diagnostique ou thérapeutique, et nécessaires au bon fonctionnement de ceux-ci :

- a. **destinés à être appliqués à l'être humain**
- b. dont l'action principale voulue dans ou sur le corps humain n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques, immunologiques ou métaboliques, mais dont l'action peut être soutenue par ces moyens et
- c. **qui servent** :
  1. **à reconnaître, prévenir, surveiller, traiter ou atténuer des maladies,**
  2. à reconnaître, surveiller, traiter ou atténuer des lésions ou des handicaps ou à compenser des handicaps,
  3. à analyser ou à modifier la structure anatomique, à remplacer des parties de la structure anatomique ou à analyser, modifier ou remplacer un processus physiologique,
  4. à réglementer la conception ou à poser des diagnostics liés à la conception.

# Utilisation des DMX

➤ à des fins de diagnostic, prévention, contrôle, étude ou :

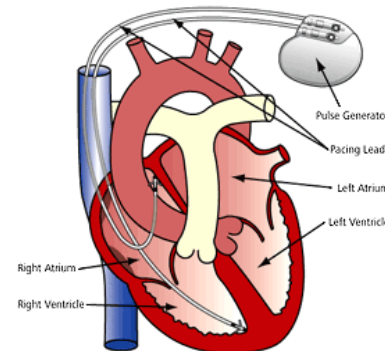
➤ atténuation d'une maladie.

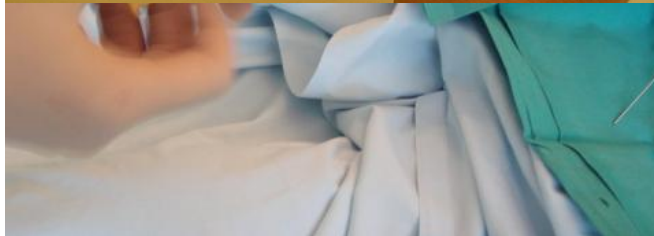
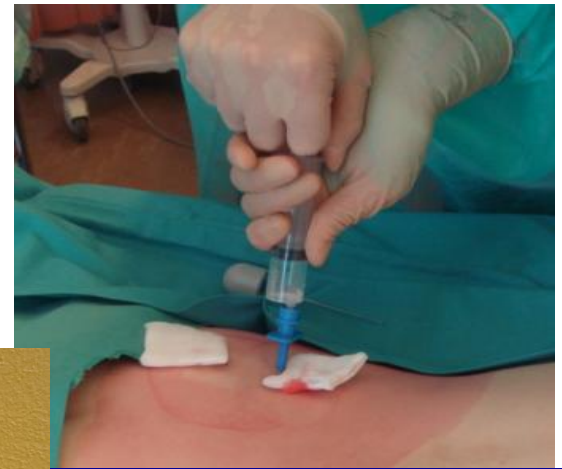


➤ compensation d'une blessure ou d'un handicap.



➤ de modification de l'anatomie ou d'un processus physiologique.



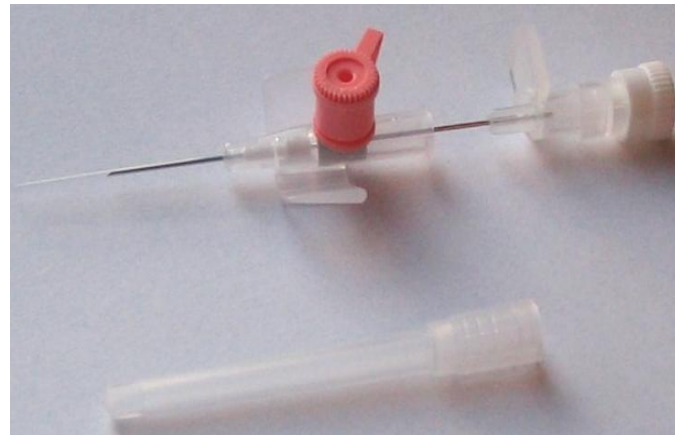
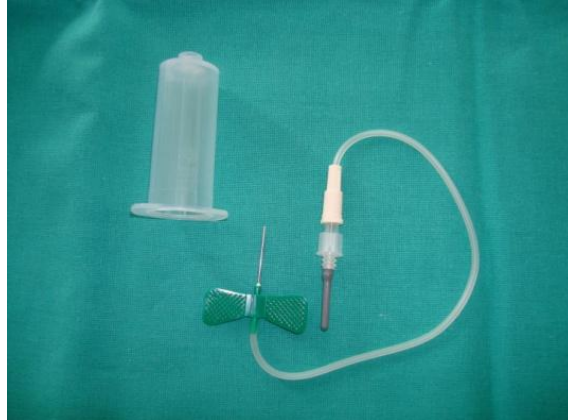


