

Désinfection automatisée à l'aide de l'unité de retraitement automatique des endoscopes (URAE) : Medivators EDGE

Direction(s) responsable(s)	Direction des programmes de soins critiques et spécialisés	Approuvé	2023-08-30
	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Révisé	
Personne(s) concernée(s)	Personnel de l'endoscopie		
Outils cliniques associés			

1. Énoncé

Cette procédure vise à déterminer et uniformiser les modes opératoires normalisés (MON) concernant la l'utilisation de l'unité de retraitement automatique des endoscopes (URAE) EDGE de Medivators. Elle a pour but de respecter le guide du fabricant de l'appareil.

Cette procédure s'applique lorsque le retraitement des dispositifs flexibles endoscopiques sensible à la chaleur est réalisé dans une URAE.

Le EDGE de Medivators est destiné au haut niveau de désinfection des endoscopes souples et de leurs accessoires. Il teste, désinfecte et rince les endoscopes, notamment ceux en fibre optique et les endoscopes vidéo, entre chaque utilisation sur des usagers. L'URAE EDGE est indiqué dans le cadre de la désinfection de haut niveau des endoscopes semi-critiques et des accessoires y étant liés et il emploie le désinfectant de haut niveau Rapicide PA.

2. Champ d'application/Contexte légal

Le personnel utilisant les URAE EDGE de Medivators, au CISSS Montérégie Ouest

3. Définitions

ICASI : Infirmière clinicienne assistante au supérieur immédiat

URAE : Unité de retraitement automatisée pour endoscopes

4. Objectifs

- Prévenir la transmission de micro-organismes pathogènes par contact direct ou indirect avec du matériel contaminé;
- Assurer l'intégrité des dispositifs médicaux endoscopiques et favoriser un environnement propice au maintien de la désinfection de haut niveau;
- Assurer la protection du personnel et de la clientèle en contact avec les dispositifs médicaux endoscopiques;
- Prendre les moyens nécessaires pour assurer l'utilisation de l'URAE de manière sécuritaire.

5. Intervenants concernés

- Gestionnaire de l'endoscopie et cliniques spécialisées
- Conseillère en soins infirmiers (CSI), volet URDM
- Infirmière clinicienne assistante au supérieur immédiat (ICASI) de l'endoscopie et/ou cliniques spécialisées
- Personnel de l'endoscopie et/ou cliniques spécialisées

Désinfection automatisée à l'aide de l'unité de retraitement automatique des endoscopes (URAE) : Medivators EDGE

6. Rôles et responsabilités

Gestionnaire de l'endoscopie et cliniques spécialisées :

- 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 l'ICASI de l'endoscopie.
- Diffuser de la procédure de retraitement à son personnel de l'endoscopie.
- 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 :

- Collaborer à l'élaboration et mettre à jour la procédure avec la gestionnaire de l'endoscopie ou l'ICASI de l'endoscopie
- Élaborer une grille d'audit uniformisée, aider à l'analyse et à l'élaboration du plan d'action, en collaboration avec l'ICASI de l'endoscopie.

ICASI de l'endoscopie et/ou clinique spécialisées:

- Élaborer et mettre à jour la procédure en collaboration avec la conseillère en soins infirmiers, volet URDM ou son gestionnaire de l'endoscopie
- S'assurer de l'application de la procédure auprès du personnel de l'endoscopie.
- Informer le personnel concernant les documents de références et les mises à jour.
- Évalue la conformité de l'application de la procédure auprès du personnel de l'endoscopie.

Personnel de l'endoscopie et/ou clinique spécialisées:

- Connaître et appliquer la procédure.
- Consulter les documents de référence disponibles au besoin.
- Effectuer les vérifications quotidiennes, hebdomadaires, mensuelles, aux trois mois et aux 6 mois (Annexe 1)

7. Matériel

- Lingette tuberculocide
- Bandelette de réactive au désinfectant
- Solution hydro alcoolique
- Gant de nitrile propre et non stérile

8. Procédure

PRÉPARATION DU PROCESSUS DE DÉSINFECTION

1. Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydro alcoolique pendant minimalement 15 secondes et mettre des gants propres
2. Connecter les ports avec les accroches adéquates. (voir Annexe A)
3. Placer l'endoscope dans le bassin du laveur.
 - 3.1 Positionner la section de contrôle de l'endoscope à l'arrière droite du bassin.
 - 3.2 Positionner le guide lumineux à l'avant gauche du bassin en s'assurant que l'extrémité distale ne soit pas pointée vers le haut en direction du couvercle flottant.
4. S'assurer que l'endoscope est entièrement submergé lorsque le bassin est rempli.
5. S'assurer qu'aucun contact entre l'endoscope le couvercle du bassin.
6. Vérifier qu'il n'y a pas de nœuds
7. Connecter une partie de l'accroche du détecteur de fuite sur l'endoscope
8. Connecter l'autre partie de l'accroche du détecteur de fuite sur le bassin

