

***Enquête
sur l'entretien
des sondes
échographiques
endo-vaginales***

Les réponses des gynécologues

SOMMAIRE

1	CONTEXTE	2
2	DEROULEMENT	2
3	SYNTHESE DES REPONSES	3
4	RESULTATS : détails et recommandations	4
	• Activité	4
	• Type de matériel.....	4
	• Type de protection utilisée.....	5
	• Entretien de la sonde d'échographie	7
	• Utilisation de gel	8
	• Traçabilité	8
	CONCLUSION	9
	ANNEXES	
	• Annexe 1 : documents de référence.....	11
	• Annexe 2 : FAQ.....	12
	• Annexe 3 : liste positive des désinfectants.....	13
	• Annexe 4 : retrait d'une gaine de protection sur un dispositif médical.....	17
	• Annexe 5 : questionnaire	18

1 CONTEXTE

Les infections associées aux soins dépassent le seul cadre hospitalier et concernent également la pratique de ville.

Dans le cadre de ses missions, l'ARLIN accompagne les professionnels de santé dans la gestion du risque infectieux, entre autre celui lié au matériel médico-chirurgical.

L'entretien des dispositifs médicaux (DM) est un sujet qui suscite toujours des interrogations. Conformément au code de déontologie des médecins "ils doivent veiller à la stérilisation et la décontamination des DM qu'ils utilisent".

L'ARLIN avec la collaboration du Dr SIGNORELLI, médecin gynécologue et hygiéniste, se sont interrogés sur l'entretien des sondes endo-vaginales dans le secteur libéral.

Un questionnaire a donc été envoyé aux praticiens de la région afin de connaître leurs pratiques et les difficultés qu'ils pouvaient rencontrer.

2 DEROULEMENT

L'objectif est de décrire les pratiques d'hygiène lors de l'utilisation des sondes endo-vaginales dans les cabinets de gynécologie en région Pays de la Loire.

- Evaluer le niveau de connaissance des recommandations
- Témoigner des difficultés rencontrées pour les appliquer
- Informer les praticiens par retour des résultats
- Répondre aux éventuels questionnements ou remarques

Un questionnaire a été réalisé et envoyé à tous les gynécologues des Pays de la Loire qui utilisent des sondes endo-vaginales dans leur consultation.

L'étude s'est déroulée du 14 février au 1^{er} mars 2011. Les résultats ont été traités informatiquement, et ont fait l'objet d'une présentation lors de la journée "Pratiques d'hygiène en Obstétrique" du 17 mars 2011 à Nantes.

Les résultats seront envoyés à tous les gynécologues des Pays de la Loire, accompagné de recommandations.

3 SYNTHÈSE DES REPONSES (questionnaire en annexe 5)

– Utilisation d'un protège-sonde	89 %
– Marqué CE	61 %
– Vérifié en fin d'utilisation	61 %
– Existence d'une procédure en cas de rupture	27 %
– Utilisation d'une lingette entre 2 examens	81 %
Immersion de la sonde :	
– En début de consultation	9 %
– En fin de consultation	18 %
– Entre chaque utilisation	4 %
– Changement de bain quotidien	15 %
– Utilisation de gel monodose	15 %
– Utilisation de gel en flacon	93 %
– Changement quotidien du flacon	27 %
– Traçabilité	4 %

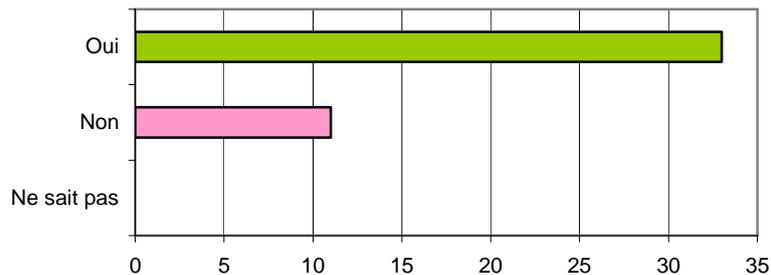
4 RESULTATS : détails et recommandations

315 questionnaires ont été adressés dont 240 à des gynécologues obstétriciens et 75 à des gynécologues médicaux (sans savoir si ceux-ci pratiquaient l'échographie endo-vaginale).

44 réponses (13.9%) (+ 4 retours de courrier ou non concernés).

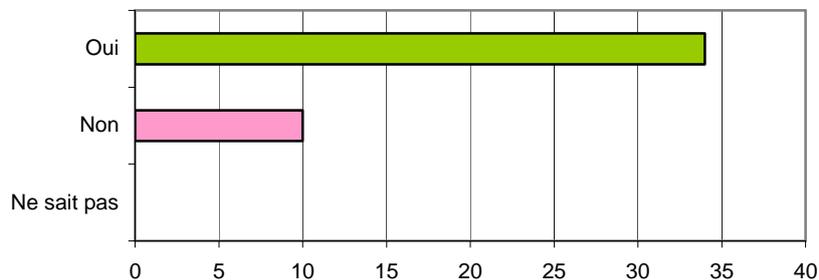
ACTIVITE

Utilisez-vous des sondes d'échographies communes avec d'autres praticiens ?

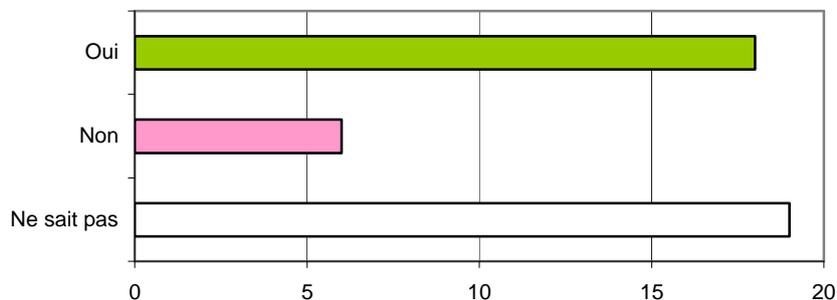


TYPE DE MATERIEL

Avez-vous plusieurs sondes disponibles ?



