

Désinfection des sondes à échographie

Retour expérience en consultation
de gynécologie/obstétrique

Établissement privé MCO secteur hospitalisation - secteur consultation





Description de l'activité:

Groupement de 6 praticiens: chirurgiens et gynécologues obstétriciens-

Les explorations liées à:

- La grossesse
- La gynécologie: Urgences, pathologie gynécologique pelvienne et cancérologie
- Explorations post opératoire



Description de l'activité

- Matériel et locaux: 1 local commun, 1 échographe
- Types de sondes:
 - ☞ Abdominales: échographie pelvienne et obstétricales
 - ☞ Endocavitaires: échographie endovaginale
 - ☞ pour Echographie mammaire

Motivation du changement?

- Réflexion menée par les praticiens et par le CLIN (2008) suite à la publication:
- **Référentiels:**
 - ☞ Gaines de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables – 14 décembre 2007
 - ☞ Collège national des gynécologues et obstétriciens français: « protection et désinfection des sondes d'échographie endocavitaires »-

Pratique de désinfection antérieure

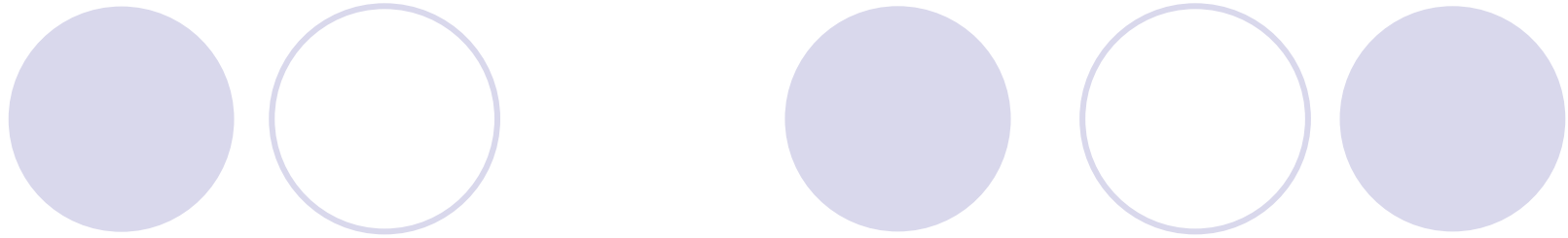
- Utilisation d'une protection de sonde
marquage CE
- Gel non stérile 250 ml; changement
quotidien- gel stérile à disposition
- Entre 2 actes: lingette UU pré-imprégnée
de détergent désinfectant
- Port de gants UU
- Hygiène des mains- PHA

Évaluation des moyens à mettre en œuvre / recommandations:

1. Achat de gaine de protection:

Gaine spécifique adaptée au type de sonde-
Vérification de l'intégrité de la gaine-

Évaluation: *vérification difficile à mettre en place-temps*



2. Aménagement d'un local pour désinfection par immersion(DNI) :

APA non validé par les fournisseurs- utilisation de glutaraldéhyde-

Évaluation des contraintes:

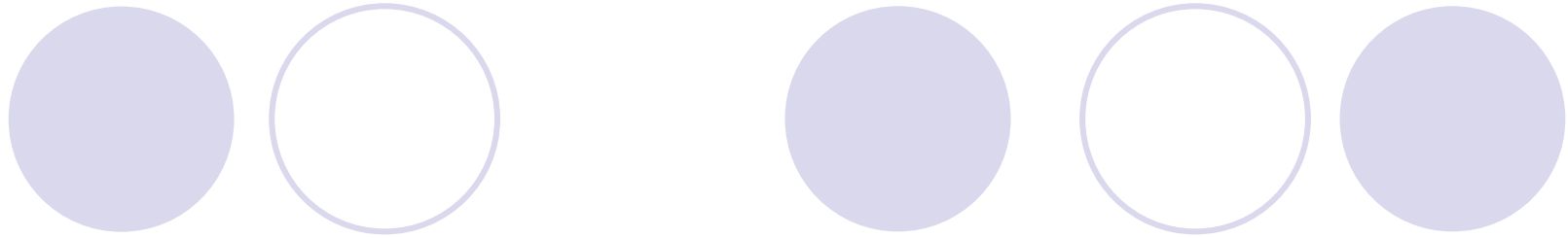
- contrainte architecturale: manque de place
 - aménagement spécifique: produit dangereux(EPI, ventilation)
 - risque de détériorer le matériel
 - contrainte temps : immersion 20 min
 - contrainte liée à la traçabilité
-
- Conclusion: *difficultés multiples, coût de mise en place important*

