

**Prévention du risque infectieux associé
aux actes d'échographie endocavitaire**



Pierre Parneix



@Peyo3319

Liens d'intérêt



**En 2019, je m'engage :
j'adhère !!!**



RECOMMANDATIONS /
Prévention du risque infectieux associé
aux actes d'échographie endocavitaire
– Proposition technique du groupe de
travail national – Mars 2019
avril 2019

Antiseptie de la peau saine avant un
geste invasif chez l'adulte

Hygiène des mains

Le choix des désinfectants

Un vrai combat d'hygiéniste



Un vrai combat d'hygiéniste

- **1. Un enjeu fort pour les usagers**
- **2. Un sujet médiatique**
- **3. De très fortes oppositions**
- **4. Une course d'endurance**

 www.sfhh.net	Société Française d'Hygiène Hospitalière Président : Pr Philippe Berthelot Unité d'hygiène inter hospitalière, Service des Maladies Infectieuses et Laboratoire de Microbiologie CHU Saint-Etienne 42055 cedex 2 Tél. : 04 77 82 88 26. Fax : 04 77 12 04 39	
--	---	--

.sf2h.net

Saint Etienne le 24 janvier 2013

Monsieur le Dr. Jean-Yves GRALL
Directeur général de la santé
14 avenue Duquesne
75305 PARIS 07 SP

Monsieur Jean DEBEAUPUIS
Directeur général de l'offre de soins
14 avenue Duquesne
75305 PARIS 07 SP

Monsieur le Directeur général de la santé,

Monsieur le Directeur général de l'offre de soins,

Au nom de la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H), nous vous alertons de la publication récente d'articles scientifiques (Casalegno JS, Plos One 2012 et Ma STC, Emerg Med J 2012) étudiant en conditions d'utilisation réelle (essais pragmatiques) la contamination des sondes d'échographie endovaginale par le papillomavirus humain (HPV).

Contrairement à l'étude de Hong Kong (Ma, 2012) dans laquelle la sonde n'était protégée que par un préservatif, l'étude lyonnaise (Casalegno, 2012) a analysé la contamination des sondes endovaginales protégées après entretien selon les préconisations du rapport « Gaines de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables : recommandations d'utilisation », validé par le CTINILS le 5 décembre 2007, puis par le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) le 14 décembre 2007, rapport complété par un avis du 17 octobre 2008.

Michèle Rivasi
 Députée européenne
 Europe Ecologie



[Agenda](#)

[Au Parlement »](#)

[Medias »](#)

[Non classé](#)

[Nuclear Transparency Watch](#)

[RDV lobbies](#)

[Sur le terrain »](#)

CHAQUE ANNÉE, PLUSIEURS DIZAINES DE MILLIERS D'INFECTIONS LIÉES AUX SONDES VAGINALES ET RECTALES CONTAMINÉES (APM)

03 juin 2013

Medias, Revue de presse

PARIS, 3 juin 2013 (APM) – Plusieurs dizaines de milliers de Français seraient exposés à une maladie infectieuse à l'occasion d'une échographie endovaginale ou endorectale en raison d'une procédure de désinfection inefficace, selon une modélisation mathématique citée par la députée européenne Michèle Rivasi (Les Verts), lundi lors d'une conférence de presse.

La modélisation mathématique a été présentée avec deux autres lors des 54èmes journées scientifiques des manipulateurs en radiologie le 23 mai. Ces travaux sont en cours de publication.

Michèle Rivasi s'est entourée de sociétés savantes, de l'association de patients Le Lien et d'un expert du Center for Diseases Control and Prevention (CDC) américain pour dénoncer lundi un niveau de décontamination des sondes échographiques insuffisant en France.

Chaque année, les sondes d'échographies vaginales ou rectales pourraient être à l'origine de 60 infections VIH, 1.620 hépatites B, 230 hépatites C, près de 15.000 Herpès gynécologiques et d'infections par le papillomavirus humain (HPV), 36.000 contaminations par le cytomégalo virus et plus de 4.000 par Chlamydia trachomatis. Ces résultats sont issus d'une projection mathématique réalisée par Sandrine Leroy de l'Institut Pasteur et ses collègues. Ils ont évalué le nombre de patients potentiellement infectés après

★ BIENVENUE !

Bienvenue sur le site de Michèle Rivasi.



★ RECHERCHER :

Recherche pour:

[Recherche](#)

★ Dernière vidéo :



Michèle Rivasi: "On est tous responsable de la..."

Alerte sur la désinfection des sondes d'échographie

Le Monde.fr | 03.06.2013 à 15h06 |

Par Paul Benkimoun

Abonnez vous à partir de 1 €



f Partager

Twitter



Selon une étude, les sondes d'échographie endocavitaire sont susceptibles de transmettre des infections si elles ne sont pas correctement désinfectées. L'examen échographique est insuffisant.

Pourquoi la [France](#) continue-t-elle à [appliquer](#) aux sondes d'échographie endocavitaire une procédure de désinfection de niveau bas quand les Etats-Unis, l'[Allemagne](#), le [Canada](#), l'[Australie](#), l'[Espagne](#), la [Suisse](#) ou la [Turquie](#) ont choisi un niveau supérieur ?