Dispositif à usage unique

À jeter impérativement après utilisation



# Autres exemples de DMx à UU



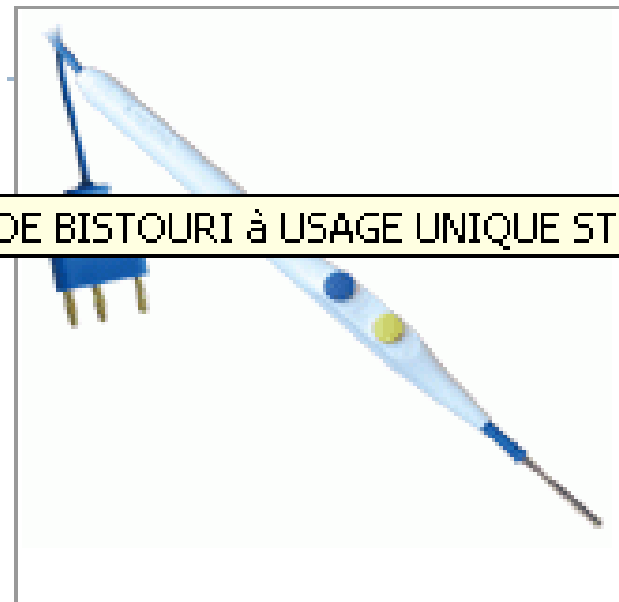


# Réutilisable VS UU

## Même marque

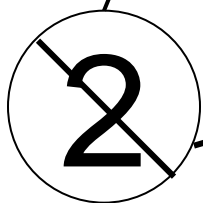


MANCHE DE BISTOURI RÉUTILISABLE



MANCHE DE BISTOURI à USAGE UNIQUE STÉRILE





A usage unique

# Avant d'utiliser un dispositif médical stérile:

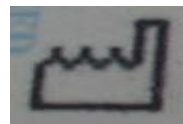
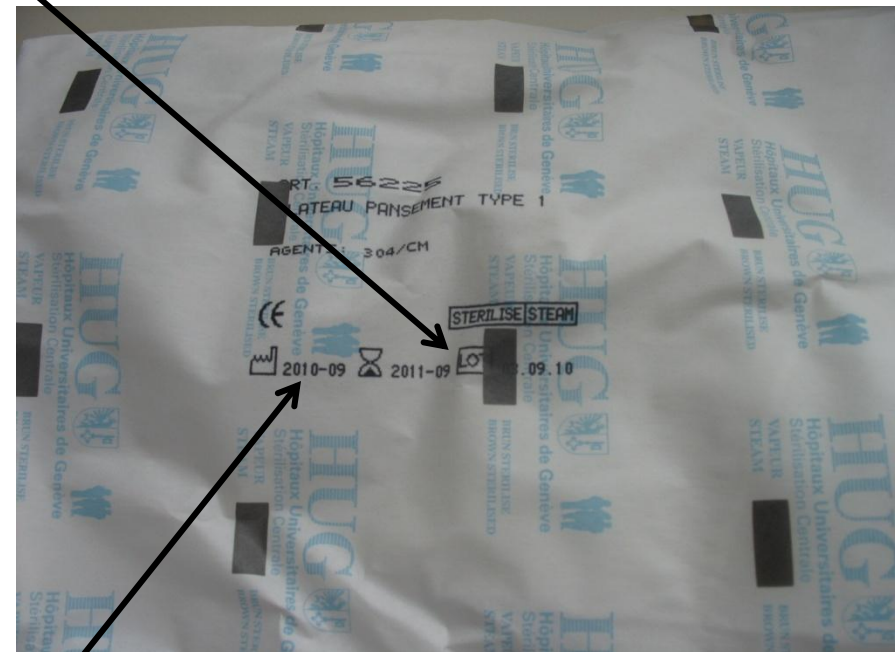


- vérifier la date de péremption
- l'intégrité de l'emballage





Date de péremption



Date de stérilisation

# Dispositif médical réutilisable

Traitement adapté au niveau de risque  
?

