

PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX LORS DES ACTES D'ÉCHOGRAPHIE

The logo for CPIas Occitanie features the acronym 'CPIas' in a bold, blue, sans-serif font. Above the 'i' in 'CPIas', there are four small, overlapping circles in blue, orange, green, and red. Below 'CPIas', the word 'Occitanie' is written in a smaller, blue, sans-serif font.

CPIas
Occitanie

Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

Hervé VERGNES

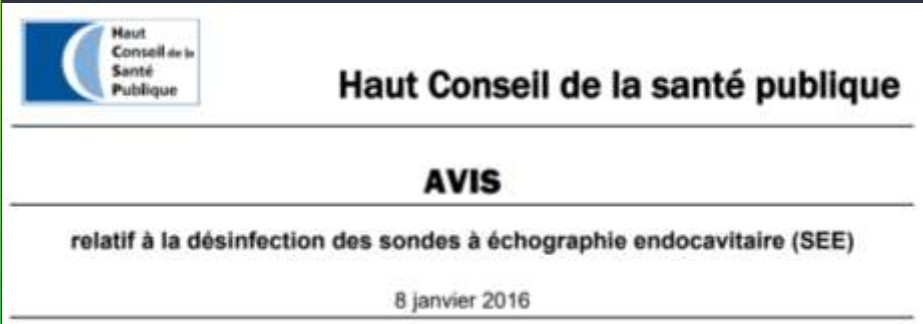
19 MARS 2026

OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

- Comprendre les risques infectieux liés à l'utilisation des sondes d'échographie
- Connaître les exigences SF2H 2019
- Maîtriser les bonnes pratiques d'entretien et de désinfection
- Sécuriser l'utilisation du gel d'échographie
- Application pour la pose de cathéter par échoguidage



ELÉMENTS RÉGLEMENTAIRES DES SEE



- Objectif : permettre un état des lieux des connaissances sur les risques de contamination bactériens et viraux
- Nécessité d'actualiser les recommandations anciennes de 2007 / 2008



Instruction du 10/05/2016 : demande à respecter les mesures préconisées par le HCSP



2017 / SF2H sollicitée pour mettre en place un GT

ELÉMENTS RÉGLEMENTAIRES



- ➔ **Fiche 1** : Risques infectieux liés aux échographies endocavitaires
- ➔ **Fiche 2** : Principes du traitement des sondes
- ➔ **Fiche 3** : Procédés de désinfection semi automatisés
- ➔ **Fiche 4** : Autres procédés de désinfection
- ➔ **Fiche 5** : Maitrise du risque infectieux lors de l'acte
- ➔ **Fiche 6** : Bon usage du gel d'échographie
- ➔ **Fiche 7** : Mesures de prévention pour les professionnels
- ➔ **Fiche 8** : Formation des professionnels et Indicateurs de suivi
- ➔ **Fiche 9** : Information des patients

DÉSINFECTION SONDE ÉCHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE

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

GROUPE MINISTERE
ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE

MAITRISE DU RISQUE INFECTIEUX
LORS DE L'ACTE ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE

Réf : FICHE 5
Date de création : Avril 2018
Version : V1
Date d'application :
Pages 1/1

- **Objectifs :** Respect des recommandations d'hygiène entourant les actes d'échographie endocavitaire et assurer la traçabilité (4).
Respect des **Précautions Standard (3)** et **prévention du risque de transmission croisée** des microorganismes liés à un acte d'échographie endocavitaire.
- **Acte Echographie Endocavitaire :** Examen échographique interne des organes du bassin ou pelvis comme l'utérus, les ovaires, la prostate, la vessie. Il se pratique par voie rectale ou voie vaginale pour un diagnostic ou une surveillance.

ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE

VOIE RECTALE

VOIE VAGINALE

Chronologie :



- **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)



- Port de **GANTS** à usage unique



- 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**



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



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



AUDIT 2022

- En 2021, le CPIas Grand-Est présente au congrès SF2H **une enquête** dont l'objectif est d'évaluer l'intégration dans les procédures des nouvelles recommandations de 2019 dans les établissements de santé.
- Le CPIas Occitanie et d'autres CPIas se sont associés à cette réflexion et ont contribué à la **réalisation d'un audit de procédures inter-régional**.

Enquête en ligne du 2 janvier au 30 juin 2022



Recueil des données rapide à partir d'un questionnaire à remplir par les EOH

1 fiche établissement

1 fiche procédure



RÉSULTATS AUDIT 2022

- ❑ 240 établissements ont participé dont 24 en Occitanie
- ❑ **Au retrait de la gaine** : essuyage du gel présent sur la sonde avec un support absorbant non abrasif 100% en Occitanie (97 % France)
- ❑ Traçabilité > 80%
- ❑ Information du patient non > 80%



PROCEDURE, OÙ ET COMMENT ?

66%

réalisent la même procédure de DNI des sondes entre deux examens et en fin de journée

83%

organisent un bionettoyage de l'environnement entre deux examens

23%

informent le patient des risques

La mise en œuvre de la recommandation n'est pas systématique

LA DÉSINFECTION

69%

pratiquent une désinfection de niveau intermédiaire sur l'ensemble de la sonde

Donc 31% ne pratiquent pas une désinfection complète de la sonde !