Désinfection automatisée à l'aide de l'unité de retraitement automatique des endoscopes (URAE) : Medivators EDGE

LANCEMENT DU PROCESSUS DE DÉSINFECTION (voir Annexe B)

1. Placer le couvercle flottant sur le bassin.
2. Vérifier que l'endoscope ne dépasse pas du bassin et n'est pas en contact avec le couvercle flottant du bassin.
3. Fermer le couvercle de l'URAE.
4. Presser le bouton « **Station Select** »
5. Sélectionner la station « **A** » ou « **B** »
6. Appuyer sur « **ID Data** »
 - 6.1 Inscrire le **numéro de série de l'endoscope**
 - 6.2 « **ENTER** »
 - 6.3 Inscrire le **numéro d'ID de l'opérateur**
 - 6.4 « **ENTER** »
 - 6.5 Inscrire le **numéro d'ID de l'utilisateur**
 - 6.6 « **ENTER** »
 - 6.7 Inscrire le **numéro d'ID du médecin**
 - 6.8 « **ENTER** »
7. Appuyer sur « **START** »
8. Retirer les gants et procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydro alcoolique pendant minimalement 15 secondes

Surveillance pendant le cycle :

- Vérifier que les prises et les fiches de l'endoscope sont fermement connectées.
- Vérifier que le liquide s'écoule dans les canaux.
- Vérifier que le liquide s'écoule depuis extrémité distale de l'endoscope.
- Vérifier qu'il n'y a pas de fuites dans les adaptateurs lors de l'installation des canaux.
- Les indicateurs sur le panneau de contrôle affichent les informations de statut pendant que l'URAE traite l'endoscope

FINALISATION DU PROCESSUS DE DÉSINFECTION

1. Vérifier qu'il y a la concentration minimale recommandée de désinfectant. (voir Annexe C)
2. Tremper une bandelette test dans le port d'échantillon de désinfectant situé dans le coin gauche du bassin en question

Interprétation de la bandelette :

Réussite du test de bandelette :

Si la bandelette test indique que la concentration minimale de désinfectant a été satisfaite pendant ce cycle, l'opérateur doit presser le bouton « **HLD réussi** » sur le panneau de contrôle.

Échec du test de bandelette :

Si la bande test indique que la concentration minimale de désinfectant n'a pas été satisfaite pendant ce cycle, l'opérateur doit presser le bouton « **HLD échoué** » sur le panneau de contrôle.

3. Au bout de dix secondes, presser « **HLD réussi** » ou « **HLD échoué** » l'indicateur de processus s'allume et le message « **Terminé** » s'affiche sur l'écran LCD.
4. Impression automatique du journal
 - Si la « **CME** » (concentration minimale recommandée) n'est pas satisfaite, relancer le cycle.
5. Appuyer sur **STOP** pour déverrouiller le couvercle.
6. Ouvrir le couvercle de l'URAE.
7. Retirer le couvercle flottant du bassin.
8. Vérifier que les accroches sont fermement raccordées à l'endoscope.
 - Si les raccords sont lâches, réinstaller-les et répéter le cycle afin de vous assurer que l'endoscope est bien désinfecté et rincé.

Désinfection automatisée à l'aide de l'unité de retraitement automatique des endoscopes (URAE) : Medivators EDGE

9. Retirer les raccords d'accroche de l'endoscope.
10. Retirer l'endoscope du bassin.
11. Sortir les valves, et adaptateurs au besoin, et assécher avec l'air d'instrumentation et entreposer à l'endroit dédié dans une armoire à filtre HEPA
12. Sécher les canaux de l'endoscope avec l'appareil de séchage automatique ou manuellement air de l'air d'instrumentation, pendant 10 minutes, pression (PSI) selon le guide du fabricant.
13. Essuyer l'extérieur de l'endoscope avec un linge propre et sans charpie
14. Déposer l'endoscope complètement sec dans un contenant propre et dédié
15. Transporter le contenant d'endoscope à l'armoire ventilé.
16. Entreposer l'endoscope dans une armoire ventilée avec filtre HEPA, si non utilisé de façon immédiate.

