



« Emballage portatif à usage unique pour la collecte de déchets perforants qui a une capacité utile inférieure ou égale à 10 litres » NFX30-500 Décembre 1999

## Le matériel de sécurité, le premier et l'essentiel



- **Contenance adaptée aux besoins** : capacité, dimensions (trocart, drain) et performances appropriées (autoclavage).
- **Associer les acteurs de soins au choix du matériel**
- **Orifice de taille et de conformation permettant l'évacuation unimanuelle** des matériels utilisés y compris les matériels mis en sécurité (cloche d'hémoculture)
- **Le système de fixation garanti la stabilité du collecteur** (fixations standardisées réutilisables)



- **La limite de remplissage est indiquée** sur la totalité du collecteur
- **Le montage simple en une seule pression** avec des témoins visibles et sonores de l'encliquetage
- **Equipé d'une fermeture transitoire** doit être visuellement différenciée de la fermeture définitive
- **Equipé d'une fermeture définitive solidaire du dispositif hermétique inviolable** (une préhension permet un transport aisé)



- **Qualités du matériau constituant le récipient**
  - Résistance mécanique au choc, à la perforation
  - Etanchéité aux liquides
  - Incinérabilité
  - Couleur jaune
- **Une formation à l'utilisation**



## Où se situe le risque lors de l'élimination?

### Par piqûre, coupure en cas de non utilisation du collecteur :

- par la dépose transitoire d'un objet souillé à risque sur un plateau, un champ, le lit...
- par l'élimination dans un contenant non adéquat comme sac poubelle, flacon plastique souple, flacon en verre...
- en recapuchonnant.

### Par piqûre, coupure en cas de mauvaise utilisation du collecteur :

- collecteur haut, pas stable
- collecteur maintenu avec la main
- orifice trop petit, difficulté à introduire le matériel
- dépassement de la limite de remplissage
- montage incorrect (ouverture lors de la manipulation)
- une trappe basculante



## Anticipons le risque, intégrons dans nos pratiques les règles de sécurité



- Réaliser un montage conforme : se mettre sur un plan dur, exercer une pression forte sur tous les points de fixation. **S'assurer que tous les points sont encliquetés** (clic sonore).
- **Installer le collecteur sur un plan stable** (utiliser un support de fixation adapté) **orifice à portée de main** : <50 cm de la manipulation d'un objet piquant ou tranchant.
- **Avant son utilisation : vérifier qu'aucun objet n'obstrue l'orifice du collecteur et son niveau de remplissage.**
- **Éliminer tout objet piquant/tranchant immédiatement** (sans dépose transitoire) **d'une seule main et sans manipulation.**
- **Entre 2 utilisations : activer la fermeture provisoire.**
- **Fermer définitivement le collecteur dès son niveau de remplissage atteint.**
- **Éliminer le collecteur avec les déchets d'activité de soins à risques infectieux (DASRI).**

## Masque médical ou chirurgical

- **Protection du patient** contre les gouttelettes émises par le soignant, les visiteurs
- **Protection du soignant** contre les projections liquides au cours d'un acte de soins



A visière : anti-buée, anti-reflet



## Un dispositif médical

- Choisir un masque imperméable aux fluides
- Impératif de bien l'ajuster

## Masque de protection respiratoire

- **Protection individuelle du porteur du masque** contre le risque de contamination aérienne



Indications inscrites sur le masque :

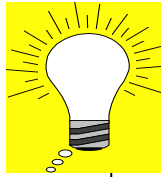
- le nom du fabricant
- le numéro et l'année de la norme (EN 149.2001)
- la classe d'efficacité : FP1, FFP2, FFP3\*



