



Sondes endocavitaires : nouvelles recommandations nationales mars 2019

**27^{èmes} Journées régionales
de préventions des Infections associées aux soins
du Grand Est**

26 et 27 septembre 2019



Dr Loïc SIMON (responsable CPias)

Le Parisien, le 27 mars 2019

Les sondes seront plus propres

EXCLUSIF Le ministère a tranché : le matériel d'échographie sera mieux désinfecté entre deux patients. Cela concerne quatre millions d'exams par an.

PAR FLORENCE MÉRO

LA PREMIÈRE FOIS qu'elles l'ont demandé, c'était en novembre 2007. Les associations de patients ont enfin eu gain de cause. Les sondes d'échographie seront désormais nettoyées à fond entre deux examens et non plus une seule fois par jour, nous confirme le ministère de la Santé. Les nouvelles recommandations de désinfection viennent d'ailleurs d'être publiées sur son site Internet. « Douze ans d'engagement et enfin des avancées significatives », lancent, en chœur, Claude Rambaud, vice-présidente de l'association le Lien, et Alain-Michel Ceretti, patron de France Assos Santé, la fédération des usagers de la santé, qui ont porté l'alerte.

La nouvelle est loin d'être anecdotique, elle concerne plus de quatre millions d'actes médicaux par an : les échographies vaginales de suivi de grossesse, de diagnostics d'endométriose, de maladies de l'ovaire. Et pour les hommes, les échographies rectales de surveillance de la vessie ou de la prostate. Or, selon un

L'INTÉRÊT EST D'ÊTRE CERTAIN D'ÉLIMINER 100 % DES VIRUS ET DES BACTÉRIES

ALAIN-MICHEL CERETTI, PRÉSIDENT DE FRANCE ASSOS SANTÉ

rapport que nous avons révélé fin octobre, ces sondes n'étaient pas désinfectées de manière optimale entre deux examens selon un système appelé DNI (désinfection de niveau intermédiaire).

Mais voilà, après bien des rebondissements, l'ensemble des préconisations de Pierre Parneix, président de la Société française d'hygiène hospitalière (SF2H) et auteur de ce rapport, ont été validées.

« La santé des femmes est une priorité sur laquelle la ministre est pleinement engagée, nous assure-t-on dans l'entourage d'Agnès Buzyn. Depuis de nombreuses années, la question du niveau de désinfection des sondes endocavitaires est régulièrement débattue. Aujourd'hui, l'évolution des connaissances scientifiques et les innovations techniques disponibles permettent de clore ce débat. »

« C'est une vraie garantie pour les femmes. L'intérêt est d'être certain d'éliminer 100 % des virus et des bactéries. Les détracteurs de la mesure disent que le risque d'infection est infime. Quand bien même il ne serait que de 0,1 %, ça fait 4 000 femmes ! » lance Alain-Michel Ceretti. A ce jour, aucun lien entre une sonde et une infection n'a été établi.

Et maintenant ? « La volonté politique actée, il faut désor-

mais que les établissements s'emparent de ces nouvelles pratiques. La généralisation n'est pas pour demain. Disons que nous avons là le coup d'envoi ! » précise Pierre Parneix. « Une note d'information sera adressée dans les prochaines semaines aux professionnels de santé via les ARS, nous annonce le ministère. Il leur appartiendra ensuite d'adapter leur politique de maîtrise des risques pour garantir le niveau de protection des patients le plus élevé. »

UN NOUVEL AUDIT DANS LES DOUZE À VINGT-QUATRE MOIS

Certains s'y sont déjà mis. Début mars, lors d'un congrès, le docteur Nicolas Grenier a annoncé que la Société française de radiologie adoptait les recommandations... avant même qu'elles ne soient publiées. La DNI, jusque-là obligatoire une seule fois par jour (le reste du temps, la sonde est protégée par un préservatif épais et nettoyée avec une lingette), est désormais recommandée après chaque patient, soit par immersion, soit par des systèmes semi-automatiques, soit grâce à des lingettes très spécifiques.

« Les recommandations des autorités ont valeur de règle, explique Pierre Parneix.

Ce n'est pas chacun fait ce qu'il veut. » Pour s'assurer de leur mise en œuvre, le ministère prévoit un nouvel audit des pratiques dans un délai de douze à vingt-quatre mois.



Institut de radiologie (Paris VIII*), en 2018. A l'image de cet établissement qui désinfecte ses sondes après chaque usage depuis dix ans, tous les professionnels de santé doivent se mettre au diapason.

EN BREF

PLASTIQUE

Cotons-tiges, pailles, touillettes à café : le Parlement européen a entériné hier la fin, à partir de 2021, des produits en plastique à usage unique qui polluent les océans. Une dizaine de catégories de produits pour lesquels existent des alternatives seront interdites. Pour d'autres, notamment les emballages pour les aliments prêts à consommer, l'objectif est de réduire leur utilisation.

GRIPPE

L'épidémie est officiellement terminée depuis hier, même si on note la persistance d'une faible activité grippale. Depuis le début de la surveillance, l'Agence Santé publique France estime qu'environ 8 800 décès sont attribuables à la grippe, dont 87 % chez les plus de 75 ans.

HÔPITAL

Le CHU de Rennes (Ile-et-Vilaine) devra verser 300 000 € à la famille d'un patient décédé en 2011 après avoir contracté une maladie nosocomiale à la suite d'une transplantation cardiaque. L'homme était âgé de 51 ans et père de deux enfants.