= selon la classification du DM

# Classification des DMx (1)

- **non critique (NC) =**

- en contact avec une peau intacte
- risque infectieux faible
- désinfection de bas niveau



# Classification des DMx (2)

- **semi-critique (SC) =**

- en contact avec une muqueuse ou une peau lésée superficiellement
- risque infectieux moyen
- désinfection de niveau intermédiaire



# Classification des DMx (3)

- critique (C) =

pénétrant un tissu "stérile" ou le système vasculaire

- risque infectieux élevé
- stérilisation
- Ou désinfection de haut niveau ou UU



# En résumé: la classification des DMx selon le niveau de risque infectieux **détermine le niveau de traitement requis.** (Spaulding)

Destination du DM	Classement du DM	Niveau de risque infectieux	Niveau de ttt requis
En contact avec la <b>peau intacte</b> du patient	<b>Non-critique</b>	Risque faible Bas niveau	Désinfection de bas niveau
En contact avec une <b>muqueuse ou peau lésée superficiellement</b> ,	<b>Semi-critique</b>	Risque moyen Niveau intermédiaire	<div>           Désinfection de haut niveau            Bactéricidie,            Fongicidie,            Virucidie         </div>
Introduction dans le <b>système vasculaire ou dans une cavité ou tissu stérile</b> , quelle que soit la voie d'abord	<b>Critique</b>	Risque élevé Haut Risque	<div>           Stérilisation ou UU à défaut            Bactéricidie,            Fongicidie,            Virucidie,            Sporiciidie         </div>

# La procédure pour le retraitement des DMx :

1. Pré-désinfection

2. Nettoyage

3. Désinfection

4. Contrôle/Entretien

5. Conditionnement

6. Stérilisation

Traçabilité

7. Stockage



# La procédure de traitement des DMX :

On ne stérilise ou on ne  
désinfecte bien que ce qui est  
propre !

# 1. Pré-désinfection

Premier traitement à effectuer sur les DMx souillés, dans le but de :

- 1°) diminuer la population de micro-organismes
- 2°) faciliter le nettoyage ultérieur
- 3°) éviter le séchage des souillures (biofilm)
- 4°) protéger le personnel lors des manipulations
- 5°) éviter la contamination de l'environnement.

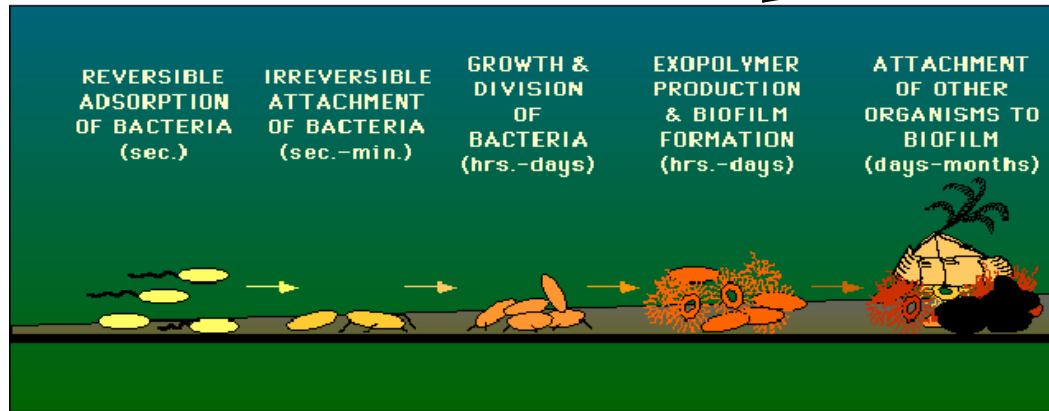
La pré-désinfection est effectuée :

- le plus près du lieu d'utilisation
- le plus rapidement possible après utilisation des DMx
- avant le nettoyage
- avec un produit ne fixant pas les protéines et compatible avec les DMx

# Sur les Dispositifs Médicaux : Biofilm

Ensemble de micro-organismes et de leurs sécrétions moléculaires présents sur la surface d'un matériau.

Un biofilm peut se former en quelques minutes sur la surface des DMx contaminés.



Ce film protecteur permet aux bactéries de résister aux traitements de désinfection et de stérilisation

Il constitue une protection pour des bactéries susceptibles de libérer des endotoxines responsables, par exemple, de choc septique.