Motivation pour le choix Antigermix®S1

1. Études convaincantes

2. Avantages

- Pas d'aménagement de local, pas de trempage- Appareil facile à installer- pas de transport de sonde - pas de déconnection de l'échographe- maintenance/fournisseur
- Désinfection de niveau intermédiaire systématique entre 2 patients
- Rapidité et facilité de procédure de traitement: 2 cycles DNI(90sec) DNH (200sec)
- Innocuité pour personnes et matériel
- Traçabilité rigoureuse systématique (logiciel)-sonde identifiée
- Eco gestion / préservation de l'environnement: pas d'effluents rejetés

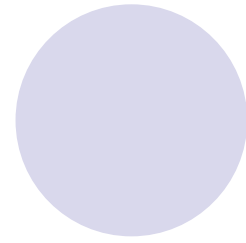
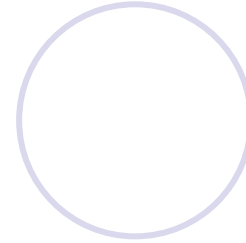
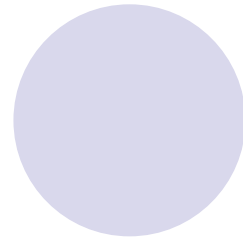
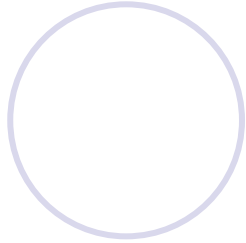
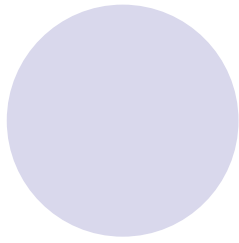


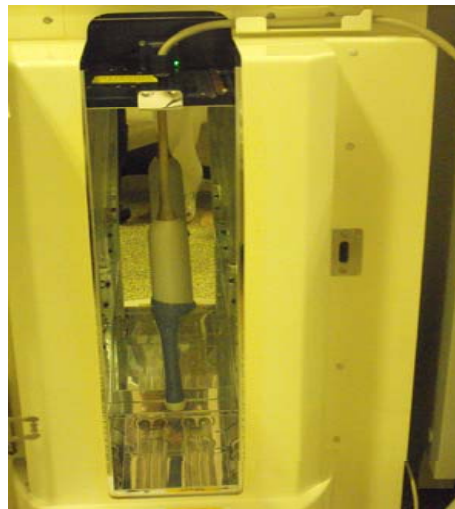
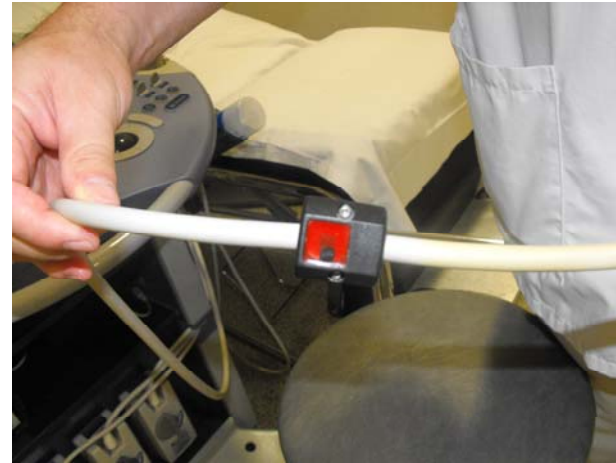
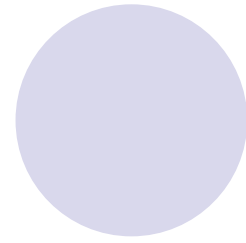
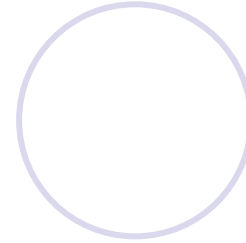
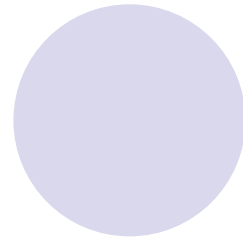
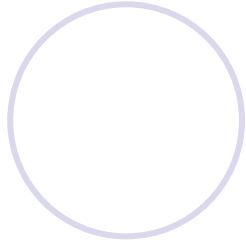
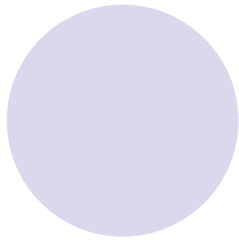
3. **Inconvénients:**