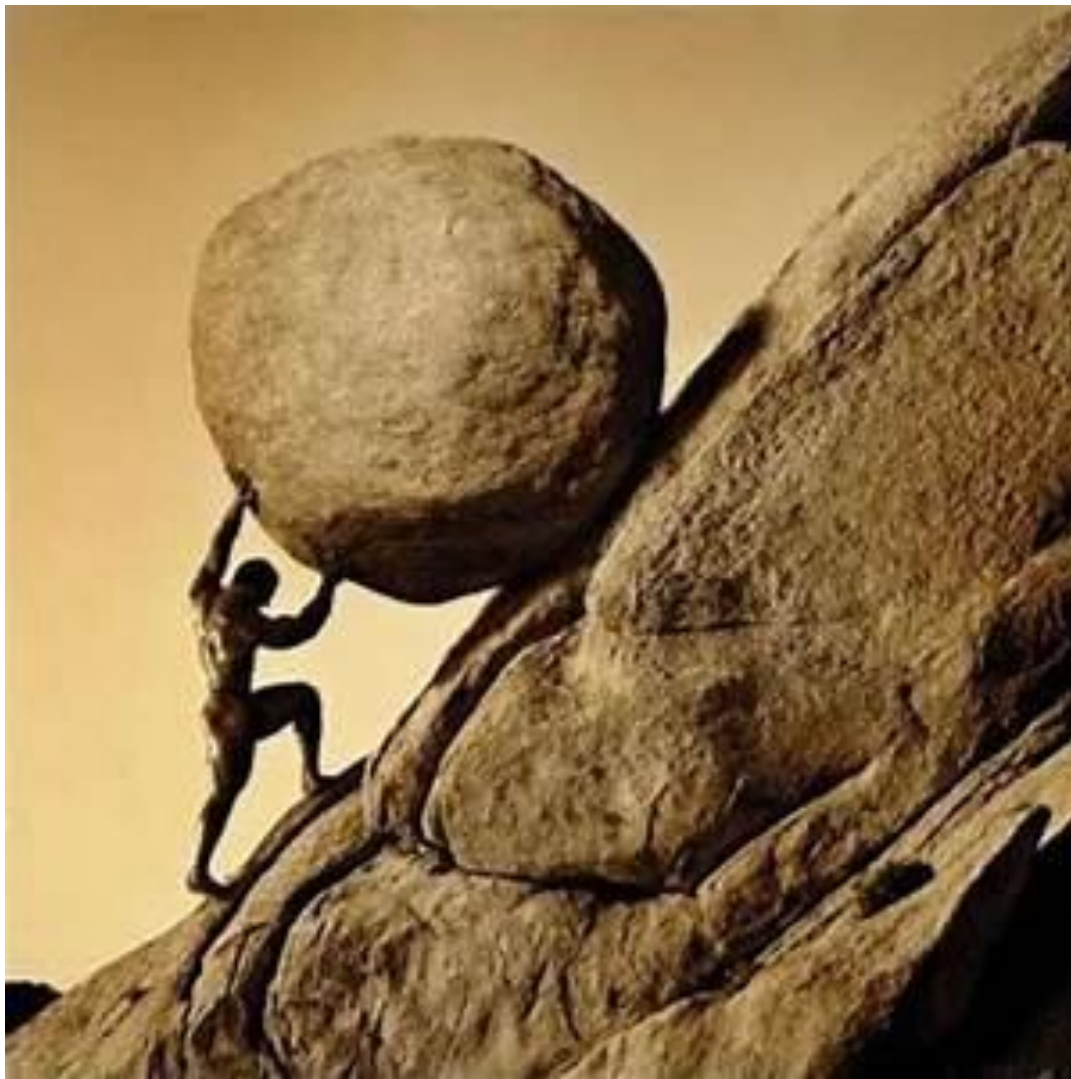


Et pourtant ce fut une longue ...très longue aventure !



Dans le cadre de la politique de qualité et de sécurité des soins, le ministère a saisi **le Haut conseil de la santé publique (HCSP) à 3 reprises (2007, 2008 et 2016)** sur le sujet de la désinfection des sondes d'échographie endocavitaire. Ces travaux ont été menés par des groupes de travail multidisciplinaires (associant des experts du HCSP, de l'hygiène hospitalière et des représentants d'usagers).





"le rocher de Sisyphé"

métaphore qui symbolise une tâche interminable



Alerte sur la désinfection des sondes d'échographie

Le Monde.fr | 03.06.2013 à 15h06 |

Par Paul Benkimoun

Abonnez-vous à partir de 1 €

Réagir Ajouter

Partager Tweeter



Selon une étude, les sondes d'échographie endocavitaire sont susceptibles d'être contaminées par des bactéries. L'examen échographique est donc insuffisamment désinfecté.

Pourquoi la France continue-t-elle à appliquer aux sondes d'échographie endocavitaire une procédure de désinfection de niveau bas quand les Etats-Unis, l'Allemagne, le Canada, l'Australie, l'Espagne, la Suisse ou la Turquie ont choisi un niveau supérieur ?

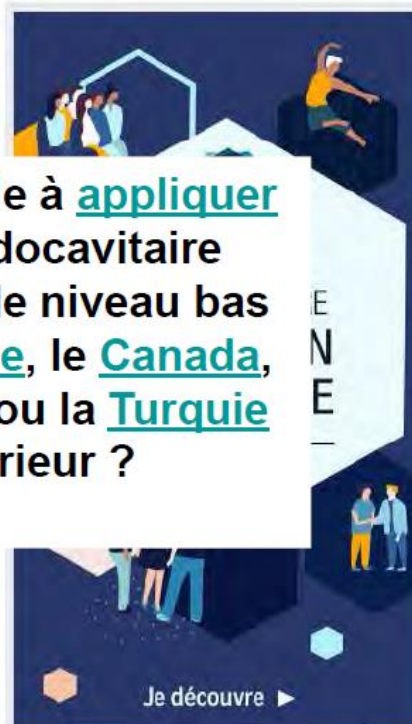
Pourquoi la France continue-t-elle à appliquer aux sondes d'échographie endocavitaire une procédure de désinfection de niveau bas quand les Etats-Unis, l'Allemagne, le Canada, l'Australie, l'Espagne, la Suisse ou la Turquie ont choisi un niveau supérieur ? Lors d'une conférence de presse donnée lundi 3 juin, à Paris, la députée européenne Michèle Rivasi (Europe Ecologie-Les Verts) devait demander à la ministre de la santé, Marisol Touraine, de revoir cette position.