Sont-elles toutes immergeables ?

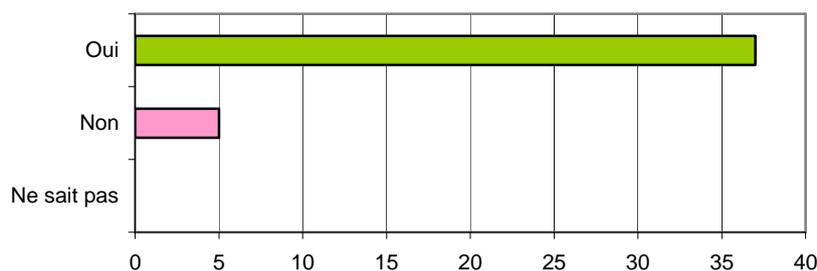


Recommandations :

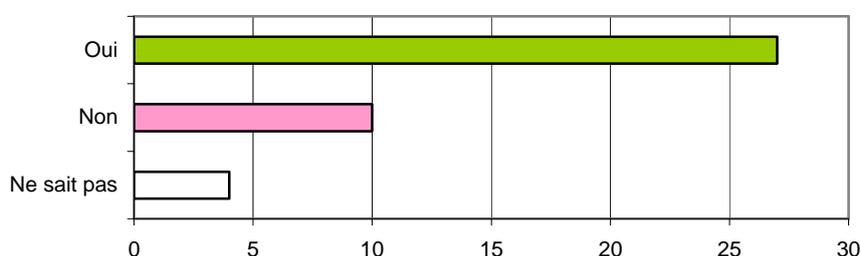
Se renseigner, dès l'achat de la sonde, des possibilités d'entretien : produits utilisables, compatibles, sonde immergeable... (documents de référence 2 en annexe 1).

TYPE DE PROTECTION UTILISEE

Utilisez-vous un protège sonde (type préservatif) ?



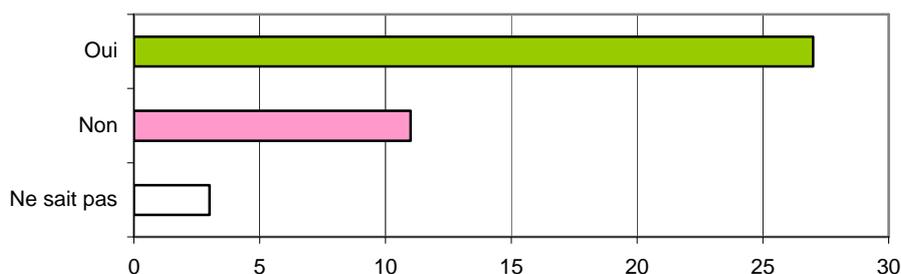
Utilisez-vous une gaine de protection adaptée et marquée CE ?



Recommandations :

Un modèle de gaine adapté à la sonde et marqué CE, doit toujours être utilisé chaque fois qu'il existe (*documents de référence 1, 3, 4 et 5 en annexe 1*).

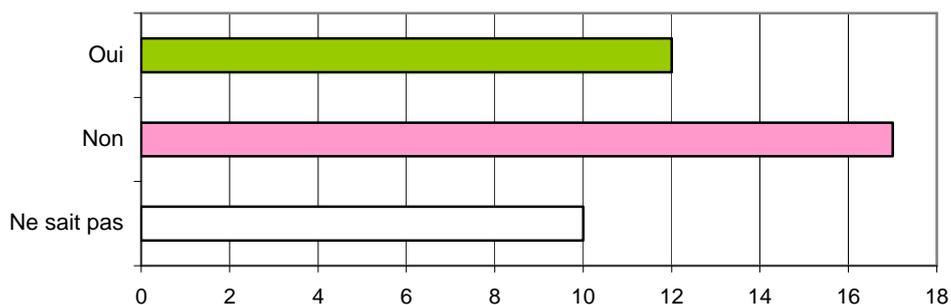
L'intégrité de la protection est-elle vérifiée après chaque utilisation ?



Recommandations après chaque acte : (*documents de référence 1, 2, 4 et 5 en annexe 1*)

- Rechercher des anomalie(s) visible(s) sur la gaine, notamment de(s) déchirure(s).
- Retirer la gaine avec précaution et l'éliminer dans le circuit des déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI).
- Procéder à une désinfection des mains et mettre une nouvelle paire de gants non stériles à usage unique pour traiter le DM.
- Essuyer la sonde avec une lingette à usage unique sèche (ou une compresse blanche en non tissé) pour rechercher des souillures.

Avez-vous une procédure en cas de rupture de la protection ?



Recommandations :

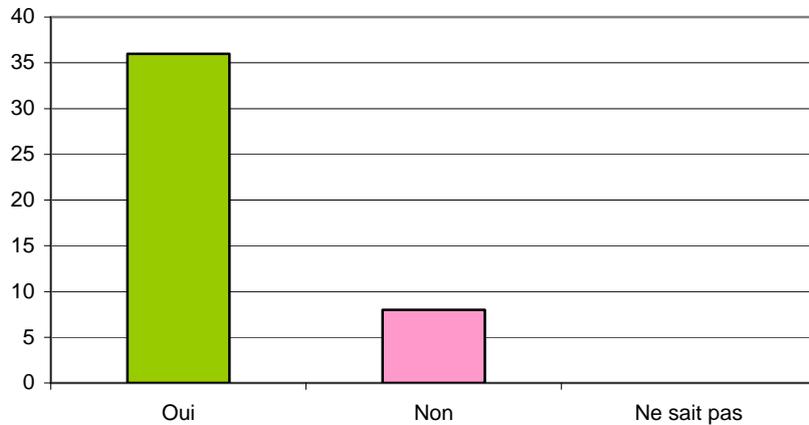
En cas de rupture (ou absence d'utilisation de gaine), nettoyage et désinfection de niveau intermédiaire (le plus souvent trempage/immersion 15 à 20 minutes). Préférer les produits à base d'acide péracétique plutôt qu'aldéhyde si compatibilité avec le matériel. (documents de référence 1, 2 et 5 en annexe 1)