87%

lingettes

Sont-elles toutes conformes DNI et de Classe IIb (DM invasifs) ?

24%

immersion

16%

Solutions automatisées

L'automatisation reste donc sous-représentée bien qu'elle soit répétable et permette une traçabilité automatique. La dernière recommandation SF2H la présente comme supérieure aux lingettes.

POINTS DE VIGILANCE :

- Gaines non marquées CE (11%)
- Gel multidose (25 %)
- Modalités de désinfection déclarées imprécises
- Peu de désinfection automatisée
- Défaut de séchage
- Organisation non homogène 24h/24h
- Bionettoyage
- Information des patients

GROUPE INTER CPIAS 2023



- **Auditer les pratiques** professionnelles de désinfection
- **Identifier les freins** à la mise en œuvre de ces pratiques
- **Proposer des outils d'aide à l'observance (SE endovaginales)**



3 fiches d'observation et 1 questionnaire pour identifier les freins

OUTILS D'AIDE À L'OBSERVANCE



Désinfection des sondes d'échographie endovaginale Méthode par essuyage

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)

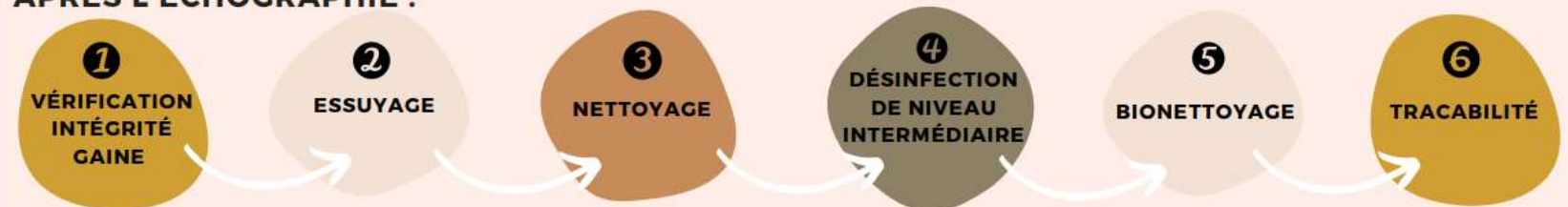


Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- **gel** d'échographie stérile en unidose
 - **gaine** adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une asepsie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée
- Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



Immédiatement après l'acte retrait soigneux de la gaine. Si rupture de gaine entretien par immersion recommandé (cf. fiche immersion).

Avec une **compresse sèche** pour vérifier l'absence de souillures et éliminer l'excès de gel. Si présence de sang, entretien par immersion recommandé (cf. fiche immersion).

Nettoyage avec une lingette ou une compresse imprégnée de **détergent** ou de **détergent-désinfectant** en insistant sur les zones difficiles (interstices).

Rinçage et séchage selon le protocole fabricant.

Essuyage de la sonde et la poignée avec lingettes désinfectantes spécifiques. Selon le type de lingettes : + **Rinçage** à l'eau filtrée ou lingette spécifique + **Séchage** avec une compresse.

Vigilance : respecter le temps de contact et l'action mécanique, respecter l'ordre d'utilisation des lingettes donnée par le fabricant et bien refermer le paquet de lingettes pour éviter l'évaporation.

De l'environnement proche après chaque patiente : console (clavier, écran, trackpad, porte-sonde, cordon...), table d'examen.

Assurer la traçabilité de la désinfection de la sonde et son archivage.

EN FIN DE JOURNÉE :

Entretien approfondi du matériel et de la salle d'examen : ensemble des DM, les surfaces hautes et le sol.

OUTILS D'AIDE À L'OBSERVANCE



Désinfection des sondes d'échographie endovaginale Méthode par automate

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)

