

Retraitement de l'ensemble chirurgie MST Ophtalmo réutilisable		
Direction(s) responsable(s)	Direction des programmes de soins critiques et spécialisés	Approuvé 2021-11-01
		Révisé
Personne(s) concernée(s)	Bloc opératoire et Unité de retraitement des dispositifs médicaux (URDM)	
Outils cliniques associés		

1. Énoncé

Cette procédure vise à déterminer et à uniformiser les modes opératoires normalisés (MON) concernant le nettoyage et la stérilisation de l'ensemble chirurgie MST Ophtalmo. Elle s'appuie sur la « *Norme nationale du Canada CAN/CSA-Z314-18 Retraitement des dispositifs médicaux* ».

Elle fait également référence au guide de pratique de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) sur le retraitement des dispositifs médicaux critiques.

2. Champ d'application/Contexte légal

La procédure s'applique au personnel du bloc opératoire et au personnel de l'unité de retraitement des dispositifs médicaux (URDM) du Centre intégré de la Santé et des Services sociaux de la Montérégie-Ouest.

3. Définitions

ÉPI : Équipement de protection individuelle (blouse de protection imperméable, gant de nitrile, protection oculaire ou visière complète, masque de procédure, bonnet et couvre-chaussures)

PRDM : Préposé au retraitement des dispositifs médicaux.

URDM : Unité de retraitement des dispositifs médicaux.

4. Objectifs

- Prévenir la transmission de micro-organismes pathogènes par contact direct et/ou indirect avec du matériel contaminé;
- Assurer l'intégrité des dispositifs médicaux;
- Procéder au nettoyage et à la désinfection du dispositif médical de façon sécuritaire;
- Prodiger des soins de qualités et sécuritaires.

5. Intervenants concernés

- Gestionnaire du bloc opératoire et de l'URDM
- Conseillère en soins infirmiers, volet URDM
- Chef d'équipe / Infirmière clinicienne assistante du supérieur immédiat (ICASI) / Superviseur de l'URDM
- Infirmière chef d'équipe en ophtalmologie au bloc opératoire
- Infirmière/infirmière auxiliaire du bloc opératoire
- Préposés en retraitement des dispositifs médicaux

Retraitement de l'ensemble de chirurgie MST Ophtalmo réutilisable

6. Rôles et responsabilités

Gestionnaire du bloc opératoire et de l'URDM :

- S'assurer de l'élaboration de la procédure de retraitement de l'ensemble MST Ophtalmo;
- Diffuser la procédure auprès du personnel retraitant l'ensemble MST Ophtalmo;
- S'assurer de l'application de la procédure par un processus d'audit, en faire l'analyse et un plan d'action de suivi sur le retraitement de l'ensemble MST Ophtalmo, au besoin.

Conseillère en soins infirmiers, volet URDM :

- Élaborer et mettre à jour la procédure de retraitement de l'ensemble MST Ophtalmo en collaboration avec la chef d'équipe à l'URDM;
- Élaborer la grille d'audit uniformisée, aider à l'analyse et à l'élaboration du plan d'action, au besoin.

Chef d'équipe / ICASI / Superviseur de l'URDM :

- Élaborer et mettre à jour la procédure de retraitement de l'ensemble MST Ophtalmo, en collaboration avec la conseillère en soins infirmiers, volet URDM;
- S'assurer de l'application de la procédure;
- Informer le personnel concernant les documents de référence et les mises à jour;
- Évaluer la conformité de l'application de la procédure.

Infirmière chef d'équipe en ophtalmologie au bloc opératoire :

- S'assurer de l'application de la procédure;
- Former le personnel sur l'utilisation de l'ensemble chirurgie MST Ophtalmo;
- Informer le personnel concernant les documents de référence et les mises à jour;
- Évaluer la conformité de l'application de la procédure.

Infirmière / infirmière auxiliaire du bloc opératoire :

- Connaître et appliquer la procédure de retraitement de l'ensemble MST Ophtalmo;
- Consulter les documents de référence disponibles, au besoin;
- Aviser son supérieur immédiat en cas de problème;

Préposés au retraitement des dispositifs médicaux :

- Connaître et appliquer la procédure de retraitement de l'ensemble MST Ophtalmo;
- Consulter les documents de référence disponibles, au besoin;
- Aviser son supérieur immédiat en cas de problème;
- Assurer la traçabilité de la stérilisation via le logiciel informatique.

