



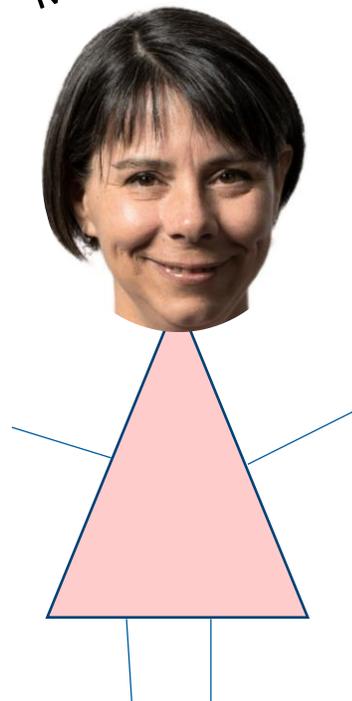
Directives nationales Santé publique et CHSLD

Stérilisation externe et transport des dispositifs médicaux

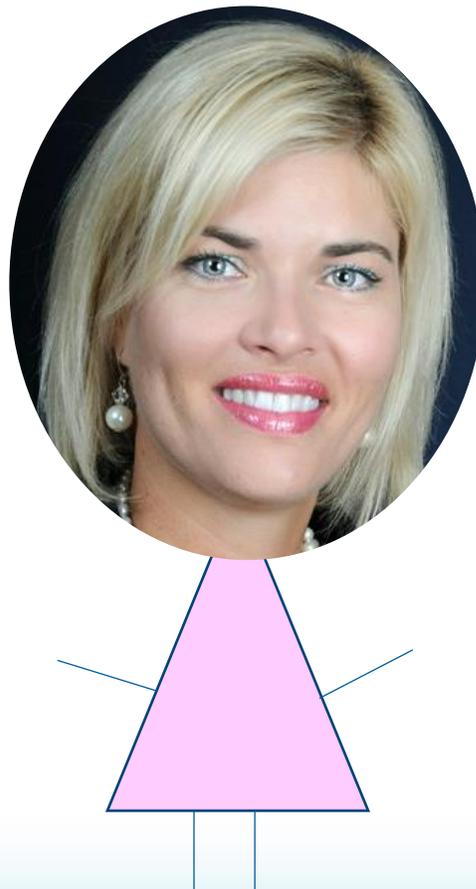
Vos conférencières



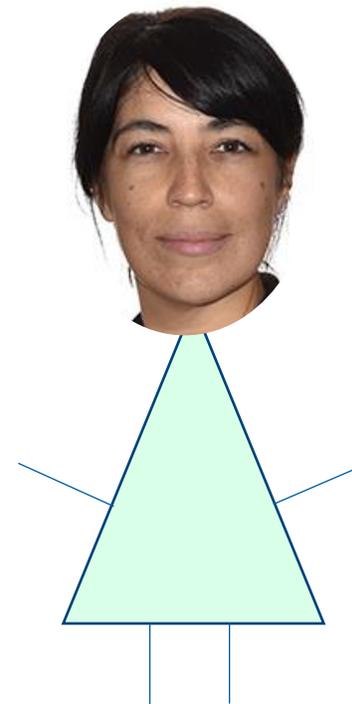
Mme Isabelle Daoust
MSSS



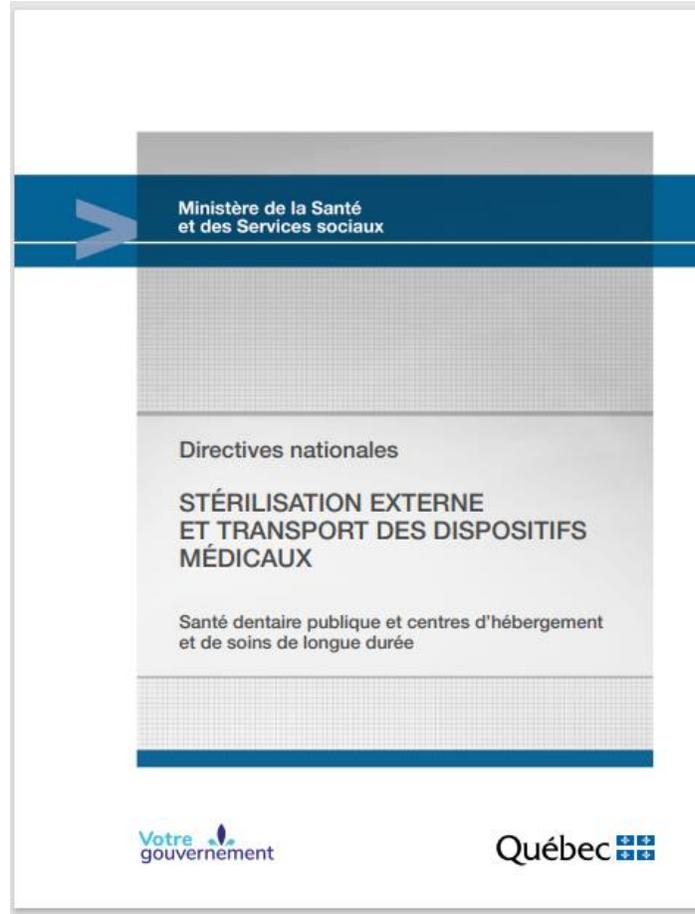
Dre Stéphanie Morneau
MSSS



Dre Élise Bertrand
MSSS



Nouvelle publication du MSSS



Remerciement aux membres du comité



4

MSSS :

- Dre Stéphanie Morneau, dentiste conseil en santé publique, co-présidente du comité, DGSP
- M. Bachir Meklat, conseiller en santé dentaire publique, co-président du comité, DGSP
- Mme Andréanne Gagner, conseillère en retraitement des dispositifs médicaux, Direction générale des affaires médicales, universitaires, médicales, infirmières et pharmaceutiques
- Mme Georgiana Titeica, conseillère en prévention et contrôle des infections. Direction de la prévention et du contrôle des infections pour les milieux de vie, hébergement et réadaptation
- M. Mohcine Elgarch, conseiller en équipement, Direction générale des infrastructures, de la logistique, des équipements et de l'approvisionnement

Centre d'expertise en retraitement des dispositifs médicaux, Institut national de santé publique du Québec :

- Mme Andrée Pelletier, conseillère scientifique, surveillance, évaluation de risque et contrôle des maladies infectieuses
- Mme Caroline Bernier, conseillère scientifique, surveillance, évaluation de risque et contrôle des maladies infectieuses

Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) et centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS) :

- Dr René Larouche, dentiste en santé publique, CIUSSS Capitale-Nationale
- Dre Sylvie Gagnon, dentiste en santé publique, CISSS de la Gaspésie. CISSS des Îles
- Dr Bernard Laporte, dentiste en santé publique, CIUSSS de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
- Mme Lucienne Bolduc, hygiéniste dentaire, CISSS de la Montérégie-Centre

Ordre des dentistes du Québec :

- Dre Chantale Aubry, directrice adjointe des services professionnels

Ordre des hygiénistes dentaires du Québec

- Mme Agathe Bergeron, responsable de l'inspection et de la pratique professionnelle

Association des denturologistes du Québec

- Daniel Léveillé, trésorier



Merci aux collaborateurs

MSSS

- Dre Élise Bertrand, dentiste-conseil en santé publique, Direction générale des affaires médicales, universitaires, médicales, infirmières et pharmaceutiques

Université de Montréal

- Dr Jean Barbeau, microbiologiste-professeur faculté de médecine dentaire

CISSS de la Mauricie-Centre du Québec

- Dre Isabelle Fortin, dentiste-conseil en santé publique

Safari dentaire

- M. Carl Champagne, directeur général



Objectif pédagogique

À la fin de la conférence l'apprenant sera en mesure de :

- Connaître les directives à appliquer pour assurer la manipulation, le transport sécuritaire et, lorsqu'il y a lieu, le prénettoyage des DM en vue de leur retraitement.