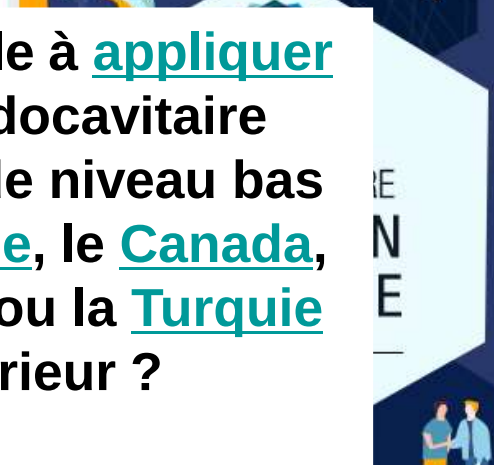
Pourquoi la France continue-t-elle à appliquer aux sondes d'échographie endocavitaire une procédure de désinfection de niveau bas quand les Etats-Unis, l'Allemagne, le Canada, l'Australie, l'Espagne, la Suisse ou la Turquie ont choisi un niveau supérieur ? Lors d'une conférence de presse donnée lundi 3 juin, à Paris, la députée européenne Michèle Rivasi (Europe Ecologie-Les Verts) devait demander à la ministre de la santé, Marisol Touraine, de revoir cette position.



Vidéo



Faut-il poursuivre les greffes faciales ?



Je découvre ►

En cas de risque avéré sur ces bases scientifiques, nous serons les premiers à exiger sans réserve la modification des recommandations, avec renforcement des procédures, et participerons à leur diffusion à l'ensemble des professionnels concernés.

*Pr Nicolas Grenier, Président du Collège des Enseignants de Radiologie de France
(CERF)*

Pr Jean-Pierre Pruvo, Secrétaire Général de la Société Française de Radiologie (SFR)

*Pr Bernard Hédon, Président du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens
Français (CNGOF)*

*Dr Marc Dommergues, Coordonnateur de la commission échographie du Collège
National des Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF)*

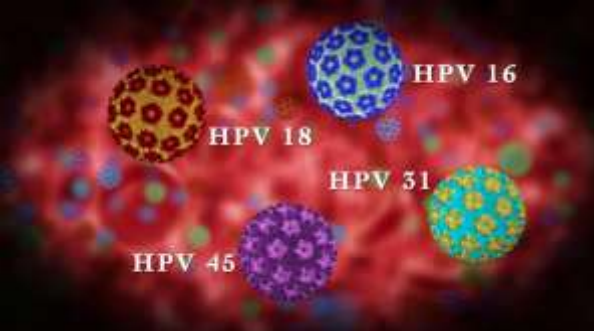
Dr Patrick Coloby, Président de l'Association Française d'Urologie (AFU)

Pr Roger Bessis, Président de la Fédération Française d'Ultrasons (FFU)

Dr Marianne Fontanges, Présidente du Collège Français d'Échographie Fœtale (CFEF)

*Dr Jacques Niney, Président de la Fédération Nationale des Médecins Radiologues
(FNMR)*

Dr Pascal Bérout, Président du Syndicat des Radiologues Hospitaliers (SRH)



Publications 2014

Journal of Antimicrobial Chemotherapy Advance Access published February 4, 2014

J Antimicrob Chemother
doi:10.1093/jac/dku006

**Journal of
Antimicrobial
Chemotherapy**

Susceptibility of high-risk human papillomavirus type 16 to clinical disinfectants

Jordan Meyers^{1†‡}, Eric Ryndock^{2†}, Michael J. Conway^{2§}, Craig Meyers^{2*} and Richard Robison¹

¹Department of Microbiology and Molecular Biology, Brigham Young University, Provo, UT 84602, USA; ²Department of Microbiology and Immunology, Pennsylvania State College of Medicine, Hershey, PA 17033, USA

*Corresponding author. Tel: +1-717-531-6240; Fax: +1-717-531-4600; E-mail: cmm10@psu.edu

†Authors contributed equally.

‡Present address: Department of Medicine, Brigham and Woman's Hospital, Boston, MA 02115, USA.

§Present address: Department of Foundational Sciences, Central Michigan University, Mount Pleasant, MI 48859, USA.

Publications 2014

Table 1. Effectiveness of clinical disinfectants on HPV virions

Disinfectant	Native virion (log ₁₀ reduction)	±SD	Quasivirion (log ₁₀ reduction)	±SD
70% Ethanol	−0.789	0.106	0.197	0.530
95% Ethanol	−0.076	0.481	0.307	0.123
70% Isopropanol	−0.770	0.186	4.675	0.415
95% Isopropanol	−0.272	0.023	4.435	0.196
2.4% GTA	−0.856	0.179	−0.041	0.014
3.4% GTA	−0.306	0.232	−0.145	0.232
0.55% OPA	0.017	0.200	0.109	0.180
Phenol	−0.319	0.380	4.218	0.144
0.25% PAA-silver	−0.857	0.195	1.359	0.408
1.2% PAA-silver	5.150	0.971	4.946	0.548
0.525% Hypochlorite	4.862	0.623	5.087	0.413

All tests were performed at least five times and the averages are shown.

