

POINT SUR LES ENDOSCOPES

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 1



Réglementation et recommandations applicables

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 2



Niveau de désinfection

Guide désinfection des DM –CTIN-1998 (Chap 10)

- **Bas niveau** : bactéricide
- **Niveau intermédiaire** : bactéricide, fongicide, tuberculocide et virucide
 - Endoscopie cavités non stériles
- **Haut niveau** : bactéricide, fongicide, **mycobactéricide**, virucide et **sporicide**
 - Endoscopie cavités stériles

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 3



2 types de traitement

 **Manuel**
Laveurs désinfecteurs (LDE)

Et de recommandations

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 4



Méthode de traitement manuel

Guide désinfection des DM –CTIN-1998

Circulaire DGS/DHOS du 2 avril 1996 (**Abrogée**)

- Pré-traitement
- Nettoyage
- Rinçage
- Désinfection
- Rinçage final (eau soins standards et EBM pour les bronchoscopes) **soit 5 étapes**

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 5



Méthode de traitement manuel

Circulaire DGS/E2/DHOS/SD5C/2003/N° 591

du 17 décembre 2003

- Pré-traitement (essuyage externe et aspiration insufflation de tous les canaux)
- Premier nettoyage (sans aldéhyde, au moins 10mn et changement entre chaque endoscope)
- Premier rinçage (eau de réseau)
- Second nettoyage (au moins 5mn)
- Rinçage intermédiaire (eau de réseau)
- Désinfection (liste positive, sans aldéhyde, validité du bain selon fabricant)
- Rinçage final (type d'eau en fonction du niveau de désinfection)

soit 7 étapes

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 6



Méthode de traitement manuel

Guide pour l'entretien manuel des DM en endoscopie digestive de juin 2004

- Pré-traitement (essuyage externe et aspiration insufflation de tous les canaux)
- **Test d'étanchéité**
- Premier nettoyage (sans aldéhyde, au moins 10mn et changement entre chaque endoscope)
- Premier rinçage (eau de réseau)
- Second nettoyage (idem au moins 5 mn)
- Rinçage intermédiaire (eau de réseau)
- Désinfection (liste positive, sans aldéhyde, validité du bain **une semaine**)
- Rinçage final (eau pour soins standards ou EBM)
- Séchage

soit 9 étapes

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 7



Méthode de traitement manuel

- Contrôle de l'eau (trimestriel pour l'eau de rinçage terminal)
- Contrôle périodique des endoscopes
- Contrôle des lieux de stockage

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 8



Méthode de traitement automatique

Guide pour l'utilisation des laveurs désinfecteurs d'endoscopes (LDE) de novembre 2003

- Pré-traitement manuel (essuyage externe et aspiration insufflation de tous les canaux)
- Test d'étanchéité (intégré ou non)
- Premier nettoyage (sans aldéhyde, pas de recyclage, 1 manuel si 1 seul en machine, suivi de consommation)
- Premier rinçage (eau de réseau)
- Second nettoyage (idem)
- Rinçage intermédiaire (eau de réseau)
- Désinfection (liste positive, sans aldéhyde, pas de recyclage)
- Rinçage final (EBM)
- Séchage complémentaire en manuel **soit 90 minutes**

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 9



Méthode de traitement automatique

Guide pour l'utilisation des laveurs désinfecteurs d'endoscopes (LDE) de novembre 2003

- Contrôle de l'eau (trimestriel avant et après traitement, mensuelle pour l'eau de rinçage terminal)
- EPSS avant traitement et EBM après traitement
- Validation du LDE : EN 15883-4 (lavage et désinfection)
- Contrôle périodique des endoscopes

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 10



Éléments d'assurance qualité relatifs au contrôle microbiologique des endoscopes et à la traçabilité en endoscopie - janvier 2007

- Contamination lors de l'acte/structure complexe
- Risque bactérien, viral (ATNC) existant mais peu documenté
- 10 à 30 % contamination résiduelle après traitement
- Contrôle périodique des endoscopes (contrôle qualité de résultat) intégré à une démarche d'ASQ en endoscopie

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 11



Conditions de contrôle

- Contrôles programmés (état du parc et contrôle de procédure)
- État des lieux
- Ponctuels (après maintenance, pb technique...)

