

Evaluation du risque infectieux lié aux actes d'échographie endocavitaire



R. Dutrech, L.Rousseaud, V. Delannoy, C. Gautier
Cpias NA

Réseau des hygiénistes des ES de Nouvelle Aquitaine
7 décembre 2023

Risque infectieux lié aux actes d'échographie endocavitaire

- Contexte



PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX
ASSOCIE AUX ACTES D'ECHOGRAPHIE
ENDOCAVITAIRE

Proposition technique du groupe de
travail national

Docteur Pierre Parneix
Président de la Société Française d'Hygiène Hospitalière



Mars 2019

Retraitement des sondes endocavitaires
Audit CPias sur la mise en application des recommandations de 2019



Questionnaire
sur la base du volontariat



- 17 des 18 régions ont participé
- **240 établissements ont répondu** sur l'ensemble des hôpitaux privés et publics français

LES BONNES PRATIQUES

75%
précisent l'utilisation des uni-doses
de gel stérile

239
procédures ont
été mises à jour

81%
intègrent la traçabilité

CE 89%
précisent l'utilisation des gaines
marquées CE

93%
prévoient un changement de
gants après le retrait de la gaine

1^{er} semestre 2022

Risque infectieux lié aux actes d'échographie endocavitaire

- Contexte

Retraitement des sondes endocavitaires
Audit CPias sur la mise en application des recommandations de 2019



PROCEDURE, OÙ ET COMMENT ?



LA DÉSINFECTION



Les points perfectibles:

- Gains non référencés à 33%
- Gel multidoses
- Modalités de désinfection déclarées imprécises
- Peu de désinfection automatisée
- Défaut de séchage
- Organisation inhomogène 24h/24h
- Bionettoyage
- Information des patients

Risque infectieux lié aux actes d'échographie endocavitaire

- Contexte

- Réunion nationale des Cpias (01/2023)
 - Besoin de documents synthétiques sur la conduite à tenir
 - » orientés établissements de santé
 - Proposition de quick audit observationnel
 - » centré sur l'entretien de la sonde EEV
 - » + identification des freins
- Réflexion Cpias NA (01/2023)
 - Vision plus large de la sécurisation des EEC
 - » Transmission croisée/SEV/environnement
 - **Proposition d'outil de visite de risque relative aux actes d'échographie endovaginale**
 - *Supports d'information pour professionnels des ES et de ville*



Désinfection des sondes d'échographie endovaginale

Méthode par essuyage

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en

début d'activité selon la méthode habituelle pendant le stockage (avis du groupe de travail)



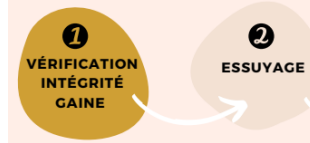
Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- gel d'échographie stérile en unidose
- gaine adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une aseptie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée

→ Matériel de classe IIa + marquage CE



APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



1 VÉRIFICATION INTÉGRITÉ GAINE
Immédiatement après l'acte retrait soigneux de la gaine. Si rupture de gaine, entretien par immersion recommandé (cf. fiche immersion).

2 ESSUYAGE
Avec une compresse sèche pour vérifier l'absence de souillures et éliminer l'excès de gel. Si présence de sang, entretien par immersion recommandé (cf. fiche immersion).

Références : SF2H. Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire. Mars 2019
SF2H. Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs médicaux réutilisables. Novembre 2022 + FAQ

Désinfection des sondes d'échographie endovaginale

Méthode par automate

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)



Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- gel d'échographie stérile en unidose
- gaine adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une aseptie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée

→ Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en



APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



1 VÉRIFICATION INTÉGRITÉ GAINE
Immédiatement après l'acte retrait soigneux de la gaine. Si rupture de gaine, entretien par immersion recommandé (cf. fiche immersion).

2 ESSUYAGE
Avec une compresse sèche pour vérifier l'absence de souillures et éliminer l'excès de gel. Si présence de sang, entretien par immersion recommandé (cf. fiche immersion).