# 1. Pré-désinfection



Immersion manuelle

Passage immédiat dans un LDD

Mise immédiate en LD



= ces 3 façons de faire  
sont d'action  
équivalente



## 2. Nettoyage



```
graph TD; A[2. Nettoyage] --> B[Manuel]; A --> C["Machine  
(Laveurs - désinfecteurs  
Ultrasons)"]
```

Manuel

Machine  
(Laveurs - désinfecteurs  
Ultrasons)

- Poser les DMx sur des supports adaptés à la machine



- Ne pas les manipuler trop brutalement
- Ouvrir les pinces et ciseaux

- Connecter les DMx creux aux buses



*i*



# 3. Désinfection

```
graph TD; A[3. Désinfection] --> B[Manuelle]; A --> C["Machine (Laveurs - désinfecteurs) LD, LDE"]
```

Manuelle

Machine  
(Laveurs - désinfecteurs)  
LD, LDE

- Immersion totale, sans bulle d'air
- Circulation du désinfectant
- Temps de contact respecté

## 4. Contrôle/Entretien

### 1. Contrôle de propreté



### 2. Contrôle de fonctionnalité

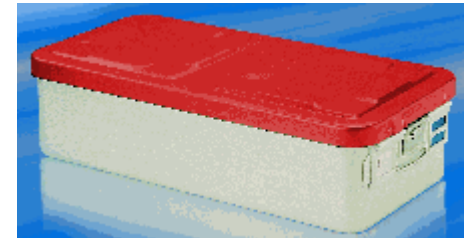
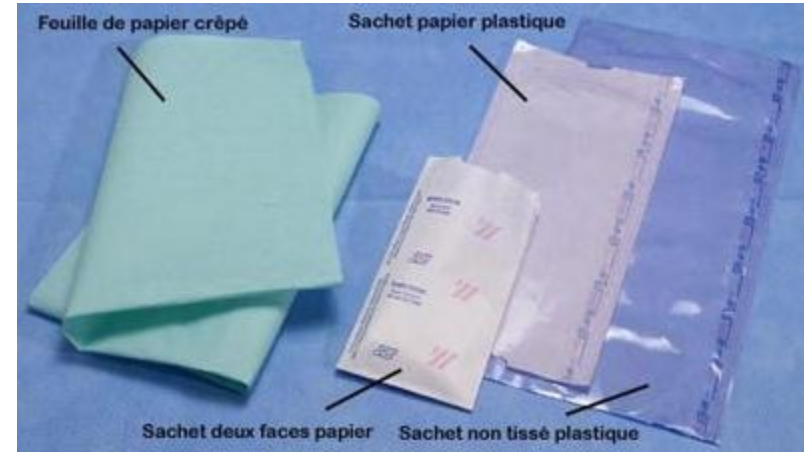
S'assurer qu'aucune détérioration\_n'est susceptible d'affecter sa sécurité, son intégrité ou son bon fonctionnement

### 3. Entretien (huile...) selon les recommandations du fabricant

# 4. Conditionnement

Permet :

1. la pénétration et l'extraction de l'agent stérilisant
2. de maintenir la stérilité
3. le transport et le stockage
4. l'extraction aseptique du DM
5. l'identification et la traçabilité du DM



## 5. Stérilisation

Destruction de tous les  
micro-organismes avec maintien de l'état  
stérile grâce au conditionnement

## 6. Stockage

Les règles de stockage :

- Système FIFO
- Eviter tout entassement ou chute des DMx
- Local spécifique prévu à cet effet
- Facilement nettoyable
- Abri de la lumière directe, de l'humidité
- Pas d'élastique, de lacet, de pliure des emballages



L'utilisation des DMX et leur retraitement sont régis par :  
des lois, ordonnances,  
normes/guides,  
recommandations,  
écrits scientifiques...

# Lois

- **Loi sur la responsabilité du fait du produit.** Celui qui fait un produit est responsable de ce produit

Art. 10 : durée d'archivage

- **Loi sur les produits thérapeutiques (LPTTh) :** concerne les DMx et les médicaments

- **Art. 3 : devoir de diligence. Obligation de se référer à L'État des connaissances et de la science**

- Obligation de traçabilité

- Obligation de maintenance

- ▶ la responsabilité du retraitement incombe à celui qui retire



# Responsabilités (1)

## - concernant la maintenance -

- Avoir une bonne connaissance de l'utilisation des DMx.
- Effectuer la maintenance selon les indications du fabricant.
- Garder une trace des actions de maintenance.
- Pouvoir démontrer que tout a été fait afin d'obtenir des DMx ne faisant pas courir de risque au patient.