Plan de la présentation

Mise en contexte

Interventions simples et complexes

Lavage des mains, port des ÉPI et contamination croisée

Actions à poser début de journée, avant, pendant et après l'intervention

Prénettoyage et transport des DM-Hygiéniste dentaire en milieu scolaire

Prénettoyage et transport des DM-Dentiste et hygiéniste dentaire en CHLSD

Prénettoyage et transport des DM-Denturologiste en CHLSD

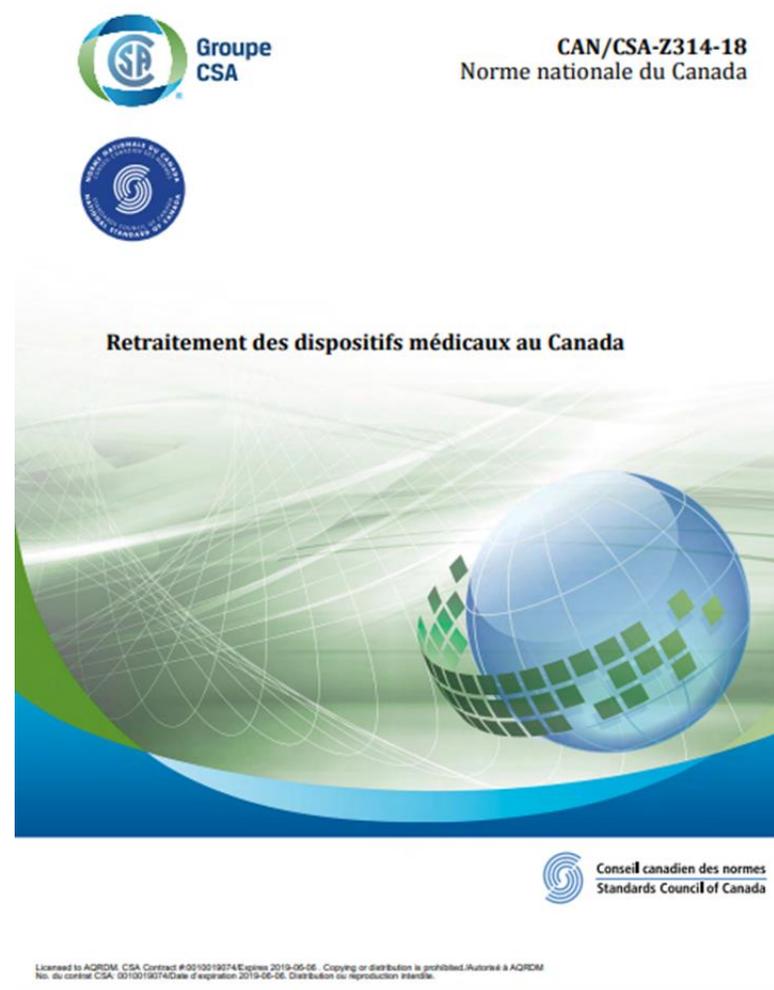
Conclusion



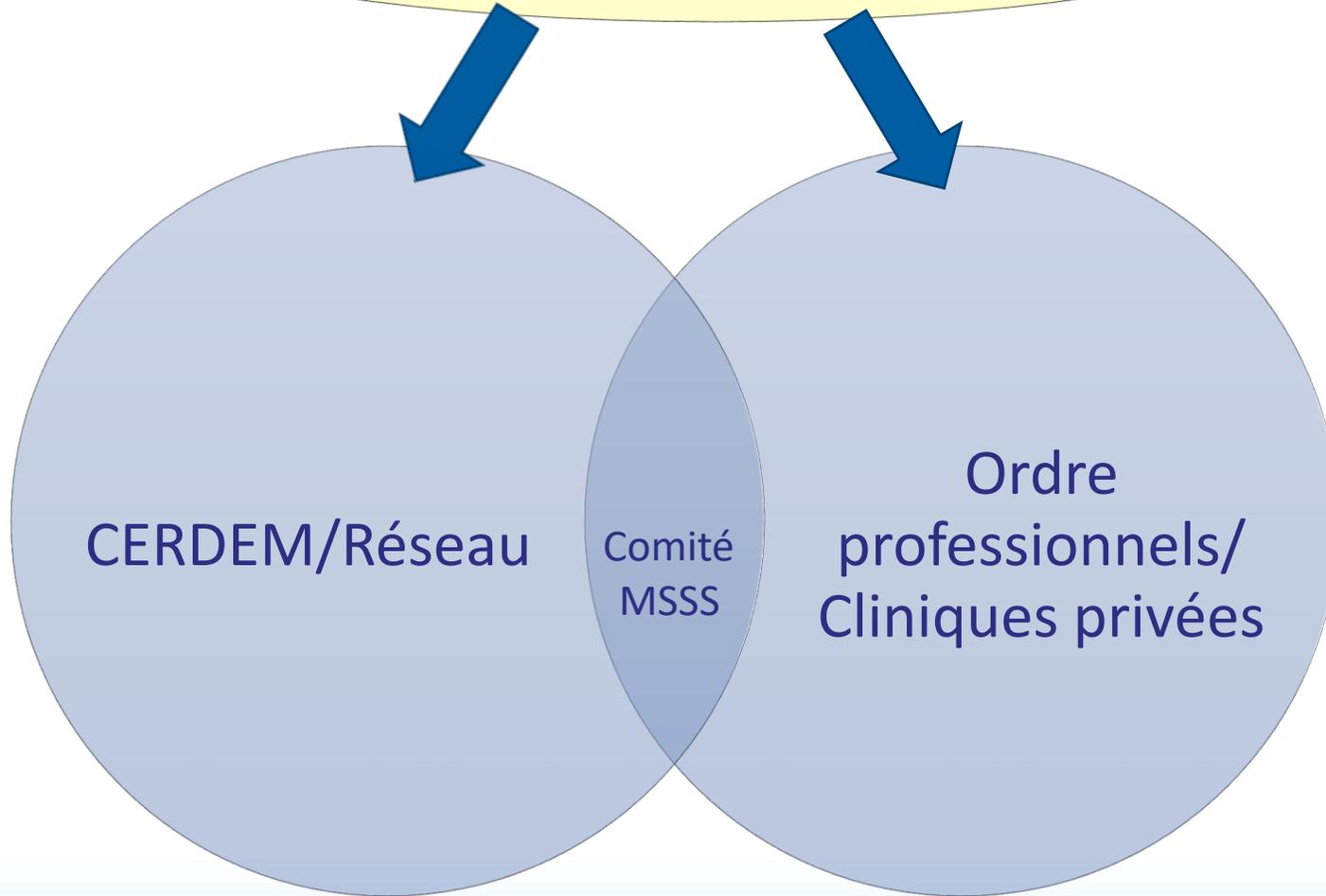
Mise en contexte



Norme nationale du Canada CAN/CSA-Z314-18- Retraitement des dispositifs médicaux (CSA)