7. Matériel

- ÉPI (blouse de protection imperméable, gants de nitrile, protection oculaire ou visière complète, masque de procédure, bonnet et couvre-chaussures);
- Eau stérile;
- Détergent enzymatique (en vigueur dans l'établissement);
- Linges propres et sans charpie;
- Merocel;
- Seringues de 10 mL X 2
- Adaptateur de nettoyage X 2



- Ciseau MST DFH-0012



- Micro-pince MST DFH-0019



- Manche MST



8. Procédure

1. Pré-nettoyage (*immédiatement après utilisation, dans la salle d'opération*)

- 1.1 Nettoyer les surfaces externes du ciseau et/ou de la micro-pince à l'eau stérile afin de retirer tous contaminants ou résidus présents, à l'aide d'un Merocel.
- 1.2 Nettoyer les surfaces externes du manche MST à l'eau stérile, afin de retirer tous les contaminants ou résidus présents, à l'aide d'un Merocel.
- 1.3 Retirer le ciseau et/ou la micro-pince stérile du manche et fixer à l'adaptateur de nettoyage du *Swivel Guard* (voir Annexe A).
- 1.4 Préparer une seringue de 10 mL d'eau stérile.
- 1.5 Injecter l'eau stérile (1 x 10 mL) à l'aide de la seringue via l'adaptateur lié au ciseau et/ou de la micro-pince.



Adaptateur de nettoyage

- 1.6 Déconnecter la seringue de l'adaptateur et jeter la seringue.

- 1.7 Laisser l'adaptateur de nettoyage sur le ciseau et/ou la micro-pince et remettre dans le boîtier de stérilisation.
- 1.8 Remettre le manche dans le boîtier de stérilisation.
- 1.9 Retourner le tout à l'URDM.

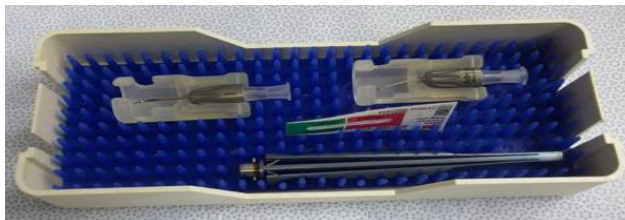
2. Nettoyage à l'URDM

- 2.1 Procéder à l'hygiène des mains et mettre les ÉPI.
- 2.2 Remplir une seringue de 10 mL de détergent enzymatique de pH neutre préparé selon les instructions du fabricant et la connecter à l'adaptateur du *Swivel Guard* (qui contient le ciseau ou la micro-pince).
- 2.3 Injecter la solution de la seringue dans l'adaptateur du *Swivel Guard* (qui contient le ciseau ou la micro-pince) et déconnecter la seringue.
- 2.4 Répéter les 2.1 à 2.2 deux fois de plus, pour un total de 3 irrigations.
- 2.5 Laver le manche dans la solution enzymatique.
- 2.6 Placer l'adaptateur du *Swivel Guard* branché au tube d'irrigation (qui contient le ciseau ou la micro-pince) et le manche sur un panier de l'ultrason (tapis de silicone) et mettre à l'ultrason.
- 2.7 Partir le cycle P6 (cycle sans enzyme).
- 2.8 Sortir les dispositifs de l'ultrason à la fin du cycle.
- 2.9 Mettre au laveur/décontamineur, au cycle « Cataracte », les dispositifs médicaux et le boîtier de stérilisation.
- 2.10 Enlever les ÉPI et procéder à l'hygiène des mains.
- 2.11 Sortir du laveur/décontamineur à la fin du cycle, du côté propre.
- 2.12 Remplir d'air une seringue de 10 mL et l'injecter dans l'adaptateur du *Swivel Guard* (qui contient le ciseau ou la micro-pince pour l'assécher, ou utiliser de l'air d'instrumentation comprimée.
- 2.13 Essuyer l'extérieur du dispositif à l'aide d'un linge non pelucheux ou utiliser de l'air d'instrumentation comprimé.
- 2.14 Inspecter visuellement, à l'aide de lampe loupe, le dispositif en vérifiant l'absence de déchets visibles.

Répéter les étapes du nettoyage autant de fois que nécessaire pour enlever tout déchet visible.

3. Séchage, Emballage et Stérilisation :

- 3.1 Sécher complètement le contenant de stérilisation.
- 3.2 Déposer le manche, la micro-pince (avec l'adaptateur) et le ciseau (avec l'adaptateur) dans le boîtier de stérilisation.



- 3.3 Emballer avec un emballage de papier bleu de grandeur appropriée, valider et mettre un indicateur chimique interne.
- 3.4 Stériliser à la vapeur au cycle de 134 degré Celsius X 5 minutes avec 30 minutes de séchage.
- 3.5 Retourner au bloc opératoire post stérilisation.

Examiner attentivement les pinces et ciseaux avant chaque utilisation.
Vérifier l'absence de dommages sur les lames et l'absence de toute coloration du produit.
En présence de tout dommage ou de coloration, retirer les pinces du service et prendre contact avec MST.
Les pinces et les ciseaux MST ne sont PAS conçus pour être réglables ou réparables sur le terrain.

9. Annexe(s)

ANNEXE A : Montage du ciseau ou micro-pince sur l'adaptateur de nettoyage

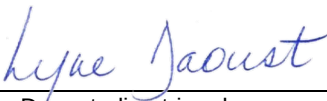
10. Références

CAN/ CSA-Z314-18. Juillet 2018. Retraitement des dispositifs médicaux au Canada. Canada. Groupe CSA.

