

Retraitement des sondes endocavitaires avec l'appareil Trophon2			
Direction(s) responsable(s)	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Approuvé	2022-10-20
	Direction des programmes de soins critiques et spécialisés	Révisé	
Personne(s) concernée(s)	Tous les utilisateurs de la sonde endocavitaire et le personnel de l'URDM		
Outils cliniques associés			

1. Énoncé

Cette procédure vise à déterminer et uniformiser les modes opératoires normalisés (MON) concernant le retraitement des sondes endocavitaires utilisées en imagerie médicale et au pavillon des naissances. Cette procédure a pour but de respecter le guide de pratique « *Retraitement des dispositifs médicaux critiques, INSPQ, Mai 2014* », afin de soutenir les organisations qui effectuent le retraitement des dispositifs médicaux de niveau critique ainsi que la norme CSA « *Retraitement des dispositifs médicaux au Canada, août 2018* ».

Cette procédure est basée sur les recommandations du fabricant des différentes sondes et de l'appareil de retraitement « Trophon2 ».

2. Champ d'application/Contexte légal

La procédure s'applique à tous utilisateurs œuvrant avec des sondes endocavitaires à l'Hôpital Anna-Laberge du CISSS Montérégie-Ouest.

3. Définitions

ÉPI : Équipement de protection individuelle (blouse perméable, gants de nitrile, bonnet, couvre-chaussures, lunettes et masque de procédure)

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/indirect avec du matériel contaminé.
- Assurer l'intégrité des dispositifs médicaux.
- Procéder au nettoyage et à la désinfection du dispositif médical de façon sécuritaire.
- Offrir des soins de qualité et sécuritaires aux usagers.

5. Intervenants concernés

- Chef de l'imagerie médicale
- Gestionnaire de l'URDM
- Chef des unités mères-enfants/Pavillon des naissances
- Conseillère en soins infirmiers, volet URDM
- Assistant chef technologue de l'imagerie médicale
- Technologue en échographie
- Assistant technique en radiologie
- Aide de service des unités mères-enfants/Pavillon des naissances
- Préposé au retraitement des dispositifs médicaux (PRDM)

6. Rôles et responsabilités

Chef de l'imagerie médicale, gestionnaire de l'URDM et chef du pavillon des naissances/mères-enfants :

- S'assurer de l'élaboration et de la mise à jour de la procédure en collaboration avec la conseillère en soins infirmiers, volet URDM, ou son assistant-gestionnaire / assistante infirmière-chef;
- Diffuser la procédure de retraitement auprès du personnel de son département;
- S'assurer de l'application de la procédure par un processus d'audit, en faire l'analyse et élaborer un plan d'action, au besoin.

Conseillère en soins infirmiers, volet URDM :

- Élaborer et mettre à jour la procédure de retraitement des sondes endocavitaires avec l'appareil Trophon2, en collaboration avec le chef de l'imagerie médicale ou son assistant-chef;
- Élaborer une grille d'audit uniformisée, aider à l'analyse et à l'élaboration du plan d'action, en collaboration avec le chef de l'imagerie médicale / chef du pavillon des naissances au besoin.

Assistant chef technologue de l'imagerie médicale:

- Élaborer et mettre à jour la procédure de retraitement des sondes endocavitaires avec l'appareil Trophon2, en collaboration avec la conseillère en soins infirmiers, volet URDM ou son chef de l'imagerie médicale;
- S'assurer de l'application de la procédure de retraitement des sondes endocavitaires avec l'appareil Trophon2 en imagerie médicale;
- Informer le personnel concernant les documents de références et les mises à jour.

Technologue en échographie, Assistant technique en radiologie, Aide de service au pavillon des naissances/Mères-enfants et PRDM :

- Connaître et appliquer la procédure de retraitement des sondes endocavitaires avec l'appareil Trophon2;
- Consulter les documents de référence disponibles au besoin.