Le délai entre la fin du cycle de l'URAE et la sortie de l'endoscope de l'URAE ne doit jamais dépasser 60 minutes, sinon, le nettoyage doit être refait à partir du test d'étanchéité et une AH-223 doit être rédigée.

CONSERVATION DES DONNÉES PENDANT 10 ANS :

- Date et heure de l'intervention.
- Numéro de dossier de l'utilisateur.
- Nom du médecin ayant pratiqué l'intervention endoscopique.
- Marque et modèle du dispositif endoscopique utilisé avec son numéro d'identification.
- Résultat de l'inspection et du test d'étanchéité.
- Nom et signature de la personne responsable du RDE à chacune des étapes suivantes.
 - Pré nettoyage au chevet de l'utilisateur.
 - Nettoyage manuel (incluant le test d'étanchéité, le brossage, le nettoyage et le rinçage des canaux)
 - Désinfection de haut niveau (incluant l'utilisation des adaptateurs adéquats, de même que la durée et la température recommandée pour la DNH)
- Un registre de vérification de la solution désinfectant doit être tenu.
- La solution désinfectante adoptée par l'établissement, si réutilisable, doit faire l'objet d'une vérification régulière de la CME selon les instructions du fabricant, avec des bandelettes spécifiques à la solution et fournies par le fabricant. Les éléments suivants doivent être notés et conservés en lien avec cette surveillance :
 - Date et résultat de chacune des vérifications.
 - Dates de changement de la solution désinfectante.
 - Numéro de lot de la solution désinfectante.
 - Numéro de lot des bandelettes utilisées pour la vérification.
- Signature de la personne effectuant ces vérifications.
- Vérifications de l'appareil doivent être faites et consignées selon un calendrier de façon quotidienne, hebdomadaire, aux 3 mois et aux 6 mois (voir Annexe I, Annexe II et Annexe III)

9. Annexe(s)

Annexe A : Connexion de l'endoscope au laveur EDGE
Annexe B : Panneau / Clavier du laveur
Annexe C : Test de bandelette
Annexe I : Vérification quotidienne
Annexe II : Vérification hebdomadaire
Annexe III : Vérification Trimestrielle et biannuelle