	Classe de risque infectieux	Niveaux de désinfection	Pratiques recommandées
<p>Sonde échographie classique (sur peau saine)</p> <p>Sonde échographie endocavitaire utilisée avec protège sonde</p>	Risque bas	<p>Désinfection bas niveau (utilisation d'un détergent-désinfectant bactéricide)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Soit par immersion dans un bain détergent-désinfectant suivi du nettoyage rinçage, séchage - Soit par essuyage avec une lingette à usage unique imprégnée* d'un détergent désinfectant
<p>En cas de <u>rupture de la gaine</u> ou utilisation de la sonde échographie endocavitaire <u>sans gaine de protection</u></p>	Risque médian	<p>Désinfection niveau intermédiaire (utilisation d'un désinfectant bactéricide, fongicide, virucide et tuberculocide)</p>	<p>Après nettoyage de la sonde avec un détergent désinfectant et rinçage,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soit immersion dans un bain désinfectant* suivi d'un rinçage à l'eau du réseau, et séchage. - Soit désinfection par UV- C (vérifier les performances du produit en fonction des exigences de la désinfection)

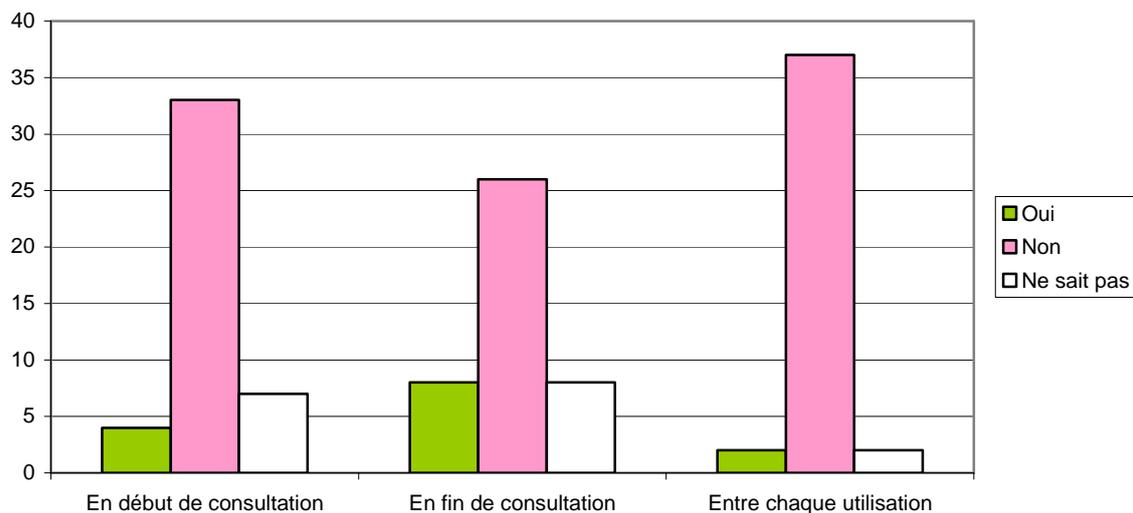
* référence 11 (liste positive désinfectants – annexe 3)

ENTRETIEN DE LA SONDE D'ECHOGRAPHIE

Utilisez-vous une lingette détergente désinfectante entre chaque utilisation ?



Immergez-vous la sonde d'échographie dans un bain détergent-désinfectant :



En cas d'utilisation de détergent/désinfectant en trempage, le bain est changé une fois par jour uniquement dans 16 % des cas, et 22 % ne sait pas.

Recommandations : (documents de référence 1, 2, 4 et 5 en annexe 1)

Entre 2 actes, **après ablation** de la gaine de protection :

- essuyer la sonde
- désinfecter avec une lingette imbibée de détergent/désinfectant

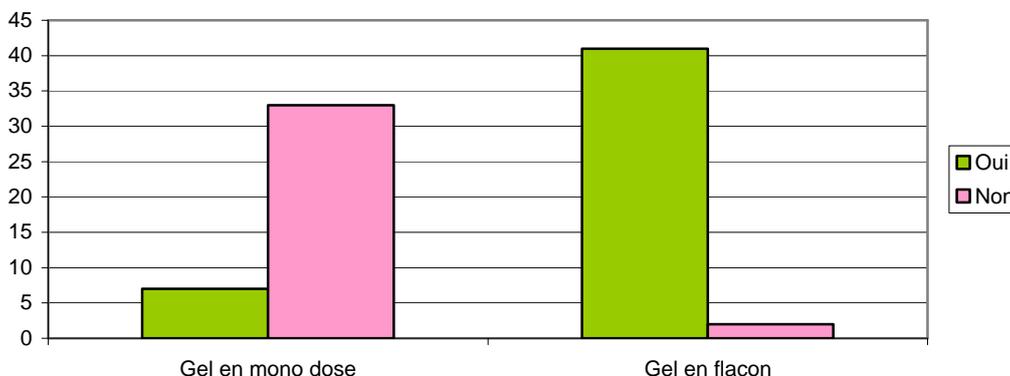
En fin de programme :

- nettoyer la sonde (préférer un détergent pur – cf liste positive des désinfectants SF2H 2009)

Rappel : l'immersion dans un désinfectant n'est indispensable que s'il y a rupture de la gaine protectrice (ou en l'absence d'utilisation d'une gaine).