Publications 2015

Journal of Medical Virology

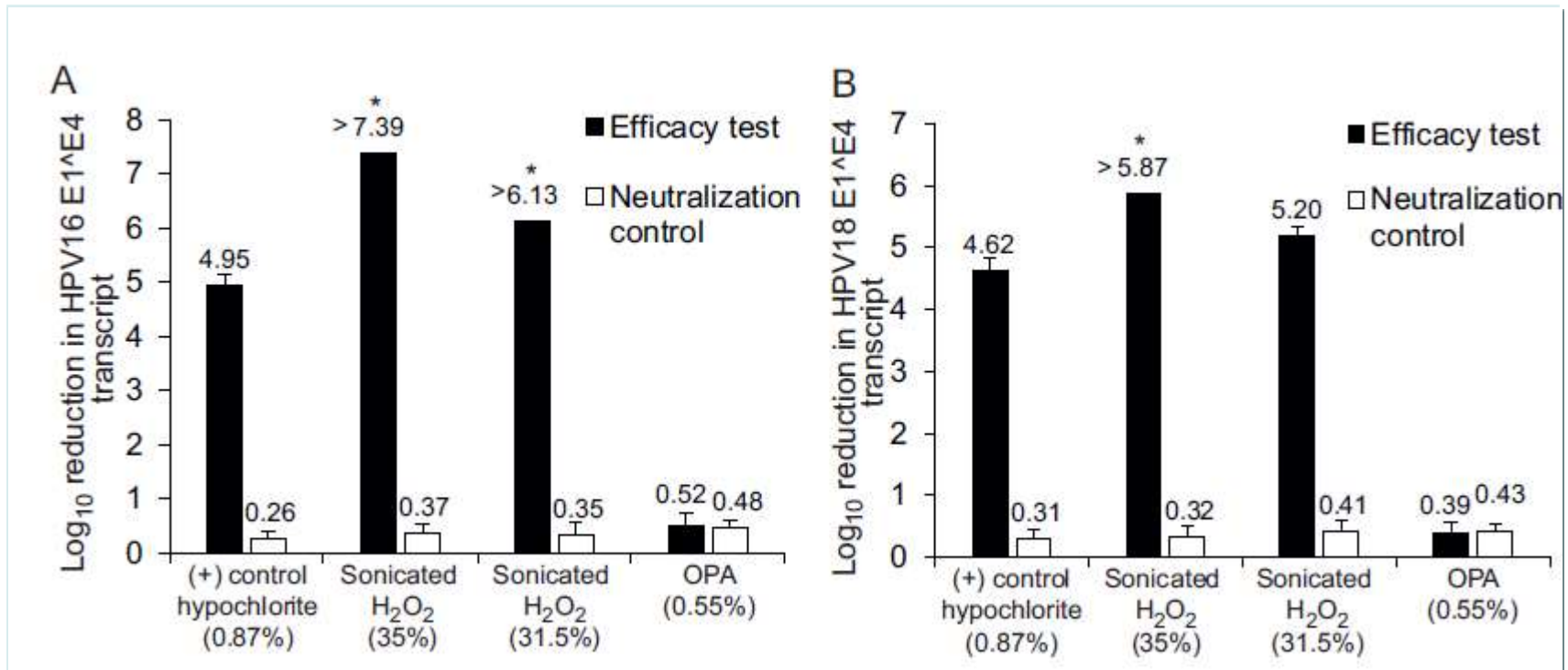
Susceptibility of HPV16 and 18 to High Level Disinfectants Indicated for Semi-Critical Ultrasound Probes

Eric Ryndock,¹ Richard Robison,² and Craig Meyers^{1*}

¹Department of Microbiology and Immunology, Pennsylvania State College of Medicine, Hershey, Pennsylvania

²Department of Microbiology & Molecular Biology, Brigham Young University, Provo, Utah

Publications 2015



Ryndock et al.

J. Med. Virol. DOI 10.1002/jmv

QUI SOMMES NOUS ?

DOCUMENTATION

BOÎTES À OUTILS

CAMPAGNES

HYGIÈNE DES MAINS

E-FORMATION

PARTAGEONS ▾

Bienvenue sur le site national
de prévention et de
surveillance des Infections
Associées aux Soins

En savoir plus sur le RéPias

Partageons !

Vous souhaitez apporter **vos idées**,
réaliser **votre projet**, développer
votre outil ou **échanger** sur
les projets déjà partagés ?