10. Références

Manuel de l'utilisateur Medivators EDGE, 2015

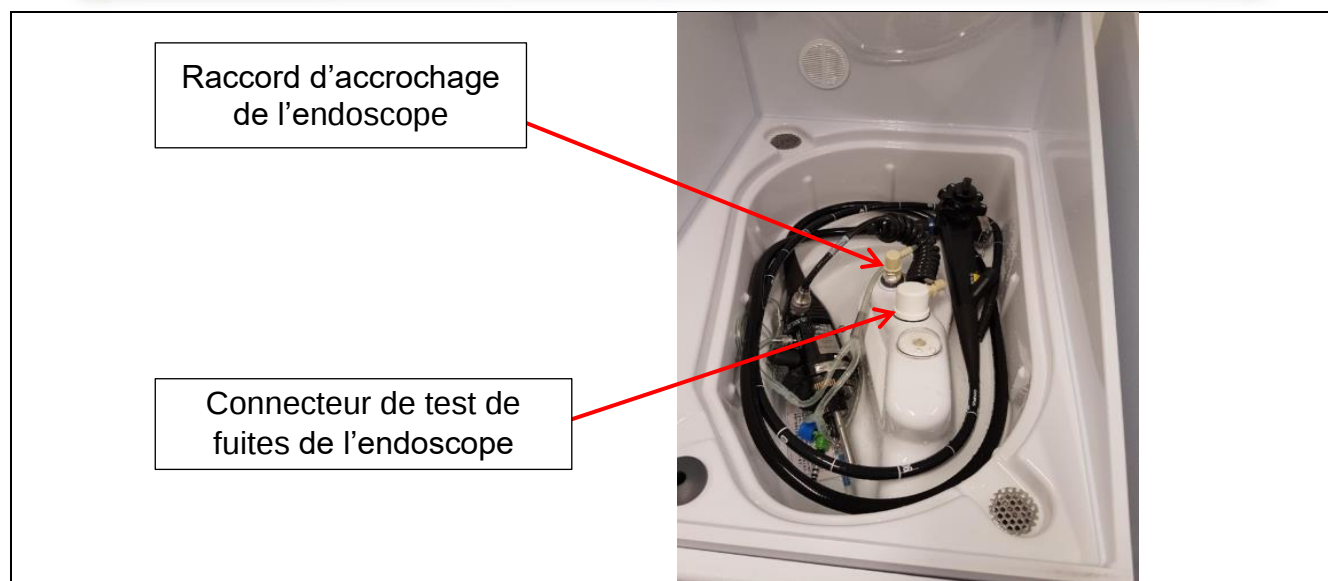
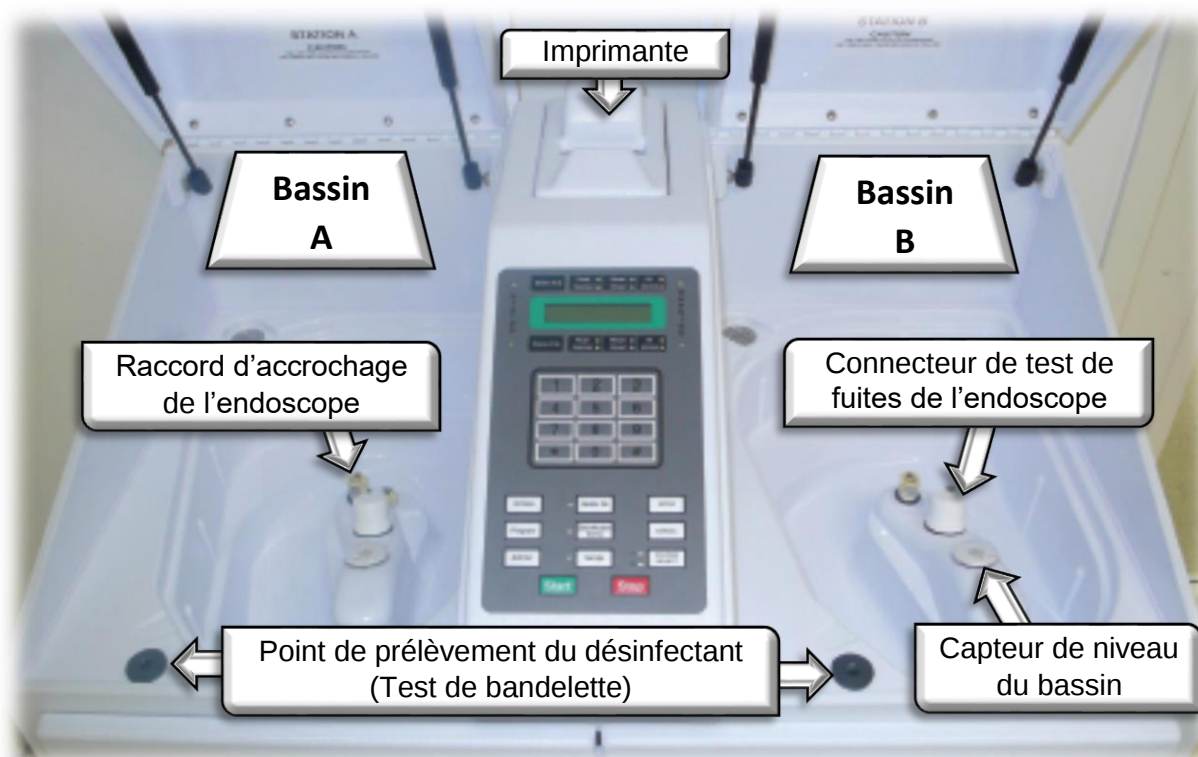
Cantel medical. (2015). *Medivators® DSDEdge Endoscope Reprocessing System User Manual*. Repéré à [50097-027 REV E.pdf \(medivators.com\)](#)

Processus d'élaboration/Révision		
Rédigé par	Sandra Wilson, CSI volet URDM	2022-03-30
Révisé par		
Personnes consultées	Sabrina Caron, ICASI endoscope et URDM, CLSC Vaudreuil	2022-03-30
	Annie Labelle, PRDM Chef d'équipe, CLSC Vaudreuil	2022-03-30
	Valérie Duvernay, Chef des cliniques spécialisées, endoscopie et accueil clinique pôle 1	2022-03-30
	Bobby Paré, Directeur adjoint des programmes de soins critiques et spécialisés	2022-05-31
	Emmanuelle Richard, Adjointe au directeur, volet PCI	2022-05-31
	Christelle Robert, Conseillère cadre au développement des outils cliniques	2023-06-28

Historique du document		
Approuvé par	 Lyne Daoust, directrice des programmes de soins critiques et spécialisés	2023-08-30