Fréquence et conditions de contrôle à définir par le CLIN

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 12



Proposition de fréquence

- État des lieux : ensemble du parc en 6 mois
- Programmés : ensemble du parc sur l'année ou un échantillonnage
- Ponctuels : acquisition, maintenance, changement procédure traitement, alerte, IN....

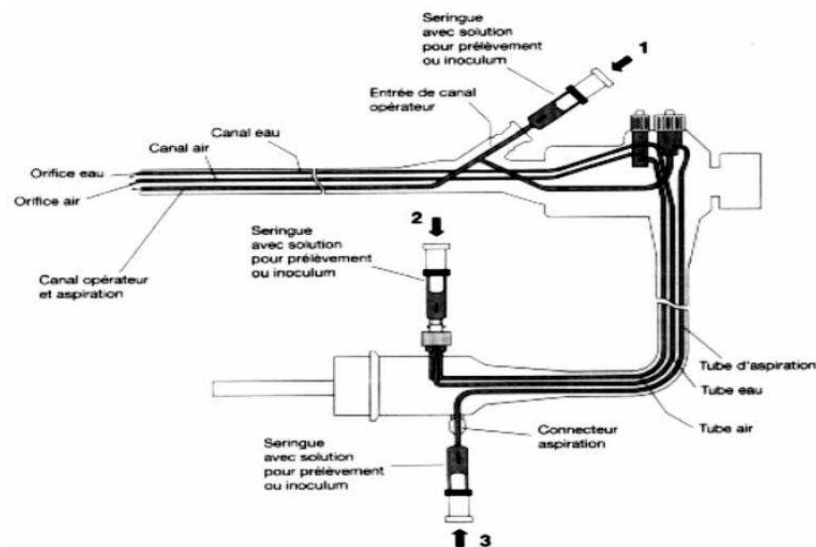
Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 13



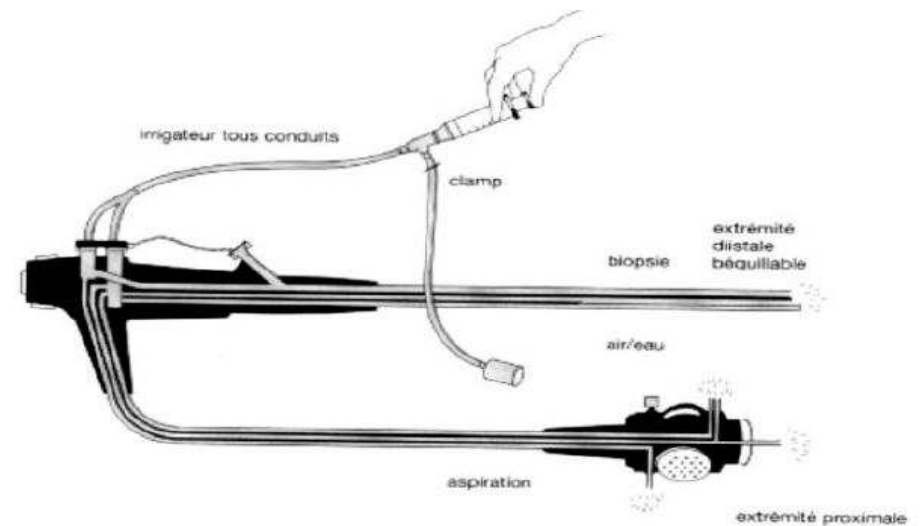
Méthode

- Aseptiquement (tenue, gants, champs, désinfection alcool embout de l'endoscope), **au moins 6 heures après un traitement complet**
- Injection de solution stérile, tensioactive, neutralisante et conservatrice pour les microorganismes (100 à 200 ml)
- Multicanaux et recueil dans un flacon (1ère intention)
- Canal par canal et recueil dans plusieurs flacons (2ème intention)
- Récupération entre 80 et 160 ml par endoscope
- Contrôle de l'eau de rinçage en parallèle