Je remplis le formulaire

Forum

Accéder au Forum

<https://www.preventioninfection.fr/>

PRIMO

SPARES

SPICMI

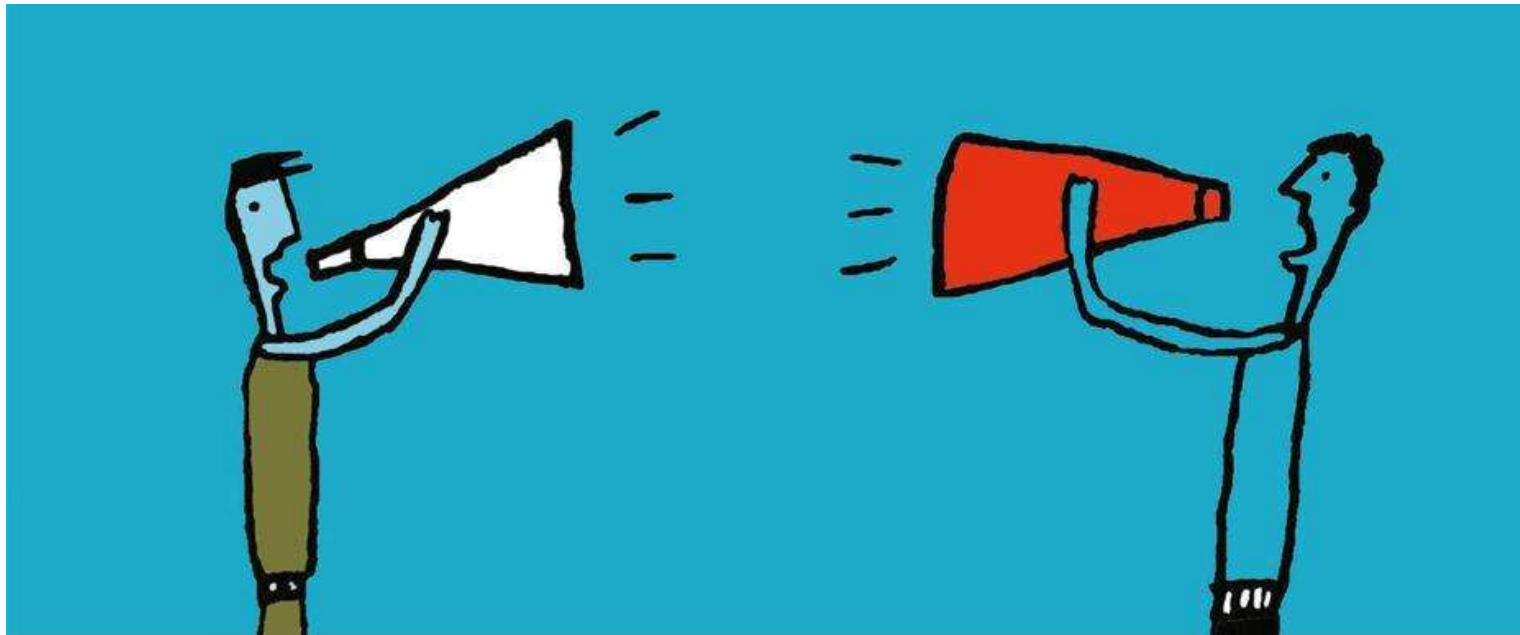
SPIADI

MATIS



- Pour le choix du niveau de désinfection selon la classification de Spaulding, il n'existe pas d'argument scientifique indiscutable indiquant, pour les bactéries et les virus hors HPV, un défaut d'efficacité des modalités aujourd'hui recommandées. —
- Pour HPV, si une désinfection de niveau 2 était réalisée, une stratégie chimique ou physico-chimique efficace sur HPV dans les conditions décrites ci-dessous peut être envisagée. —
- —

Des positions tranchées



INSTRUCTION N° DGS/VSS/VSS1/DGOS/PF/PF2/2016/145 du 10 mai 2016 relative aux échographies endocavitaires.

Date d'application : immédiate

NOR : AFSP1612348J

Classement thématique : professions de santé

Validée par le CNP, le 13 mai 2016 - Visa CNP 2016 - 79

Pour HPV, cette analyse montre une hétérogénéité d'efficacité des techniques de désinfection chimiques et physiques de niveau intermédiaire. Par ailleurs, on ne dispose pas d'évaluation de l'efficacité des stratégies de désinfection sur HPV recommandées en France, avec des techniques virologiques indiscutables. Pour adapter les recommandations, le ministère chargé de la santé va diligenter différents travaux, notamment la réalisation d'un état des lieux des pratiques de désinfection des SEE en milieu hospitalier et en ville, d'une étude sur l'efficacité des procédés de désinfection de niveau intermédiaire, d'une évaluation de la qualité des gaines de protection des sondes, et d'une étude d'un protocole de nature à prévenir la contamination des surfaces

INSTRUCTION N° DGS/VSS/VSS1/DGOS/PF/PF2/2016/145 du 10 mai 2016 relative aux échographies endocavitaires.

Date d'application : immédiate

NOR : AFSP1612348J

Classement thématique : professions de santé

Validée par le CNP, le 13 mai 2016 - Visa CNP 2016 - 79

Enfin, nous vous indiquons que la systématisation d'une désinfection de niveau intermédiaire entre chaque patient est de nature à prévenir la transmission des contaminants liés aux liquides biologiques lors des actes d'échographie endocavitaire en limitant en particulier les risques liés à une observance seulement partielle des mesures préconisées par le HCSP dans son avis du 17 octobre 2008.

Nous vous demandons de bien vouloir diffuser ces recommandations auprès des établissements de santé (hygienistes, présidents de Clin, directeurs d'établissements) et des professionnels de santé effectuant des actes d'échographie endocavitaire (radiologues, gynécologues-obstétriciens, maïeuticiens, urologues en particulier).



ENQUETE EXPLORATOIRE NATIONALE RELATIVE AUX PRATIQUES D'HYGIENE APPLIQUEES AUX SONDES A ECHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

https://www.preventioninfection.fr/?jet_download=4742

Tableau 24 : Examen de la protection à la recherche d'une perte d'intégrité selon le mode d'exercice (N=928)

Recherche de la perte d'intégrité	Libéral		ES		Total	
	N	%	N	%	N	%
Toujours	65	70,7	414	49,5	479	51,6
Souvent	12	13,0	167	20,0	179	19,3
Parfois	9	9,8	100	12,0	109	11,7
Jamais	6	6,5	147	17,6	153	16,5
Non réponse	-	-	8	1,0	8	0,9
Total	92	100,0	836	100,0	928	100,0

Tableau 36 : En présence de souillures ou de perforation de la protection, réalisation d'une procédure de désinfection par trempage ou automatisée complémentaire selon le mode d'exercice (N=928)

Désinfection en présence de souillures	Libéral		ES		Total	
	N	%	N	%	N	%
Toujours	38	41,3	280	33,5	318	34,3
Souvent	4	4,3	66	7,9	70	7,5
Parfois	2	2,2	67	8,0	69	7,4
Jamais	47	51,1	401	48,0	448	48,3
Non réponse	1	1,1	22	2,6	23	2,5
Total	92	100,0	836	100,0	928	100,0

https://www.preventioninfection.fr/?jet_download=4742



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

La diffusion de ce guide technique sera assurée par une nouvelle instruction ministérielle.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de ma sincère considération.