## Responsabilités (2)

- concernant la matériovigilance -

- Avertir la matériovigilance de toute défectuosité réelle ou possible d'un DMx.

Swissmedic nous oblige à :

« l'annonce des incidents graves par les utilisateurs (médecins, personnel soignant, thérapeutes, institutions, etc.) »

## Responsabilités (3)

### - concernant les actes délégués -

- Surveiller les actes délégués car ils sont sous la responsabilité du celui qui délègue.
- Il est de notre responsabilité de vérifier et d'approuver la bonne exécution de nos actes délégués.

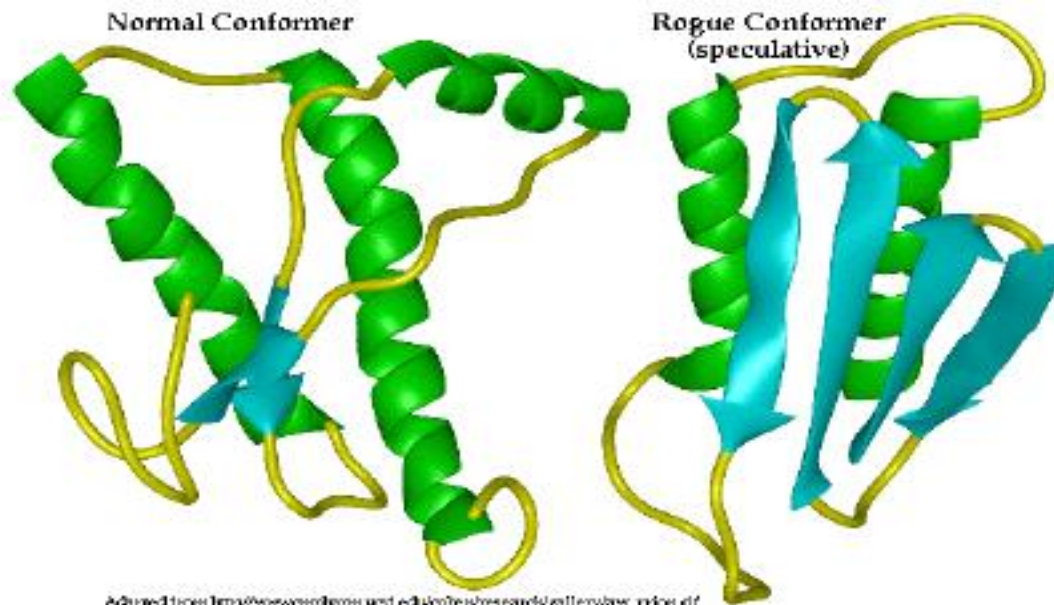


« Se rappeler que c'est le fabricant du DM qui dit comment retraiter et avec quoi »