UTILISATION DE GEL

Utilisez-vous du gel en mono dose ou en flacon ?



Le gel en flacon est majoritairement utilisé mais dans presque 48 % des cas, le flacon n'est pas changé tous les jours.

A quelle autre fréquence est-il changé :

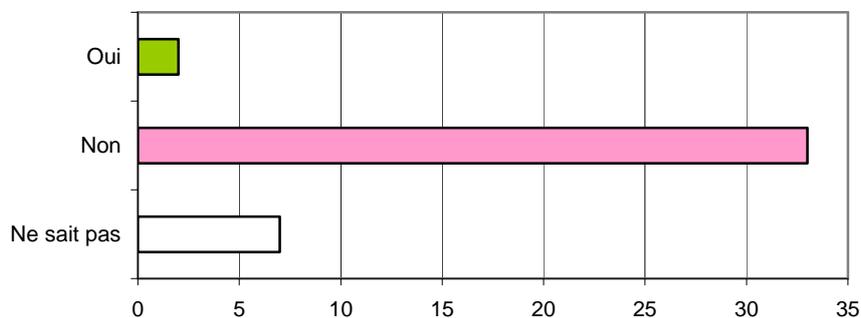
- Chaque semaine (x2)
- Quand le flacon est vide (x4)
- 48 heures (x2)
- 1 fois/3 jours (x3)

Recommandations :

Gel à usage unique, ou flacon changé tous les jours (*documents de référence 2 et 10 en annexe 1*).

TRACABILITE

Assurez-vous la traçabilité de la désinfection de la sonde ?



Recommandations :

La traçabilité de l'ensemble de ces étapes est garante de la qualité de cette démarche de désinfection intermédiaire entre deux examens avec ces dispositifs médicaux (*documents de référence 3 et 9 en annexe 1*).

CONCLUSION

Cette enquête met en évidence :

- L'utilisation quasi généralisée d'un protège sonde, d'une lingette imbibée entre deux consultations et en fin de consultation.
- Une méconnaissance ou l'absence de la procédure en cas de rupture de la protection.
- Une méconnaissance des produits d'entretien compatibles avec les sondes.
- L'utilisation majoritaire du gel en flacon. Le rythme du changement du flacon est défini dans la lettre circulaire du 6 février 1996.

Cette enquête a le mérite de poser une 1^{ère} cartographie au sein des Pays de la Loire des pratiques d'utilisation d'une sonde endo-vaginale. Les résultats de l'enquête nous ont conduit à proposer une affiche "Protection et entretien des sondes d'échographie" conforme aux recommandations actuelles.

ANNEXES

ANNEXE 1 DOCUMENTS DE REFERENCE

1. Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français : note technique du 19 février 2008 – mise à jour du 29 avril 2009
2. Société Française de Radiologie, mars 2009- Recommandations d'hygiène lors des examens échographiques
3. Haut Conseil de la Santé Publique, octobre 2008 - Avis relatif à la désinfection des sondes à échographie endocavitaire
4. Haut Conseil de la Santé Publique, décembre 2007 - Rapport sur les gaines de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables : recommandations d'utilisation
5. CCLIN Sud-Est, janvier 2010 - Protection et entretien des sondes d'échographie endocavitaire - Fiches conseils pour la prévention du risque infectieux- Entretien du matériel
6. CCLIN Sud-Ouest 2006 - Hygiène et prise en charge des dispositifs médicaux en gynécologie dans les établissements de santé ; Guide de bonnes pratiques
7. Relai Breton du CCLIN Ouest, juin 2000 - Hygiène et Prévention de la transmission de micro-organismes en consultation de gynécologie-obstétrique.
8. CCLIN Ouest, 2005 - Hygiène en Maternité.
9. CSHPF, CTIN, Ministère de la Santé, 1998 - Désinfections des dispositifs médicaux : guide de bonnes pratiques.
10. Lettre- circulaire DH/EM 1 n° 96-479 du 6 février 1996 – Recommandations relatives à l'usage du gel échographique
11. Liste positives des désinfectants SF2H 2009

ANNEXE 2

Avez-vous des interrogations concernant le traitement de ce matériel ?

Réponses à vos questions

- ***D'autres possibilités que le bain détergent ? Préciser la place du bain***

L'utilisation d'une lingette imbibée de détergent-désinfectant (voir liste positive des désinfectants) est suffisante si une gaine de protection est utilisée (et que son intégrité est vérifiée).

Par contre, en l'absence d'utilisation de gaine de protection ou en cas de rupture (même minime) de la gaine, une désinfection de niveau intermédiaire est obligatoire et requiert un trempage dans un désinfectant (acide peracétique si sonde compatible) avec un temps de contact d'environ 15 à 20 minutes (variable selon les produits donc lire la notice).

- ***Surcoût des matériels proposés pour la désinfection***

La désinfection de la sonde est obligatoire entre chaque acte :

- Soit désinfection de niveau intermédiaire par trempage : les produits sont, pour certains, utilisables pendant plusieurs jours sans être changés, mais avec des contraintes : durée de trempage pendant environ 20 minutes, contrôle de la concentration du produit par bandelettes réactives, et protection des vapeurs qui peuvent être irritantes.

- Soit désinfection de bas niveau en cas d'utilisation d'une gaine protectrice : lingette à usage unique imprégnée de détergent désinfectant (solution stable environ 24 h) ou pré imprégnée.