Vidéo



Faut-il poursuivre les greffes faciales ?



Fake-news or not fake-news?



Atoute.org

"La médecine a fait tellement de progrès que plus personne n'est en bonne santé !" *

ARTICLE

[Accueil](#) > [Désinformation](#) > Le faux scandale des sondes d'échographie contaminées

Le faux scandale des sondes d'échographie contaminées

Analyse détaillée d'une manipulation médiatique



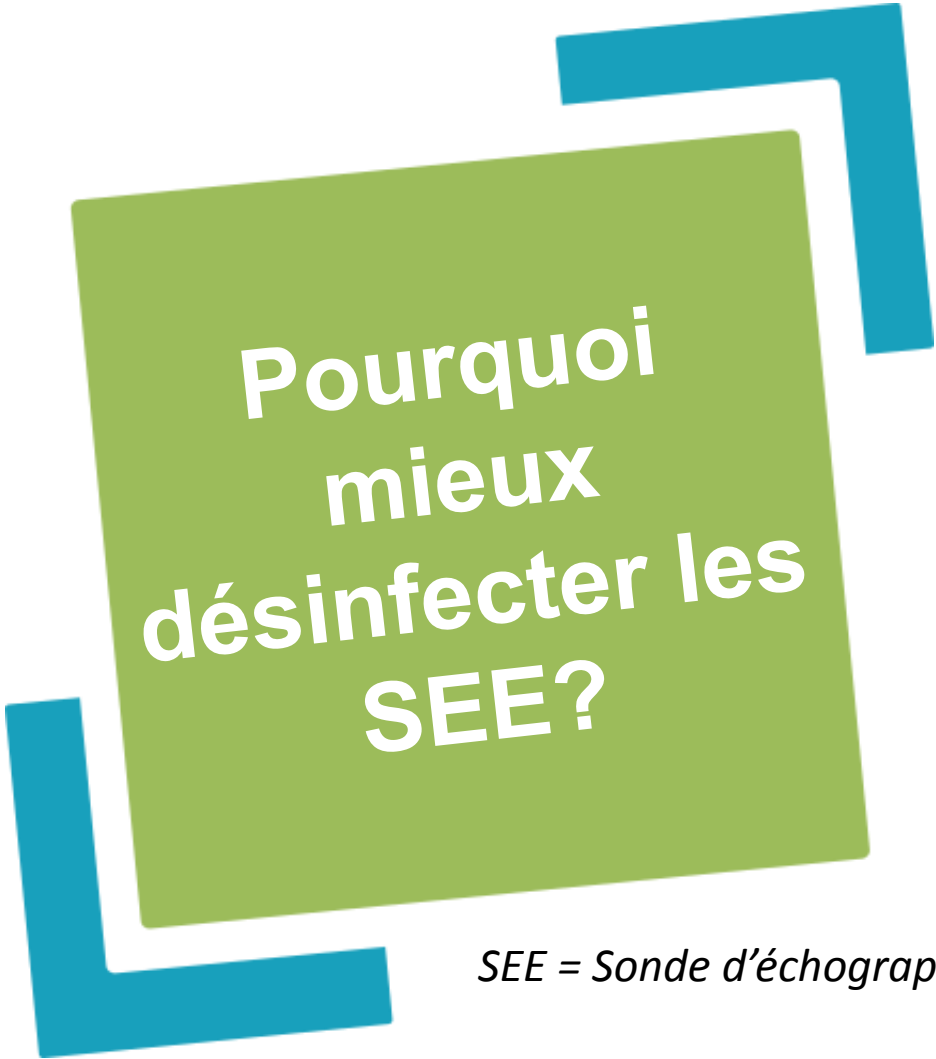
SAMEDI 27 OCTOBRE 2018, par [DOMINIQUE DUPAGNE](#)

En juin 2013, une peur injustifiée était relayée par de nombreux médias : les sondes d'échographie utilisées pour les examens internes (vagin, rectum) seraient la source de dizaines de milliers de contaminations faute d'une asepsie suffisante. Cette campagne a été relancée à l'identique en octobre 2018, par les mêmes acteurs. Je republie donc cet article, quasiment à l'identique.

Cette information est heureusement complètement fausse. Ce qui est intéressant, c'est de comprendre comment elle a pu émerger, et qui a intérêt à sa diffusion.

« Ce qui est aussi intéressant, c'est de comprendre comment une personne non avertie peut écrire n'importe quoi et être persuasive »





**Pourquoi
mieux
désinfecter les
SEE?**

SEE = Sonde d'échographie endocavitaire

Risque infectieux et échographies endocavitaires



Par sondes d'échographie endocavitaire (SEE), on entend

Sondes d'échographie trans-oesophagienne (SETO)

Sondes d'échographie endovaginale (SEV)

Sondes d'échographie endorectale (SER)

Ces sondes sont utilisées au contact des muqueuses : utilisées en l'absence de gaine ou en cas de perte d'intégrité de la gaine, elles sont classées, du point de vue du risque infectieux, en **DM semi-critiques** selon la classification de Spaulding

Selon les gestes, **peuvent être souillées par du sang**, d'où un risque théorique de contamination par les **virus hématogènes**



Risque infectieux et échographies endocavitaires



Le risque infectieux lié aux gestes d'échographie est lié

À la qualité des pratiques d'hygiène entourant le geste
(**précautions standard** et **prévention du risque de transmission croisée**)

- Hygiène des mains
- Entretien de l'environnement : écrans, pupitres, claviers, track-pads, porte-sondes, câbles
- Boîtes de gants
- Gestion du gel d'échographie

À la **gestion des sondes endocavitaires**

Aux **DM utilisés** : aiguilles, guides ...