7. Matériel

- Linge propre sans charpie
- Solution enzymatique
- Bac de transport ou sac hermétique
- Indicateur chimique interne du Trophon2
- Lingette nettoyante validée par type de sonde
- ÉPI : blouse imperméable, gant de nitrile, masque de procédure, lunette de protection

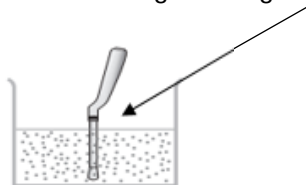
8. Procédure

IMMÉDIATEMENT APRÈS L'INTERVENTION, DANS LA SALLE D'EXAMEN :

1. Procéder à l'hygiène des mains à l'aide d'une solution hydroalcoolique pour une durée d'au moins 15 secondes et mettre des gants non stériles.
2. Mettre l'échographe sur « FREEZE » et déconnecter la sonde de l'appareil.
3. Enlever la gaine (condom) et disposer aux ordures.
4. Essuyer les surfaces de la sonde (du raccordement de la sonde jusqu'au bout distal) avec une lingette nettoyante (ex. : 3M) approuvée par le guide du fabricant de la sonde, en éliminant toutes traces de gel ou de fluides corporels de façon à ce que la sonde soit propre.
5. Disposer de la lingette nettoyante aux ordures.
6. Essuyer le cordon de la sonde avec une nouvelle lingette, en débutant par le câble jusqu'à la tête de balayage.
7. Disposer de la lingette nettoyante aux ordures.
8. Rechercher toutes traces d'irrégularités sur la surface de la sonde par une inspection visuelle.
9. Mettre la sonde dans un bac fermé hermétiquement (souillé) ou sac de plastique à usage unique.
10. Transporter la sonde au local de désinfection.
11. Retirer les gants non stériles et procéder à l'hygiène des mains avec solution hydroalcoolique pour une durée d'au moins 15 secondes ou hygiène des mains à l'eau et au savon.
12. Remplir la feuille de traçabilité de la sonde endocavitaire.

DANS LE LOCAL DE DÉSINFECTION OU À L'URDM (voir Annexe A):

1. Procéder à l'hygiène des mains (soit à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique).
2. Revêtir l'ÉPI.
3. Préparer une solution enzymatique, dans le bac/évier approprié, tel que recommandé par le fabricant. La solution reste stable environ 2 heures.
4. Sortir la sonde endocavitaire du bac ou sac de transport souillé.
5. Nettoyer la sonde :
 - a. Sonde Canon (Toshiba), Phillips (C9-4V), Sonosite (ICTX), Siemens (EV9-4), Minray (65EC10EA) : Immerger la sonde endocavitaire et 5 cm du cordon d'alimentation dans une solution enzymatique.
 - b. Sonde Samsung: Immerger seulement la partie distale jusqu'à la marque sur la sonde.



6. Laver la sonde à l'aide d'un linge propre et sans charpie dans la solution enzymatique appropriée.
7. Sortir et rincer la sonde à l'eau fraîche soit à l'aide d'un évier ou d'un bac approprié et déposer sur un linge propre et sec.
8. Vider l'évier ou le bac de la solution enzymatique (si plus de 2 heures ou si visiblement très souillée) et désinfecter ce dernier à l'aide d'une lingette désinfectante approuvée par le CISSS Montérégie-Ouest.
9. Retirer l'ÉPI et procéder à l'hygiène des mains.
10. Assécher la sonde avec un linge propre, sec et sans charpie.
11. Vérifier que la sonde a été soigneusement asséchée et qu'aucun débris visible n'est présent.
12. Numériser l'étiquette d'instrument médical à l'aide du lecteur AcuTrace jusqu'à l'audition d'un bip sonore.