- ***N'y a t-il pas de risque pour la protection de nos sondes à tremper dans un bain détergent ?***
- ***Je n'ai pas osé imposer l'immersion des sondes de façon quotidienne même si le constructeur me certifie l'imperméabilité de la sonde. Le changement de sonde est trop onéreux.***
- ***Usure des sondes ?***
- ***Je m'interroge. Je réalise beaucoup d'échographies par sonde endovaginale avec des désinfections régulières entre chaque utilisation. Je n'ai jamais observé d'effets adverses de cette utilisation routinière.***

L'utilisation d'une lingette imbibée de détergent-désinfectant (voir liste positive des désinfectants) est suffisante si une gaine de protection est utilisée (et que son intégrité est vérifiée). Le trempage est donc limité à de rares cas (rupture de la gaine de protection).

Ceci permet de préserver la sonde de contact régulier à des produits désinfectants purs, plus agressifs pour le matériel.

Il est indispensable de savoir si la sonde supporte les trempages et sa compatibilité avec les désinfectants que vous utilisez.

- ***Bain détergent-désinfectant trop long. L'idéal serait Antigermix® mais trop cher. Je pense arrêter de pratiquer les échos si l'on doit assurer une désinfection après chaque acte autre que par lingette.***

Une désinfection après chaque acte par lingette est suffisante lorsqu'une gaine est utilisée et que son intégrité est vérifiée.

Antigermix® (automate à UV-C) semble efficace, rapide (quelques minutes), moins corrosif pour le matériel mais assez cher. Il peut remplacer l'utilisation du bain désinfectant que l'on doit utiliser en l'absence (ou en cas de rupture) d'une gaine de protection mais la sonde doit être nettoyée avant d'être introduite dans l'automate.

- ***Faut-il immerger la jonction sonde câble ?***

Se renseigner auprès du fabricant de la possibilité d'immerger la sonde avec la jonction (ce n'est pas le cas pour toutes les sondes).

Néanmoins, en principe, la jonction sonde câble est rarement en contact avec les produits biologiques et le nettoyage avec une lingette imprégnée de détergent-désinfectant est suffisant.

- ***Quelle est la procédure conseillée ?***

- ***Protocole de désinfection***

Vous le trouverez dans le document joint avec une affiche.

ANNEXE 3

LISTE POSITIVE DES DESINFECTANTS (extrait SFHH)



LISTE POSITIVE DÉSINFECTANTS 2009
 PRODUITS DÉTERGENTS-DÉSINFECTANTS ET DÉSINFECTANTS UTILISÉS EN MILIEU HOSPITALIER

D : Produits désinfectants pour dispositifs médicaux thermosensibles

Critères d'inclusion

■ **Conformité aux normes**
 Norme NF EN 13 727 (T 72-175), en conditions de propreté.
 Norme NF EN 13 624 (T 72-600), en conditions de propreté : exigence limitée à l'activité levuricide (*Candida albicans*).
 Norme NF EN 14 348 (T 72-245), en conditions de propreté ; la concentration active et le temps de contact sont précisés dans la colonne « Tuberculocidie » pour *Mycobacterium terrae* d'une part, et dans la colonne « Mycobactéricidie » pour *Mycobacterium avium* d'autre part.

Pour les normes NF EN 13 727 et NF EN 13 624 seuls sont retenus les produits présentant une activité **en 15 minutes maximum**.

L'activité virucide doit être évaluée selon la méthodologie des normes NFT 72-180 ou NF EN 14 476 (T 72 185). Pour les produits évalués selon la méthodologie de la NF T 72-180, seuls les dossiers comportant au moins l'évaluation d'une activité sur Poliovirus sont pris en compte.
 Une activité sporicide de base est exigée pour tous les produits.

Les produits sont évalués selon la norme NFT 72-230/NFT 72-231 ou selon la norme NF EN 14 347 (T 72-232). La concentration et le temps de contact figurent dans la colonne « sporicidie ».

■ **La concentration d'usage annoncée par le fabricant doit être supérieure ou égale à la concentration active pour la norme la plus défavorable.**

■ **Le marquage CE est obligatoire au titre de la directive 93/42/CEE.**

■ **Communication de la formule centésimale du produit sur un document daté et signé.**

Remarque
 Le fabricant doit indiquer les modalités de contrôle de la validité de la solution désinfectante.

Responsables de la rubrique
 Dr Raoul BARON
 Dr Sophie TOURATIER

Définition de l'activité des antiseptiques-désinfectants sur les mycobactéries

L'activité des antiseptiques et désinfectants sur les mycobactéries était déterminée en France sur *Mycobacterium smegmatis* selon les anciennes normes AFNOR NFT 72-150, NFT 72-151, NF 72-170 ou NFT 72-171, spectre 5. Le CEN (Comité Européen de Normalisation), par son Comité Technique TC216, a estimé que *M. smegmatis* n'était pas une espèce représentative, car ses propriétés microbiologiques sont très différentes de celles des autres mycobactéries en cause en pathologie humaine. Les différences rédhitoires portent principalement sur la croissance *in vitro* trop rapide, et la nature peu riche en lipides de la paroi de *M. smegmatis*, ce qui explique la grande sensibilité de cette souche.

Après des essais préliminaires, effectués en collaboration avec les experts de plusieurs pays européens, il est apparu que *Mycobacterium terrae* pouvait représenter *Mycobacterium tuberculosis* au point de vue de la résistance à la plupart des produits. Pour les mycobactéries atypiques, plus résistantes en général, le choix s'est porté sur une souche de *Mycobacterium avium*.

En définitive :

- un produit sera dit tuberculocide s'il est actif sur *M. terrae*,
- un produit sera dit mycobactéricide s'il présente à la fois une activité sur *M. terrae* et sur *M. avium*.

Les normes actuelles sont :

- NF EN 14 348 (T 72-245), test de suspension, phase 2 étape 1, réduction 4 lg,
- NF EN 14 563 (T 72-246), méthode des porte-germes, phase 2 étape 2, réduction 4 lg.

