

Endoscopie bronchique risque infectieux patient/soignant

Dr Simone Nérome
Unité d'Hygiène Hôpital Beaujon

Risque infectieux en endoscopie

Risque indiscutable lié:

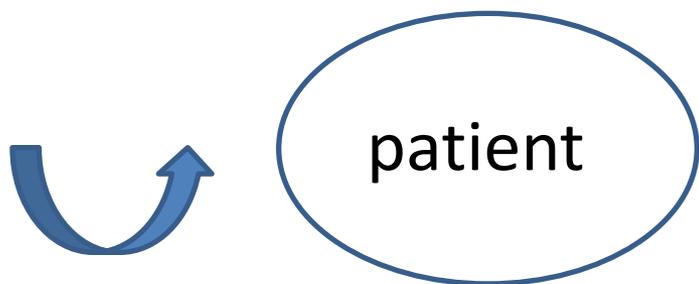
- au caractère invasif de l'acte
- à la complexité du dispositif médical
- aux procédures de traitement

Types d'infections:

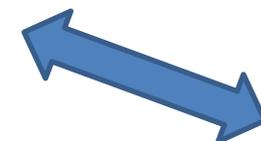
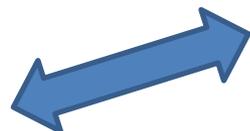
- Transmission → patient: patient, environnement, soignant
- **Transmission patient → soignant**

Risque infectieux en endoscopie

Infections endogènes



Dispositifs médicaux
Environnement

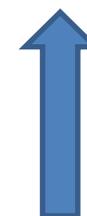


Piqûres
Projections

Infections exogènes



manuportée



Risques professionnels

Risque infectieux en endoscopie: patient → soignant

Risques pendant l'acte, le transport et le traitement du matériel:

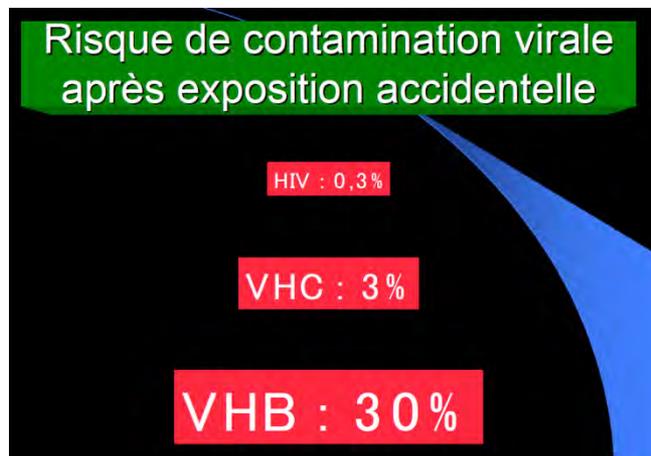
- Risque viral
- Risque bactérien

**→ Accident avec exposition au sang
et aux liquides biologiques (AES)**

→ Inhalation d'aérosols contaminés (tuberculose)

Accident avec exposition au sang et aux liquides biologiques

- Projections +++
- Lésions avec le matériel à biopsie
- Risque: contamination par VHB, VHC, VIH



Inhalation d'aérosols contaminés: tuberculose

- Sur-risque chez les professionnels de santé (méta-analyses 2007, 2011)
- Actes à risque de transmission, car génération d'aérosols à partir des sécrétions bronchiques et proximité avec les patients: endoscopies bronchiques, intubation, aspirations, autopsies... (Centers for Diseases Control, 2005)
- Tendence à la baisse avec la mise en oeuvre des mesures de précautions respiratoires