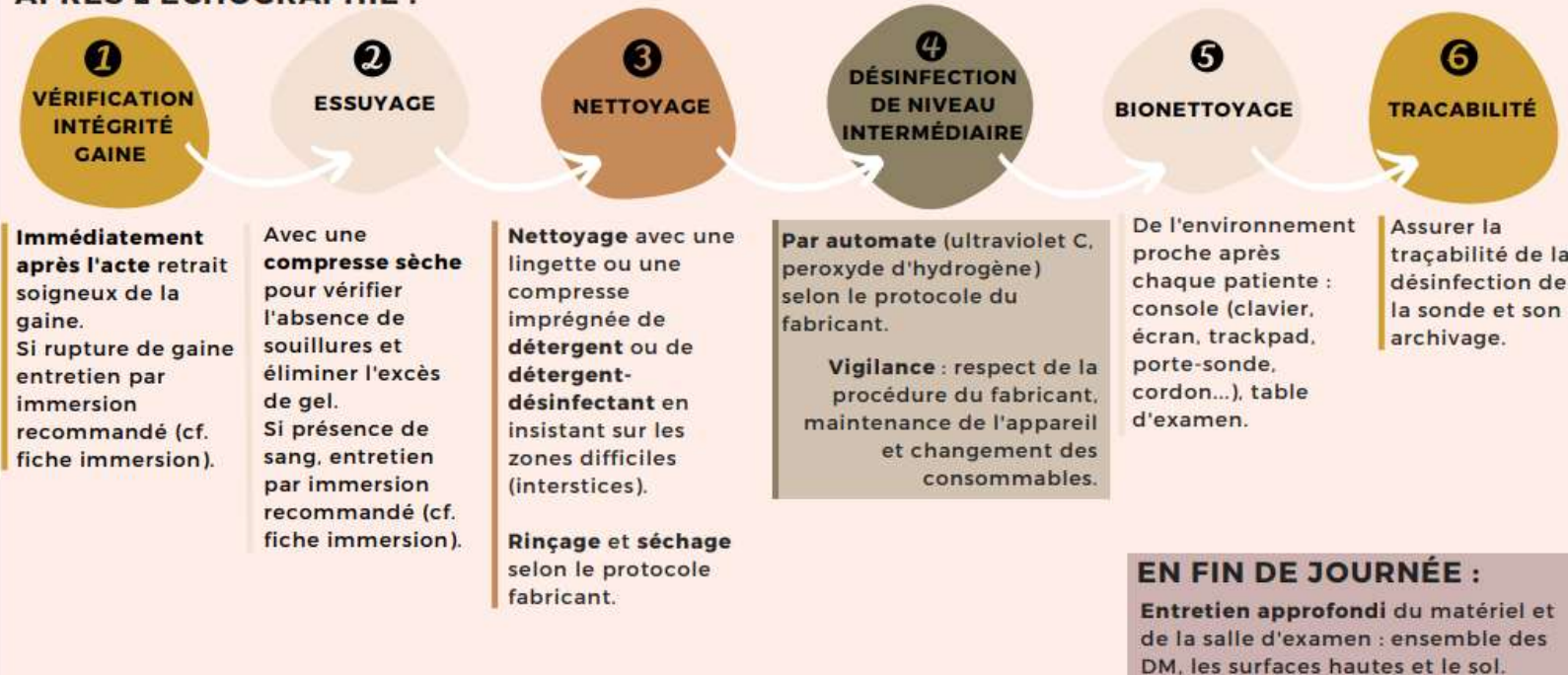


Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- **gel** d'échographie stérile en unidose
 - **gaine** adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une asepsie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée
- Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



OUTILS D'AIDE À L'OBSERVANCE



Désinfection des sondes d'échographie endovaginale Méthode par immersion

Méthode de référence en cas d'absence ou de rupture de gaine

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)

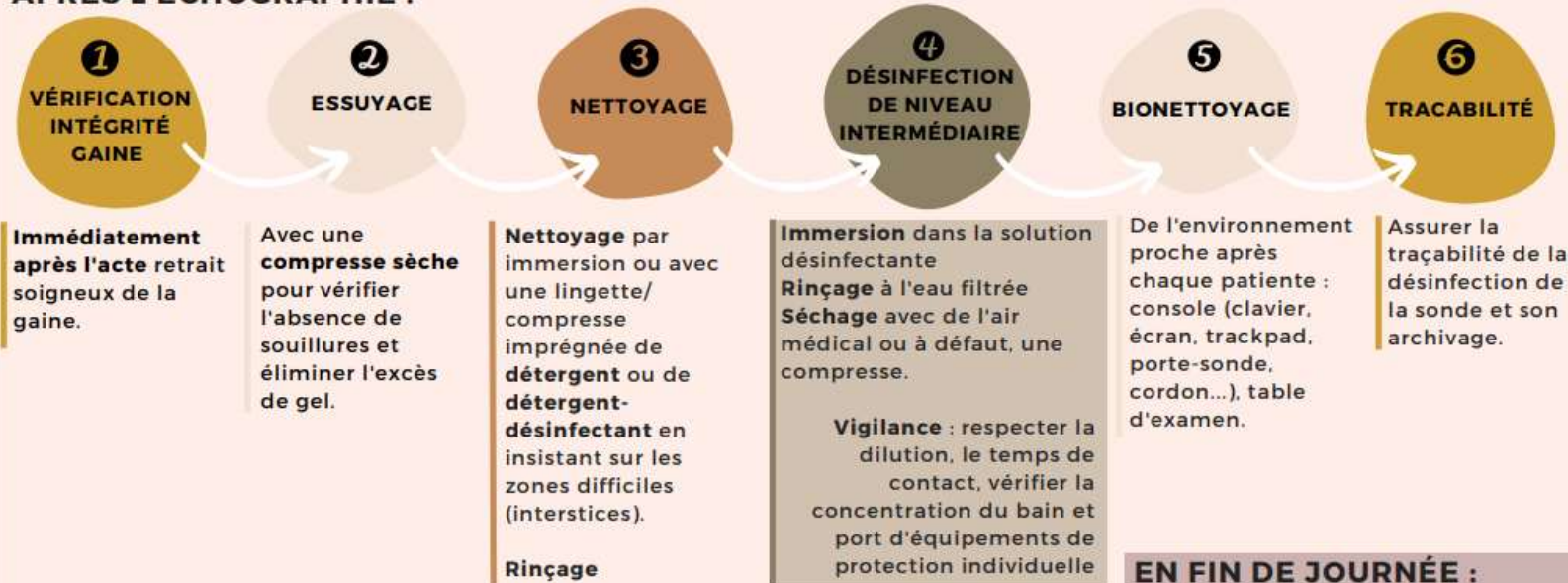


Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- **gel** d'échographie stérile en unidose
 - **gaine** adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une asepsie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée
- Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



EN FIN DE JOURNÉE :

Entretien approfondi du matériel et de la salle d'examen : ensemble des DM, les surfaces hautes et le sol.