Norme CSA/Retraitemment





Interventions simples et complexes



Classification de Spaulding

- **Invasif:** Matériel qui entre en contact avec les tissus stériles, y compris le système vasculaire
- **Semi-invasif:** Matériel qui entre en contact avec de la peau non intacte ou des muqueuses mais sans les pénétrer
- **Non-invasif:** Matériel qui ne touche que la peau intacte et aucune muqueuse

Spaulding E. The role of chemical disinfection in the prevention of nosocomial infections. In: Proceedings of the International Conference on Nosocomial Infections, 1970. Chicago, IL: American Hospital Association; 1971. p. 247-54.



Dentiste
et HD
en CHSLD



HD en MS
Denturo. en
CHSLD



Classification de Spaulding	Définition	Retraitement requis
Matériel invasif	Matériel qui entre en contact avec les tissus stériles, y compris le système vasculaire	Nettoyage suivi d'une stérilisation
Matériel semi-invasif	Matériel qui entre en contact avec de la peau non intacte ou des muqueuses mais sans les pénétrer	Nettoyage suivi d'une désinfection complète (au minimum) Stérilisation recommandée
Matériel non-invasif	Matériel qui ne touche que la peau intacte et aucune muqueuse ou qui n'entre pas en contact direct avec le patient	Nettoyage suivi d'une désinfection partielle (dans certains cas, le nettoyage seul est acceptable)

Spaulding E. The role of chemical disinfection in the prevention of nosocomial infections. In: Proceedings of the International Conference on Nosocomial Infections, 1970. Chicago, IL: American Hospital Association; 1971. p. 247-54.



Lavage des mains, port des ÉPI et contamination croisée

Lavage des mains

- **Début et fin de journée** : savon antiseptique reconnu
- **Entre chaque enfant** : Procéder à l'hygiène des mains avec une solution hydroalcoolique (SHA) à 60 %-70 % d'alcool
- **Si mains visiblement souillées** : laver avec de l'eau + savon

Particularité pour les dépistages de groupe

- Procéder à l'hygiène des mains **entre chaque élève** avec une solution hydroalcoolique (SHA) à 60 %-70 % d'alcool



Trouvez l'erreur : à vos claviers !



Contamination croisée

- Retirer les gants pour écrire, manipuler le dossier, se gratter, toucher à son masque, toucher à son uniforme, etc.
- Attention au retrait des ÉPI



Le *Center for Disease Control and prevention* (CDC) mentionne que les gants doivent être portés si un contact avec le sang, la salive ou les muqueuses est anticipé:

19

- Gants facultatif si aucun contact anticipé avec sang/salive/muqueuses
 - S'ils sont portés, changer entre chaque patient
- Gants seulement si gestes intraoraux
 - Ex. : Pas pour démonstration de brossage sur dentoforme
- Si aucun contact avec sang/salive/muqueuses ou *surfaces contact des instruments* : les dossiers et crayons peuvent être manipulés sans risque.

Center for Disease Control. Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings. MMWR. 2003; 52 (RR17) : 1-61.

Barbeau, J. 2008, Journal de l'Ordre des dentistes du Québec, volume 45.

Le port des ÉPI lors des interventions en milieu scolaire

- ✓ Protection oculaire :
 - ✓ lunette de protection ou
 - ✓ visière
- ✓ Uniforme de travail :
 - ✓ sarrau habituel ou
 - ✓ survêtement que l'on porte sur le vêtement civil
- ✓ Masque de procédure (niveau 2)
- ✓ Gants à usage unique non stériles

Le port des ÉPI lors des interventions en CHSLD

- ✓ La protection oculaire :
 - ✓ lunette de protection ou
 - ✓ visière
- ✓ Uniforme de travail :
 - ✓ Sarrau habituel
- ✓ Masque de procédure (niveau 2)
- ✓ Gants à usage unique non stériles

Le port des ÉPI lors du prénettoyage lors des interventions complexes (invasives) en CHSLD

- ✓ Gants utilitaires en nitrile ou en latex épais recommandés :
 - ✓ Ils fournissent plus de protection pour les mains
- ✓ Avant d'enlever les gants utilitaires:
 - ✓ les laver avec un savon antiseptique
 - ✓ les rincer
 - ✓ les sécher
 - ✓ les enlever
 - ✓ les placer dans un endroit propre loin de l'aire de travail

Actions à poser

**En début et en fin de journée,
avant, pendant et après
l'intervention**

Schéma du pré-nettoyage, inspection sommaire et transport des DM contaminés

Actions à poser pour le pré-nettoyage

Hygiéniste dentaire en milieu scolaire

Début de la journée

- Succions lentes et rapides et ligne d'eau
 - Placer un produit antibactérien (par ex. : comprimé d'A-dec ICX, Citrisil, etc.) dans la bouteille d'eau pour le traitement en continu du biofilm de la ligne d'eau
 - Drainer pendant 2 minutes la seringue air-eau
 - Faire boire par intermittence (de façon à créer un tourbillon) 100 ml avec une solution désinfectante¹ appropriée les succions lentes et rapides

Avant l'intervention

- Recouvrir d'une gaine protectrice jetable les dispositifs médicaux (DM) non stérilisables
 - Adaptateurs de succions lentes et rapides
 - Seringues de etch, de scellant dentaire, fusil distributeur, etc.

Pendant l'intervention

- Éliminer immédiatement les traces évidentes de souillures sur DM à l'aide d'une compresse 2X2
 - Si DM défectueux : mettre à part et assurer le cheminement de cette information

À la fin de l'intervention

- Trier les DM
 - Jeter les DM à usage unique et les objets pointus/tranchants et en disposer dans un contenant biorisque (par ex. : fraises jetables etc.)
 - Faire boire 100 ml par intermittence (de façon à créer un tourbillon) entre chaque intervention avec de l'eau les succions lentes et rapides
 - Drainer pendant 20 secondes, la seringue air-eau
 - Ouvrir le contenant de nettoyage de type médical, déposer les DM (par ex. : explorateurs, embouts air-eau, miroirs, fraises réutilisables, etc.) et fermer le couvercle
 - Retirer les gants et effectuer une hygiène des mains
 - Transporter les DM contaminés vers un lavabo² de l'école

À la fin de la période de classe

Possibilité de débiter un pré-nettoyage dans un lavabo² à l'école?

OUI → **DM non immergibles** (Par ex. : pièces à main à basse vitesse etc.)