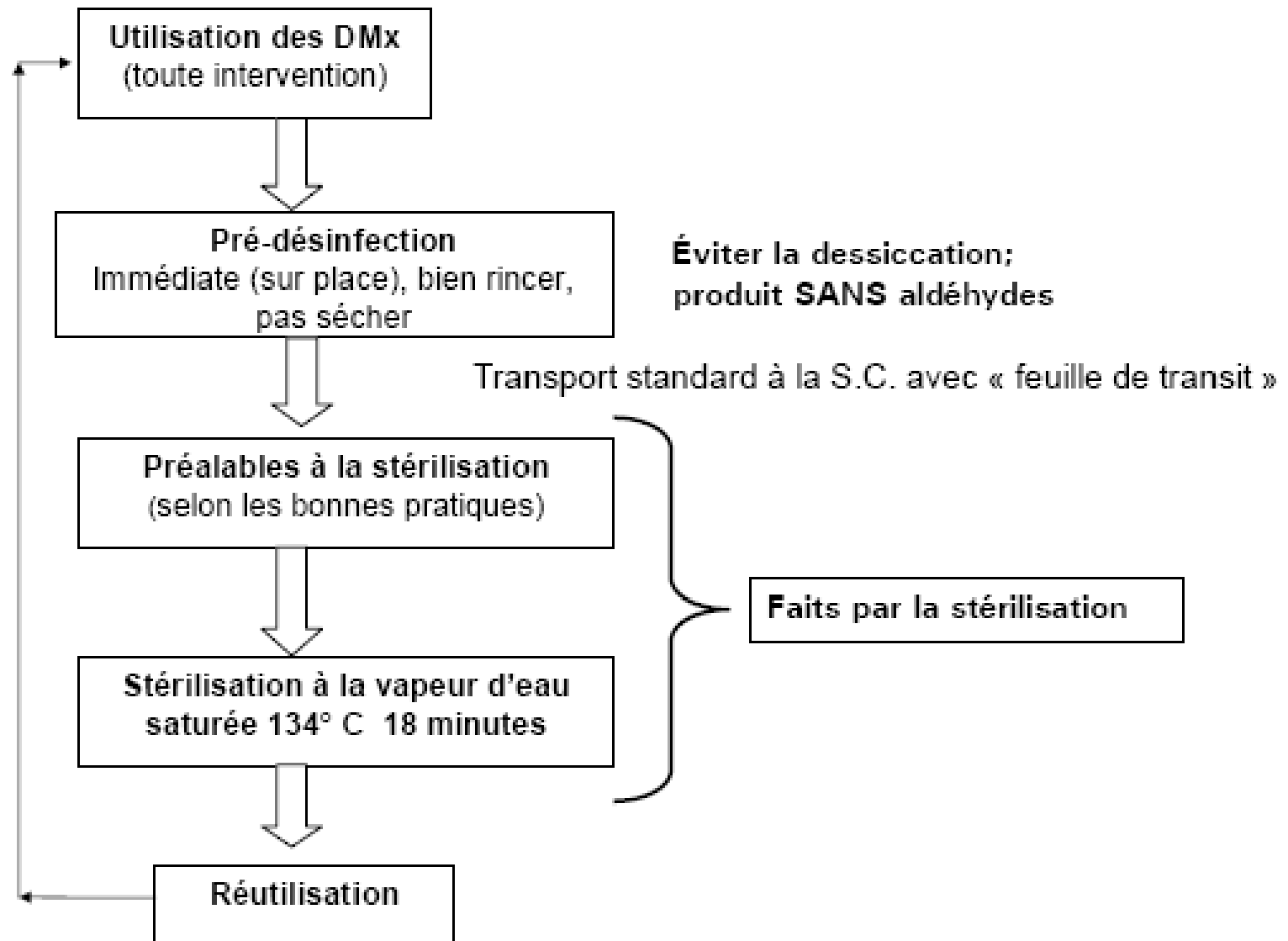
# CAS PARTICULIER

## Les Prions

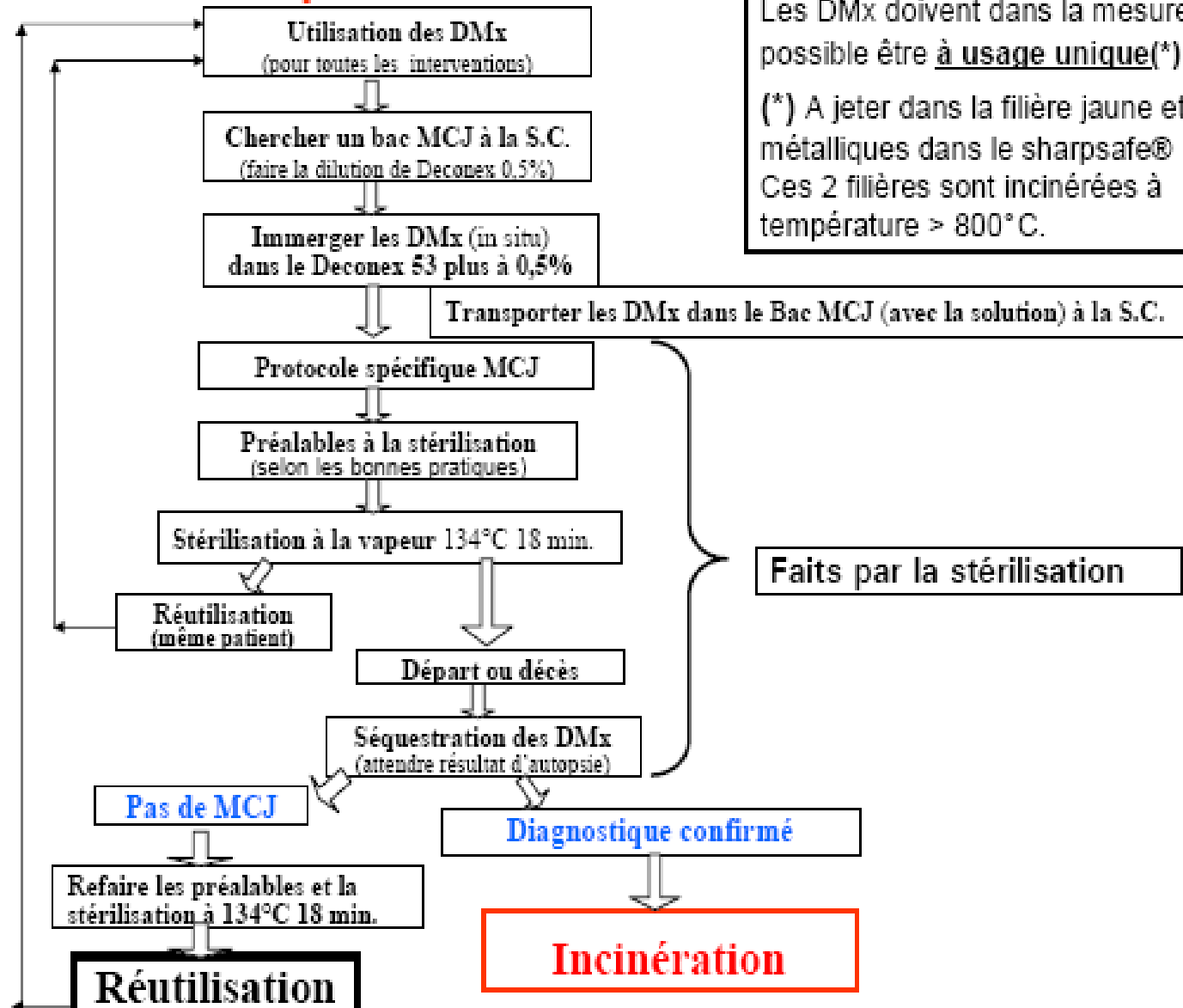
- **Ne sont pas des organismes vivants** mais des fragments de protéines prion avec une modification de leur structure.
- **Ne se reproduisent pas** mais transmettent (de façon inconnue) la modification structurale aux autres protéines prion normales.
- **Sont très difficiles à dégrader ou à détruire**