3 NETTOYAGE
Nettoyage à l'eau filtrée avec une lingette/compresse imprégnée de détergent-désinfectant insistant sur les zones difficiles (interstices). Rincage selon le fabricant.

Références : SF2H. Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire. Mars 2019
SF2H. Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs médicaux réutilisables. Novembre 2022 + FAQ

Désinfection des sondes d'échographie endovaginale

Méthode par immersion

Méthode de référence en cas d'absence ou de rupture de gaine

AVANT L'ÉCHOGRAPHIE :

Respect des précautions standard :

- tenue professionnelle propre à manches courtes, mains sans bijou
- hygiène des mains par friction hydro-alcoolique
- port de gants pour le contact avec les muqueuses/produits chimiques
- s'assurer d'utiliser du matériel désinfecté

→ Prévoir une désinfection de niveau intermédiaire de la sonde en début d'activité selon la méthode habituelle si elle n'est pas protégée pendant le stockage (avis du groupe de travail)



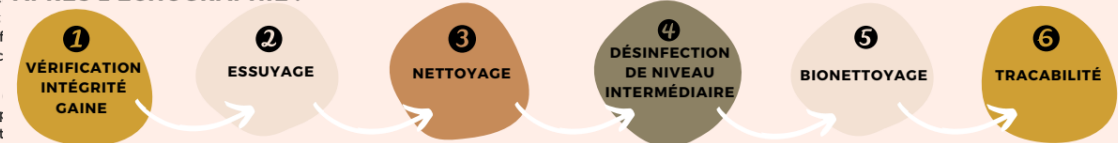
Utilisation après vérification de l'intégrité du conditionnement et des dates de péremption de :

- gel d'échographie stérile en unidose
- gaine adaptée à la sonde (pas de préservatifs). Stérile pour les actes nécessitant une aseptie chirurgicale ou si contact avec cavité stérile et muqueuse lésée

→ Matériel de classe IIa + marquage CE

Élimination des déchets (gaines, compresses, gants...) en DASND (déchets d'activités de soins non dangereux)

APRÈS L'ÉCHOGRAPHIE :



1 VÉRIFICATION INTÉGRITÉ GAINE
Immédiatement après l'acte retrait soigneux de la gaine.

2 ESSUYAGE
Avec une compresse sèche pour vérifier l'absence de souillures et éliminer l'excès de gel.

3 NETTOYAGE
Nettoyage par immersion ou avec une lingette/compresse imprégnée de détergent-désinfectant en insistant sur les zones difficiles (interstices). Rincage

4 DÉSINFECTION DE NIVEAU INTERMÉDIAIRE
Immersion dans la solution désinfectante
Rincage à l'eau filtrée
Séchage avec de l'air médical ou à défaut, une compresse.

Vigilance : respecter la dilution, le temps de contact, vérifier la concentration du bain et port d'équipements de protection individuelle

5 BIONETTOYAGE
De l'environnement proche après chaque patiente : console (clavier, écran, trackpad, porte-sonde, cordon...), table d'examen.

6 TRACABILITÉ
Assurer la traçabilité de la désinfection de la sonde et son archivage.

EN FIN DE JOURNÉE :