NON → **DM immergibles**

DM immergibles

- Enfiler les ÉPI
- Tremper les DM : eau + solution enzymatique¹
- Brosser les DM
- Rincer les DM
- Assécher les DM

DM non immergibles

- Enfiler les ÉPI
- Nettoyer les DM : lingette imbibée de solution enzymatique¹
- Rincer les DM avec une lingette imbibée d'eau
- Assécher les DM
- Lubrifier les DM³

DM immergibles

- Enfiler les ÉPI
- Conservés les DM humides en utilisant un produit humidifiant¹ (gel, mousse ou vaporisateur)

Placer les DM pré-nettoyés ou humides dans un contenant de nettoyage de type médical (primaire)⁴

Utiliser un autre contenant de type médical (primaire)⁴ pour les DM non-immersibles lubrifiés

Retirer les EPI et effectuer une hygiène des mains

Placer le/ les contenants primaires dans un contenant de transport (secondaire)⁴ de type commercial

À la fin de la journée

- Succions lentes et rapides et ligne d'eau
 - Faire boire par intermittence (de façon à créer un tourbillon) 100ml avec une solution désinfectante appropriée¹ les succions lentes et rapides
 - Drainer pendant 2 minutes la seringue air-eau



Dentiste et hygiéniste en CHSLD

imprimé d'A-dec ICX, Citrisil, etc.) dans la bouteille d'eau pour le traitement en continu du biofilm de la ligne d'eau, la turbine et le détartreur

Drainer pendant 2 minutes la seringue air-eau par intermittence (de façon à créer un tourbillon) 100 ml de solution désinfectante¹ appropriée les succions lentes et rapides

Recouvrir d'une gaine protectrice jetable les dispositifs médicaux (DM) non stérilisables

Adaptateurs de succions lentes et rapides

Seringues de etch, de scellant dentaire, fusil distributeur et le manche de cavitrion etc.

Éliminer immédiatement les traces évidentes de souillures sur DM à l'aide de compresse 2X2

Si DM défectueux : mettre à part et assurer le cheminement de cette information

Trier les DM

Jeter les DM à usage unique et les objets pointus/tranchants et en disposer dans un contenant biorisque (par ex. : fraises jetables etc.)

Faire boire 100 ml par intermittence (de façon à créer un tourbillon) entre chaque intervention avec de l'eau les succions lentes et rapides

Drainer pendant 20 secondes, la seringue air-eau

Ouvrir le contenant de nettoyage de type médical, déposer les DM (par ex. : explorateurs, embouts air-eau, miroirs, fraises réutilisables, etc.) et fermer le couvercle

Retirer les gants et effectuer une hygiène des mains

Transporter les DM contaminés vers un lavabo² de l'école

Denturologiste en CHSLD

Placer les DM pré-nettoyés ou humides dans un contenant de nettoyage de type médical (primaire)⁴

Utiliser un autre contenant de type médical (primaire)⁴ pour les DM non-immersibles lubrifiés

Retirer les EPI et effectuer une hygiène des mains

Placer le/ les contenants primaires dans un contenant de transport (secondaire)⁴ de type commercial

Drainer pendant 2 minutes la seringue air-eau

Faire boire par intermittence (de façon à créer un tourbillon) 100ml de solution désinfectante¹ appropriée les succions lentes et rapides

En attente du pré-nettoyage qui doit être fait sur place

DM non immergibles (par ex. : pièces à main, à basse vitesse et à haute vitesse, détartreur, etc.)

NON

Enfiler les ÉPI

Conservés les DM humides en utilisant un produit humidifiant¹ (gel, mousse ou vaporisateur)

dans un contenant de type médical (primaire)⁴

Retirer les EPI et effectuer une hygiène des mains

Placer les DM dans un contenant de transport (secondaire)⁴ de type commercial

Placer le/ les contenants primaires dans un contenant de transport (secondaire)⁴ de type commercial

Drainer pendant 2 minutes la seringue air-eau

Faire boire par intermittence (de façon à créer un tourbillon) 100ml de solution désinfectante¹ appropriée les succions lentes et rapides

Uniformiser le
vocabulaire....

Unité dentaire portative Compresseur dentaire



Composantes de la ligne d'eau ou conduite d'eau

1. Réservoir d'eau ou bouteille d'eau (D)
2. Seringue air-eau
3. Turbine, le cas échéant

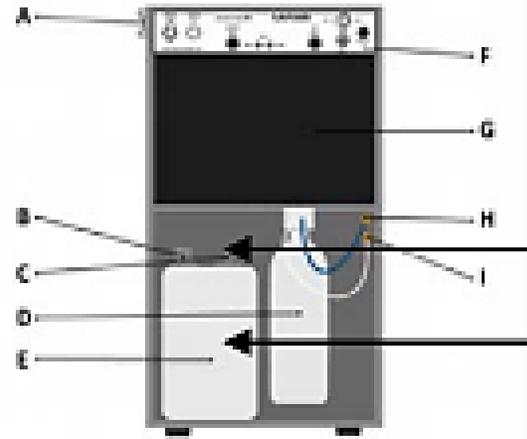


Photo : Safari dentaire



Composantes du système de succions ou d'évacuation

1. Succion lente (adaptateur succion lente)
2. Succion rapide (adaptateur succion rapide)
3. Réservoir à déchets (E)

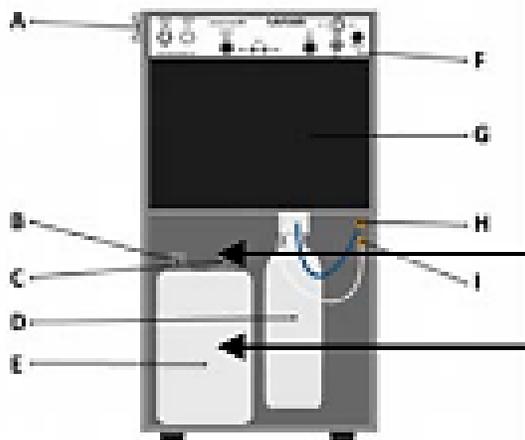


Photo : Safari dentaire



Habituellement, est-ce
que vous traitez l'eau
en début de journée?

Oui
Non





Début de journée

1. Mettre un produit antibactérien pour traiter les conduites d'eau :

- ✓ Comprimés, pastilles ou liquide antibactérien
 - ✓ Ex. : comprimés A-dec ICX
 - ✓ Ex. : Pastilles Citrisil, etc.

- ✓ Annexe 4 page 34

Inoffensif : l'eau peut être avalée

-
- ✓ Empêche l'accumulation des bactéries
 - ✓ Assure la propreté des conduites d'eau
 - ✓ Ne doit pas être confondu avec les comprimés désinfectants pour les surfaces dures
 - ✓ Ex. : tablettes Zochlor, pastilles de chlore, etc.