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 14

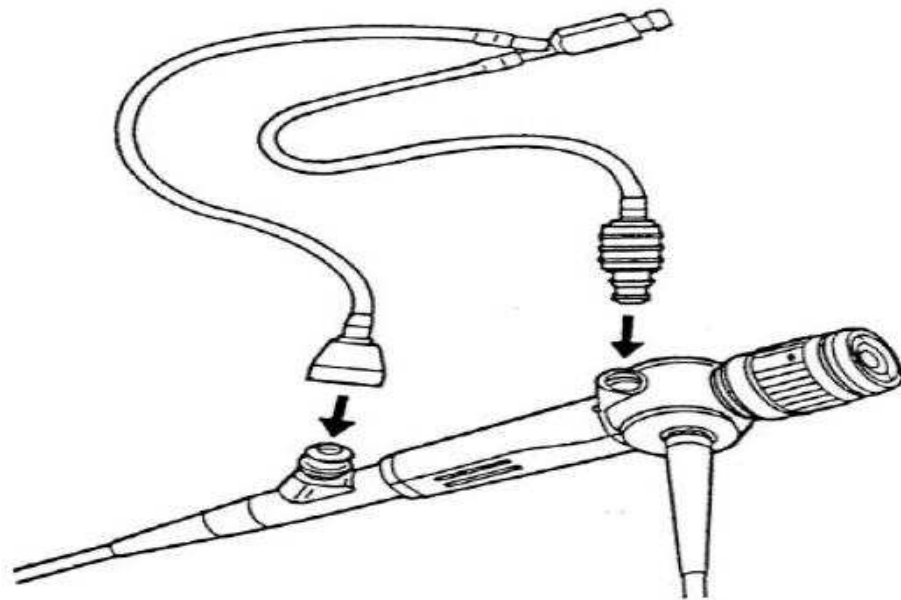


Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 15



Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 16

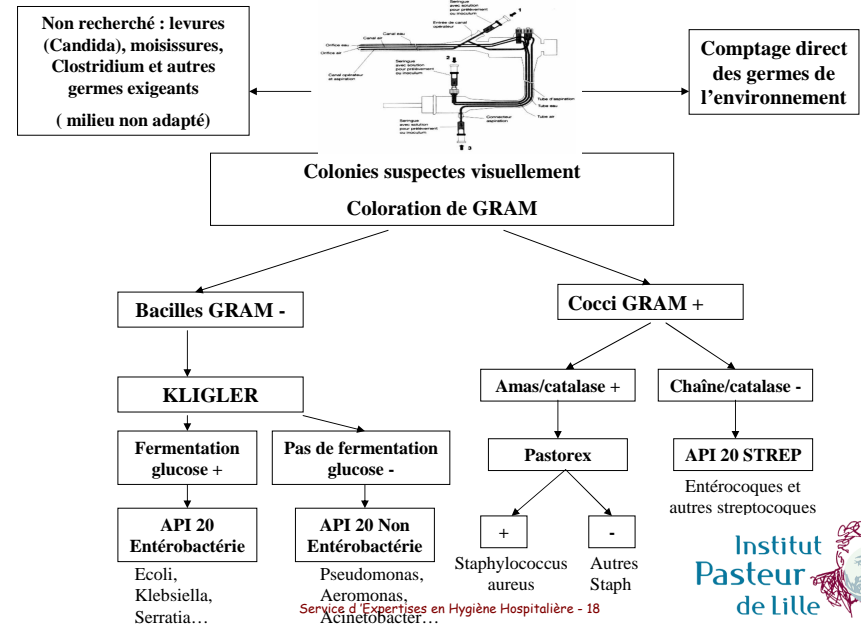




Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 17



Analyse des prélèvements d'endoscopes – Hygiène Hospitalière



Interprétation (par endoscope)