13. Charger la sonde propre et sèche dans la chambre de désinfection, et vérifier les points suivants:
 - a. Le système anti-traction du câble de la sonde est placé sous le serre-câbles, puis la sonde est tirée à l'emplacement prévu;
 - b. La sonde est fermement placée en hauteur dans la chambre et son extrémité se trouve au-dessus du trait en relief;
 - c. La sonde n'est en contact avec la paroi de la chambre en aucun point.
14. Placer un indicateur chimique dans le détecteur en bas de la porte de la chambre, la face rouge vers le haut (un nouvel indicateur chimique doit être utilisé lors de chaque cycle).
15. Fermer la porte de la chambre et vérifier que la sonde est à la fois propre et parfaitement sèche (si c'est le cas, sélectionner « *Oui* »).
16. Numériser la carte d'opérateur.
17. Appuyer sur « *Démarrer la désinfection* » dans l'écran tactile pour lancer le cycle de désinfection.
18. Procéder à l'hygiène des mains et mettre des gants propres à la fin de la désinfection.
19. Ouvrir la porte et retirer la sonde.
20. Essuyer la sonde avec une lingette sèche.
21. Entreposer ou retourner la sonde, pour l'entreposage de façon approprié, dans un bac propre et fermé.
22. Contrôler le passage d'état de l'indicateur chimique en utilisant le nuancier d'évaluation, imprimé sur la boîte d'indicateurs chimiques.
23. Jeter l'indicateur chimique aux rebuts, après chaque utilisation.
24. Sélectionner le résultat de l'indicateur chimique à l'écran, puis numériser votre carte d'opérateur pour confirmer. Votre cycle de désinfection est maintenant terminé et le résultat s'affiche à l'écran.
25. Enregistrer votre cycle de désinfection de haut niveau dans votre journal de bord en utilisant une des étiquettes imprimées.

POUR REMPLACER UNE CARTOUCHE DE DÉSINFECTANT VIDE (voir Annexe B) :

1. Sélectionner OK dans l'écran « *Remplacer la cartouche maintenant* ».
2. Numériser l'étiquette AcuTrace de la boîte de la cartouche de désinfectant NanoNebulant à l'aide du lecteur AcuTrace du Trophon2.
3. L'écran « *Lecture réussie* » s'affiche.
4. Vérifier la date de péremption de la cartouche de désinfectant avant de continuer.
5. Numériser votre carte d'opérateur pour confirmer.
6. Les informations relatives à la cartouche de désinfectant ont désormais été collectées.
7. Insérer une nouvelle cartouche de désinfectant NanoNebulant dans le Trophon2 et fermer la porte.
8. Le Trophon2 va maintenant préparer le désinfectant pour la première utilisation.

POUR REMPLACER UNE NOUVELLE BOÎTE D'INDICATEUR CHIMIQUE (voir Annexe C) :

1. Numériser le symbole AcuTrace de la boîte d'indicateurs chimiques à l'aide du lecteur AcuTrace du Trophon2.
2. L'écran « *scan réussi* » s'affiche.
3. Vérifier la date de péremption de vos indicateurs chimiques avant de continuer.
4. Numériser votre carte d'opérateur pour confirmer.

9. Annexe(s)

Annexe A : Désinfection sonde endocavitaire

Annexe B : Remplacement d'une cartouche désinfectante

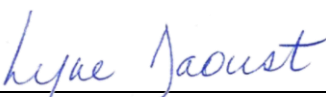
Annexe C : Remplacement d'une nouvelle boîte d'indicateur chimique