2. Drainer l'eau de la seringue air-eau pendant 2 minutes

3. Faire boire les succions lente et rapide en utilisant 100 ml de solution nettoyante, désinfectante ou enzymatique appropriée

- ✓ Par intermittence de façon à créer un tourbillon
- ✓ Privilégier une solution nettoyante, désinfectante ou enzymatique la **moins moussante possible** et l'utiliser selon les recommandations du fabricant
- ✓ Annexe 6 page 37

4. Nettoyer et désinfecter

- ✓ Nettoyage: Dans un 1^e temps, nettoyer toutes les surfaces et l'équipement dentaire qui seront utilisés durant la journée avec une lingette désinfectante
- ✓ Désinfection: Dans un 2^e temps, nettoyer de nouveau toutes les surfaces et l'équipement dentaire avec une nouvelle lingette désinfectante
- ✓ Annexe 7 page 40



Note importante

- Si les surfaces sont visiblement **propres**, il est possible d'effectuer le nettoyage et la désinfection en **une seule étape**, avec la lingette désinfectante
- Si une surface est visiblement **souillée ou poussiéreuse**, privilégier le nettoyage avec de **l'eau et du savon** à la place d'une lingette désinfectante



Note importante

- Privilégier un produit désinfectant virucide, bactéricide et tuberculocide
- Éviter les désinfectants à base d'alcool, car ils font craquer le plastique de certains accessoires et instruments



5. Faire le montage du local

Si montage avec des gants :

- ✓ Procéder à l'hygiène des mains, enfiler une nouvelle paire de gants, puis débuter le montage

Si montage sans gants :

- ✓ Procéder à l'hygiène des mains, puis débuter le montage

6. Recouvrir avec une gaine protectrice jetable

- ✓ Lampe à polymériser
- ✓ Adaptateurs de suctions lente et rapide
- ✓ Seringue air-eau



6. Recouvrir avec une gaine protectrice jetable

- ✓ Seringues d'acide à mordancer, de scellant dentaire
- ✓ Fusil distributeur de verre ionomère



Photo: Dre Mary Catherine Ozcelik

6. Recouvrir avec une gaine protectrice jetable

- Type 1 : manche du détartreur non stérilisable:
 - Nettoyer, puis désinfecter adéquatement
 - ex. : le manche du cavitron



6. Gaine protectrice jetable non obligatoire

- Type 2 : manche du détartreur stérilisable:
 - Pièce à main du détartreur doit être prénettoyée et stérilisée après chaque utilisation
 - Il est essentiel d'en avoir plusieurs à sa disposition
 - ex. : le manche du piezo



Questions du public





Avant l'intervention



Note

- ✓ Ouvrir les emballages des instruments stériles uniquement en début d'intervention, lorsque l'élève ou le résident est présent
- ✓ Ceci peut être différent lors des dépistages de groupe, lorsque plusieurs DM sont emballés dans un seul sac

Si plusieurs kits (miroirs-explorateurs) sont stérilisés dans le même sac:

45

- Avant la première procédure, ouvrir le sac et sortir les instruments dont vous avez besoin avec une précelle (celle-ci n'a pas à être stérile) ou vos mains aseptisées
- Éviter de toucher la section des instruments qui entrera en contact avec les tissus buccaux
- Refermer le sac à l'aide d'un « masking tape » pour éviter la contamination (le ruban gommé de plastique n'est pas pratique)
- Le « masking tape » permettra de rouvrir le sac et de le refermer aisément

Barbeau, J. 2008, Journal de l'Ordre des dentistes du Québec, volume 45.

-
- Garder le sachet fermé entre chaque intervention
 - Refaire la même procédure pour les autres interventions
 - Jeter le sac, il ne doit pas être réutilisé
 - Placer sur la surface un couvre-plateau qui sera changé entre chaque élève ou désinfecter la surface entre chaque élève ou utiliser le sac de stérilisation comme couvre-plateau, lorsque les kits (miroirs explorateurs) sont ensachés individuellement

Barbeau, J. 2008, Journal de l'Ordre des dentistes du Québec, volume 45.

Exemple de plateau





Pendant l'intervention

Éliminer immédiatement à l'aide de compresse 2X2 les traces évidentes de souillures sur les DM utilisés



Note

- ✓ Il n'est pas recommandé de remplacer les 2X2 humides par une lingette désinfectante
- ✓ Le désinfectant qui sèche sur les DM peut empêcher le retraitement des DM



À la fin de l'intervention

Habituellement, est-ce que vous utilisez un contenant biorisque pour vos déchets pointus?

Oui
Non



-
1. Mettre les DM défectueux à part
 2. Jeter les DM à usage unique et déposer les objets pointus ou tranchants dans un contenant biorisque
 3. Éliminer à l'aide d'une compresse 2X2 humide les traces évidentes de souillures sur les DM
 4. Déposer dans un contenant de transport de type médical (contenant de transport primaire) les DM contaminés

Habituellement, est-ce que vous laissez tremper vos DM dans une solution enzymatique jusqu'au prénettoyage?

Oui
Non



5. Conserver les DM humides en utilisant un produit enzymatique sous forme de mousse, gel ou de vaporisateur, **jusqu'à l'étape de prénettoyage:**

- Annexe 10 page 46

6. Fermer le couvercle du contenant

7. Drainer l'eau de la seringue air-eau pendant 20 secondes

8. Faire boire les succions lente et rapide, en utilisant **100 ml** d'eau, entre chaque intervention

9. Procéder au nettoyage et à la désinfection de l'aire de travail, de l'unité dentaire portative et de la chaise dentaire

Désinfection entre chaque élève



Désinfection en début de journée

Diapo: Dre Élise Bertrand

Garder les coffrets fermés en tout temps et à 1m ou plus de la tête de l'enfant



Diapo: Dre Élise Bertrand



Bien ou pas bien : à vos claviers





Note

- Si les précautions nécessaires sont prises pour ne pas contaminer la lampe frontale, nettoyer et désinfecter cette dernière en début de journée, à l'heure du midi et en fin de journée
- Principe de contamination croisée



Rappel

- ✓ Remplir le réservoir d'eau si nécessaire, puis mettre un produit antibactérien
- ✓ Idéalement, lorsqu'on remplit le réservoir d'eau, on vide le réservoir à déchets en même temps
- ✓ Vider le réservoir à déchets :
 - Dès qu'il est rempli au 2/3 de sa capacité. Un réservoir trop plein endommagera le moteur de la succion;
 - Dans un évier ou une toilette (désinfecter l'évier avec une lingette désinfectante après avoir vidé le réservoir)



Particularités pour les dépistages de groupe

- Désinfecter la chaise dentaire (tête, appuis-bras si utilisés) entre chaque élève à l'aide d'une lingette désinfectante, les autres surfaces n'ont pas à être désinfectées entre les enfants
- Privilégier un temps de contact plus court du désinfectant avec la chaise, puisque le risque de contamination est très faible, donc niveau de désinfection « bas » requis
- Désinfecter toutes les surfaces qui sont touchées par l'intervenant ou l'élève entre chaque élève (ex. : poignée de la lampe, plateau, etc.)