HYGIENES - 2009 - VOLUME XVII - N°3

9

Nom Commercial	Fabricant ou distributeur	Principes actifs de base (Indications du fournisseur)	Concentration d'utilisation	Tuberculocidie NF EN 14 348	Mycobactéricide NF EN 14 348	Sporicidie NFT 72230 ou 231 ou NF EN 14 347
Produits concentrés						
ANIOXY TWIN CONCENTRE	Laboratoires ANIOS	Acide peracétique 0,12 % (après dilution)	2,40 %	10 min à 60 % (de la solution prête à l'emploi)	10 min à 60 % (de la solution prête à l'emploi)	15 min à 40 % (de la solution prête à l'emploi)
DYNACIDE PA	Laboratoire PHAGOGENE	Acide peracétique 0,20 % (après dilution)	1,21 %		15 min à 0,61 %	15 min à 0,60 %
HELIX ULTRA	B. Braun Medical France SA	Perborate de sodium 50 % Acide citrique 20 % N,N' -éthylènebis (N-acétylamide) 20 %	2 %	5 min à 1,5 %	5 min à 1,5 %	10 min à 1 %
SEKUSEPT AKTIV	ECOLAB-Division Healthcare	Générateur d'acide peracétique : Perborate de sodium 50 % Éthylène diamine tétracétique 25 %	2 %	15 min à 1 %	15 min à 2,5 %	1 h à 2 %
SEKUSEPT Easy avec activateur	ECOLAB-Division Healthcare	Acide peracétique 0,29 % (après reconstitution)	8,70 %	15 min à 80 % (de la solution prête à l'emploi)		15 min à 30 % (de la solution prête à l'emploi)
STERANIOS 20 % CONCENTRÉ	Laboratoires ANIOS	Glutaraldéhyde 20 %	5 ou 10 %	10 min à 5 %	1 h à 10 %	1 h à 5 %
Produits prêts à l'emploi						
ANIOXYDE 1000	Laboratoires ANIOS	Acide peracétique 0,15 %	100 % (après addition de l'activateur)	10 min à 30 %	10 min à 30 %	30 min à 60 %
BIOXAL M	BIOXAL	Acide peracétique 0,11 % Peroxyde d'hydrogène 3,3 %	100 %	10 min à 40 %	10 min à 40 %	30 min à 60 %
DECONEX HLD PA /PA20	ALKAPHARM	Acide peracétique 0,12 %	100 % (après addition de l'activateur)	5 min à 60 %	15 min à 50%	20 min à 75 %
ENDOSPORINE	Laboratoires Stéridine	Glutaraldéhyde 2 %	100 %	10 min à 20 %	10 min à 80 %	1 h à 90 %
SEKUCID N	ECOLAB-Division Healthcare Laboratoire Paragerm	Glutaraldéhyde 2,5 %	100 %	60 min à 80 %		2 h à 90 %
STERANIOS 2 %	Laboratoires ANIOS	Glutaraldéhyde 2 %	100 %	10 min à 25 %	10 min à 80 %	1 h à 100 %

Pour faciliter le choix des produits en fonction du site d'endoscopie (respiratoire, digestif) ou pour d'autres utilisations (sondes d'échographie...), la présentation différencie les activités tuberculocidie et mycobactéricide. Le Comité de la Liste attire l'attention sur les dispositions de la circulaire n° 591 du 17 décembre 2003 concernant la nécessité d'une activité mycobactéricide (*M. terrae* et *M. avium*) validée selon la norme NF EN 14 348 pour la désinfection des fibroscopes bronchiques.

Le Comité de la Liste incite les utilisateurs de ces produits et notamment ceux à base d'acide peracétique, à se reporter aux recommandations officielles :

- Guide pour l'entretien manuel des dispositifs médicaux en endoscopie digestive (CTIN, juin 2004)
- Informations de l'AFSSaPS concernant le contrôle du marché des désinfectants à base d'acide peracétique pour la désinfection manuelle des dispositifs médicaux thermo-sensibles (Rapport de synthèse – 1^{re} partie : Evaluation des dossiers techniques et des études complémentaires (23/04/2004) et Rapport de synthèse – 2^e partie : Evaluation des produits en conditions d'utilisation – Etude de stabilité (23/12/2007) sur le site de l'AFSSaPS. (<http://www.afssaps.fr/Activites/Surveillance-du-marche-des-dispositifs-medicaux-et-dispositifs-medicaux-de-diagnostic-in-vitro-DM-DMDIV/Dispositifs-medicaux-Operations-d-evaluation-et-de-contrôle-du-marche/Dispositifs-medicaux-Operations-d-evaluation-et-de-contrôle/Desinfectants-a-l-acide-peracétique>)


LISTE POSITIVE DÉSINFECTANTS 2009

PRODUITS DÉTERGENTS-DÉSINFECTANTS ET DÉSINFECTANTS UTILISÉS EN MILIEU HOSPITALIER

F : Lingettes pour le nettoyage et la désinfection des surfaces et mobilier
Critères d'inclusion pour le liquide d'imprégnation
■ Conformité aux normes

Norme NF EN 1040 (T 72-152).

 Norme NF EN 1275 (T 72-202) : exigence limitée à l'activité levuricide (*Candida albicans*).

Norme NF EN 1276 (T 72-173), en conditions de saleté ou normes NFT 72-170 / NFT 72-171 (spectre 4), en conditions de saleté.

Pour les normes NF EN 1040, NF EN 1275 et NF EN 1276, seuls sont retenus les produits présentant une activité en 15 minutes maximum.

L'activité virucide n'est pas exigée, mais si elle figure dans le dossier technique d'un produit, la concentration active et le temps de contact sont précisés dans la colonne «spécificités». Elle doit, dans ce cas, être testée selon la méthodologie des normes NF T 72-180 ou NF EN 14 476 (T 72-185). Pour les produits évalués selon la méthodologie de la NFT 72-180, seuls les dossiers comportant au moins l'évaluation d'une activité sur Poliovirus sont pris en compte.