10. Références

Nanosonic, 2018. Guide de formation opérationnel,

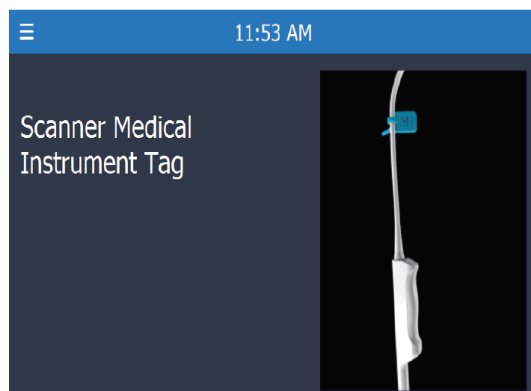
Nanosonic, 2018. Guide d'installation

Processus d'élaboration/Révision		
Rédigé par	Sandra Wilson, conseillère soins infirmiers, volet URDM	2020-12-07
Révisé par		
Personnes consultées	Chantal Billard, chef d'imagerie médicale pôle 2	2020-12-15
	Marie-Josée Gaboury, chef de programmes au pavillon des naissances Hôpital Anna-Laberge	2020-12-15
	Stéphane Fréchette, assistant-chef technologue en radiologie, assistante-chef technologue en radiologie, hôpital Anna Laberge	2020-12-15
	Emmanuelle Richard, adjointe au directeur, prévention des infections	2020-12-15
	Bobby Paré, coordonnateur clinico-administrative médecine spécialisée	2020-12-15
	Luce Leboeuf, chef du bloc opératoire, préadmission, chirurgie d'un jour et unité de retraitement des dispositifs médicaux pôle 1	2021-03-01
	Nathalie Decloitre, chef du service de la direction des services professionnels Hopital Barrie Memorial	2021-03-01
	Valérie Duvernay, chef des cliniques spécialisées, endoscopie et accueil clinique pôle 1	2021-03-01
	Sabrina Caron, infirmière clinicienne, CLSC Vaudreuil	2021-03-01
	Annie Labelle, PRDM chef d'équipe URDM CLSC Vaudreuil	2021-03-01
	Stéphanie Allard, assistante infirmière-chef, Bloc endoscopie et URDM , Hôpital Barrie Memorial	2021-03-01
	Isabelle Sauvé, PRDM chef d'équipe URDM	2021-03-01
	Karine Simard, chef d'imagerie médicale pôle 1	2021-03-01
	Christelle Robert, conseillère cadre au développement des outils cliniques	2021-05-18

Historique du document		
Approuvé par	 Lyne Daoust, directrice des programmes de soins critiques et spécialisés	2022-10-20

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

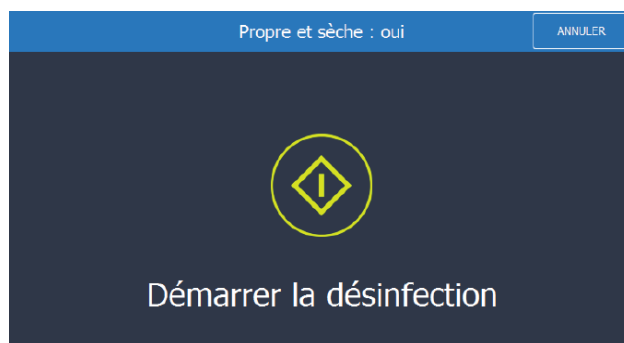
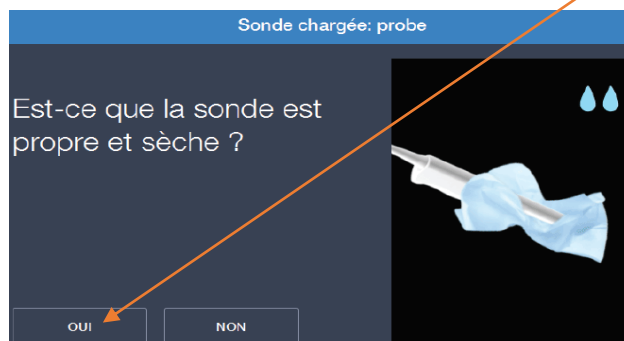
Désinfection sonde endocavitaire



Si sonde courbée, utiliser le positionneur :