À la fin de la journée

1. Drainer l'eau de la seringue air-eau pendant 2 minutes

2. Faire boire les succions lente et rapide en utilisant 100 ml de solution solution nettoyante, désinfectante ou enzymatique

- ✓ Par intermittence de
façon à créer un tourbillon

3. Nettoyer toutes les surfaces et l'équipement dentaire utilisés avec une lingette désinfectante

4. Vider le réservoir d'eau, puis le laisser sécher

5. Vider, nettoyer et désinfecter le réservoir à déchets, puis le laisser sécher:

- ✓ La désinfection peut être faite avec des lingettes désinfectantes, selon les recommandations du fabricant ou avec une solution diluée d'eau de Javel

À la fin de chaque journée

- Nettoyer le cuir de la chaise dentaire avec une eau savonneuse (après la désinfection)
- L'eau savonneuse permet d'enlever l'élément chimique et d'éviter les craquelures sur le cuir



À la fin de la semaine

Entretien hebdomadaire de la ligne d'eau

Idéalement, à la fin de la semaine :

- ✓ Désinfecter le réservoir d'eau avec une solution désinfectante ou une solution diluée d'eau de Javel
- ✓ Si l'eau de javel est utilisée :
 - o Diluer 15ml / 1 litre d'eau;
 - o Laisser en contact 10 minutes;
 - o Rincer à l'eau du robinet;
 - o Laisser sécher (pour le réservoir d'eau, placer l'ouverture vers le bas);
 - o La solution doit être préparée la journée de son utilisation

Habituellement, est-ce
que vous faites un
traitement
hebdomadaire du
système de succions?

Oui

Non



Entretien hebdomadaire du système de suctions

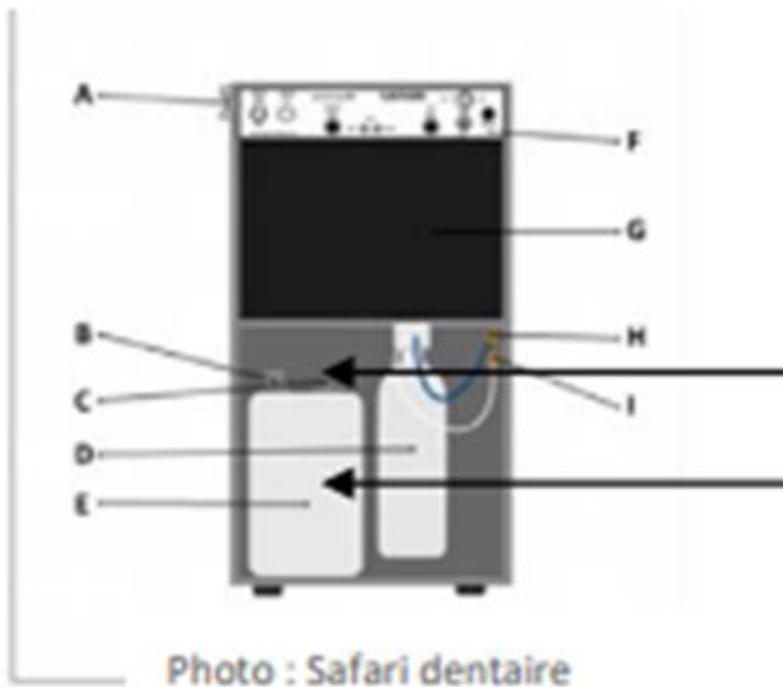
- ✓ Faire boire les suctions lentes et rapides avec une **solution enzymatique** lorsqu'une solution nettoyante ou désinfectante est utilisée quotidiennement
- ✓ Suivre les recommandations du fabricant





À la fin du mois/ aux 2 ans

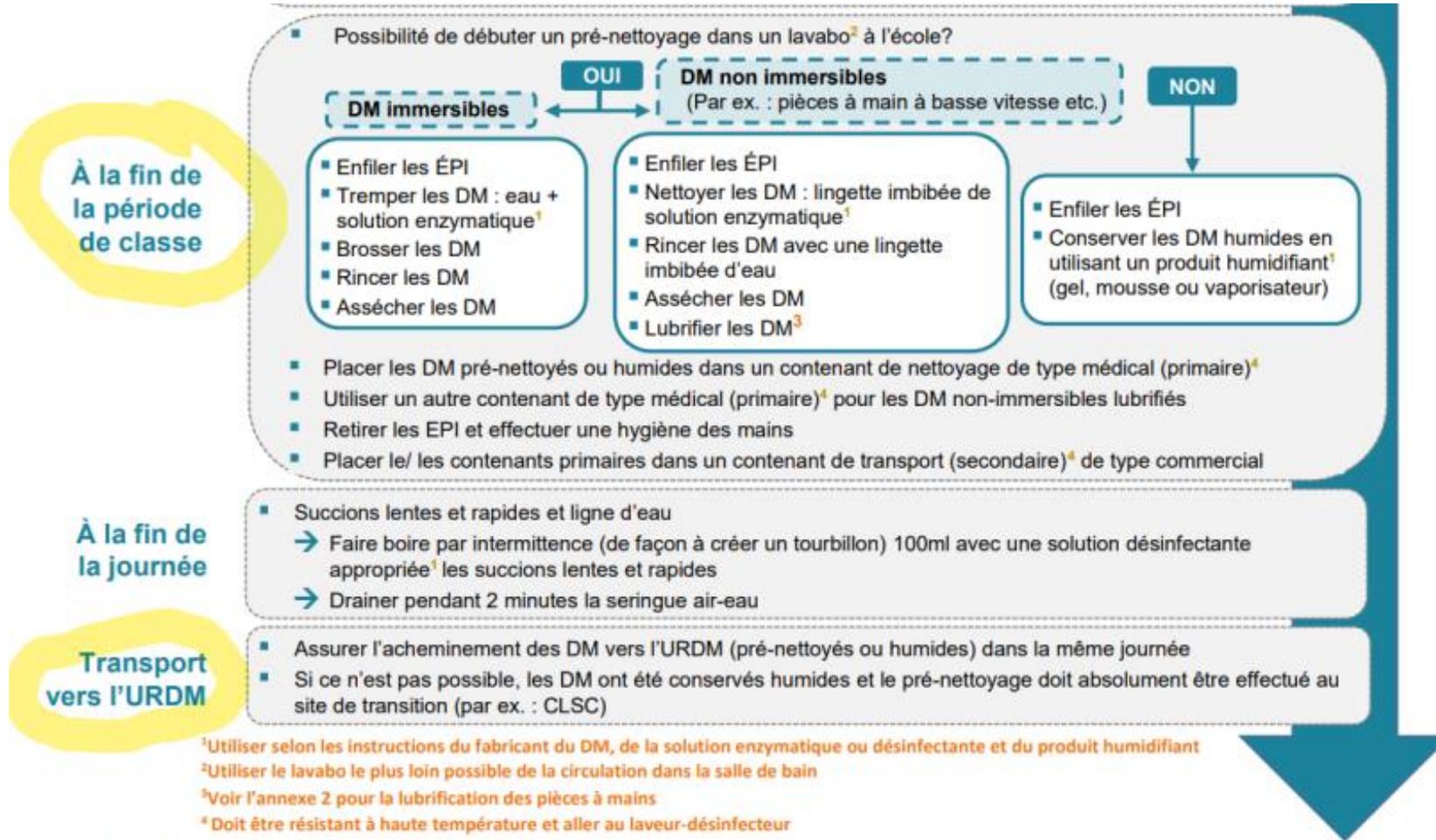
Entretien du compresseur et des valves



- Idéalement, à la fin du mois : Faire l'entretien des valves à succions lente et rapide et la lubrification des joints toriques (o-ring)
 - ✓ Annexe 16 page 53
- Idéalement, tous les deux ans, demander au technicien de faire l'entretien périodique de l'unité dentaire portative en changeant les joints toriques (o-ring) et le filtre silencieux