■ Pour les produits le revendiquant, le marquage CE (directive 93/42/CEE) est indiqué dans la colonne «spécificités».
■ Communication de la formule centésimale du liquide d'imprégnation sur un document daté et signé.
Attention ! L'inscription dans cette rubrique ne prend pas en compte l'efficacité **détergente** des produits, qui, à l'heure actuelle, n'est pas normalisée. Certains produits n'ont pas été retenus dans cette rubrique en raison d'une **activité désinfectante** moindre à la concentration préconisée par le fabricant, au regard des normes retenues pour l'inclusion. Ils peuvent cependant être jugés intéressants pour leur action nettoyante en fonction des objectifs que se fixe chaque établissement.

Responsables de la rubrique :

Dr Crespin ADJIDE

Dr Raoul BARON

Nom commercial	Fabricant ou distributeur	Principes actifs de base du liquide d'imprégnation (Indications du fournisseur)	Spécificités	Présentation
BACOBAN WB LINGETTES	ROPIMEX France	Chlorure de benzalkonium Pyrrhion de sodium	Marquage CE	Boite 170 lingettes
BACTINYL LINGETTES DESINFECTANTES	ORAPI Europe Laboratoire GARCIN-BACTINYL	Ammoniums quaternaires Peroxydes Ethanol	Marquage CE	Boite 120 lingettes
BACTINYL LINGETTES DESINFECTANTES INODORES	ORAPI Europe Laboratoire GARCIN-BACTINYL	Ammoniums quaternaires Peroxydes Ethanol	Marquage CE	Boite 120 lingettes Seau 300 lingettes
BACTYNEA LINGETTES	ORAPI Europe Laboratoire GARCIN-BACTINYL	Ammoniums quaternaires	Marquage CE	Boite 120 lingettes
CARÉLYS LINGETTES MÉDICALES	ARGOS HYGIENE	Ethanol Digluconate de chlorhexidine	Marquage CE	Boite 100 lingettes
CIDALKAN LINGETTES	ALKAPHARM	Ethanol Alkylamine Tensio-actifs amphotère	Marquage CE Virucide 15 min à 90 %	Boite 120 lingettes Seau 450 lingettes
ELUSEPT LINGETTES NETTOYANTES DESINFECTANTES INSTRUMENTS	Laboratoires ELUSEPT Pierre FABRE	Ethanol Acide benzoïque Ammonium quaternaire	Marquage CE	Boite 100 lingettes
ELUSEPT LINGETTES NETTOYANTES DESINFECTANTES SURFACES	Laboratoires ELUSEPT Pierre FABRE	Ethanol Acide benzoïque Ammonium quaternaire	Marquage CE	Boite 100 lingettes
INCIDES N	ECOLAB-Division Healthcare	Isopropanol Propanol	Marquage CE	Boite 90 lingettes
LINGET'ANIOS	Laboratoires ANIOS	Ethanol Digluconate de chlorhexidine	Marquage CE	Boite 120 lingettes
LINGETTES D51	Laboratoires Prodène Klint	Alcool Ammonium quaternaire	Marquage CE	Boite 100 lingettes
LINGETTES DESINFECTANTES ASEPTONET	SARBEC	Ethanol Ammoniums quaternaires	Marquage CE	Boite 100 lingettes
LINGETTES NETTOYAGE ET DÉSINFECTION TOUTES SURFACES ATOUT VERT	SA SALVECO	Acide lactique Huiles essentielles		Boite 100 lingettes
LINGETTES NETTOYANTES DESINFECTANTES	Groupe PROP	Ethanol Ammonium quaternaire	Marquage CE	Boite 150 lingettes
MELISEPTOL HBV LINGETTES	B. Braun Medical France SA	Propanol Chlorure de didécyl diméthylammonium	Marquage CE <i>Aspergillus niger</i> 5 min à 10 %	Boite et recharge 100 lingettes
MIKROZID LINGETTES	S & M France	Ethanol Propanol	Marquage CE Virucide 30 min à 90 %	Boite 150 lingettes



