

Système de transport et entreposage à court terme d'un dispositif médical endoscopique flexible (de type <i>Cleanascope Advantage</i>)			
Direction(s) responsable(s)	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Approuvé	2023-11-22
	Direction des programmes de soins critiques et spécialisés	Révisé	
Personne(s) concernée(s)	Cliniques externes et endoscopie		
Outils cliniques associés			

1. Énoncé

Cette procédure vise à protéger les dispositifs médicaux endoscopiques (DME) flexibles lors du transport et de l'entreposage à court terme en utilisant un système d'identification unique de type Cleanascope, lors d'une désinfection de haut niveau (DHN). Elle assure une distinction facile et rapide d'un DME propre vs contaminé, ce qui diminue les risques de contamination croisée.

Cette procédure a pour but de respecter le guide de pratique « *Retraitement des dispositifs endoscopiques flexibles, INSPQ, Octobre 2014* »,

2. Champ d'application/Contexte légal

Elle s'applique au personnel des cliniques spécialisées, de l'endoscopie et de toute personne impliquée dans le retraitement d'un DME flexible du Centre intégré de la Santé et des Services sociaux de la Montérégie-Ouest, lors d'une DHN.

3. Définitions

DHN :	Désinfection de haut niveau
DME :	Dispositif médical endoscopique
RDE :	Retraitement des dispositifs endoscopiques
URDM :	Unité de retraitement des dispositifs médicaux
URAE :	Unité de retraitement automatisée des endoscopes
Unité satellite :	Unité aménagée pour le retraitement ou la décontamination des dispositifs médicaux hors URDM

4. Objectifs

- Fournir un entreposage protégé et hygiénique à court terme pour les DME.
- Protéger les DME en réduisant la manipulation directe et le contact avec les contaminants atmosphériques.
- Permettre le transport protégé à court terme des DME et de l'équipement propre.
- Identifier immédiatement les DME propres vs contaminés.

5. Intervenants concernés

- Chef des cliniques spécialisées et de l'endoscopie
- Conseillère en soins infirmiers, volet URDM
- Infirmière clinicienne, assistante au supérieur immédiat (ICASI) aux cliniques spécialisées et endoscopie

Système de transport et entreposage à court terme d'un dispositif médical endoscopique flexible (de type *Cleanascope Advantage*)

Procédure clinique – Système de transport et entreposage à court terme d'un dispositif médical endoscopique flexible (de type Cleanascope Advantage)

- Infirmière aux cliniques spécialisées et endoscopie
- Personnel des cliniques spécialisées et endoscopie OU tout autre personnel affecté au retraitement des dispositifs médicaux à l'URDM ou sur les unités satellites

6. Rôles et responsabilités

Chef cliniques spécialisées et endoscopie :

- S'assurer de l'élaboration de la procédure.
- Diffuser la procédure auprès du personnel affecté au retraitement des DE.
- S'assurer de l'application de la procédure par un processus d'audit, en faire l'analyse et un plan d'action de suivi.

Conseillère en soins infirmiers, volet URDM :

- Élaborer et mettre à jour la procédure en collaboration avec l'infirmière clinicienne, assistante au supérieur immédiat.
- Élaborer la grille d'audit uniformisée, aider à l'analyse et à l'élaboration du plan d'action, au besoin.

ICASI aux cliniques spécialisées et endoscopie :

- Élaborer et mettre à jour la procédure 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 références et les mises à jour.
- Évaluer la conformité de l'application de la procédure selon un processus d'audit.

Personnel des cliniques spécialisées et endoscopie OU tout autre personnel affecté au retraitement des dispositifs médicaux à l'URDM ou sur les unités satellites

- Connaître et appliquer la procédure.
- Consulter les documents de références disponibles, au besoin.
- Aviser son supérieur immédiat en cas de problème.

7. Matériel

- Gants propres;
- Plateau réutilisable robuste;
- Paquets à trois parties de film protecteur à usage unique (la base transparente, la partie verte et la partie rouge);
- Chariot d'entreposage et transport;
- Lingettes peroxyde d'hydrogène 0.5%.