Bien à vous,

2017

Marisol TOURAINE

A la demande du ministère des affaires sociales et de la santé, le groupe d'évaluation des pratiques en hygiène hospitalière (GREPHH) a publié récemment les résultats d'une enquête concernant les pratiques d'hygiène appliquées aux sondes d'échographie endovaginale. Cette enquête, même si elle a permis d'initier une démarche d'amélioration des pratiques sur cette thématique au sein des établissements de santé, révèle cependant une hétérogénéité préoccupante dans la qualité des pratiques en termes d'hygiène, de gestuelle autour de l'acte, et de procédures de décontamination usuelles du matériel.

Groupe de travail

Alain-Michel CERETTI	Association Le LIEN
Philippe COQUEL	Centre d'imagerie médicale du Faucigny, Cluses
Hélène DAUPHIN	CHI Robert Ballanger, Aulnay-sous-Bois
Pascal DI DONATO	ANSM
Nicolas GRENIER	CHU de Bordeaux
Sandra MALAUD	CHU de Toulouse
Pierre PARNEIX	CHU de Bordeaux
Jean-Luc PRETET	CNR HPV, CHU de Besançon
Claude RAMBAUD	Association Le LIEN
Sophie STEUNOU GUIOT	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret

Journal of Hospital Infection 101 (2019) 1–10

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jhin

Guidelines

Guidance for the decontamination of intracavity medical devices: the report of a working group of the Healthcare Infection Society

C.R. Bradley^a, P.N. Hoffman^{b,*}, K. Egan^c, S.K. Jacobson^d, A. Colville^e,
W. Spencer^f, S. Larkin^g, P.J. Jenks^h

^aHospital Infection Research Laboratory, Birmingham, UK

^bPublic Health England, London, UK

^cMid Cheshire Hospitals NHS Foundation Trust, Crewe, UK

^dSouthmead Hospital, North Bristol NHS Trust, Bristol, UK

^eRoyal Devon and Exeter NHS Foundation Trust, Exeter, UK

^fSpencer Nickson Ltd, Cheshire, UK

^gAintree University Hospitals NHS Foundation Trust, Liverpool, UK

^hDerriord Hospital, Plymouth, UK

GUIDELINE

Infection prevention practice recommend of Radiology Ultras

Christiane M. Nyhsen¹ · Hilary H
Adrian Brady⁶ · Paul Sidhu⁷ · Ca
Mirko D'Onofrio¹⁰ · Afshin Gang

Received: 25 July 2017 / Revised: 3 October
© The Author(s) 2017. This article is an o

Abstract

Objectives The objective of these
highlight the importance of infection
in ultrasound (US), including diagn
settings.

Methods Review of available publi
within a multidisciplinary group o

Ultrasound transducer (with protective cover) in contact with:

- Mucous membranes (all endo-cavity US)
- Any body fluids (all US guided interventional procedures including injections, tissue sampling, use in theatre)
- Infected/broken skin and wounds

Careful removal of protective sheath: avoid additional transducer contamination

Thorough cleaning of transducer: removal of all macroscopically visible soiling and US gel with soap and running water OR detergent wipes. Dry paper is not recommended.

Drying of transducer: avoid diluting subsequently applied disinfection agents which renders them less effective or completely ineffective

High level disinfection in compliance with manufacturers' recommendations with one of the following:

- Approved multistep disinfectant wipes
- Standardised automated validated systems (using hydrogen peroxide, ultraviolet light)
- Other approved procedures that have been validated for high level disinfection

Drying of transducer: allow sufficient time for the disinfectant to attain maximum effect



CrossMark

best
society

.5 .

iber 2017

consultation with European patient
es.

basic hygiene standards are essential.
approved prior to first use, including
equipment in direct patient contact must
prior to first use and after every exam-
ining of the entire US machine and

PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX ASSOCIE AUX ACTES D'ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE

www.sf2h.net

**Rapport de mission à Madame Agnès Buzyn,
Ministre des Solidarités et de la Santé**

Rapport à la Ministre de la Santé (27 juin 2018)

Les 9 atouts du projet

- 1. Affirmer une volonté claire de reconnaître une importance non négociable à la sécurité de soins destinés en majorité à des femmes et des futures mères.**
- 2. Réconcilier le système de santé avec ses associations d'usagers.**

Rapport à la Ministre de la Santé (27 juin 2018)

Les 9 atouts du projet

2. Réconcilier le système de santé avec ses associations d'usagers.

- Simplifier la procédure de désinfection et limiter le risque médico-légal avec une stratégie unique non basée sur l'évaluation aléatoire de la perte d'étanchéité de la gaine comme actuellement
- Se prémunir d'un mouvement de protestation médiatique des usagers avec un impact négatif potentiel et une inquiétude associée possible des patientes susceptibles de les faire se détourner d'examens nécessaires à leur suivi.



Exclusif

Société

Santé

Sondes d'échographie : le rapport qui alerte sur le niveau trop bas de désinfection

Selon
Le Parisien
service
France

En juin, Pierre Parneix a remis son rapport à l'actuelle ministre de la Santé, Agnès Buzyn.