## Un équipement de protection individuelle

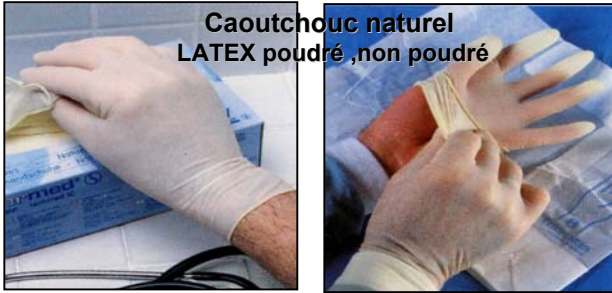
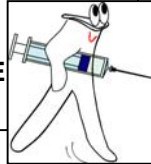
- Impératif d'ajuster la masque au visage afin de limiter les fuites

\* FFP: pièce faciale filtrante, le n° correspond au degré d'efficacité de protection. FFP1 présente une fuite totale inférieure à 20%, FFP2 une fuite à 8%, FFP3 une fuite à 2% pour des particules de 0,01 à 1 micron.



## Anticipons le risque et intégrons dans nos pratiques les règles de sécurité

- . Lors de tout contact avec le sang, liquides biologiques et contact muqueux
- . En cas de peau lésée du soignant
- . Chaque fois qu'il existe un RISQUE de piqûre, coupure ...

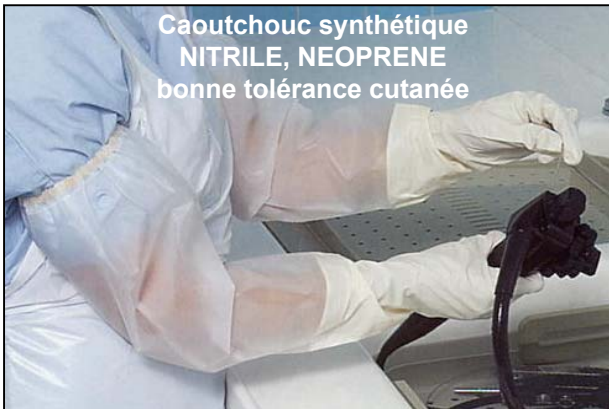


Caoutchouc naturel  
LATEX poudré, non poudré

Adapter les gants selon la sensibilité requise pour le soin



Matériel plastique  
VINYLE, POLYETHYLENE  
bonne tolérance cutanée



Caoutchouc synthétique  
NITRILE, NEOPRENE  
bonne tolérance cutanée

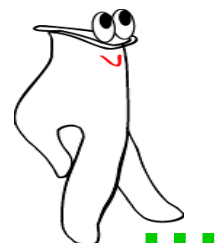
## Les critères de choix

1. **Les normes NF EN 455-1 455-2**  
(épaisseur, résistance à la rupture, étanchéité)
2. **La norme pr EN 455-3**  
(évalue la sécurité biologique des gants et les exigences d'étiquetage)
3. **L'efficacité de la protection** : étanchéité, résistance aux produits chimiques
4. **La tolérance** (norme prEN 455: dose les protéines extractibles du latex présentes)  
**choisir des gants non-latex, non poudrés chaque fois que la procédure le permet**
5. **Le confort d'utilisation** : ajustabilité à la main, souplesse, dextérité des gestes...