## Pour les patients « liste MCJ alerte »



## Patient suspect de MCJ



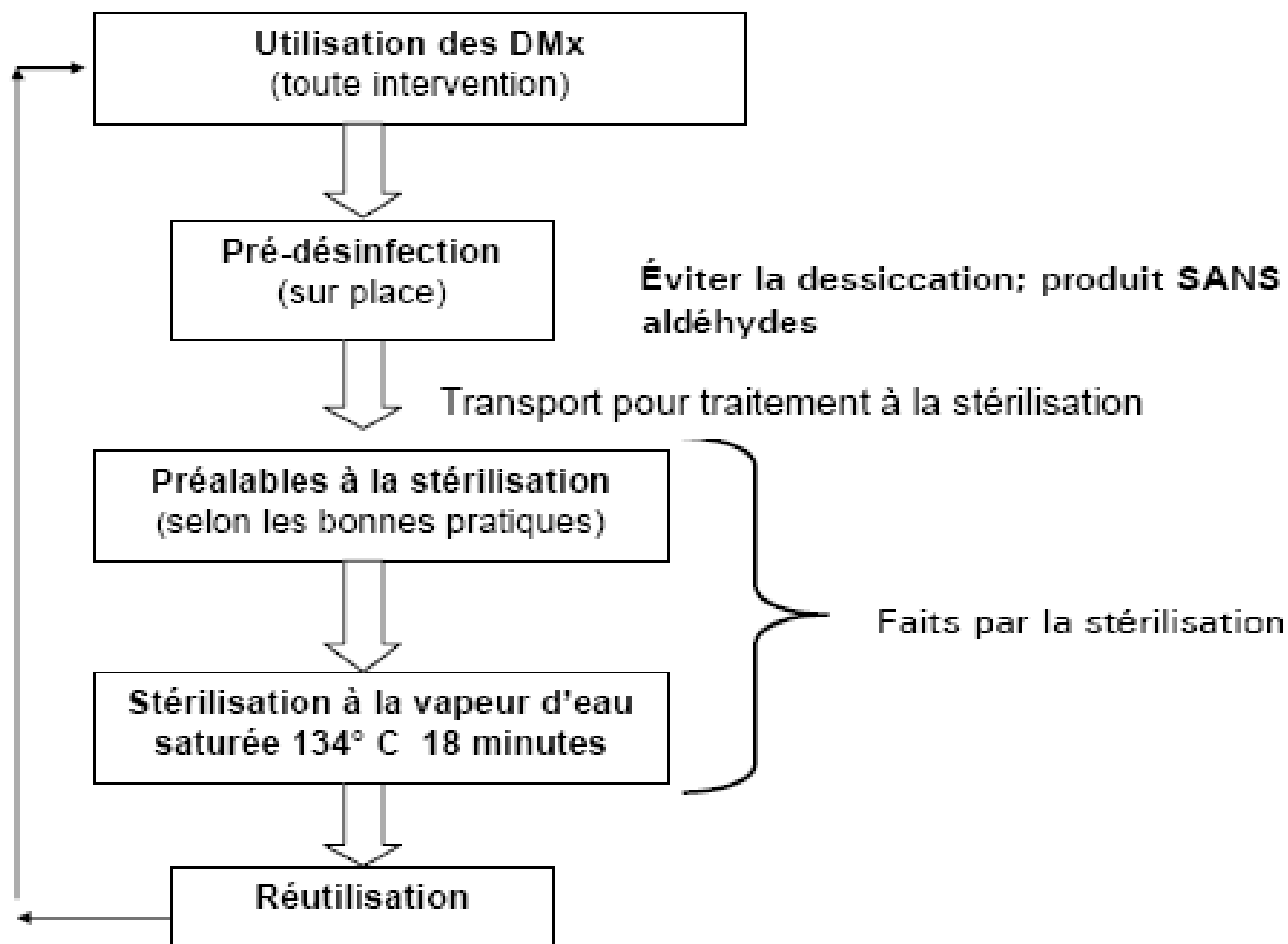
## Patient suspect de MCJ

Les DMx doivent dans la mesure du possible être à usage unique(\*)

(\*) A jeter dans la filière jaune et les  
métalliques dans le sharpsafe®  
Ces 2 filières sont incinérées à  
température > 800°C.



## Pour TOUS LES PATIENTS asymptomatiques et TOUS LES DMx



# Différences entre désinfectants et antiseptiques

## Désinfectants

- Appliqués sur des surfaces inertes
- Ce sont des dispositifs médicaux



## Antiseptiques

- Appliqués sur des tissus vivants
- Ce sont des médicaments



- Antiseptie : action au résultat temporaire consistant à éliminer ou à tuer les micro-organismes sur les tissus vivants à l'aide d'un **antiseptique**.
- Asepsie : ensemble de mesures prises pour limiter au maximum la contamination microbienne des tissus vivants et des dispositifs médicaux.
- Aseptique : absence de germes

# Gantage stérile



HUG - Vigigermes - Windows Internet Explorer

http://vigigermes.hug-ge.ch/

HUG - Vigigermes

HUG Hôpitaux Universitaires de Genève

VigiGerme®

Mesures de base Mesures Spécifiques Patients & Visiteurs Pathologies Maintenance Indicateurs

Matériel à disposition  
Contacts SPCI  
Formation / Cours  
Pour imprimer  
News

Charte éthique

Voir la vidéo "Ô les mains !"

Recherche

OK

VigiGerme®

MS

022 372 98 28  
vigigermes@hcuge.ch

1211 Genève 14  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4  
(ex - 24 rue Micheli-du-Crest)

100%

Intranet local

Démarrer Boîte de réception... Applications Cliniqu... Maintenance des ... DATAproduits.ppt O:\UPCI\MRSA\_8... Message du Jour HUG - Vigigermes... Sans titre - Paint FR 16:55



# Bibliographie

- Stérilisation des dispositifs médicaux par la vapeur volume 1, 2008
- BPR des dispositifs médicaux stériles, 2008
- Cours ATS1, 2008 Hervé Ney
- Cours ATS1, 2008 Maria Luisa Herrero
- Site VigiGerme® - HUG
- Site Santé du personnel - HUG <http://aes.hcuge.ch/>
- Recommandations SuvaPro