Prénettoyage et transport des DM



Le prénettoyage est la 1^{re} étape du RDM

- ✓ Réduire la charge biologique présente sur les DM
- ✓ Empêcher le séchage des souillures et amollir les résidus organiques, ce qui contribue à faciliter le nettoyage
- ✓ Réduire au minimum l'endommagement des DM par des matières telles que le sang et les liquides organiques ou encore par les solutions salines ou autres produits ayant pu être présents lors de l'utilisation des DM
- ✓ Prévenir la contamination de l'environnement lors du transport des DM



2 règles de base

Le prénettoyage des DM doit nécessairement être effectué **la même journée** que les DM sont utilisés

Les DM doivent être **conservés humides** jusqu'au prénettoyage



Trier les DM immersibles et non-immersibles

DM immersibles:

- ✓ Tremper les DM dans une solution enzymatique:
 - Respecter la dilution recommandée par le fabricant, lors de la préparation de la solution enzymatique (produit enzymatique + eau);
 - Respecter le temps d'immersion recommandé
- ✓ Annexe 13 page 49



DM immersibles:

- ✓ Brosser les DM avec une brosse appropriée et rincer les DM:
 - Acheminer la brosse réutilisable à l'URDM après chaque journée;
 - Si la brosse est à usage unique, la jeter (Annexe 14 page 51)
- ✓ Sécher les DM
- ✓ Placer les DM prénettoyés dans un contenant de transport de type médical (contenant de transport primaire)

Si un bain ultrasonique est utilisé (CHSLD)

- Opérer avec une solution enzymatique;
- Le liquide est remplacé au minimum une fois par jour;
- Le bain doit être opéré à couvercle fermé;
- Idéalement, à la fin de la journée, le bain est vidé, rincé et laissé à sécher pour la nuit;
- Le bain ultrasonique et le panier devraient être désinfectés hebdomadairement

DM non-immersibles:

- ✓ Nettoyer les DM à l'aide d'une lingette imbibée de solution enzymatique ou nettoyante appropriée
- ✓ Rincer les DM à l'aide d'une lingette imbibée d'eau
- ✓ Sécher les DM

Habituellement, est-ce que vous lubrifiez les pièces à main après chaque utilisation?

Oui
Non





Lubrification des DM non immersibles motorisés

- ✓ Selon les instructions du fabricant si la lubrification des DM n'est pas effectuée par l'URDM

- ✓ Placer les DM non immersibles motorisés dans un autre contenant de transport de type médical
 - Ne pas mélanger les DM lubrifiés avec les autres DM, car l'huile peut nuire au processus de stérilisation



Les micromoteurs

Les micromoteurs :

- N'ont pas à être recouverts d'une gaine protectrice jetable;
- N'ont pas à être stérilisés;
- Ne doivent jamais être lubrifiés:
 - Bris du moteur

Double emballage en préparation pour le transport

84

- ✓ Double emballage toujours requis pour les DM contaminés (prénettoyés ou non)

- ✓ Placer le ou les contenants de transport de type médical (contenants de transport primaires) dans un contenant de transport de type commercial (contenant de transport secondaire)
 - fait en polypropylène ou en un autre matériau rigide
 - résister à de hautes températures et aller au laveur-désinfecteur à l'URDM

Double emballage obligatoire en préparation pour le transport

Questions du public

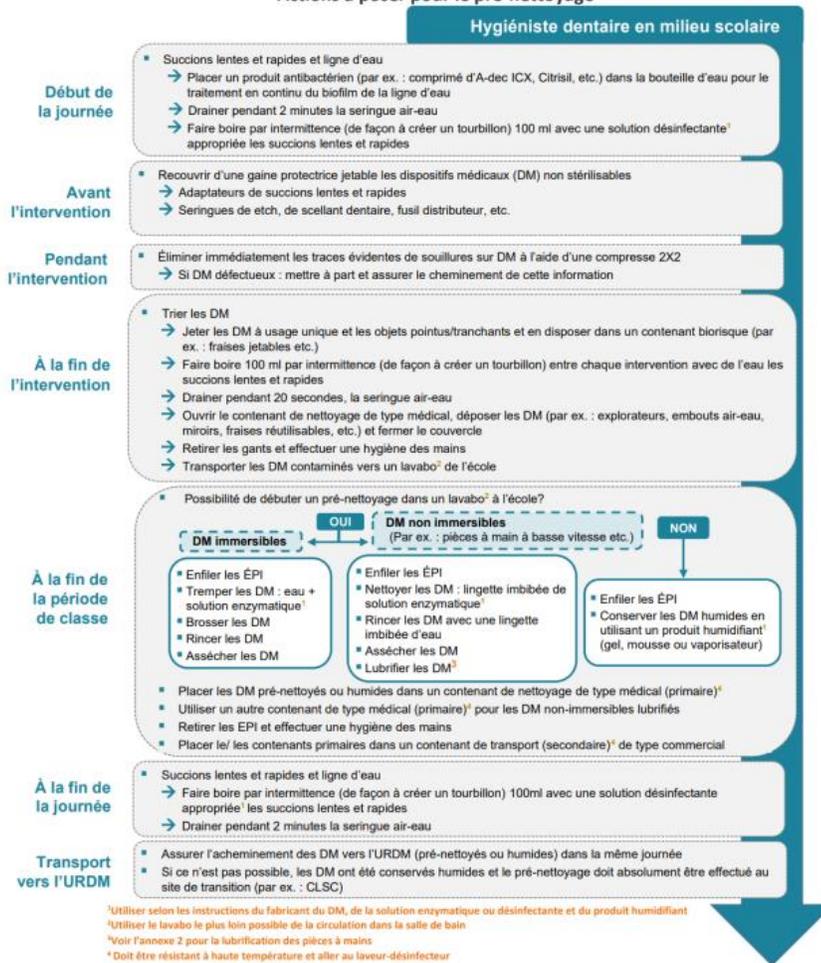


Hygiéniste dentaire en milieu scolaire

Interventions simples
Matériel semi-invasif

Schéma du pré-nettoyage, inspection sommaire et transport des DM contaminés

Actions à poser pour le pré-nettoyage



¹Utiliser selon les instructions du fabricant du DM, de la solution enzymatique ou désinfectante et du produit humidifiant

²Utiliser le lavabo le plus loin possible de la circulation dans la salle de bain