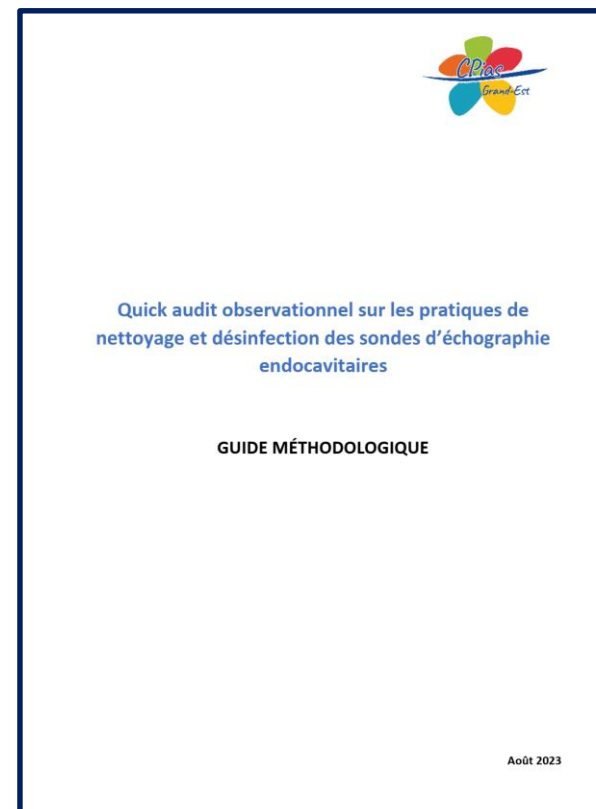
Entretien approfondi du matériel et de la salle d'examen : ensemble des DM, les surfaces hautes et le sol.

Outil d'évaluation



- Quick audit
 - centré sur l'entretien des SEE
 - observations
 - 3 fiches adaptées au mode de désinfection
 - analyse des freins
 - Autoévaluation par questionnaire

Région	Nb ES
Ile de France	5
Occitanie	2
Réunion	1
Hauts de France	1
Normandie	1
Bourgogne Franche Comté	1
Provence Alpes Côte d'Azur	1
Total	12





Outil d'évaluation



- Outil de visite de risque

- Méthode :

- Visite réalisée par des professionnels de l'établissement (EOH) ou des professionnels extérieurs (Cpias)
 - Temps de la visite :
 - Etape 1 : Analyse documentaire
 - Etape 2 : Visite sur site
 - Réunion de présentation
 - Observations (parcours patiente, environnement de l'acte, gestion de la SEV, pratiques d'hygiène)
 - Interview des professionnels,
 - Réunion de synthèse
 - Etape 3 : Elaboration et envoi du CR de la visite avec proposition de plan d'action



Objectif : décembre 2023

SÉCURISER
LE RISQUE INFECTIEUX
LIÉ AUX ACTES
D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

Protocole de visite de risque

2023

Grille n°1 : Liste des documents nécessaires à la visite de risque

Grille n°2 : Informations recueillies en préambule de la visite de risque.

Grille n°3 : Observation de l'environnement et des pratiques

Grille n°4 : Entretien avec le cadre de santé du service/secteur

Grille n°5 : Entretien avec le praticien du service/secteur

Grille n°6 : Entretien avec le professionnel qui réalise l'entretien de l'environnement



Groupe de relecture

Laure Bosc
Agnès Lasheras
Sandie Chevrier
Nathalie D'Hollander Pestourie
Rudayna Maari
Léa Marco
Pierre Parneix

PH hygiéniste
PH hygiéniste
PH hygiéniste
PH hygiéniste
PH hygiéniste
PH hygiéniste
PH hygiéniste

CH Angoulême
CHU Bordeaux
CHU Bordeaux
CHU Limoges
CH Agen-Nérac, CH Villeneuve/Lot
CH Saint Junien
CPias Nouvelle Aquitaine

SÉCURISER
LE RISQUE INFECTIEUX
LIÉ AUX ACTES
D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

Protocole de visite de risque

2023

GRILLE N°2 : Recueil d'informations lors de la réunion initiant la visite ou lors de la réunion d'ouverture de la visite

STRUCTURE	SECTEUR	DATE

	Nom	Prénom	Fonction
PARTICIPANTS	Éléments organisationnels généraux		
	Données d'activité		
	Organisation médicale		
	Organisation matérielle : échographes et sondes		

GRILLE N°3 : Observation d'un acte d'échographie endovaginale (une grille par acte observé)

STRUCTURE	SECTEUR	DATE

PROFESSION DU PRATICIEN OBSERVE			
Gynéco-obstétricien	Radiologue	Généraliste échographiste	Sage-femme
☐	☐	☐	☐