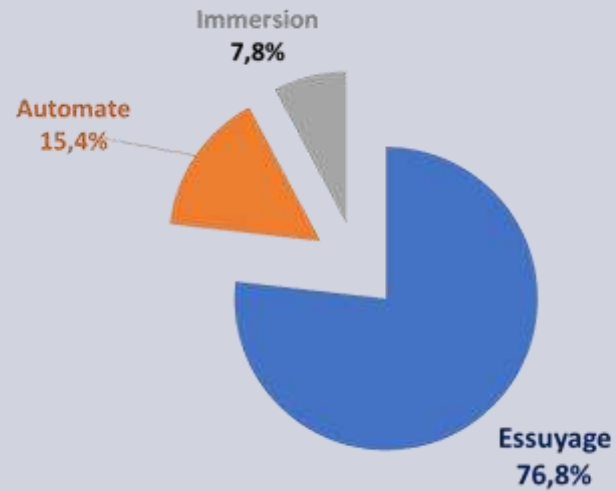
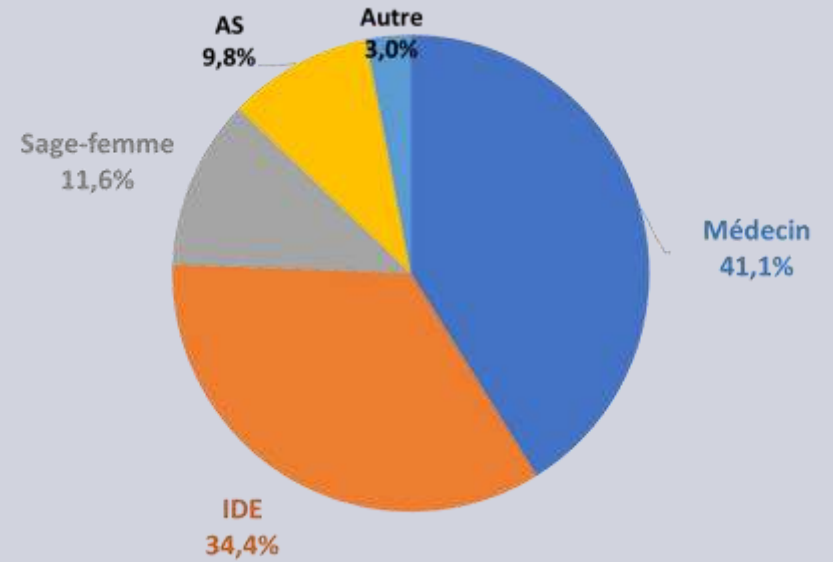
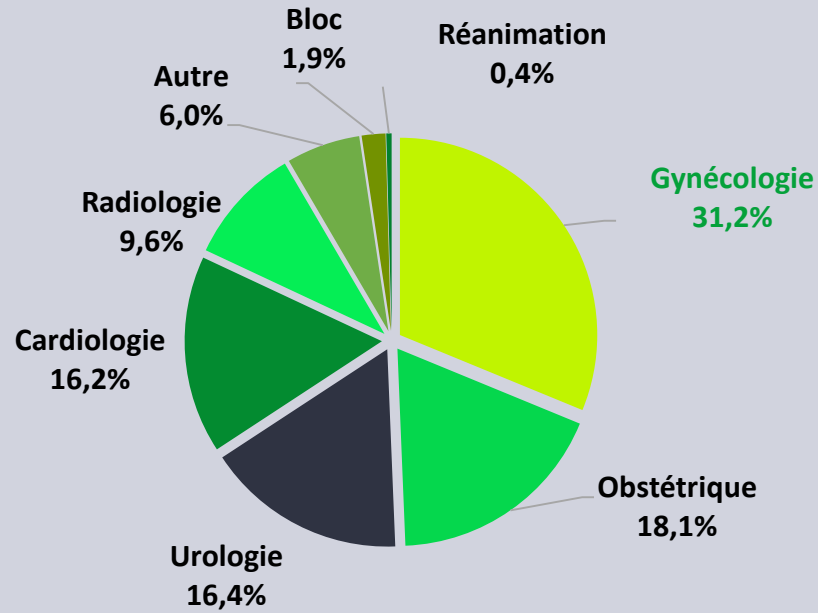
PARTICIPATION

- 15 régions sur 18
- **106** Etablissements de santé (vs **240** en 2022)
- **926** observations



10 ETS et 82 observations

SPÉCIALITÉS concernées par l'échographie endocavitaire



LES POINTS FORTS

- Mise à disposition de **gaine à UU adaptée** à la morphologie des SEE (par essuyage, par automate)
- **Nettoyage complet** de la sonde et de sa poignée
- Utilisation de produits/process atteignant les exigences de la **DNI** (par immersion et par automate).