8. Procédure

EN DÉBUT DE JOURNÉE (voir Annexe A) :

1. Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydro alcoolique pendant minimalement 15 secondes;
2. Apporter le chariot avec les contenant propre près de l'armoire ventilée à filtre HEPA
3. Prendre un plateau propre, dans le chariot *Cleanascope*, et le déposer sur une surface plane;
4. Prendre un paquet (à trois parties) de films protecteurs à usage unique et l'ouvrir;
5. Prendre et déplier la partie transparente (la base);

6. Aligner l'une des extrémités en pointe sur le bord du plateau réutilisable et dérouler doucement le film protecteur TRANSPARENT sur les coins du plateau propre, en tenant vers le haut la fente située le long de la ligne centrale;
7. Déposer le sachet fermé du film protecteur ROUGE dans le coin du plateau;
8. Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant au moins 15 secondes
9. Mettre des gants propres
10. Prendre un DME propre de l'armoire ventilée à filtre HEPA
11. Déposer délicatement le DME dans le plateau (en prenant soin de ne pas plier ou tordre la gaine du DME), par-dessus le film protecteur transparent (la pochette fermée du film protecteur rouge est toujours à l'intérieur du plateau).
12. Recouvrir ensuite le plateau avec le film protecteur VERT (pour équipement propre).
13. Remettre le plateau (vert) dans le chariot de transport
14. Transporter le chariot à la destination de l'utilisation (corridor propre)
15. Prendre un plateau contenant un DME avec le film VERT
16. Apporter le plateau dans la salle d'examen
17. Enlever le film vert et jeter aux ordures
18. Procéder à l'examen
19. Faire le pré nettoyage selon la procédure de nettoyage de l'endoscope
20. Enlever le film ROUGE du plateau
21. Remettre le DME souillé mais pré nettoyé dans le plateau (toujours recouvert du film transparent)
22. S'assurer que la gaine de DME n'est pas tordue ou pliée.
23. Enlever les gants souillés et procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant au moins 15 secondes
24. Mettre une nouvelle paire de gant propre
25. Mettre le film ROUGE sur le plateau, de façon à indiquer que le DME est souillé
26. Transporter le plateau vers l'utilité souillée.
27. Enlever le film protecteur transparent et rouge;
28. Effectuer la procédure de nettoyage de l'endoscope
29. Nettoyer le plateau avec une lingette désinfectante de peroxyde d'hydrogène 0,5%.
30. Déposer le DME dans le plateau, après son nettoyage
31. Diriger le plateau vers l'utilité propre
32. Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant au moins 15 secondes
33. Mettre une paire de gant propre
34. Déposer le DME dans l'URAE ou un bac de solution désinfectant et procéder à la DHN
35. Retirer les gants, procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant au moins 15 secondes
36. Mettre une paire de gants propre
37. Nettoyer à nouveau le plateau avec une lingette de peroxyde d'hydrogène 0,5%.
38. Retirer les gants et procéder à nouveau à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant au moins 15 secondes
39. Prendre un paquet (à trois parties) de films protecteurs à usage unique;
40. Ouvrir le sachet du film protecteur transparent et déplier la base;
41. Aligner l'une des extrémités en pointe sur le bord du plateau et dérouler doucement le film protecteur TRANSPARENT sur les coins du plateau propre, en tenant vers le haut la fente située le long de la ligne centrale;
42. Déposer le sachet fermé du film protecteur ROUGE dans le coin du plateau;

43. Procéder à nouveau à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant au moins 15 secondes et mettre une paire de gant propre
44. Prendre le DME, suite à la DHN
45. S'assurer que le DME est bien asséché et déposer dans le plateau propre et recouvert du film transparent (s'assurer que la gaine de DME n'est pas tordue ou pliée)
46. Recouvrir ensuite le plateau avec le film protecteur VERT (pour équipement propre).
47. Remettre le plateau (vert) dans le chariot de transport pour son utilisation future dans la même journée pour les nasopharyngoscope seulement

À LA FIN DE LA JOURNÉE POUR LES NASOPHARYNGOSCOPES À L'HOPITAL ANNA LABERGE :