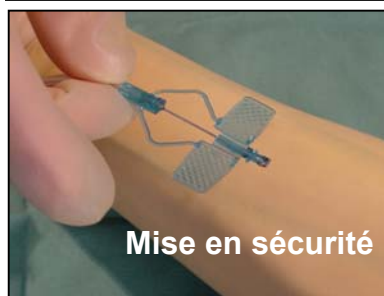
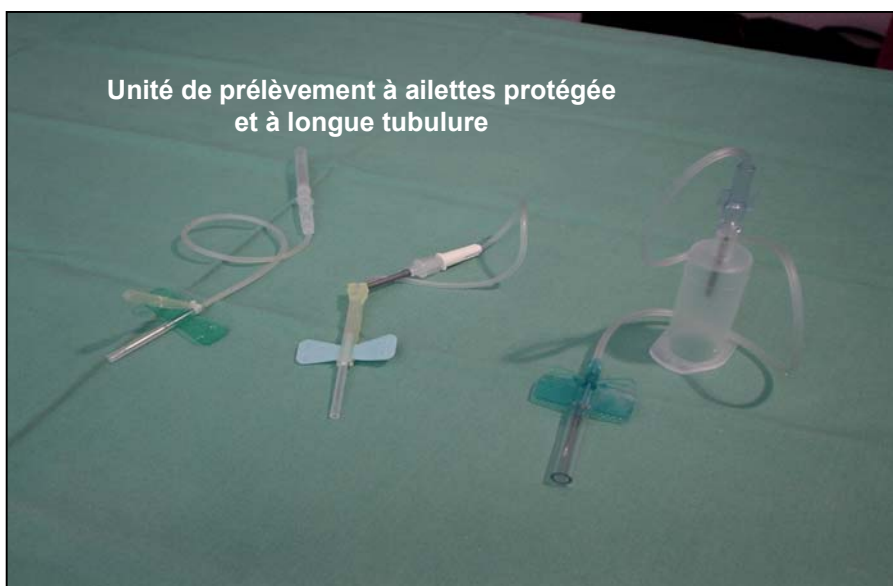
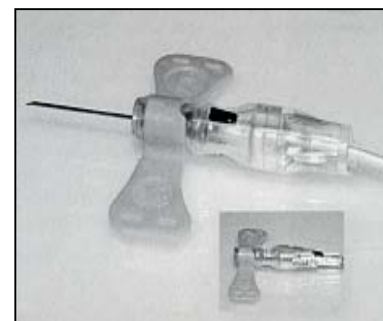


Gant en NITRILE avec manchette  
très bonne tolérance cutanée

très bonne résistance au produit chimique



## Prélèvement veineux



## Prélèvement artériel



**Aiguille à « éclipse »,  
seringue et bouchon**





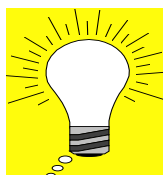
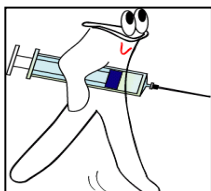
## Où se situe le risque dans ce geste ?

### Par piqûre

- **Aiguilles coté corps de pompe :**
  - en voulant désadapter le corps de pompe
  - en introduisant accidentellement les doigts dans le corps de pompe
- **Aiguilles côté patient :**
  - lors du retrait d'aiguille avant sa mise en sécurité
  - lors de l'élimination aiguille non sécurisée, par effet rebond de la tubulure éliminée dans le collecteur
- **Par le patient : geste intempestif**

**Par contact avec du sang en absence de gants**

**Par coupure :** bris de tube en verre



## Anticipons le risque et intégrons dans nos pratiques les règles de sécurité

### 1. Mettre des gants

### 2. Utiliser du matériel de sécurité :

- **unité de prélèvement à ailettes sécurisées ou aiguille de sécurité**
- **corps de pompe à usage unique** (après le prélèvement, ne pas désadapter le tube du corps de pompe, jeter le tout dans le collecteur)