INSPQ. (2014). Retraitement des dispositifs médicaux critiques. Repéré à www.inspq.ca

Guide du fabricant : MST, Directives d'utilisation MST Forceps and scissors, 2019

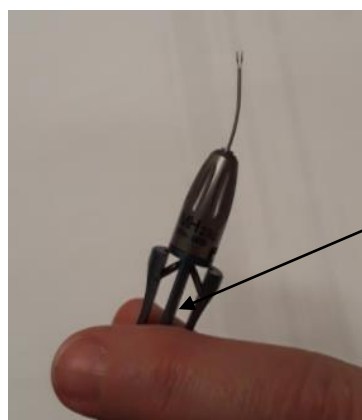
Processus d'élaboration/Révision		
Rédigé par	Sandra Wilson, conseillère en soins infirmiers, volet URDM	2021-01-19
Révisé par		
Personnes consultées	Claudine Ricard, Chef du bloc opératoire, préadmission, chirurgie d'un jour et unité de retraitement des dispositifs médicaux pôle 2	2021-01-20
	Bobby Paré, coordonnateur clinico-administrative médecine spécialisée	2021-01-20
	Emmanuelle Richard, Adjointe au directeur prévention contrôle des infections	2021-01-20
	Christelle Robert, conseillère cadre au développement des outils cliniques	2021-03-02
	Annick Lareau, PRDM chef d'équipe URDM hôpital Anna Laberge	2021-01-20
	Geneviève Lebel, Chef d'équipe ophtalmologie bloc opératoire, Hôpital Anna Laberge	2021-01-20
	Geneviève Faubert, Infirmière clinicienne au bloc opératoire intérimaire, Hôpital Anna Laberge	2021-01-20

Historique du document		
Approuvé par	 Lyne Daoust, directrice des programmes de soins critiques et spécialisés	2021-11-01

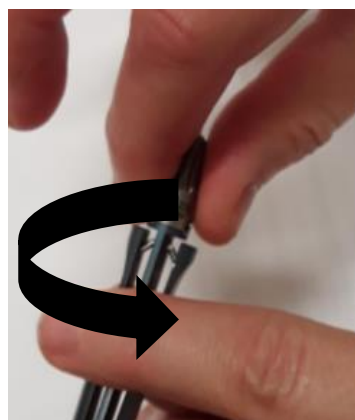
Annulation d'outils cliniques existants	
En date d'entrée en vigueur mentionnée, cette directive clinique vient annuler les outils cliniques suivants :	
Installation(s)	Annulation

ANNEXE A

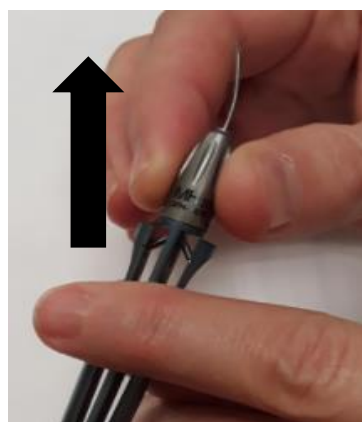
Montage du ciseau ou micro-pince sur l'adaptateur de nettoyage



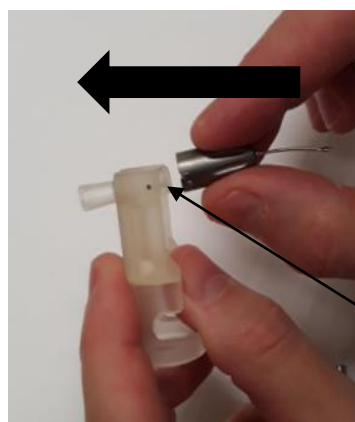
Prendre le manche en gardant les côtés ouverts



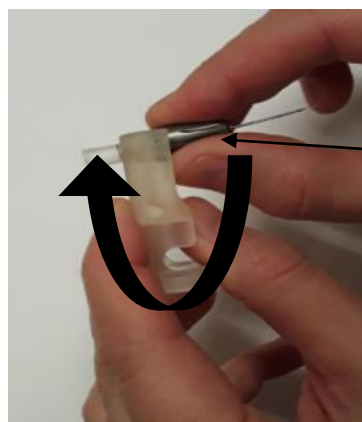
Tourner le ciseau ou la micro-pince en sens anti horaire



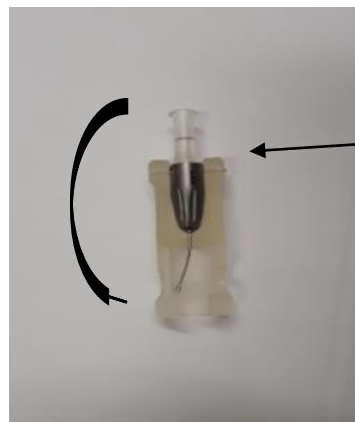
Enlever le ciseau ou la micro-pince en tirant vers le haut



Mettre le ciseau ou la micro-pince sur l'adaptateur de nettoyage en poussant au fond dans l'ancrage



Tourner le ciseau ou la micro-pince en sens horaire



Refermer le ciseau ou la micro-pince dans l'adaptateur de nettoyage de façon à protéger le dispositif