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

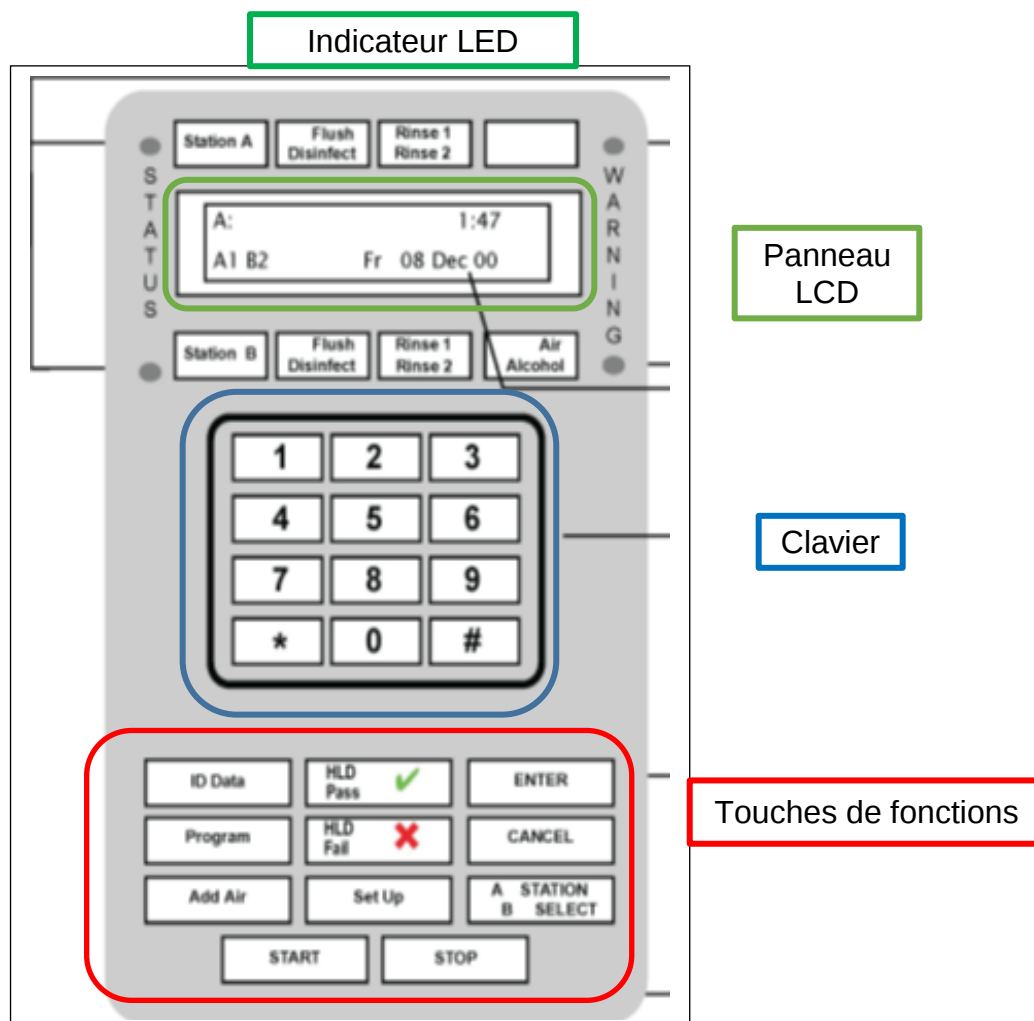
Connexion de l'endoscope au laveur EDGE



Désinfection automatisée à l'aide de l'unité de retraitement automatique des endoscopes (URAE) : Medivators EDGE

ANNEXE B

Panneau / Clavier du laveur



ANNEXE C

Test de bandelette

1. Tremper une bandelette test dans le port d'échantillon de désinfectant situé dans le coin gauche du bassin en question.



2. **Réussite du test de bandelette** : Si la bandelette test indique que la concentration minimale de désinfectant a été satisfaite pendant ce cycle, l'opérateur doit presser le bouton « **HLD réussi** » sur le panneau de contrôle.
3. **Échec du test de bandelette** : Si la bande test indique que la concentration minimale de désinfectant n'a pas été satisfaite pendant ce cycle, l'opérateur doit presser le bouton « **HLD échoué** » sur le panneau de contrôle.



4. Au bout de dix secondes, presser « **HLD réussi** » ou « **HLD échoué** », l'indicateur de processus s'allume et le message « **Terminé** » s'affiche sur l'écran LCD.