Risque infectieux et échographies endocavitaires



Mais les enquêtes de pratiques françaises (GREP HH, 2016) et européennes montrent une **très faible adhésion aux recommandations en vigueur**

points à améliorer

- l'hygiène des mains et le port de gants, notamment le changement de gants pour l'entretien de la sonde
- l'examen de la protection à la recherche de perte d'intégrité
- l'organisation de la désinfection de niveau intermédiaire et du traitement de la sonde en fin de programme (locaux, produits, procédures, traçabilité, continuité des soins)
- la gestion du flacon de gel d'échographie
- la formation des professionnels

=> Remise en cause de la sécurité des patients vis-à-vis du risque infectieux



Risque infectieux et échographies endocavitaires



Les épisodes de transmission croisée publiés sont rares

Il est difficile de rattacher une infection de découverte souvent tardive à un acte d'échographie endocavitaire

Risque viral hématogène

Pas mis en évidence en France sur d'importantes cohortes rétrospectives pour les virus VHC et VIH

Risque lié à l'HPV

Contaminants résiduels possible des SEEV

Relation directe entre contamination résiduelle et infection non établie scientifiquement à ce jour

Hypothèse non écartée cependant ...



Risque infectieux et échographies endocavitaires

www.sf2h.net



Ne pas baisser la garde !

Quelle-est la fréquence des cancers liés à HPV?

Chaque année, plus de 27 000 femmes et hommes développent un cancer causé par HPV **soit un nouveau cas toutes le 20 minutes.**

La présence chronique de HPV peut induire les cancers suivants :

Cancer du col : Les plus fréquent et presque 100% des cas associés à HPV.

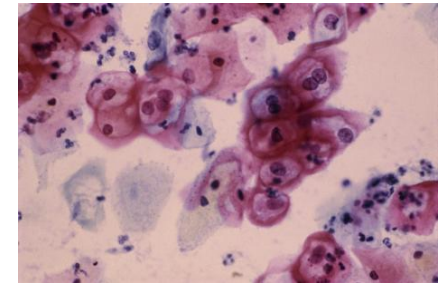
Cancer de la vulve : 69% des cas associés à HPV.

Cancer vaginal : 75% des cas associés à HPV.

Cancer pénien : 63% des cas associés à HPV.

Cancer anal : About 91 des cas associés à HPV.

Cancer de la gorges : 72% des cas associés à HPV,



Cellules du col de l'utérus d'un frottis vaginal infectées par le HPV.

<http://www.cdc.gov/hpv/parents/cancer.html>





**Quelles
réglementations?
Quelles
recommandations?**

Textes publiés à ce jour



Rapport du groupe de travail « Prévention de la transmission infectieuse par les dispositifs médicaux » validé par le CTINILS le 5 décembre 2007 puis par la commission spécialisée sécurité sanitaire du HCSP le **14 décembre 2007**

👉 **Gaines de protection à UU pour DM réutilisables : recommandations d'utilisation**

Avis du HCSP du 17 octobre 2008 relatif à la résistance des gaines de latex et aux différents types de gaines

Avis du HCSP du 8 janvier 2016 en réponse à la saisine de la DGS et de la DGOS sur la nécessité d'actualiser les pratiques de DS des sondes à échographie endocavitaire (SEE)

Prévention du risque infectieux associé aux actes d'échographie endocavitaire – Proposition technique du groupe de travail national – Mars 2019

Attention : diffusion d'une note à l'intention des ARS

NOTE D'INFORMATION N° 79 du 19 juillet 2019 relative à la désinfection des sondes endocavitaires



PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX ASSOCIE AUX ACTES D'ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE



Proposition technique du groupe de
travail national

- ➡ **Fiche 1** : Risques infectieux liés aux échographies endocavitaires
- ➡ **Fiche 2** : Principes du traitement des sondes
- ➡ **Fiche 3** : Procédés de désinfection semi automatisés
- ➡ **Fiche 4** : Autres procédés de désinfection
- ➡ **Fiche 5** : Maîtrise du risque infectieux lors de l'acte
- ➡ **Fiche 6** : Bon usage du gel d'échographie
- ➡ **Fiche 7** : Mesures de prévention pour les professionnels
- ➡ **Fiche 8** : Formation des professionnels et Indicateurs de suivi
- ➡ **Fiche 9** : Information des patients

