

Nettoyage et désinfection du pléthysmographe Vintus Body			
Direction(s) responsable(s)	Direction des programmes de soins critiques et spécialisés	Approuvé	2025-06-10
	Direction des services multidisciplinaires, de la recherche et de l'enseignement universitaire	Révisé	
Personne(s) concernée(s)	Personnel de l'URDM et utilisateur du pléthysmographe Vintus Body		
Outils cliniques associés			

1. Énoncé

Cette procédure vise à définir et à uniformiser les modes opératoires normalisés (MON) relatifs au nettoyage et à la désinfection des composantes du pléthysmographe Vintus Body.

Conformément aux recommandations du fabricant, cette procédure doit être effectuée tous les six mois.

Sa réalisation est assurée conjointement par le département d'inhalothérapie et l'unité de retraitement des dispositifs médicaux (URDM).

2. Champ d'application/Contexte légal

Pour les préposés en retraitement des dispositifs médicaux (PRDM) et les utilisateurs de l'appareil pléthysmographe Vintus Body.

3. Définitions

ÉPI : Équipement de protection individuel.

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 semi-critique.
- Procéder à la désinfection de façon sécuritaire.
- Prodiquer des soins de qualités.
- Établir un contrôle de qualité des solutions désinfectantes pour le matériel semi-critique.
- Établir une procédure uniforme pour le personnel régulier et remplaçant.

5. Intervenants concernés

- Gestionnaire de l'URDM et Gestionnaire de l'inhalothérapie.
- Conseillère en soins infirmiers, volet URDM.
- Assistante de l'inhalothérapie et chef d'équipe de l'URDM.
- Personnel de l'URDM et de l'inhalothérapie.

6. Rôles et responsabilités

GESTIONNAIRE DE L'URDM ET DE L'INHALOTHÉRAPIE

- 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 la chef d'équipe de l'URDM.
- Diffuser la procédure de retraitement au personnel de l'URDM.
- 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'URDM et/ou de l'inhalothérapie.
- Élaborer une grille d'audit uniformisée, aider à l'analyse et à l'élaboration du plan d'action, en collaboration avec la chef d'équipe de l'URDM.

ASSISTANTE DE L'INHALOTHÉRAPIE ET CHEF D'ÉQUIPE DE L'URDM

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

PERSONNEL DE L'URDM ET DE L'INHALOTHÉRAPIE

- Connaître et appliquer la procédure.
- Consulter les documents de référence disponibles au besoin.

7. Matériel

- Cidex OPA.
- Bandelette test pour le Cidex OPA.
- Gants de nitriles propres, lunette de protection et blouse imperméable.
- Solution enzymatique.
- Sac de plastique propre.
- Sac anti-poussière.

8. Procédure

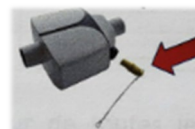
AU DÉPARTEMENT D'INHALOTHÉRAPIE

Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant minimalement 15 secondes et mettre des gants propres.

1. Désassemblez toutes les composantes sans outils et sans appliquer de force.
2. Mettre dans un sac pour le retour à l'URDM.
3. Enlever les gants et procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant minimalement 15 secondes.

À L'URDM, CÔTÉ SOUILLÉ

4. S'assurer d'avoir les ÉPI et d'avoir procédé à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant minimalement 15 secondes, au préalable.
5. S'assurer que le bouchon qui protège le port du câble soit bien en place.



6. Immerger complètement (sans aucune bulle d'air) les composantes dans la solution enzymatique le temps nécessaire selon le guide du fabricant.
7. Nettoyer l'intérieur et l'extérieur toutes les composantes dans la solution enzymatique en utilisant une brosse souple l'intérieur.



8. Rincer à l'eau d'utilité en s'assurant d'éliminer toute la solution enzymatique des composantes.
9. Immerger les composantes dans l'eau osmosé pendant environ 10 minutes.
10. Passer par le passe-plat au côté propre.
11. Assécher à l'aide de l'air comprimé.
12. Mettre dans un sac propre les composantes et un sac anti-poussière à part, pour le retour au département de l'inhalothérapie.

AU DÉPARTEMENT DE L'INHALOTHÉRAPIE

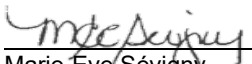
13. Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant minimalement 15 secondes et mettre des gants propres, blouse imperméable et lunette de protection.
14. Sortir les composantes du sac de plastique et disposer de ce dernier.
15. Mettre le sac anti-poussière intacte et réserver pour plus tard.
16. Immerger complètement (sans aucune bulle d'air) les composantes dans la solution désinfectante Cidex OPA pendant 12 minutes (**porter une attention particulière aux cavités du module USS**).
17. Faire un test de bandelette de la solution désinfectante.
18. Enlever les gants et procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant minimalement 15 secondes et remettre des gants propres.
19. Sortir les composantes de la solution désinfectante (après le temps de trempage demandé par le fabricant) et immerger complètement dans un bac de rinçage (eau d'utilité).
20. Répéter le rinçage à **3 reprises** avec de l'eau fraîche à chaque fois.
21. Assécher les composantes avec un linge propre, sec et sans charpie, ensuite mettre à plat sur un linge propre, en s'assurant qu'il ne reste pas d'eau à l'intérieur.
22. Mettre les composantes **SÈCHES** dans le sac anti-poussière fourni par l'URDM.
23. Enlever les gants, la blouse et les lunettes et procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique pendant minimalement 15 secondes.
24. Sceller le sac anti-poussière à l'aide du ruban associé au sac et inscrire la date d'expiration pour dans 6 mois sur le sac anti-poussière.

**INSPECTER LES COMPOSANTES À CHAQUE ÉTAPE DU PROCESSUS
PORTER UNE ATTENTION PARTICULIÈRE À TOUTES TRACES D'ALTÉRATIONS
(CORROSION, DÉCOLORATION, IMPURETÉ, CASSURE, ETC.)
ET NE PAS UTILISER LES COMPOSANTES ALTÉRÉES**

9. Références

Vyntus Body. (2021). Guide du fabricant : *Instruction de nettoyage et désinfection des pièces réutilisables, instruction d'hygiène*.

Processus d'élaboration		
Rédigé par	Sandra Wilson, Conseillère en soins infirmiers, volet URDM	2024-06-26
Consultation(s)	Martin Dussault, Chef de service électrophysiologie, inhalothérapie et nutrition clinique (DSMREU)	2024-08-29
	Johanne Racine, Assistante-chef en inhalothérapie, hôpital du Suroît	2024-08-23
	Lyne Lalonde, Coordinatrice en inhalothérapie, hôpital du Suroît	2024-08-23
	Luce Leboeuf, Chef bloc opératoire, URDM, CPA et CDJ, hôpital du Suroît	2024-08-29
	Isabelle Sauvé, Chef d'équipe à l'URDM de l'hôpital du Suroît	2024-08-29
	Emmanuelle Richard, Adjointe à la direction, PCI	2025-04-11
	Christelle Robert, Conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers, volet soins critiques (DSIEU)	2025-04-11
	Valérie Duvernay, Coordinatrice- Bloc opératoire, endoscopie et cliniques spécialisées	2025-04-11

Historique du document		
Approuvé par	 Marie-Eve Sévigny Directrice des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	2025-06-09
Approuvé par	 Lyne Daoust, Directrice des programmes de soins critiques et spécialisés	2025-06-10
Commentaires		

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