

L'automatisation est la meilleure pratique en matière de désinfection de haut niveau

Les recommandations européennes préconisent les méthodes automatisées en tant que meilleure pratique car :^{1, 3-5, 8, 9, 11-13, 15}

- Les procédés manuels sont chronophages, variables et présentent un risque d'erreur de l'opérateur.
- La traçabilité est essentielle pour protéger les patients et les institutions, en ayant une preuve documentée qu'une désinfection de haut niveau a été effectuée.
- L'automatisation se distingue par une plus grande fiabilité et offre la possibilité de reproduire le procédé de désinfection.

Europe – ECMUS 2017⁴

« Une fois approuvés par le fabricant en vue de garantir un procédé reproductible standardisé et rapide, les procédés automatiques tels que ceux utilisant du peroxyde d'hydrogène (H₂O₂, par ex. : Nanosonics trophon EPR) sont préférables tant qu'une documentation complète du procédé de désinfection est disponible (de préférence en format numérique). »

Europe – ESR 2017³

« En Allemagne, Merz et al., comme d'autres, privilégient des systèmes automatisés pour la désinfection de haut niveau, notamment des dispositifs utilisant du peroxyde d'hydrogène (trophon® EPR), désormais autorisés par la Food and Drug Administration (FDA) américaine. Un autre aspect important des systèmes automatisés est le procédé standardisé et reproductible de décontamination ; il permet d'éviter des variations ou des erreurs émanant de l'opérateur. »

Royaume-Uni - AXEM, BMUS SCoR – 2020⁵

« Les lingettes désinfectantes composées d'un désinfectant efficace sont largement utilisées, mais il n'est pas facile de s'assurer que toutes les surfaces en contact avec du désinfectant liquide le soient le temps nécessaire, contrairement aux procédés automatisés et standardisés qui garantissent une haute qualité. Par conséquent, la meilleure pratique consiste à utiliser un système automatisé. »

France – Ministère des Solidarités et de la Santé¹²

« Procédés de désinfection semi automatisés. Ces dispositifs permettent d'obtenir une procédure de désinfection automatique, standardisée, reproductible et traçable. Ceci limite voire évite les erreurs et variations liées à l'intervention d'un opérateur. »

Allemagne – KRINKO/BfArM 2012¹⁵

« Il est préférable d'utiliser des méthodes mécaniques/automatisées, notamment pour des raisons de santé et de sécurité au travail et parce qu'elles sont plus faciles à standardiser et à reproduire. »

Irlande – HSE 2017⁹

« La désinfection de haut niveau utilisant un système manuel de plusieurs lingettes est l'option la moins préférable pour désinfecter les PESI. Il est reconnu internationalement que l'emploi d'un procédé automatisé validé pour décontaminer les DMIR permet de réduire les risques de transmission des infections. »

Pays-Bas – WIP 2017¹³

« L'automatisation est reproductible et par conséquent propice à la validation. »

Pays de Galles – WHTM 2014⁸

« Comme formulé dans ce chapitre, les établissements de santé doivent explorer et tendre vers l'usage de systèmes de décontamination automatisés et validés. »

Les recommandations l'attestent en Europe – le recours à un procédé automatisé est la meilleure pratique en matière de désinfection de haut niveau

Les sondes d'échographie **endocavitaire** (y compris les sondes endovaginales) figurent dans la catégorie des **dispositifs médicaux semi-critiques**, ils nécessitent une désinfection de haut niveau entre deux patients et l'emploi d'une gaine est également recommandé.¹⁻¹⁶

Les sondes échographiques en contact avec des **tissus stériles** constituent des **dispositifs médicaux critiques**. Le contact avec des tissus stériles peut se produire lors d'interventions qui pénètrent la peau, comme les biopsies, les drainages et l'accès vasculaire, ainsi que lors de soins peropératoires.^{1-11, 13-16}



Désinfection de haut niveau = niveau intermédiaire en France

nanosonics
Infection Prevention. For Life.