Mars 2019



Cadre réglementaire



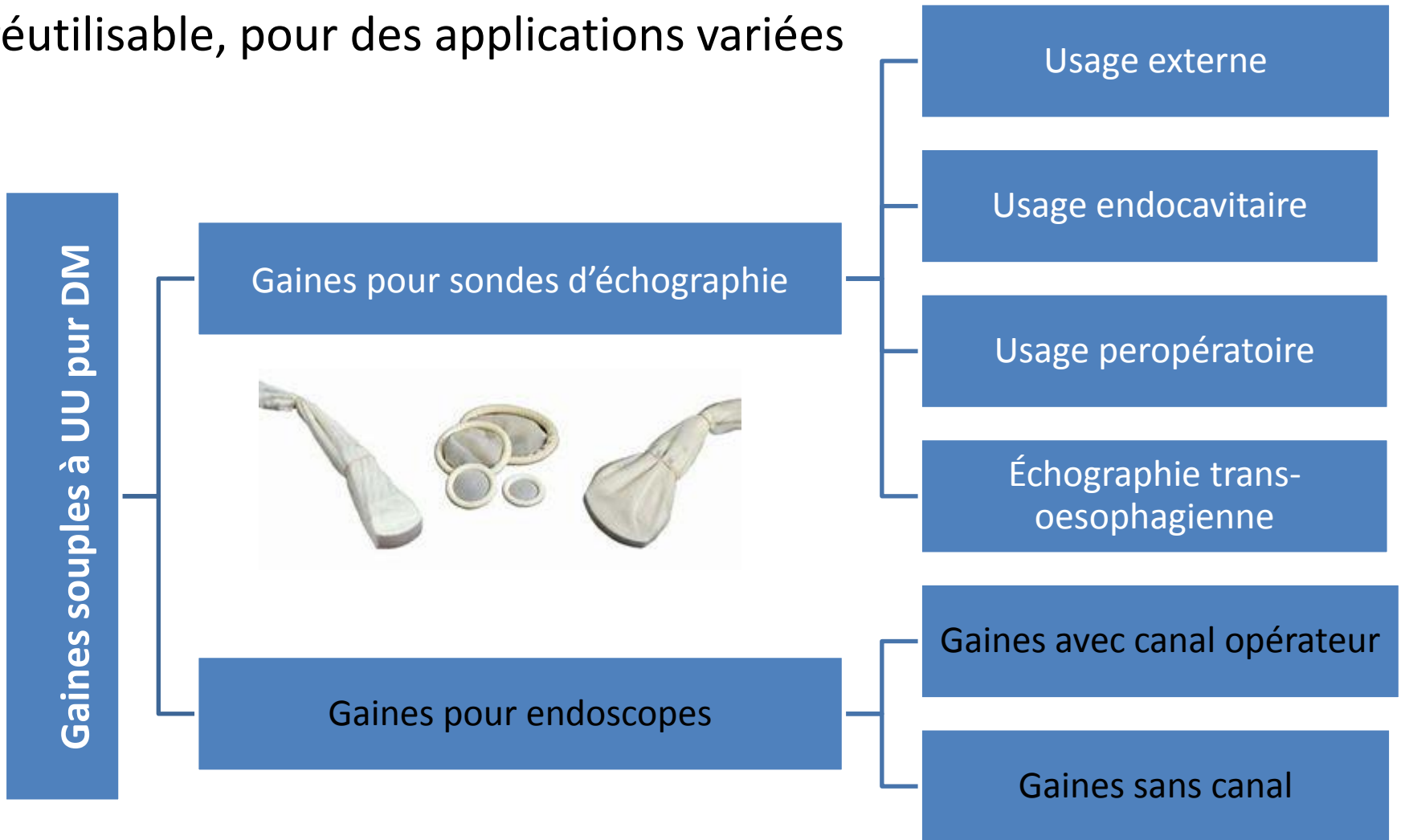
Les gaines sont mises sur le marché avec le statut de DM, comme défini dans la Directive européenne 93/42/CEE

Suivant leur destination d'usage, leur classification peut être I, I stérile, IIA

- Vérifier que les gaines utilisées sont marquées CE par leur fabricant
- Vérifier que la destination d'usage correspond à l'utilisation prévue
 - Pas de préservatif par exemple sauf si le fabricant le revendique
- L'utilisation du préservatif n'est pas recommandée car pas conçu pour ce type de protection et peut ne pas être approprié à tous les types de sonde
- S'il existe, un modèle de gaine spécifique lui sera préféré



Il existe sur le marché différents types de gaines souples à UU pour DM réutilisable, pour des applications variées



Recommandations d'utilisation d'une gaine de protection pour DM semi-critiques : principes généraux