- a) Prendre le chariot contenant les DME propre avec le film vert et se rendre à l'armoire ventilée avec filtre HEPA.
- b) Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pour un minimum de 15 secondes et mettre une paire de gants.
- c) Ouvrir le film vert à moitié.
- d) Sortir le Nasopharyngoscope du plateau.
- e) Déposer le Nasopharyngoscope dans l'armoire ventilée avec filtre HEPA.
- f) Refermer le film vert sur le plateau et réinsérer le tout dans le chariot de transport (si l'emballage du plateau est propre et sec, nous pouvons garder les films protecteurs déjà appliqués sur les plateaux et les réutiliser pour la clinique du lendemain (pour les nasopharyngoscope seulement).
- g) Retirer la paire de gants puis procéder à nouveau à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pour un minimum de 15 secondes.
- h) Retourner le chariot contenant les plateaux vides mais couvert du film vert, à l'unité satellite.

Délai d'utilisation après avoir retiré le DME de l'armoire ventilée avec filtre HEPA :

- Nasopharyngoscope : Tenter de l'utiliser le plus tôt possible mais le délai maximal est de 8h. Si n'est pas utilisé pour la clinique ou que le délai est expiré, devons faire le RDE avant de le redéposer dans l'armoire.
- Tous les autres types de DME avec canal de travail ou d'aspiration interne : Délai maximal de 1h. Si n'est pas utilisé dans l'heure qui suit sa sortie de l'armoire ventilée, nous devons faire le retraitement du dispositif médical endoscopique à partir de l'étape de test de fuite, avant l'utilisation ou de l'entreposage dans l'armoire.

9. Annexe(s)

Annexe A : Préparation du plateau réutilisable robuste avec le *Cleanascope Advantage*

10. Références

INSPQ. (2014-06). *Transport des dispositifs médicaux en vue de leur retraitement par un organisme externe*.
CANTEL- Medivators Inc. (2022). *CLEANASCOPE – Chariot de transport et de stockage à court terme (guide du fabricant)*

Procédure clinique – Système de transport et entreposage à court terme d'un dispositif médical endoscopique flexible
(de type Cleanascope Advantage)

Processus d'élaboration/Révision		
Rédigé par	Audrey Chartrand, ICASI clinique spécialisées, hôpital Anna Laberge	2022-02-17
Révisé par		
Personnes consultées	Sandra Wilson, CSI volet URDM, CISSSMO	2022-03-31
	Valérie Duvernay, Coordinatrice – Bloc opératoire, endoscopie, clinique externe	2022-05-31
	Chantal Landry, Chef des cliniques spécialisées, endoscopie et accueil clinique pôle 2	2022-05-03
	Louise Vallerand, ICASI endoscopie, hôpital Anna Laberge	2022-05-03
	Bobby Paré, Directeur adjoint des programmes de soins critiques et spécialisés	2022-05-31
	Emmanuelle Richard, Adjointe au directeur, volet PCI	2022-05-31

Historique du document		
Approuvé par	 Lyne Daoust, directrice des programmes de soins critiques et spécialisés	2023-11-22

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

PRÉPARATION DU PLATEAU RÉUTILISABLE ROBUSTE AVEC LE *CLEANASCOPE ADVANTAGE*

	Prendre un paquet (à trois parties) de films protecteurs à usage unique
	Aligner l'une des extrémités en pointe sur le bord du plateau et dérouler doucement le film protecteur TRANSPARENT sur les coins du plateau propre, en tenant vers le haut la fente située le long de la ligne centrale
	Déposer délicatement le DME dans le plateau (en prenant soin de ne pas plier ou tordre la gaine du DME), par-dessus le film protecteur transparent (la pochette fermée du film protecteur rouge est toujours à l'intérieur du plateau)
	Recouvrir ensuite le plateau avec le film protecteur VERT (pour équipement propre)
	Suite à l'intervention, faire le pré nettoyage et déposer le nasopharyngoscope dans son contenant. Mettre le film ROUGE sur le plateau, de façon à indiquer que le DME est souillé