### 3. Placer le collecteur à portée de main :

- **orifice adapté, ne pas dépasser le niveau de remplissage.**

### 4. Utiliser des tubes en plastique (compatibilité avec les automates)

### 5. Utiliser une pochette pour transporter les tubes



**L'élimination**





## Où se situe le risque ?

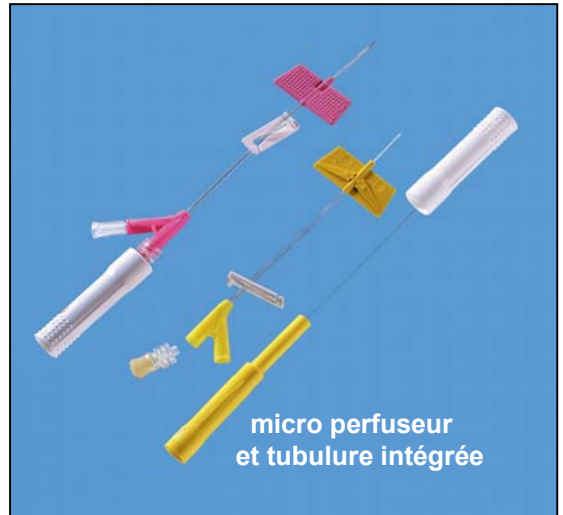
- **Par piqûre**  
si utilisation d'aiguille s/c ou autres matériels piquants non protégés
- **Par contact cutanée avec le sang**  
en l'absence de port de gant



## Anticipons le risque et intégrons dans nos pratiques les règles de sécurité

1. Utiliser du matériel de sécurité :  
**les autopiqueurs rétractables**
2. Mettre des gants
3. Placer le collecteur à portée de main
4. Utiliser une pochette pour le transport des tubes





**Activation du dispositif de sécurité**





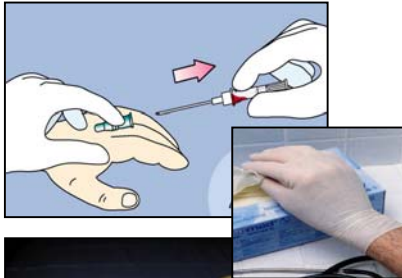
## Où se situe le risque ?

### • Par piqûre

- **au moment de la pose:** lors du retrait du mandrin, lors de l'élimination du mandrin en cas de non utilisation de cathéter de sécurité
- **au cours d'injection à l'aide d'une aiguille sur la ligne de perfusion**

### • Par contact cutanée avec le sang,

- **en l'absence de gant** lors du reflux de sang au retrait du mandrin, si la compression de la veine est insuffisante, lors de l'adaptation de la tubulure au cathéter
- **en cas de non utilisation d'un système clos** lors de la déconnexion de la ligne de perfusion.



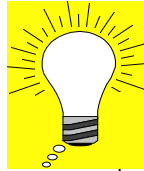
## Anticipons le risque et intégrons dans nos pratiques les règles de sécurité

1. Mettre des gants
2. Placer le collecteur à portée de main
3. Utiliser un cathéter de sécurité après une formation et des essais
4. Fixer le cathéter
5. Utiliser un système clos d'accès veineux pour injections, prélèvements, connexion et déconnexion rapide de la ligne de perfusion
6. Utiliser un système clos pour la reconstitution des médicaments sur des flacons ou des poches (manipulation des cytostatiques)



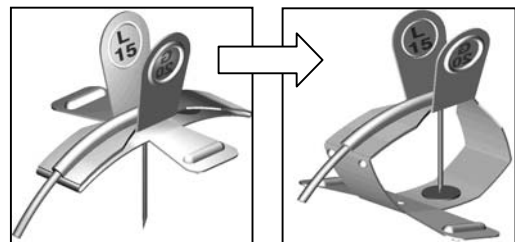
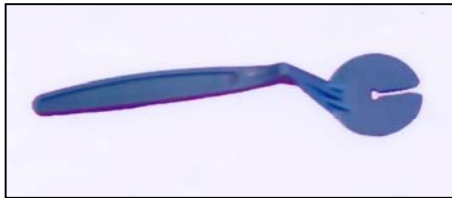
## Où se situe le risque ?

**Par piqûre** lors du retrait de l'aiguille par effet rebond sur la main qui maintient la chambre sous la peau



## Anticipons le risque et intégrons dans nos pratiques les règles de sécurité

1. Mettre des gants
2. Placer le collecteur à portée de main
3. Utiliser :
  - Soit pour protéger la main mineure la spatule, l'orthèse ou la pince
  - Soit pour une sécurité maximale, accéder à la chambre à l'aide d'une aiguille de sécurité.



Retrait rectiligne de l'aiguille de la chambre, le déclic signale le verrouillage de l'aiguille