En l'absence d'utilisation d'une gaine = DS de niveau intermédiaire par trempage

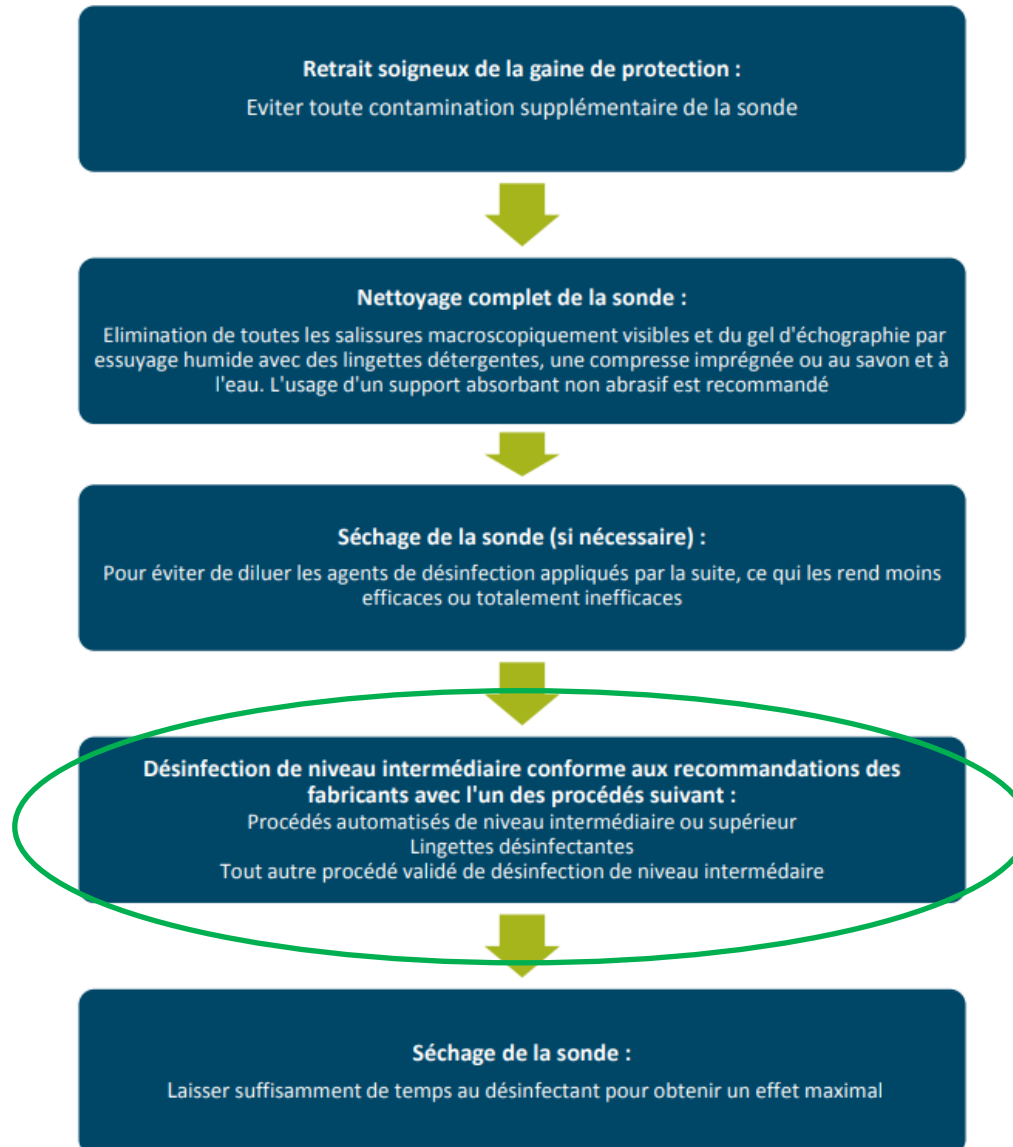
- Lorsqu'une gaine de protection est utilisée et sous réserve que la sonde n'ait pas été en contact direct avec des liquides biologiques, notamment en cas de rupture de la gaine, ~~une DS de bas niveau est requise~~ (HCSP, 2008) → **évolution des recommandations selon les propositions du groupe de travail national (mars 2019) : DS de niveau intermédiaire**

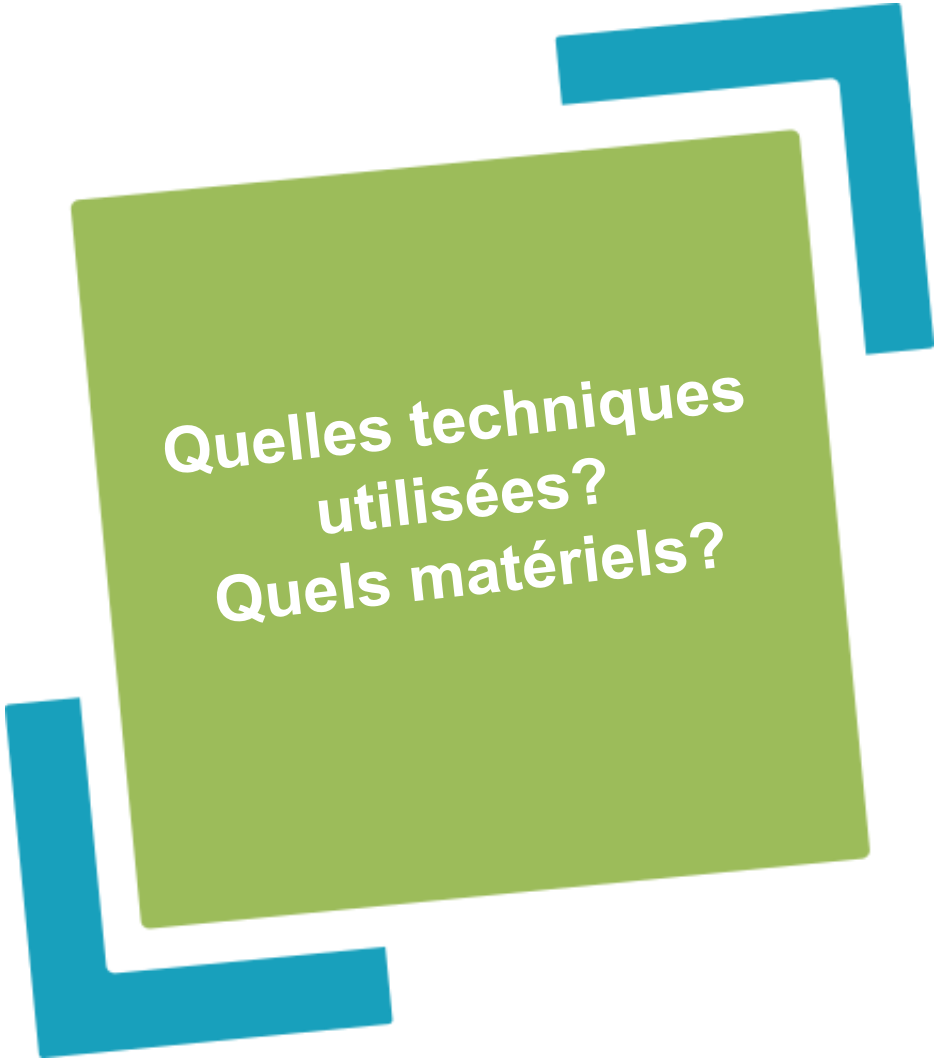


Désinfection d'une sonde d'échographie endocavitaire

(adaptées des recommandations 2017 de l'ESR*)

*European Society
of Radiology





**Quelles techniques
utilisées?
Quels matériels?**

Systèmes automatisés de traitement des sondes



Antigermix®(Germitec)

Technologie UV-C

DNI avec temps cycle=3min



Trophon®(Nanosonics)

Brouillard de peroxyde hydrogène
(dégradé en Eau et O₂)

+/- DSHN avec cycle=7min



Systèmes automatisés de traitement des sondes



- Marquage CE
- Nettoyage préalable de la sonde → sonde visuellement propre
- **Cette procédure ne dispense pas de l'utilisation d'une gaine**
- Il convient de s'assurer de la compatibilité entre les sondes et le procédé choisi
- Certains procédés ont démontré leur efficacité /HPV
- Avantages
 - Simple d'utilisation
 - Temps d'immobilisation de la sonde plus court qu'une DS manuelle
 - Non opérateur dépendant



Systemes non automatisés de traitement des sondes



Méthode la moins fonctionnelle???