Et maintenant ? « Nous n'avons jamais été aussi près d'aboutir à un changement de pratiques, s'enthousiasme-t-il, avant de s'arrêter net.

Enfin, sur ce dossier, l'expérience nous a montré que nous ne sommes jamais au bout de nos surprises.



**Le printemps des nouvelles
façons de se déplacer**

Rapport à la Ministre de la Santé (27 juin 2018)

Les 9 atouts du projet

- 3. Se prémunir d'un scandale sanitaire si un jour le lien entre une contamination associée aux soins par un Papillomavirus (HPV) et la genèse d'un cancer induit secondaire venait à pouvoir être démontré.**
- 4. Mettre la France au niveau de sécurité adopté par le reste du monde.**

Rapport à la Ministre de la Santé (27 juin 2018)

Les 9 atouts du projet

- 5. Permettre le développement serein et la démocratisation progressive des procédés de désinfection automatique des sondes endocavitaires.**
- 6. Améliorer le niveau de sécurité de tous les actes, tout en les gardant possibles chaque fois que pertinents, en implantant l'usage de lingettes désinfectantes de niveau plus élevé d'activité ; en particulier en exigeant une activité sur les virus et ce sans surcoût significatif.**

Rapport à la Ministre de la Santé (27 juin 2018)

Les 9 atouts du projet

- 7. Enclencher une dynamique de formation portée par les collèges professionnels, basée sur la pédagogie par simulation, pour implanter une véritable culture de la prévention du risque infectieux chez les professions médicales pratiquant ces actes.**
- 8. Pouvoir amorcer une réflexion dans un contexte serein sur le développement de l'échoscopie en France.**

Rapport à la Ministre de la Santé (27 juin 2018)

Les 9 atouts du projet

- 9. Favoriser les connexions entre les praticiens libéraux et les Centres d'appui à la prévention des infections associées aux soins au travers d'un besoin généré en conseil autour du choix et des modalités de mise en oeuvre des procédés de désinfection compatibles avec les nouvelles préconisations.**

Les sondes seront plus propres

EXCLUSIF Le ministère a tranché : le matériel d'échographie sera mieux désinfecté entre deux patients. Cela concerne quatre millions d'examens par an.

PAR FLORENCE MÉRÉ

LA PREMIÈRE FOIS qu'elles l'ont demandé, c'était en novembre 2007. Les associations de patientes ont enfin eu

mais que les établissements s'emparent de ces nouvelles pratiques. La généralisation n'est pas pour demain. Disons que nous avons là le coup d'envoi ! » précise Pierre Parneix, président de la société française d'hygiène hospitalière (SF2H).

EN BREF

PLASTIQUE

Cotons-tiges, pailles, touillettes à café : le Parlement européen a entériné hier la fin, à partir de 2021, des produits en plastique à usage unique qui polluent les océans.

Trois jeu
En

Mais voilà, après bien des rebondissements, l'ensemble des préconisations de Pierre Parneix, président de la société française d'hygiène hospitalière (SF2H) et auteur du rapport, ont été validées.

« La santé des femmes est une priorité sur laquelle la ministre est pleinement engagée, nous assure-t-on dans l'entourage d'Agnès Buzyn. Depuis de nombreuses années, la question du niveau de désinfection des sondes endocavitaires est régulièrement débattue. Aujourd'hui, l'évolution des connaissances scientifiques et les innovations techniques disponibles permettent de clore ce débat. »

Les 9 fiches techniques



Fiche 1 : Risques infectieux liés aux échographies endocavitaires



Fiche 2 : Principes du traitement des sondes

Compte-tenu des données récentes, notamment sur les HPV et sur les pratiques (Cf fiche 1), et du niveau de qualité accru demandé, en particulier en Europe, la question de faire évoluer les recommandations en France s'est posée. Selon la classification Française, le niveau d'exigence requis pour les sondes d'échographie endocavitaire est donc désormais le niveau de désinfection intermédiaire. Il correspond à une activité d'efficacité démontrée sur l'ensemble des microorganismes sauf les spores bactériennes soit une bactéricidie, une fongicidie, une virucidie et une mycobactéricidie démontrées selon le modèle normatif en vigueur.

Les 9 fiches techniques

Table 1 Frequency of human papillomavirus (HPV) detection on the vibrators

Behaviour

Given evidence that HPV can remain infectious on environmental surfaces for up to 7 days after deposition,⁹ the need exists to develop evidence-based recommendations for sex toy cleaning to reduce transmission of HPV and other STI. }

Immediately after cleaning (%)	3/5 (60)	4/5 (80)	4/5 (80)	3/5 (60)
24 h after cleaning* (%)	2/5 (40)	2/4 (50)	0/4 (0)	0/3 (0)

Vibrator 1 (TPE material); Vibrator 2 (silicone material).

*Only samples HPV positive immediately after cleaning were tested (TPE shaft n=5, handle n=4; Silicone shaft n=4, handle n=3).

TPE, thermoplastic elastomer.