Condition d'accueil de la patiente	Oui	Non	Commentaires
Présence de distributeur de produit hydro-alcoolique en zone d'accueil Exemples d'éléments à rechercher Affiche et/ou action incitatives/explicatives à l'attention des usagers Disponibilité du produit dans les flacons			
Présence de plaquettes d'information relatives à l'acte d'EEV ? Exemples d'éléments à rechercher Si oui, aborde la notion de risque infectieux.			
La patiente est-elle prise en charge dans un contexte programmé ? Exemples d'éléments à rechercher Si non, modifications de la prise en charge dans le contexte d'urgence ou le rajout au programme ?			

SÉCURISER
LE RISQUE INFECTIEUX
LIÉ AUX ACTES
D'ÉCHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

Protocole de visite de risque

2023

GRILLE N°4 : Entretien avec le cadre de santé du secteur en charge de l'organisation du service et/ou du traitement des sondes

STRUCTURE

SECTEUR

DATE

NSP : Ne sait pas NA : Non Applicable

Programmation de l'activité	Oui	Non	NSP	NA	Commentaires
L'activité fait-elle l'objet d'une programmation ? Exemples d'éléments à rechercher Via un logiciel de programmation ? Validation de programmation (participants) ?					
Des actes non programmés se rajoutent-ils à cette activité ? Exemples d'éléments à rechercher Comment sont-ils rajoutés au programme (via un logiciel dédié ? Les rajouts sont-ils quotidiens ?) Quelle est la qualité de la communication entre prescripteur et responsable d'activité ?					
Ces actes non programmés sont-ils susceptibles de désorganiser l'activité ? Exemples d'éléments à rechercher Du fait des RH disponibles ? Cela a-t-il un impact sur l'entretien du box/local ? Cela a-t-il un impact sur l'entretien du matériel (sonde et échographe en particulier) ?					
Les actes non programmés sont-ils réalisés dans les mêmes conditions de sécurité que les actes programmés ? Exemples d'éléments à rechercher Contexte de réalisation des actes non programmés ? Disponibilité d'une salle d'examen ? Disponibilité des dispositifs médicaux nécessaires à la réalisation de l'acte ? Possibilité de recours à un aide si nécessaire ? Impact sur les pratiques ? Possibilité de réalisation d'actes en dehors du secteur ?					

Grille n°5 : Entretien avec un praticien réalisant des actes d'échographie endovaginale (une grille par praticien observé)

STRUCTURE

SECTEUR

DATE

PROFESSION DU PRATICIEN INTERVIEWÉ

Gynéco-obstétricien

Radiologue

Généraliste
échographiste

Sage-femme

☐
☐
☐
☐

NSP : Ne sait pas NA : Non Applicable

Programmation de l'activité	Oui	Non	NSP	NA	Commentaires
L'activité fait-elle l'objet d'une programmation ? Exemples d'éléments à rechercher Logiciel de programmation ? Validation de programmation ?					
Des actes non programmés se rajoutent-ils à votre activité ? Exemples d'éléments à rechercher Modalités et fréquence des rajouts ? Qualité de la communication avec les collaborateurs ?					
Ces actes non programmés sont-ils susceptibles de désorganiser votre activité ? Exemples d'éléments à rechercher Du fait des RH disponibles ? Impact sur l'entretien de la salle d'examen ? Impact sur l'entretien du matériel (sonde et échographe en particulier) ?					
Les actes non programmés sont-ils réalisés dans les mêmes conditions de sécurité que les actes programmés ?					

Outil d'évaluation



- Outil de visite de risque
 - Perspectives:
 - Mise à disposition janvier 2024
 - Enjeux :
 - Sensibilisation des secteurs concernés / RI lié aux actes d'EEC
 - Evaluation /Vdr : démarche collective pour mieux sécuriser les actes d'EEV
 - Appui possible du Cpias NA