LISTE POSITIVE DÉSINFECTANTS 2009

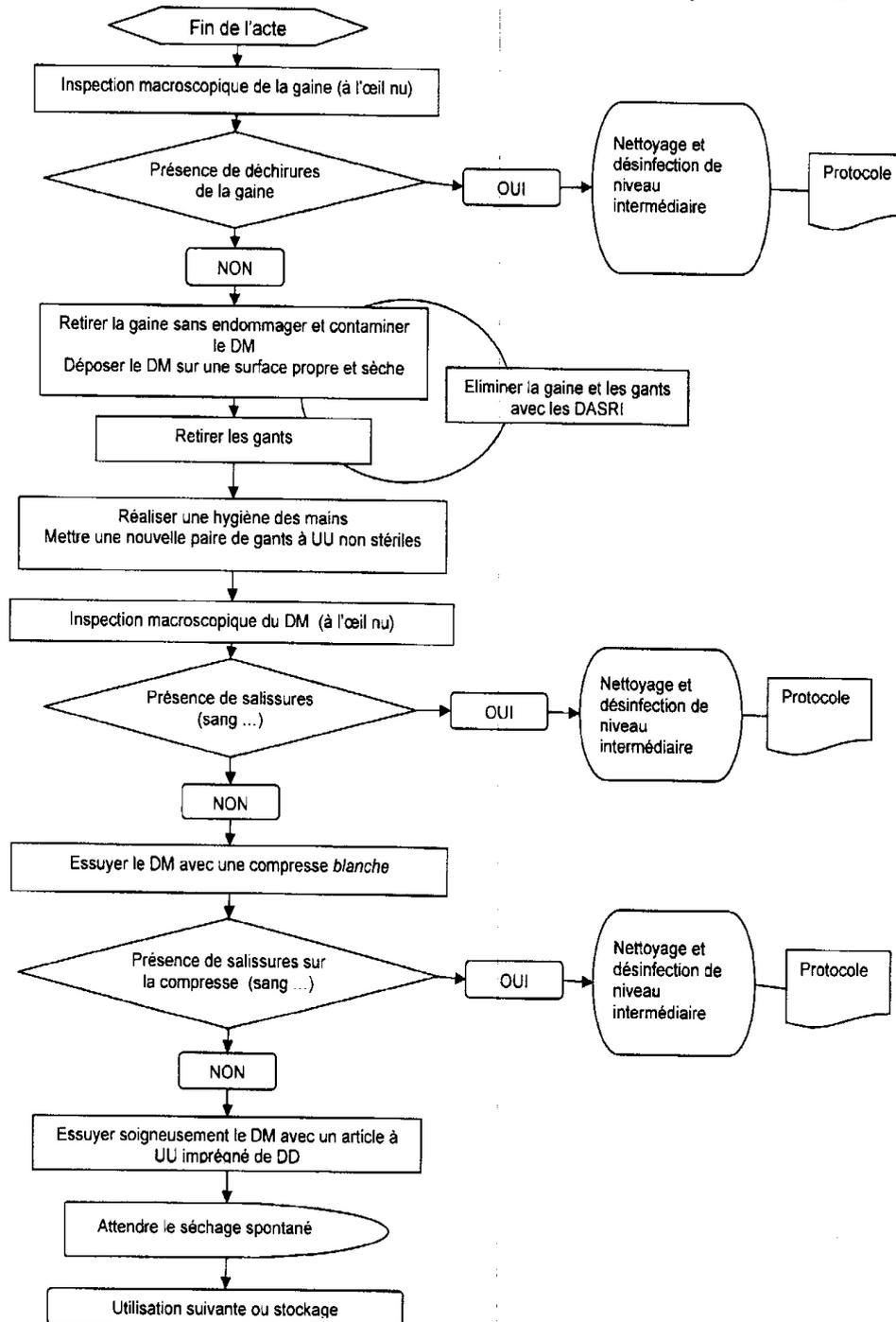
PRODUITS DÉTERGENTS-DÉSINFECTANTS ET DÉSINFECTANTS UTILISÉS EN MILIEU HOSPITALIER

Nom commercial	Fabricant ou distributeur	Principes actifs de base du liquide d'imprégnation (Indications du fournisseur)	Spécificités	Présentation
PERA - LINGETTES	FRANKLAB	Peroxyde d'hydrogène Acide peracétique	Virucide 15 min à 90 %	Boite 120 lingettes
PHAGOLINGETTES D120 ET D200	Laboratoire PHAGOGENE	Alcool Ammonium quaternaire	Marquage CE	Boites 120 et 200 lingettes
PROTEXPER 6281 LINGETTES NETTOYANTES DÉSINFECTANTES À USAGE UNIQUE	DIPTER s.a.s	Ammoniums quaternaires Peroxydes Ethanol	Marquage CE	Boite 120 lingettes
SANI-CLOTH ACTIVE	PDI EUROPE	Ammoniums quaternaires	Marquage CE Virucide 30 min à 4 %	Boite et recharge 125 lingettes Boite 200 lingettes Seau 225 lingettes
SUPER SANI CLOTH PLUS	PDI EUROPE	Ammoniums quaternaires Alcool	Marquage CE	Boite 100 sachets individuels Boite 125 lingettes Boite 200 lingettes
ULTRASAN HEALTHCARE WIPE	Aseptix Technologies BV	Peroxyde d'hydrogène	Marquage CE	Boite 100 lingettes
UMONIUM 38 MEDICAL TISSUES	Huckert's International	Isopropanol Tridecyl dimethyl ammonium	Marquage CE <i>Aspergillus niger</i> 10 min à 1 % Virucidie 10 min à 2,5 %	Boite 200 lingettes
WIP'ANIOS	Laboratoires ANIOS	Chlorure de didécyldiméthylammonium Biguanide isopropanol	Marquage CE	Sachet 50 lingettes

ANNEXE 4

Rapport : Gaines de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables – 14 décembre 2007

Logigramme 2 - Retrait d'une gaine de protection sur un dispositif médical.



ANNEXE 5

ENQUETE SUR L'UTILISATION DE LA SONDE
D'ECHOGRAPHIE ENDO-VAGINALE

Activité	Oui	Non	Ne sait pas
Utilisez-vous des sondes d'échographies communes avec d'autres praticiens ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type de matériel			
Avez-vous plusieurs sondes disponibles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sont-elles toutes immergeables ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Type de protection utilisée			
Utilisez-vous un protège sonde (type préservatif) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisez-vous une gaine de protection adaptée et marquée CE ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'intégrité de la protection est-elle vérifiée après chaque utilisation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous une procédure en cas de rupture de la protection ? Si oui, laquelle.....			
Entretien de la sonde d'échographie			
Utilisez-vous une lingette détergente désinfectante entre chaque utilisation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immergez-vous la sonde d'échographie dans un bain détergent-désinfectant :			
- En début de consultation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- En fin de consultation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Entre chaque utilisation de la sonde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ce bain est-il changé une fois par jour ? Si non, quelle autre fréquence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des interrogations concernant le traitement de ce matériel ? Si oui, lesquelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....			
.....			
Utilisation de gel			
Utilisez-vous du gel en mono dose ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisez-vous du gel en flacon ? Si oui, est-il changé tous les jours ? Si non, à quelle autre fréquence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traçabilité			
Assurez-vous la traçabilité de la désinfection de la sonde ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>