Désinfection d'une sonde d'échographie endocavitaire (adapté des recommandations 2017 de l'ESR)

Retrait soigneux de la gaine de protection :
Eviter toute contamination supplémentaire de la sonde



Nettoyage complet de la sonde :
Elimination de toutes les salissures macroscopiquement visibles et du gel d'échographie par essuyage humide avec des lingettes détergentes, une compresse imprégnée ou au savon et à l'eau. L'usage d'un support absorbant non abrasif est recommandé

Séchage de la sonde (si nécessaire) :

Pour éviter de diluer les agents de désinfection appliqués par la suite, ce qui les rend moins efficaces ou totalement inefficaces



Désinfection de niveau intermédiaire conforme aux recommandations des fabricants avec l'un des procédés suivant :

Procédés automatisés de niveau intermédiaire ou supérieur
Lingettes désinfectantes
Tout autre procédé validé de désinfection de niveau intermédiaire



Séchage de la sonde :

Laisser suffisamment de temps au désinfectant pour obtenir un effet maximal

Les 9 fiches techniques



Fiche 3 : 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. Le temps de traitement est limité, ne réduisant pas l'activité échographique et évitant d'avoir une seconde sonde en cas d'activité d'échographie endocavitaire très importante. Des produits sont disponibles sur le marché français, utilisant des technologies et des procédures différentes.



Les 9 fiches techniques



Fiche 4 : Autres procédés de désinfection

Proposer l'usage de lingettes pour une désinfection de niveau intermédiaire nécessite une exigence accrue même dans le contexte d'une protection par gaine associée.

Les conditions d'utilisation doivent être respectées pour garantir la DNI :

- La lingette désinfectante doit être conçue pour l'utilisation sur des dispositifs médicaux et compatible avec les sondes d'échographie ;
- Les temps d'application et de contact validés doivent être compatibles avec l'usage sur une sonde d'échographie endocavitaire ;
- Le conditionnement et les conditions d'usage doivent permettre, pour chaque lingette, une imprégnation optimale en produit désinfectant.

Pour atteindre un niveau de désinfection intermédiaire, le fabricant de la lingette désinfectante doit revendiquer une conformité aux normes suivantes :

Bactéricidie	Norme EN16615 (norme spécifique pour les lingettes désinfectantes utilisées dans le domaine médicale - essais de phase 2 étape 2) Souches : <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Enterococcus hirae</i> Prescriptions : 5 log de réduction
Levuricidie	Norme EN16615 (norme spécifique pour les lingettes désinfectantes utilisées dans le domaine médicale - essais de phase 2 étape 2) Souche : <i>Candida albicans</i> Prescriptions : 4 log de réduction
Fongicidie	Normes EN 13624 (phase 2 étape 1) et EN 14562 (phase 2 étape 2) Souches : <i>Candida albicans</i> , <i>Aspergillus brasiliensis</i> Prescriptions : 4 log de réduction
Tuberculocidie	Normes EN 14348 (norme phase 2 étape 1) et EN 14563 (norme phase 2 étape 2) souche d'essai <i>Mycobacterium terrae</i> Prescriptions : 4 log de réduction
Virucidie	Normes EN 14476 (norme phase 2 étape 1 virucidie - pas de norme de phase 2 étape 2) Souches : Poliovirus, Adénovirus, Norovirus murin Prescriptions : 4 log de réduction

Les lingettes désinfectantes

- 1. EN16615 en bactéricide et levuricide.
 - se rapproche le plus des conditions de réalité mais n'intègre qu'un spectre réduit aujourd'hui,

**Antiseptiques et désinfectants chimiques —
Méthode d'essai quantitative pour l'évaluation
de l'activité bactéricide et levuricide sur des surfaces
non poreuses, avec action mécanique à l'aide de
lingettes dans le domaine médical (essai à 4 zones) —
Méthode d'essai et prescriptions (phase 2, étape 2)**

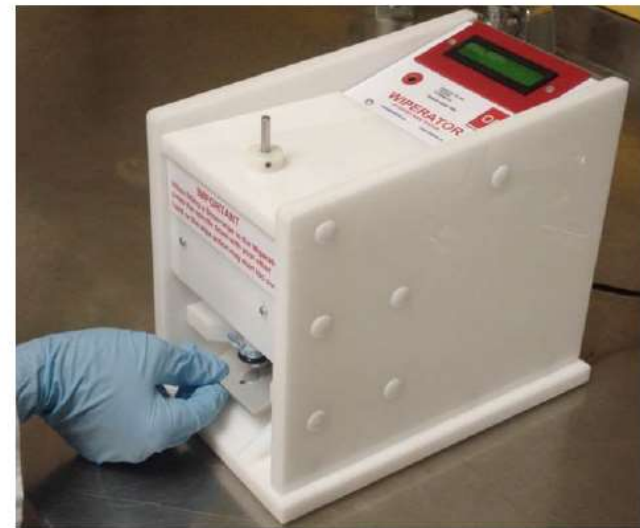


FIG. X1.1 Wiperator

Les lingettes désinfectantes

- **2. EN 14476 virucidie**
 - avec un temps court compatible avec celui de l'acte lui-même et de sa réalité de terrain,

Toute évolution des normes française ou européenne, applicables aux lingettes désinfectantes à des fins de DNI, devra être prise en compte.

Les lingettes désinfectantes

■ 3. Sporidie

- Non opposable mais garantie d'un désinfectant à fort potentiel en particulier pour l'activité sur les virus,
- Permet une extrapolation d'efficacité sur les normes « annexes »,
- Les désinfectants oxydants ont un pouvoir virucide important,

■ 4. Choix d'une lingette

- Coût/efficacité,
- Acceptabilité des utilisateurs,
- Risque toxique et écotoxique.