PESI : procédure échographique semi-invasive. DMIR : dispositifs médicaux invasifs réutilisables.
Références : 1. World Federation for Hospital Sterilisation Sciences. Guideline for Reusable Medical Devices. <https://whss-guidelines.com/2019>. 2. Abramowicz JS, Evans DH, Fowlkes JB, Maršal K, terHaar G. Guidelines for Cleaning Transvaginal Ultrasound Transducers Between Patients. *Ultrasound in medicine & biology*. 2017;43(5):1076-9. 3. Nyhsen CM, Brady A, D'Onofrio M, Sidhu P, Humphreys H, Nicolau C, et al. Infection prevention and control in ultrasound - best practice recommendations from the European Society of Radiology Ultrasound Working Group. *Insights into Imaging*. 2017;8(6):523-35. 4. Kollmann C, Salvesen K. Best Practice recommendations for cleaning and disinfection of ultrasound transducers whilst maintaining transducer integrity. *European Committee for Medical Ultrasound Safety (ECMUS)*. 2017. 5. AXREM, BMUS, SCoR. Ultrasound Transducer Decontamination – Best Practice Summary. 2020. p.8. 6. Society and College of Radiographers and British Medical Ultrasound Society. Guidelines For Professional Ultrasound Practice. 2019:139. 7. Health Protection Scotland (HPS), Health Facilities Scotland (HFS), National Services Scotland (NHS), NHS Scotland Guidance for Decontamination of Semi-Critical Ultrasound Probes; Semi-invasive and Non-invasive Ultrasound Probes. 2016. 8. Welsh Health Technical Memorandum (WHTM). WHTM 01-06 - Decontamination of flexible endoscopes Part C: Operational management. NHS Wales Shared Services Partnership – Specialist Estates Services; 2014. 9. Health Service Executive (HSE) Quality Improvement Division. HSE Guidance for Decontamination of Semi-critical Ultrasound Probes; Semi-invasive and Non-invasive Ultrasound Probes. Document: QPSD-GL-028-1. 2017. 10. Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi (SFOG). SFOG råd angående transducerskydd och desinfection av ultraljudsprober vid all gynekologisk och obstetrisk ultraljudsundersökning inom öppen och slutenvård. 2019. 11. Conseil supérieur de la Santé. Recommandations en matière de prévention des infections et de prise en charge des endoscopes et dispositifs médicaux endocavitaires réutilisables. 2019. 12. Ministère des Solidarités et de la Santé. Proposition technique du groupe de travail national. Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire. 2019. 13. Werkgroep Infectie Preventie. Reiniging, desinfectie en sterilisatie van medische hulpmiddelen voor hergebruik niet-kritisch, semi-kritisch of kritisch gebruik. 2017. 14. Stuurgroep Flexibele Endoscopen Reiniging en Desinfectie. Kwaliteitshandboek Reiniging en Desinfectie Flexibele Endoscopen. 2016. 15. Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO), und Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM). Anforderungen an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten. *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz* 2012. 16. Direzione Sanitaria AUSL Pescara. Linee Guida per la "Corretta gestione di Procedure Assistenziali e Igienico-Sanitarie in Setting di Cura Ospedaliere e Territoriali". 2009.
Nanosonics Limited, 14 Mars Road, Lane Cove, NSW 2066, Australie Tél. : +61 2 8063 1600 E-mail : info@nanosonics.com.au. Site web : www.nanosonics.co.uk. Nanosonics Europe Limited, Unit 2, Linfit Court, Colliers Way, Clayton West, Huddersfield, HD8 9WL, Royaume-Uni. Tél. : +44 1484 860581. E-mail : ukinfo@nanosonics.co.uk. Site web : www.nanosonics.co.uk. Nanosonics Europe GmbH (représentant en UE), Poppenbütteler Bogen 66, 22399 Hamburg, Allemagne. Tél. : +49 40 46856885. E-mail : info@nanosonics.eu. Site web : www.nanosonics.eu. © 2020 Nanosonics Limited. Tous droits réservés. NAN0115. MM01473-UK-BR. Avril 2020.

Désinfection de haut niveau = niveau intermédiaire en France

nanosonics
Infection Prevention. For Life.