Niveau de désinfection	Niveau cible	Niveau alerte	Niveau action
Haut niveau et eau stérile	< 1 UFC Et absence MOI		> 1 UFC Ou absence MOI
Intermédiaire et EBM	< 5 UFC Et absence MOI	5-25 UFC Et absence MOI	> 25 UFC Ou absence MOI
Intermédiaire et EPSS	< 25 UFC Et absence MOI	25-100 UFC Et absence MOI	>100 UFC Ou absence MOI

MOI: micro-organismes indicateurs

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 19



Interprétation (par volume prélevé avant le guide)

Type d'eau de rinçage	Critères
EBM	Germes < 20 UFC/200 ml Absence des bactéries de la cavité explorée Absence de PYO
EPSS	Germes < 100 UFC/10 ml Absence des bactéries de la cavité explorée Absence de PYO

ARECLIN

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 20



Eau pour soins standards

Utilisation :

- soins pour des patients :
 - » toilette, lavage des mains...
- dispositifs médicaux :
 - » étapes de nettoyage
 - » rinçage intermédiaire
 - » rinçage terminal des endoscopes (endoscopie digestive haute et basse sauf en cas accès à une cavité stérile)

Eau pour soins standards ...

Guide de surveillance de l'environnement dans les E.S.
(DGS/DHOS/CTIN 2002) :

	Niveau cible
Flore aérobie revivifiable à 22°C*	≤ 100 UFC / ml
Flore aérobie revivifiable à 36°C*	≤ 10 UFC / ml
Coliformes totaux **	< 1 UFC / 100 ml
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	< 1 UFC / 100 ml

** Si présence, rechercher *Esherichia coli* * facteur de 10 toléré

Eau Bactériologiquement Maîtrisée - EBM

Utilisation :

- soins pour des patients :
 - » lavage des main en BO
- dispositifs médicaux :
 - » rinçage terminal des endoscopes (Bronchoscopes)

EBM

Fréquence de contrôle :

- trimestrielle :
 - » Points à risque
- À définir :
 - » autres

EBM

Guide de surveillance de l'environnement dans les E.S. (DGS/DHOS/CTIN 2002) :

Type de recherche	Cible	Niveau d'action
Dans 100 ml		
Flore aérobie revivifiable à 22°C	< 1 UFC	> 10 UFC
Flore aérobie revivifiable à 37°C	< 1 UFC	> 10 UFC
Dans 100 ml		
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	< 1 UFC	≥ 1 UFC

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 25



Conduite à tenir

- Alerte : contrôle canal par canal, évaluation de la procédure de traitement, utilisation possible de l'endoscope (en fonction de la flore : orientation)
- Action : traitement jusqu'à obtention du niveau cible et non utilisation de l'endoscope
- Problème lié à l'endoscope lui-même : maintenance ou alerte AFSSAPS

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 26



Traçabilité

- De l'acte endoscopique (identité du patient, statut vis à vis des ATNC, opérateur, lieu d'acte et acte)
- De l'endoscope et du matériel associé (endoscope, traçabilité de l'uu, traitement manuel ou automatique, opérateur et chronologie)
- conservation des contrôles pendant 5 ans
- Contrôles périodiques utilisateur quotidien et contrôle annuel sur site par le fabricant
- Carnet de vie de chaque endoscope (réparation, révision maintenance, prêt, contrôles microbiologiques)

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 27



Appel à la traçabilité :

- Prélèvement non satisfaisant sur endoscope
- Défaut d'un LDE
- Défaut qualité eau de rinçage
- Patient infecté
- Alerte matériel

Service d'Expertises en Hygiène Hospitalière - 28