- Mise à disposition de gaine à UU adapté à la SEE (méthode par immersion)
- Utilisation systématique d'un gel stérile (examens semi critiques et critiques).
- Vérification de l'intégrité de la gaine, **avant son retrait.**
- Ecriture **d'une procédure d'immersion** (si constat déchirure de la gaine)
- **Entretien** de l'environnement proche du patient **entre deux examens**
- **Information et formation** aux techniques de désinfections des SEE
- **Connaissance** des différentes classes de lingettes/**nouvelle réglementation européenne pour les DM**
- **Traçabilité** des procédés de nettoyage, désinfection et/ou stérilisation (**sauf méthode par automate**)

FICHES INTER-CPIAS



Réseau national
de prévention des infections associées aux soins



Groupe Sondes endocavitaires

Ce groupe de travail InterCPIas contribue à la production de documents sur la prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire.

Echographie endorectale

Professionnel : les essentiels
Professionnelle : les essentiels
Patient : les essentiels

Echographie endovaginale

Professionnel : les essentiels
Professionnelles : les essentiels
Patiente : les essentielles

FICHES INTER-CPIAS

3. Port de gants

- Port de gants non stériles
- FHA avant et après le port de gants

2. Hygiène des mains

- Friction Hydro-alcoolique (FHA)
- O bijou, O vernis
- Ongles courts
- Manches courtes

1. Information patiente

- Plaquette sur le risque infectieux



4. Gel

- Gel unidose stérile

5. Utilisation d'une gaine

EN SYSTÉMATIQUE

- Marquage CE
- Adaptée au type de sonde
- Vérification de l'intégrité de la gaine

6. Désinfection de la sonde

ENTRE CHAQUE PATIENTE

- Désinfection par essuyage
- Désinfection par automate
- Désinfection par immersion (méthode de référence en cas d'absence ou rupture de gaine)



7. Bionettoyage

ENVIRONNEMENT PROCHE

- Entre 2 patientes : table d'examen, clavier, écran, porte sonde...
- En fin de journée : entretien approfondi du matériel et de l'environnement

ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE PROFESSIONNEL : LES ESSENTIELS

Références : prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire-SF2H-Mars 2019/
Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs médicaux réutilisables-SF2H-Novembre 2022

Janvier 2026-Version 1

FICHES INTER-CPIAS





BON USAGE GEL ÉCHOGRAPHIQUE

FICHE 6 : Bon usage du gel d'échographie



Un agent couplant entre la sonde d'échographie et la structure échographiée est indispensable pour éviter une interposition aérienne source de mauvaise transmission des ultrasons.

Commission TEPRI

Parmi les premiers sujets abordés :
Gel d'échographie : durée de la conservation au-delà de 24h (travail avec le Conseil Scientifique SF2H)

The screenshot shows the SF2H website header with navigation links: Actualités, Publications, Formations, Qui sommes nous, Congrès, and Nous contacter. The main content area is titled 'TEPRI COMMISSION TRANSITION ÉCOLOGIQUE' and includes a sub-header 'Composition de la commission'. A circular profile picture of Emmanuelle JOSEPH is shown with the title 'Pilote'. To the right, under 'Missions', there is a list of four goals: Promouvoir une approche durable des soins, Favoriser la collaboration interdisciplinaire, Valoriser les pratiques de soins respectueuses des ressources naturelles et de la biodiversité, and Sensibiliser et informer.

VISITE DE RISQUE POUR SÉCURISER LE RI LIÉ AUX ACTES D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

Ce qui est recherché :

- Formation et la sensibilisation des professionnels
- Organisation mise en place pour assurer le respect des bonnes pratiques
- Moyens matériels mis à disposition
- Conditions générales de réalisation des actes d'échographie (prise en charge programmée ou en urgence, secteur hospitalier ou ville)



« Analyse multidisciplinaire qui favorise l'engagement des professionnels dans la sécurisation de ces actes invasifs et permet aussi de développer la culture de sécurité au sein du secteur concerné »

VISITE DE RISQUE POUR SÉCURISER LE RI LIÉ AUX ACTES D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

En préalable à l'élaboration de l'outil de visite de risque, un travail préparatoire a été réalisé afin de recenser les facteurs intervenant dans la sécurisation d'un acte d'EEV. Un diagramme d'Ishikawa a été élaboré en suivant la méthode des 5 M (figure 1).