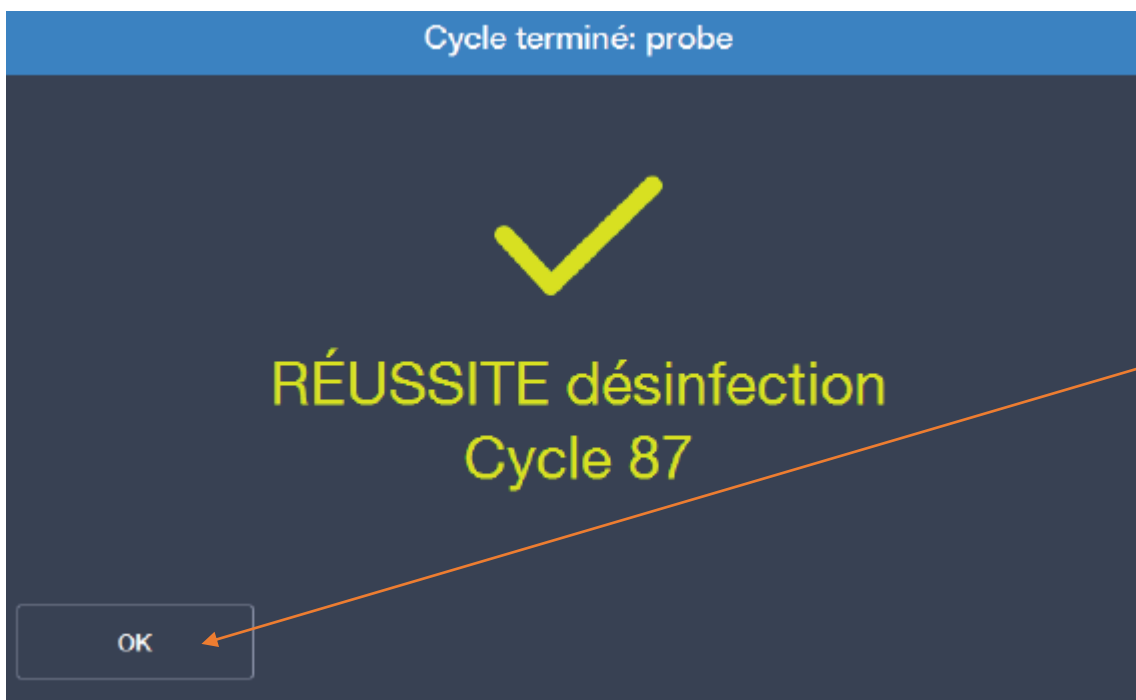
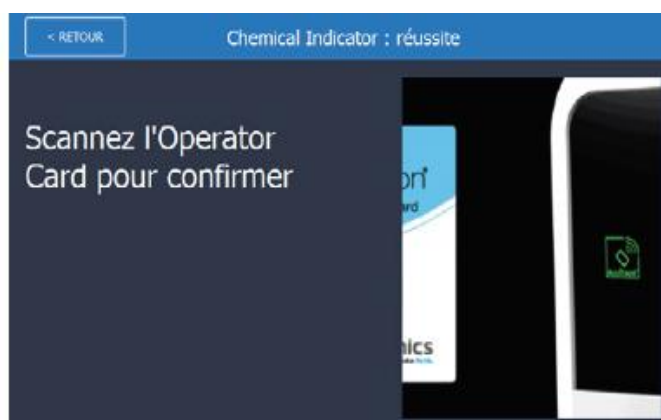


Mettre indicateur chimique :