Désinfection de niveau intermédiaire **par immersion**

Utiliser un produit uniquement désinfectant en respectant les recommandations du fabricant

Le procédé de désinfection revendiquant une action désinfectante sur les DM dispose du marquage CE dispositif médical

Il appartient à l'utilisateur de veiller à la compatibilité du procédé choisi avec la sonde



Systèmes non automatisés de traitement des sondes



Désinfection de niveau intermédiaire **par immersion**

Spectre d'activité : bactéricide, virucide, fongicide, tuberculocide, le cas échéant mycobactéricide. L'utilisateur peut privilégier un désinfectant revendiquant un champ d'activité plus large, incluant par exemple la sporicidie

- **Concernant les normes attendues pour revendiquer une activité désinfectante sur DM de classe > 1 :**

Ci-dessous les normes validées à la présentation du dossier à PHB, antérieure à juillet 2018 :

[NF EN 13727 et A2 / NF T 72-175 / bactéricidie en suspension / surfaces / conditions de saleté / 2015](#)

20°C - 5 min - 25 %

[NF EN 13624 / NF T 72-600 / levuricidie en suspension / surfaces / conditions de saleté / 2013](#) 20°C -

5 min - 10 %

[NF EN 14476 et A1 / NF T 72-185 / virucidie / dispositifs médicaux et surfaces / conditions de saleté /](#)

[2015](#) 20°C - 1 min - 80 %

Afin de pouvoir revendiquer le fait d'être un DM, hormis le marquage CE, il est indispensable de valider en plus des normes de phase 2/étapes 1 (ci-dessus), les normes de phase 2/étape 2 NF EN 14561 et 14562 (14348 et 14563 si besoin d'une activité mycobactéricide).



Systemes non automatisés de traitement des sondes



Désinfection **par lingettes désinfectantes** spécifiques pour DNI

Alternative possible pour le traitement des sondes d'échographie endocavitaire après nettoyage de la sonde

Les conditions d'utilisation doivent être respectées pour garantir la DNI

La lingette désinfectante doit être conçue pour l'utilisation sur des DM et compatible avec les sondes d'échographie

Les temps d'application et de contact validés doivent être compatibles avec l'usage sur une sonde d'échographie endocavitaire

Le conditionnement et les conditions d'usage doivent permettre, pour chaque lingette, une imprégnation optimale en produit désinfectant



Systemes non automatisés de traitement des sondes



Désinfection **par lingettes désinfectantes** spécifiques pour DNI

L'efficacité désinfectante des lingettes repose sur

Le respect des normes visant à atteindre un niveau de désinfection intermédiaire

L'interface entre le produit et le support

L'action mécanique d'essuyage



Systemes non automatisés de traitement des sondes



Désinfection **par lingettes désinfectantes** spécifiques pour DNI

L'efficacité désinfectante des lingettes repose sur

Le respect des normes visant à atteindre un niveau de désinfection intermédiaire

Spectre d'action			2 min
Bactéries et levures			
Recommandation d'utilisation pour la désinfection de surfaces (bactéricide, levuricide)*	VAH**	conditions de saleté	•
Recommandation d'utilisation pour la désinfection de surfaces (essai à 4 zones, bactéricide, levuricide)*	EN 16615	conditions de saleté	•
Sporicide (Clostridium difficile)	EN 13704		•
Virus			
Efficace contre tous les virus enveloppés et non enveloppés (virucide)	RKI/DVV		•
Efficace contre tous les virus enveloppés et non enveloppés (virucide)**	EN 14476 / prEN 16777		•
Efficace contre les virus de la vaccine (MVA)	prEN 16777	essai orienté pratique (essai porte-germes)	•
Efficace contre les adénovirus	prEN 16777	essai orienté pratique (essai porte-germes)	•
Efficace contre les norovirus (NVM)	prEN 16777	essai orienté pratique (essai porte-germes)	•

Exemple de normes pour lingettes commercialisées

L'objectif de sporidie parait intéressant mais les normes européennes d'application sont encore en cours d'élaboration et de plus cet objectif n'est pas celui d'une DNI. « Mais qui peut le plus peut le moins! »

* y compris des essais de phase 2 niveau 1 et phase 2 niveau 2 (essais quantitatifs de suspension et essais porte-germes)

** répertorié dans la colonne 5 min de la liste VAH

VAH = équivalent SF2H



NORMES d'APPLICATIONS POLYVALENTES

NF EN 16615 / NF T 72-615 (Mai 2015)

Antiseptiques et désinfectants chimiques. Méthode d'essai quantitative pour l'évaluation de l'activité bactéricide et levuricide sur des surfaces non-poreuses, avec action mécanique à l'aide de lingettes dans le domaine médical (essai à 4 zones). Méthode d'essai et prescriptions (phase 2 / étape 2).