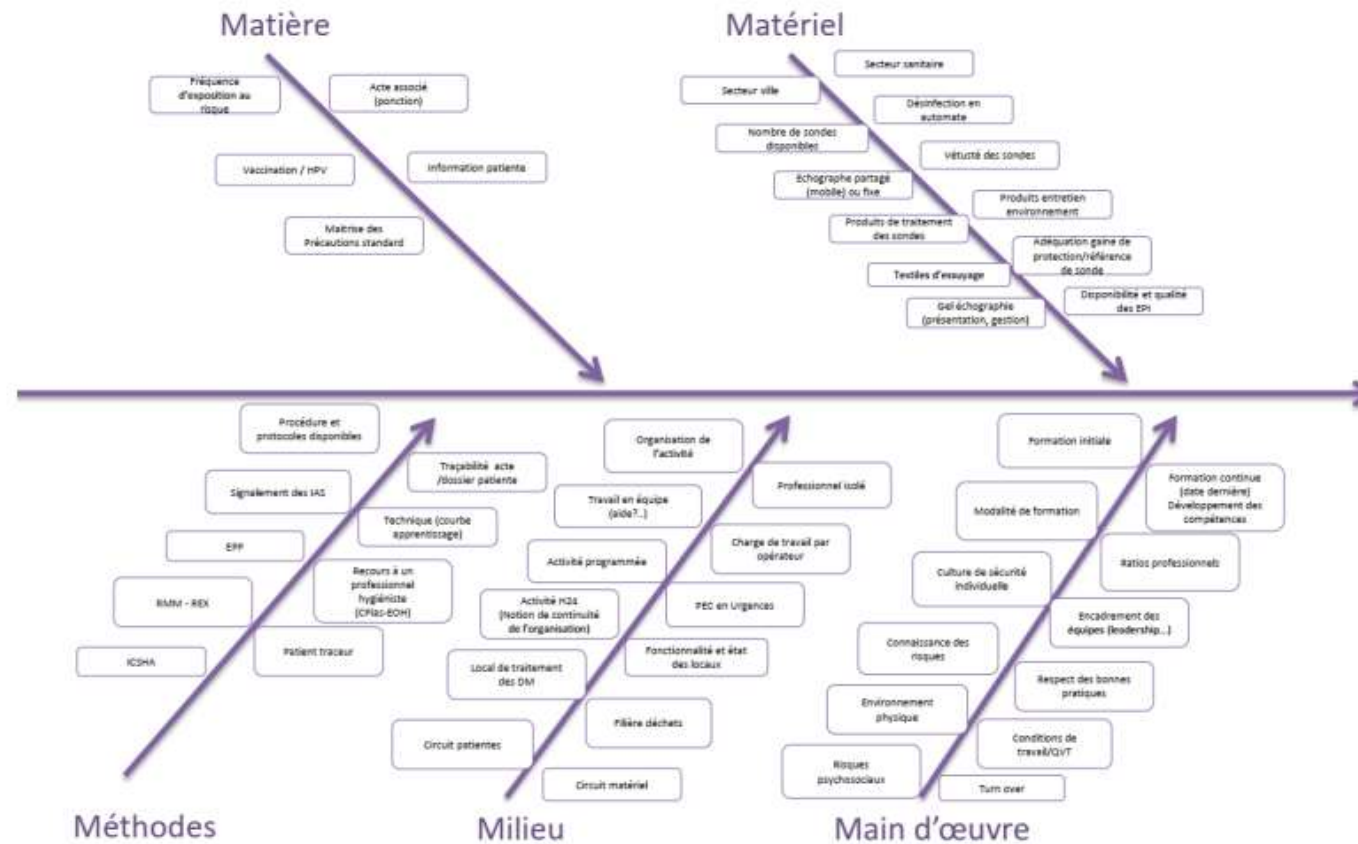


Figure 1 → Diagramme Ishikawa : Causes de non sécurité lors de la prise en charge d'une patiente pour une échographie endovaginale

VISITE DE RISQUE POUR SÉCURISER LE RI LIÉ AUX ACTES D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

CPiAS Nouvelle-Aquitaine

SÉCURISER
LE RISQUE INFECTIEUX
LIÉ AUX ACTES
D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

Protocole de visite de risque

2024

GRILLE N°3 : Observation d'un acte d'échographie endovaginale (une grille par acte observé)

STRUCTURE	SERVICE	DATE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PROFESSION DU PRATICIEN OBSERVÉ					
Gynéco-obstétricien <input type="checkbox"/>	Radiologue <input type="checkbox"/>	Généraliste échographiste <input type="checkbox"/>	Sage-femme <input type="checkbox"/>		
Condition d'accueil de la patiente			Oui	Non	Commentaires
Présence de distributeur de produit hydro-alcoolique en zone d'accueil <i>Exemples d'éléments à rechercher</i> Affiche et/ou actions de contrôles/explicites à l'attention des usagers Disponibilité du produit dans les locaux.					
Présence de plaquettes d'information relatives à l'acte d'EEV ? <i>Exemples d'éléments à rechercher</i> Si oui, aborde la notion de risque infectieux.					
La patiente est-elle prise en charge dans un contexte programmé ? <i>Exemples d'éléments à rechercher</i> Si non, modalités de la prise en charge dans le contexte d'urgence ou le report au programme ?					

Réalisation de l'acte	Oui	Non	Commentaires
La tenue civile ou professionnelle est protégée au moment de l'examen <i>Exemples d'éléments à rechercher</i> Tenue professionnelle changée tous les jours, propre, protégée avec un tablier UU pour les actes à risque de souillure (taignements...) Tenue civile systématiquement protégée par un tablier UU (pour tous les actes)			
L'échographe et la sonde sont à proximité de la table d'examen <i>Exemples d'éléments à rechercher</i> Matériel prêt, nettoyé-désinfecté ? Echographe visuellement propre Sonde visuellement propre (essuyage humide ou cycle de désinfection par automate avant premier examen)			
Le praticien s'assure que les modalités de désinfection de la sonde ont été appliquées <i>Exemples d'éléments à rechercher</i> Modalités de contrôle (traçabilité disponible, renouvellement d'une désinfection avant usage)			
Une gaine de protection de la sonde est utilisée <i>Exemples d'éléments à rechercher</i> Marquage CE Adaptée au DM (pas de préservatif à usage sexuel, doigtier, doigt de gant) Adaptée au geste (stérile si biopsie, ouverture de l'emballage aseptique)			

ECHOUIDAGE

SPIADI

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs

Contexte



Utilisation de l'échoguidage recommandé pour la pose des

- Cathéters veineux centraux (SRLF 2019)
- Cathéters de dialyse (SFAR 2017)
- Cathéters artériel (SRLF 2019)
- PICClines (SF2H 2013)
- Midlines (SF2H 2019)



Echoguidage et risque infectieux (Buetti and al.)