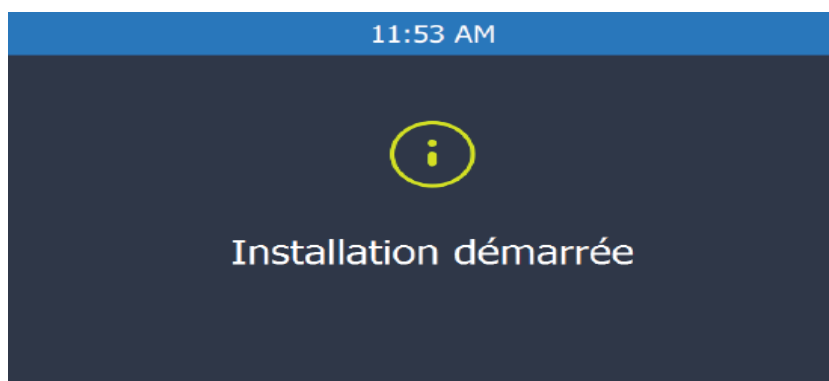
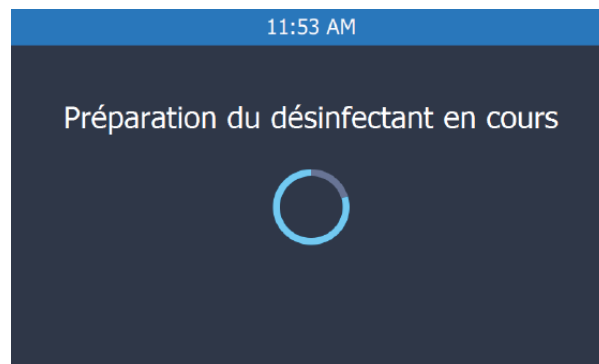
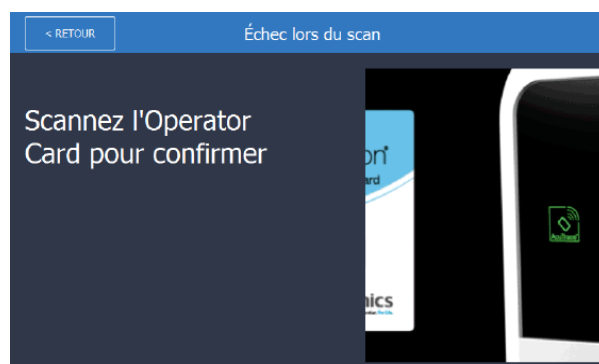
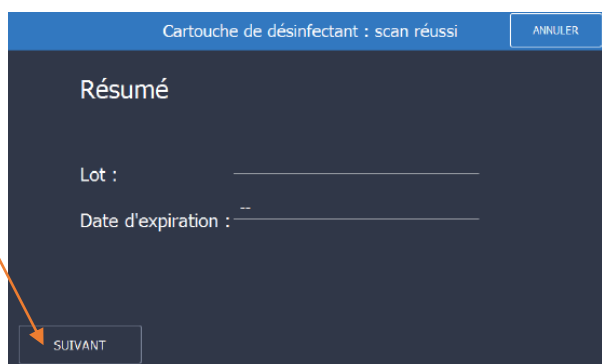
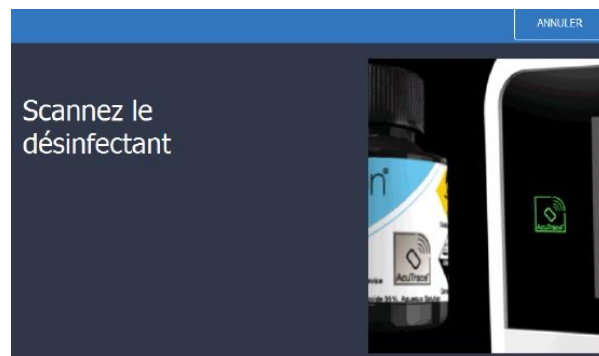
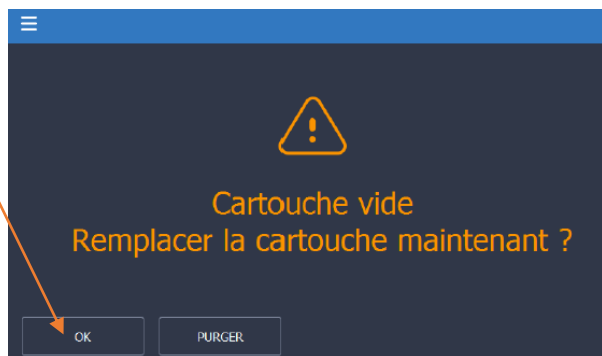