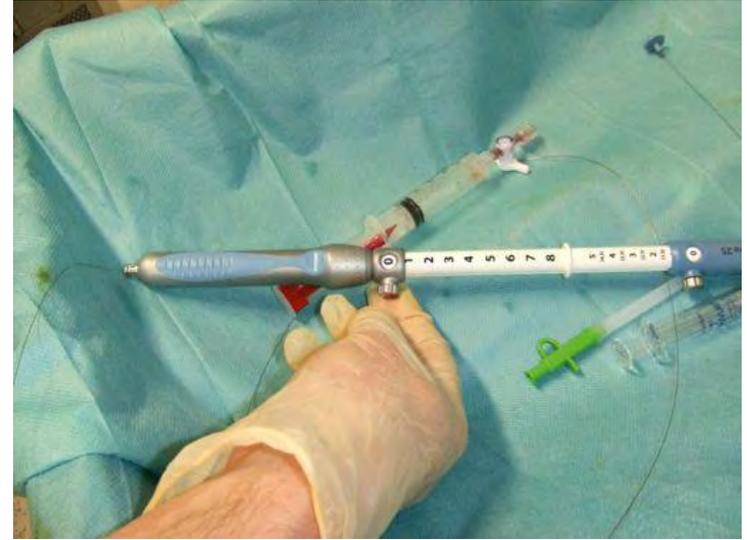
Risque infectieux en endoscopie: prévention

- Précautions standard:
 - Lunettes
 - Masque
 - Gants
 - Protection de la tenue
 - Blocage de la pince à biopsie
 - Pas d'utilisation d'aiguille pour retirer le fragment de biopsie
 - Conteneur OPCT
 - Hygiène des mains
- Si AES: soins locaux + recherche statut sérologique du patient source
- Appareils de protection respiratoire
- Vaccination VHB, BCG

Prévention des AES



Prévention des AES



Prévention des AES

Tenue recommandée lors de la manipulation de produit irritant Protection individuelle



Gants de sécurité
Gants à manchettes longues



Lunettes de sécurité
Monture pour visière
+ visière



Masque avec filtre à charbon actif :
lors du changement des bains de
désinfectant ou lors de renversement



Masque anti-projection
Masque de soin à usage
unique à fixation auriculaire

Tablier plastique
Tablier à usage uni-
que protecteur blanc



Prévention des AES

- Masque médical anti-projection couche imperméable et parfois visière pour la protection de l'utilisateur contre les projections liquides ou les gouttelettes.



Marquage CE en conformité avec la réglementation européenne des dispositifs médicaux (directive 93/42/CEE).

Prévention inhalation

Protection contre les risques d'inhalation d'aérosols: appareils de protection respiratoire (APR)

La pièce faciale est constituée du matériau filtrant lui-même (filtering face-piece particles ou FFP)

2 critères d'efficacité :

- la capacité de filtration
 - FFP1 : arrêtent au moins 80 % d'un aérosol de particules de 0,01 à 1 microns,
 - FFP2 : arrêtent au moins 94 %,
 - FFP3 : arrêtent au moins 99 % de cet aérosol.
- la fuite au visage
 - FFP1 : fuite totale inférieure à 22 %,
 - FFP2 : inférieure à 8 %,
 - FFP3 : inférieure à 2 %.

Ajuster le mieux possible l'APR au visage afin de limiter les fuites. Formation du personnel +++

Les APR doivent impérativement porter les indications suivants: marquage CE, indication de la classe d'efficacité

Prévention inhalation

- Mettre en place correctement le masque
 - Placer les élastiques
 - Serrer le pince-nez
 - Bien l'emboîter sous le menton
- Vérifier que le masque est bien ajusté
 - Obturer la surface filtrante avec les mains
 - Inhaler lentement et vérifier que le masque tend à s'écraser
 - S'il est possible d'inhaler facilement, le masque fuit
- Une fois le masque placé, ne plus le toucher
- Retrait du masque
 - Durée d'efficacité : en général 8h \Rightarrow voir notice du fabricant
 - L'enlever en dernier
 - Se laver les mains ou friction hydro-alcoolique
 - L'éliminer dans la filière DASRI



Prévention du risque infectieux

- Opérateur et équipe
- Personnel chargé de la désinfection
- Personnel dédié, en nombre suffisant
- Formation/Habilitation
- EPI
- Locaux adaptés
- Vaccination
- EPP, audits

Instruction DGOS/DGS du 4 juillet 2016 relative au traitement des endoscopes souples thermosensibles à canaux au sein des lieux de soins