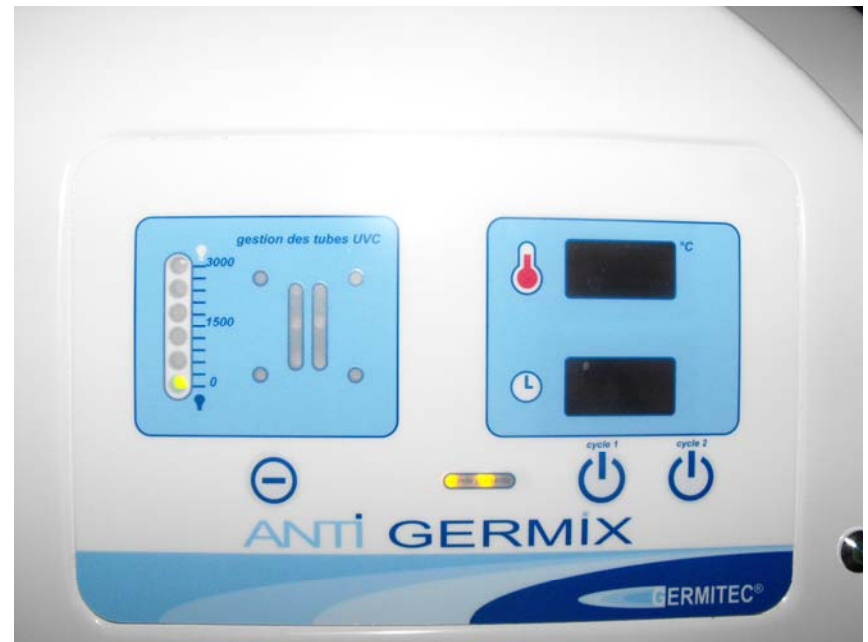
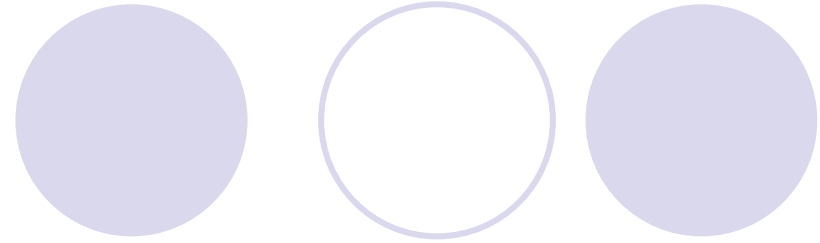
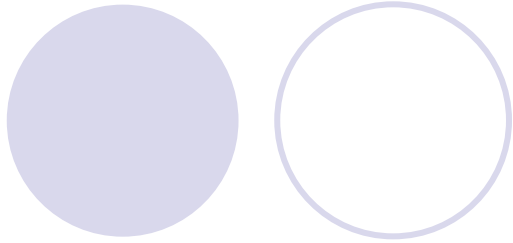
- Coût locatif en fonction nombre procédure: 500 euros/mois
- Antigermix® peu mobile

Nouveau Protocole:

- Même règles d'hygiène de base: gants UU, PHA
- Essuyage « à sec » de la sonde après un acte
- En l'absence de souillure, DNI cycle 1
- Si souillures: lingette pré-imprégnée de DD puis DHN cycle 2



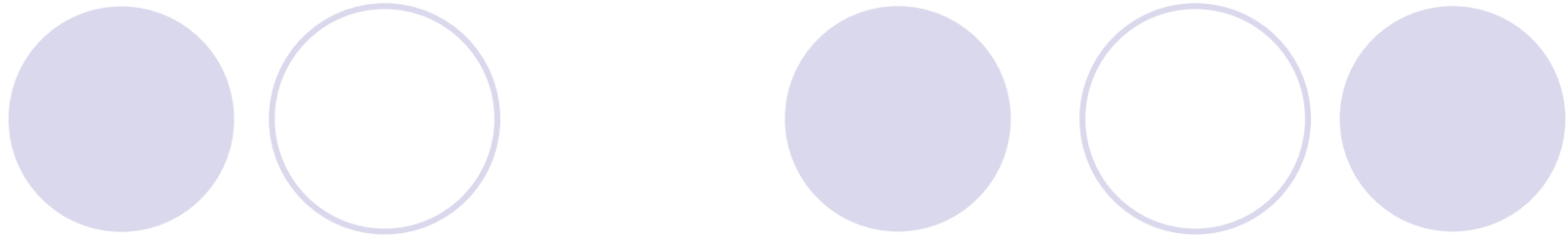






Bilan: 7 mois d'utilisation

- Satisfaction unanime des utilisateurs
- Traçabilité rigoureuse (logiciel)
- Coût modéré comparé à l'investissement temps et matériel pour immersion



● **Merci pour votre attention**