Les 9 fiches techniques



Fiche 5 : Maitrise du risque infectieux lors de l'acte

ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE

VOIE RECTALE

VOIE VAGINALE

Chronologie :

1



- FHA / Hygiène des mains / Friction hydro-alcoolique AVANT et APRES l'examen
- Application du gel stérile sur la sonde (20mL par sachet)
- Pose de la gaine (CE)

2



- Port de GANTS à usage unique

3



En fin d'acte :

- Oter délicatement la gaine usagée
- Eliminer les gants
- FHA, Mettre des gants usage unique non stériles et essuyer le gel restant avec 1 support absorbant non abrasif

4



- Nettoyer la sonde par essuyage avec 1 lingette détergente
- Procéder à une désinfection de niveau intermédiaire.

5



- Eliminer les gants
- FHA
- Bionettoyage de l'environnement

Les 9 fiches techniques



Fiche 6 : Bon usage du gel d'échographie

Utilisation du gel stérile

Du gel stérile en conditionnement individuel est obligatoirement utilisé pour les examens semi-critiques et critiques mettant en contact le transducteur avec une muqueuse :

- Tout examen endocavitaire (endovaginal ou endorectal),
- Tout contact ou risque de contact avec des fluides corporels,
- Toute procédure d'intervention (ponction/ biopsie) guidée,
- Plaie cutanée ou cicatrice opératoire récente,
- Echographie per opératoire.

Le gel stérile est recommandé également à l'intérieur de la gaine protectrice de la sonde pour couvrir le risque de perforation ou de porosité possible. Il peut s'agir du même sachet stérile que celui utilisé pour l'extérieur de la sonde.

Les 9 fiches techniques



Fiche 7 : Mesures de prévention pour les professionnels

Il est impératif de consulter la **fiche de données de sécurité** du produit et/ou du dispositif utilisé. Cette fiche, élaborée par le fournisseur, détaille les informations nécessaires à la protection de la santé, de la sécurité des travailleurs et de l'environnement. Elle indique notamment les dangers et la composition du produit, les moyens de protection, les mesures en cas d'urgence...

Les 9 fiches techniques



Fiche 8 : Formation des professionnels et Indicateurs de suivi



Éléments pédagogiques à prendre en compte

1. Historique de la démarche incluant les recommandations du HCSP de 2007 et de 2016
2. Rappel des résultats des enquêtes nationale et européenne
3. Données microbiologiques adaptées à la pratique
4. Principes des différents niveaux de désinfection
5. Les gaines et le gel
6. Les modes de désinfection des sondes échographiques (principes et limites)
7. Les recommandations internationales (grands principes)
8. Les nouvelles recommandations nationales :
 - En échographie sur peau saine
 - En échographie sur peau lésée
 - En échographie endocavitaire
 - En échographie interventionnelle percutanée et endocavitaire
 - Principes de la traçabilité des procédures

Les 9 fiches techniques



Fiche 8 : Formation des professionnels et Indicateurs de suivi



Indicateurs de suivi

L'objectif de ce suivi est de rappeler aux professionnels de santé pratiquant des échographies endocavitaires l'impératif de respecter les recommandations en vigueur, aussi bien en établissement de santé que dans le secteur des soins de ville :

- Élaboration de fiches qualité ou de procédures de prévention du risque infectieux associé au soin, au sein de chaque structure ;
- Traçabilité des procédures de désinfection de la sonde ;
- Traçabilité des procédures de maintenance, des pannes et de leur réparation pour les systèmes automatisés.

Les 9 fiches techniques



Fiche 9 : Information des patients



Les questions que vous pouvez poser au médecin

Pourquoi cet examen ? Y aura-t-il une biopsie ?

Lors de cet entretien, il est important de bien informer le médecin d'une virginité éventuelle, de vos traitements en cours, de vos antécédents médicaux, notamment de vos allergies (antibiotiques et latex en particulier).

Selon le but recherché, le médecin vous informera peut-être que, dans votre cas, cet examen peut ne pas apporter toutes les réponses recherchées.

Dans ce cadre, le Dr Pierre PARNEIX, président de la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H), a été missionné en avril 2017 afin de constituer un groupe de travail pluridisciplinaire permettant de faire le point sur les pratiques professionnelles, les recommandations existantes et sur les procédés de désinfection disponibles.

Neuf fiches techniques relatives à la prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire ont ainsi été élaborées (cf. **annexe 1**). Ces fiches précisent les situations pour lesquelles une désinfection de niveau intermédiaire (DNI) est préconisée, soit par des procédés automatisés, soit par des lingettes désinfectantes virucides, et proposent des recommandations aux professionnels de santé sur les procédés de désinfection des sondes. Elles s'appuient sur l'évolution des connaissances scientifiques et sur les innovations techniques disponibles. Elles sont disponibles à l'adresse suivante :

<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/qualite-des-soins-et-pratiques/securite/article/prevention-des-risques-d-infection-associes-a-l-utilisation-des-sondes-d>

Il appartient désormais aux professionnels et établissements de santé de s'approprier ces fiches, de les mettre en œuvre, et d'adapter en conséquence leur politique interne de maîtrise des risques pour garantir le niveau de protection des patients le plus élevé.

Classement thématique : infections associées aux soins

Conclusion

- Plus de 10 ans de lutte via la SF2H,
- Une procédure plus simple et plus sûre,
- Des options diverses :
 - A déterminer par EOH et services,
 - Privilégier une option unique pour un service donné,
- Seulement le début de l'amélioration effective des pratiques :
 - Nouvel audit prévu par la Ministre en 2021,
 - Le challenge de la formation reste majeur.

La désinfection des sondes endocavitaires ou la petite histoire d'un hygiéniste heureux