Multicenter Study > Clin Infect Dis. 2021 Sep 7;73(5):e1054-e1061. doi: 10.1093/cid/ciaa1817.

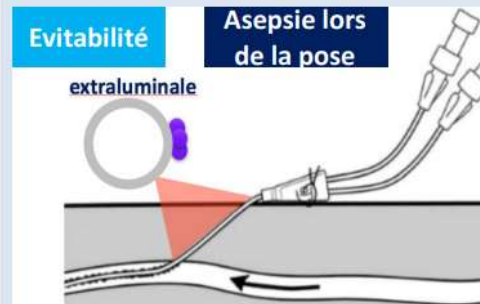
Ultrasound Guidance and Risk for Central Venous Catheter-Related Infections in the Intensive Care Unit: A Post Hoc Analysis of Individual Data of 3 Multicenter Randomized Trials

Niccolò Buetti^{1,2}, Olivier Mimos³, Leonard Mermel⁴, Stéphane Ruckly¹, Nicolas Mongardon⁵, Claire Dupuis¹, Jean-Paul Mira⁶, Jean-Christophe Lucet^{1,7}, Bruno Mégarbane⁸, Sébastien Bailly⁹, Jean-Jacques Parienti^{10,11}, Jean-François Timit^{1,12}

Affiliations + expand
PMID: 33277646 DOI: 10.1093/cid/ciaa1817



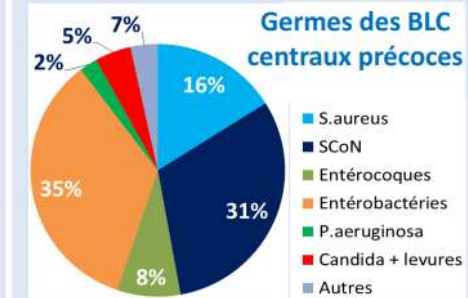
Mécanisme de contamination du cathéter lors de la pose



Données SPIADI 2022 Réanimation adulte

277 BLC centraux

30% BLC centraux précoces



47% Staphylocoques

Aujourd'hui, méconnaissance des pratiques et du degré d'application des recommandations de pose de cathéter centraux avec échoguidage en réanimation

ECHOUIDAGE

SPIADI
Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs

Objectif/Méthode 

✓ Effectuer un état des lieux de l'utilisation actuelle de l'échoguidage lors de l'insertion de cathéters centraux en réanimation adulte

2 volets

- 111 Questionnaires
- 36 Observations

- Soc. Fr. Radiologie, 2009
- SF2H, 2013
- Fed. of Societies for Ultrasound in Medicine and Biology, 2016
- Soc Eur. Radiologie, 2017
- SF2H, 2019
- N.BUETTI, 2020
- American College of Emergency Physicians, 2021
- SF2H, 2022

 Préparation de la sonde →
  Repérage →
  Préparation cutanée →
  Insertion →
  Entretien sonde et échographie

Niveau d'asepsie respecté ?

Utilisation de l'échoguidage recommandé pour la pose de cathéters centraux (SRLF 2019, SFAR 2017, SF2H 2013, SF2H 2019)
Formation systématique et évaluation périodique
Procédure normalisée (Buetti et al., 2020)

95% (105/111)
Pose de cathéters centraux avec échoguidage

Formation des poseurs à l'utilisation de l'échoguidage	53% (75/141)
récente < 1an	20% (15/75)
Procédure standardisée à disposition	17% (18/105)

L'échoguidage est largement utilisé aujourd'hui
Formation et procédure ne sont pas généralisées

RÉSULTATS

Evaluation du site de pose (SF2H PICC 2013)
Pas de gaine. Gel non stérile (peau intacte)

ATTENDUS

Repérage avec échoguidage avant antiseptie

58% (21/36)

Pas de gaine + gel non stérile

62% (13/21)



Repérage non effectué avant antiseptie dans 4 cas sur 10
Utilisation excessive de dispositifs stériles dans 1 cas sur 3

La pointe de l'aiguille ne doit jamais être en contact avec la gaine stérile de la sonde (Buetti et al, 2020)
Changer de gants stériles si contact avec une surface non stérile (SF2H 2016)



Contact entre l'aiguille et la gaine

19% (7/36)

Après avoir touché l'échographe, poursuite de l'insertion sans changer les gants

3% (1/36)



Des facteurs de risque de contamination du site d'insertion ont été observés.