- Norme signalée pour les produits destinés au traitement des surfaces (TP2 et TP4).
Norme signalée pour les produits destinés au traitement des dispositifs médicaux (marquage CE).
- Les produits soumis à l'essai doivent présenter au moins l'activité bactéricide spécifiée dans la NF EN 13727+A1 de 2013 (ou ultérieur).
Les produits soumis à l'essai doivent présenter au moins l'activité levuricide spécifiée dans la NF EN 13624 de 2013.

Attention ce test s'intéresse au produit pour imbiber les lingettes ou aux lingettes PAE



NF EN 16615 / NF T 72-615 / bactéricidie et levuricidie avec effet mécanique sur surface non poreuse / dispositifs médicaux ou surfaces / conditions de propreté ou de saleté / 2015

Antiseptiques et désinfectants chimiques. Méthode d'essai quantitative pour l'évaluation de l'activité bactéricide et levuricide sur des surfaces non-poreuses, avec action mécanique à l'aide de lingettes dans le domaine médical (essai à 4 zones). Méthode d'essai et prescriptions. Norme de phase 2 étape 2.

Souches

Enterococcus hirae
Pseudomonas aeruginosa
Staphylococcus aureus
Candida albicans

Réduction attendue

5 log pour les bactéries, 4 log pour le *Candida*



Systemes non automatisés de traitement des sondes



Désinfection par lingettes désinfectantes spécifiques pour DNI : bref aperçu du marché avec au moins cinq fournisseurs potentiels (Anios, Huckert's, Stériscience-Franklab, THX, Tristel).

Souvent à base de produits oxydants.

- Il existe des lingettes dîtes séquentielles où le fabricant propose de quoi réaliser le nettoyage puis la désinfection.
 - le plus ancien sur le marché est le **Tristel trio** à base de produits chloré.



Systemes non automatisés de traitement des sondes



- Disponible les **WipAnios sporactiv** à base d'acide peracétique (*principe actif qui a retenu l'attention des industriels de par ses nombreuses qualités dont l'innocuité une fois l'interaction sonde/désinfectant réalisée*).
- Attention, il existe aussi des lingettes vendues seules, avec des concepts moins technologiques en termes de garantie d'imprégnation mais moins chers comme **Microzid wipes PAA**. Efficacité???



Les informations sont extraites des dossiers envoyés par les fournisseurs. Seuls les comptes rendus des essais de normes d'activité antimicrobienne ont fait l'objet d'une relecture critique selon des critères prédéfinis à partir des protocoles de normes.

Produits répondant à l'usage : *Lingette de désinfection des DM*

8 produit(s) répondent aux critères

ASEPSIA EVO
CLEANISEPT WIPES
CLEANISEPT WIPES MAXI
DENTASEPT SH PRO WIPES
SEPTOL LINGETTES
UNISEPTA FOAM 2 WIPES
VIRO'WIPES 150
WIP'ANIOS EXCEL



Systèmes non automatisés de traitement des sondes



Désinfection par lingettes désinfectantes spécifiques pour DNI : **avantages**

- la lingette reste une alternative à l'absence de capacité à financer un automate **mais elle repose sur la fiabilité de l'utilisateur.**
- Des **produits efficaces et de qualité existent** et permettent une conformité à la réglementation en rendant les actes plus sûrs pour les patients tout en simplifiant et sécurisant la tâche des utilisateurs.
- **N'est plus nécessaire de vérifier l'étanchéité de la gaine après usage** (ce qui n'était pas fait), ni de changer de procédure en cas de perte de cette étanchéité (ce qui n'était pas fait non plus)





**Quel protocole
utilisé?**

ECHOGRAPHIE ENDOCAVITAIRE

VOIE RECTALE

VOIE VAGINALE

Chronologie :

1



- **FHA** / Hygiène des mains / Friction hydro-alcoolique **AVANT** et **APRES** l'examen
- Application du gel stérile sur la sonde (20mL par sachet)
- Pose de la gaine (CE)

2



- Port de **GANTS** à usage unique

3



- En fin d'acte :
- Oter délicatement la gaine usagée
 - Eliminer les gants
 - FHA, Mettre des gants usage unique non stériles et essuyer le gel restant avec 1 **support absorbant non abrasif**

4



- Nettoyer la sonde par essuyage avec 1 lingette détergente
- **Procéder à une désinfection de niveau intermédiaire.**

5



- Eliminer les gants
- FHA
- Bionettoyage de l'environnement



Entre chaque patient : nettoyer-désinfecter l'environnement proche du patient

1. Jeter le drap d'examen à usage unique en déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM) (Déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) si présence de liquides biologiques/sang).
2. Réaliser un essuyage humide avec un consommable (lingette, carré d'essuyage, serviette à usage unique...) imprégné de détergent-désinfectant de la table d'examen.
3. Changer le drap d'examen.
4. Réaliser un essuyage humide avec un consommable imprégné de détergent-désinfectant du clavier, du trackpad et du porte-sonde de l'échographe.



En fin de journée

1. Nettoyage-désinfection soigneuse de l'ensemble du poste incluant la partie couverte de la sonde après retrait de la gaine avec la gestuelle décrite dans le *rapport Haut Conseil de Santé Publique du 14 décembre 2007 (le manche de la sonde, le support de fixation de celle-ci sur le poste d'échographie, le clavier, etc.)(4)*.
2. Nettoyage de la sonde / Rinçage / Réaliser 1 désinfection de niveau intermédiaire (DNI).
3. Réaliser le bionettoyage (nettoyage-désinfection de toutes les surfaces hautes et du sol) de la salle d'examen.
4. Réapprovisionner en consommables si besoin.
5. Assurer la traçabilité.





*Merci pour leur aide aux Dr H. Boulestreau et Dr A. Lasheras-Bauduin (CHU Bordeaux)
et toute l'équipe de ProdHyBase (<http://www.prodhybase.fr/>)*