Retraitement des sondes endocavitaires avec l'appareil Trophon2

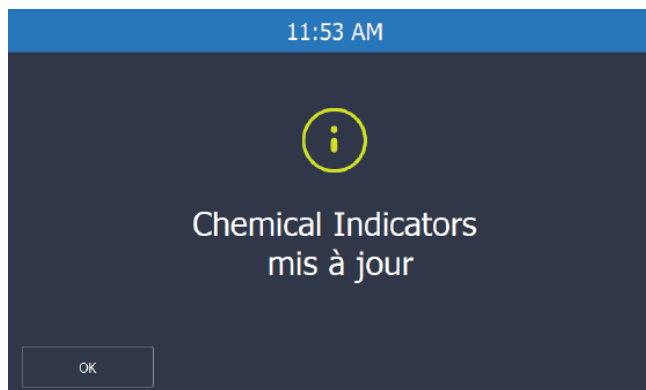
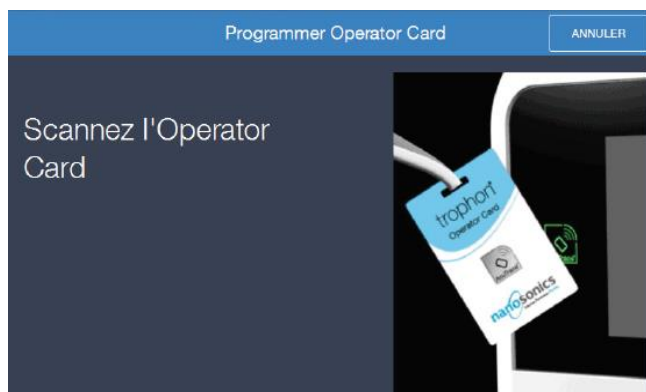
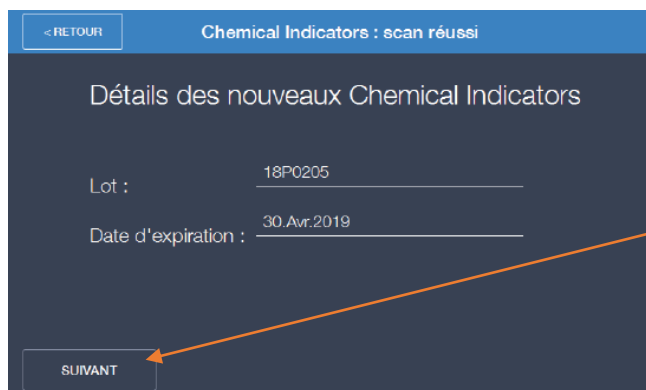
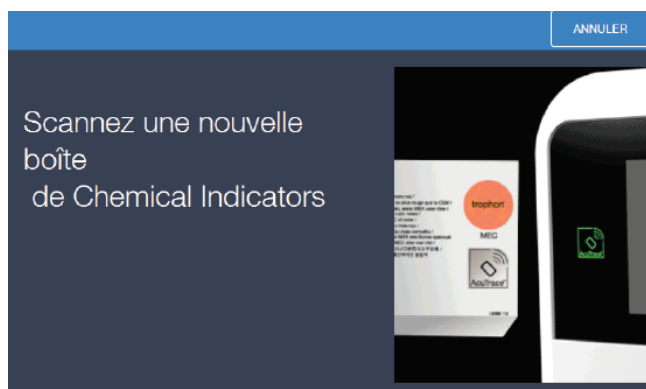
Sortir la sonde post désinfection :



Remplacement de cartouche de désinfectant



Remplacement d'une nouvelle boîte d'indicateur chimique



Retraitement des sondes endocavitaires avec l'appareil Trophon2