SPIADI

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs

Insertion



Gaine de protection stérile à usage unique (SFR 2009)
Recouvrement par la gaine de la sonde et du câble de raccordement (EFSUMB 2016)

Gel unidose stérile (SF2H PICC 2013, SRLF, ESR 2017)
Gel stérile également à l'intérieur de la gaine protectrice de la sonde (ESR 2017)



Utilisation de gaine stérile

100% (36/36)

Gaine stérile recouvrant la sonde et le câble

89% (32/36)



Utilisation de gel stérile

100% (36/36)

Application du gel sur la gaine et la sonde

14% (5/36)



Gel monodose et gaine sont stériles

RÉSULTATS

SPIADI REPIAS

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs

Entretien sonde / échographe

Équipement nettoyé et désinfecté avant et après chaque utilisation avec une lingette DD (ESR 2017, ACEP 2021). Désinfection niveau intermédiaire par essuyage : essuyage humide avec des lingettes pré-imprégnées prêtes à l'emploi d'un désinfectant (SF2H 2022)
 Bionettoyage du matériel entre deux utilisations (ESR 2017). Une fois par jour : nettoyage complet par essuyage humide de l'appareil (SFR 2009)

	Avant repérage	En fin d'insertion
Préparation de l'échographe	69% (25/36)	Sonde désinfectée 97% (35/36)
Essuyage humide de la sonde avec DD	44% (11/25)	Essuyage humide de l'échographe 89% (32/36)
		Câble + clavier + écran 44% (16/36)
		Essuyage avec un DD 44% (16/36)

L'entretien de la sonde et de l'échographe n'est pas optimal.

SPIADI REPIAS

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs

Axes d'amélioration

DCMF ET GANTS STERILES AU BON MOMENT

PROPOSER L'UTILISATION D'UNE HOUSSE STERILE

INTEGRER LA PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX AUX FORMATIONS

Fiche technique intégrant l'échoguidage en cours ...
 JOURNEE SPIADI 12/10

FICHE PRATIQUE

RéPIA
SPIADI

POSE D'UN CATHÉTER CENTRAL OU D'UN MIDLINE AVEC PROLONGATEUR INTÉGRÉ avec ponction échoguidée et préparation cutanée réalisée par l'aide

V3 2025

- LES DISPOSITIFS CONCERNÉS sont les cathéters centraux (CVC, PICC, et cathéter de dialyse, introduits dans le système veineux, par voie transcutanée, donnant accès à la jonction système cave et oreillette droite) et les MIDLINES avec prolongateur intégré (cathéters périphériques de longue durée dont l'extrémité distale est positionnée dans le système vasculaire périphérique, au dessous de la région axillaire)
- UNE TECHNIQUE D'ECHOGUIDAGE est recommandée pour la mise en place d'un CVC, d'un PICC ou d'un MIDLINE et l'EMPLACEMENT EST VÉRIFIÉ par contrôle radiologique (cathéters centraux).
- LE LIEU DE POSE : La pose du cathéter est réalisée dans une salle à empoussièrement maîtrisé (bloc opératoire), en salle de radiologie interventionnelle ou une chambre (services de réanimation).

OPÉRATEUR

Casaque stérile
coiffe + masque chirurgical + gants stériles

Protection pour examen radiologique si besoin

AIDE

Tenue propre
coiffe + masque chirurgical

PATIENT

Tenue propre
coiffe et masque chirurgical
si tête non recouverte par un champ stérile



PRÉPARATION DE LA SONDE

REPÉRAGE

PRÉPARATION CUTANÉE PAR L'AIDE

INSERTION

ENTRETIEN SONDE/ÉCHOGRAPHE



- RÉALISER une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique (FHA)
- ENFILER des gants non stériles
- RÉALISER un essuyage humide de la sonde avec un détergent-désinfectant
- ÔTER les gants non stériles



- RÉALISER une FHA
- APPLIQUER le gel non stérile ou stérile. Si le gel est conditionné en flacon, celui-ci doit être daté et ouvert depuis <24h
- EFFECTUER le repérage
- ESSUYER la sonde pour ôter le gel



- RÉALISER une FHA
- NETTOYER la peau avec un savon doux stérile (pour ôter le gel)
- RINCER avec du sérum phy. ou de l'eau stérile
- APPLIQUER au moins 1 passage de Chlorhexidine 2%
- RESPECTER le séchage spontané de l'antiseptique



- METTRE une coiffe et un masque chirurgical
- RÉALISER une désinfection chirurgicale des mains par friction (DCMF)
- S'HABILLER avec une casaque stérile et ENFILER les gants stériles
- 2ème passage d'antiseptique alcoolique le cas échéant
- POSER le champ stérile
- APPLIQUER du gel monodose stérile à l'intérieur de la gaine stérile
- RECOUVRIR sonde et câble de l'échographe par la gaine
- APPLIQUER du gel monodose stérile sur la gaine
- INSÉRER LE CATHÉTER SANS TOUCHER la sonde avec l'aiguille
- RECOUVRIR avec un pansement stérile et absorbant
- RETIRER les gants et RÉALISER une FHA



- ENFILER des gants non stériles
- RETIRER la gaine
- RÉALISER un essuyage humide de la sonde avec un détergent
- RÉALISER une désinfection de haut niveau de la sonde ou à défaut une désinfection de niveau intermédiaire
- DÉSINFECTER l'échographe, le clavier et le câble avec un détergent-désinfectant



**MERCI DE VOTRE
ATTENTION**