³Voir l'annexe 2 pour la lubrification des pièces à mains

⁴Doit être résistant à haute température et aller au laveur-désinfecteur

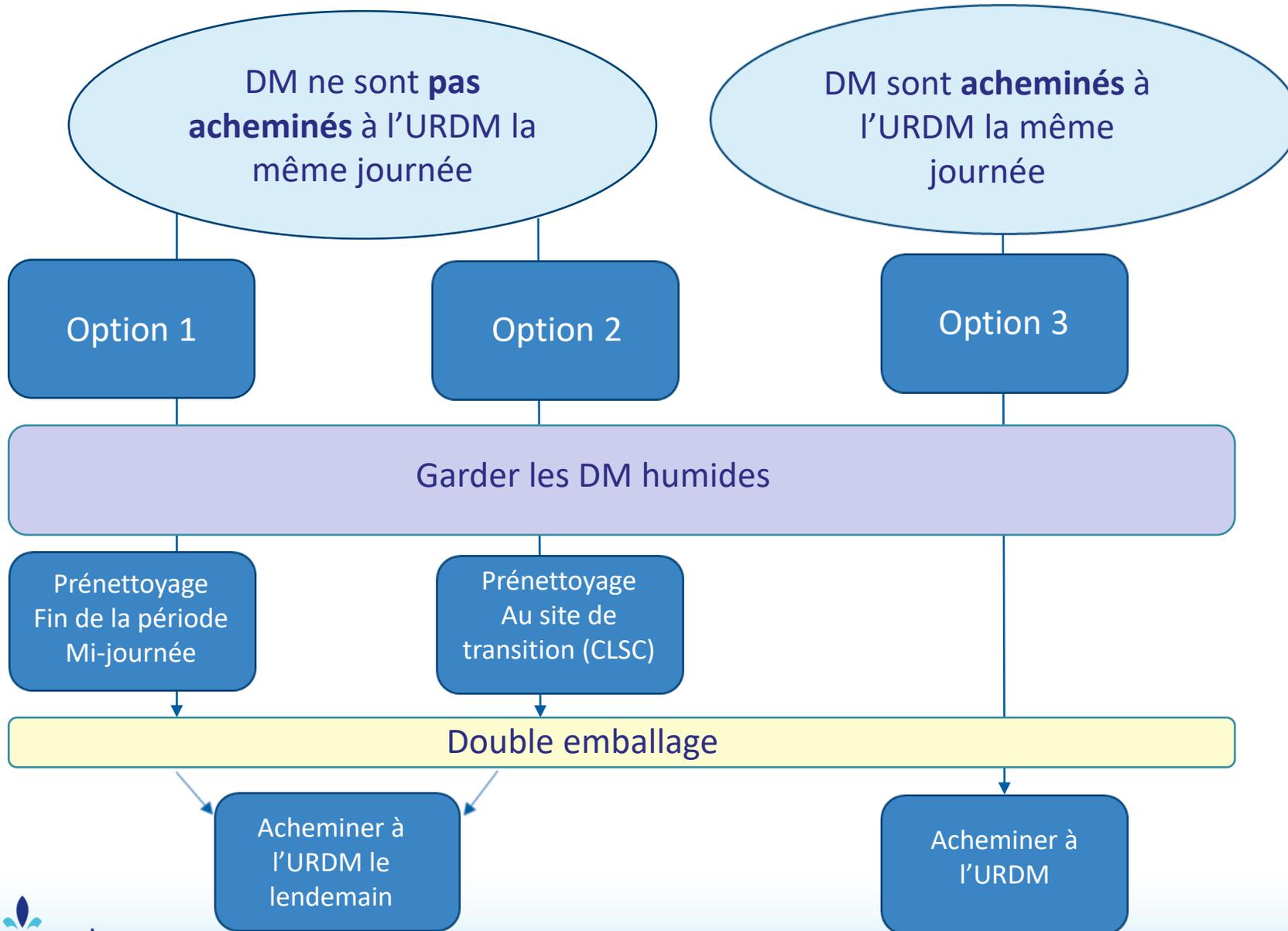


Note importante

- Les DM humides peuvent être transportés hors de l'école **sans être prénettoyés**:
 - Le prénettoyage des DM doit nécessairement être effectué la même journée que les DM sont utilisés;
 - Les DM doivent être **conservés humides** jusqu'au prénettoyage

Le local de prénettoyage à l'école

- ✓ Local de travail ou la salle de bain de l'école
 - Utiliser le lavabo le plus loin possible de la circulation
 - Utiliser le lavabo en dehors des heures d'affluence



HD scolaire

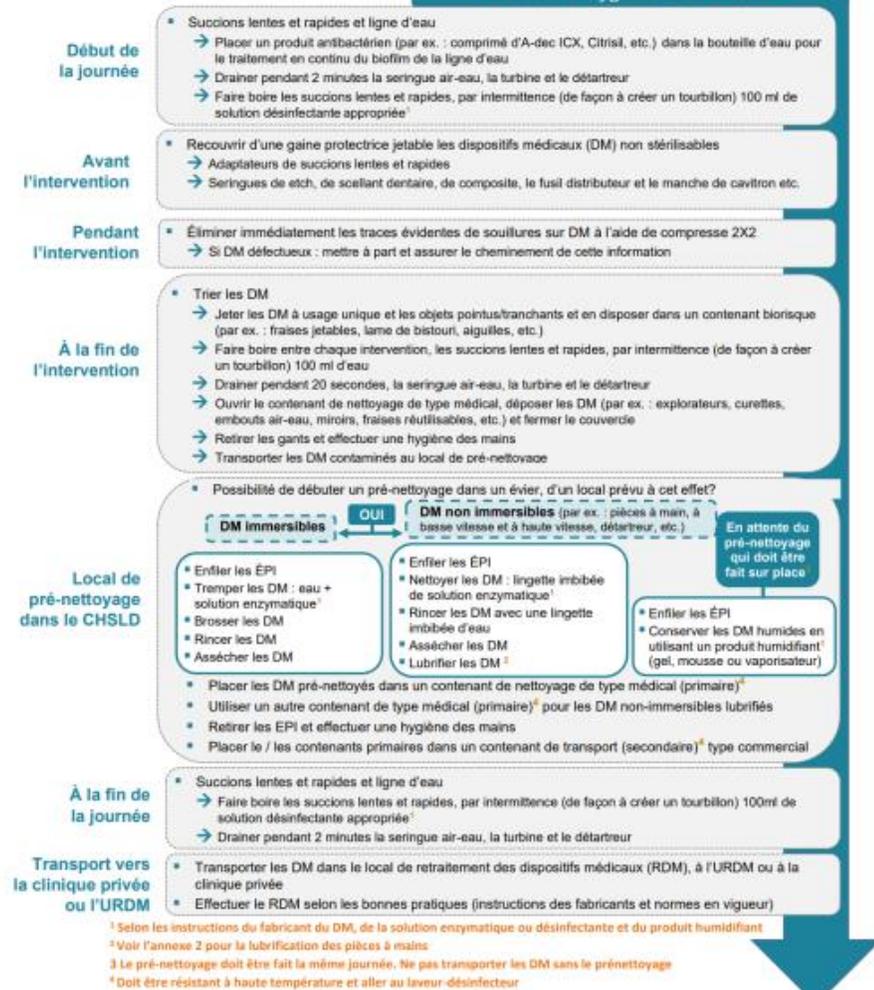


Dentiste et hygiéniste dentaire en CHLSD

Interventions complexes
Matériel invasif

Schéma du pré-nettoyage, inspection sommaire et transport des DM contaminés

Dentiste et hygiéniste en CHSLD



¹ Selon les instructions du fabricant du DM, de la solution enzymatique ou désinfectante et du produit humidifiant

² Voir l'annexe 2 pour la lubrification des pièces à mains

³ Le pré-nettoyage doit être fait la même journée. Ne pas transporter les DM sans le pré-nettoyage

⁴ Doit être résistant à haute température et aller au laveur-désinfecteur

Annexe 2A page 31



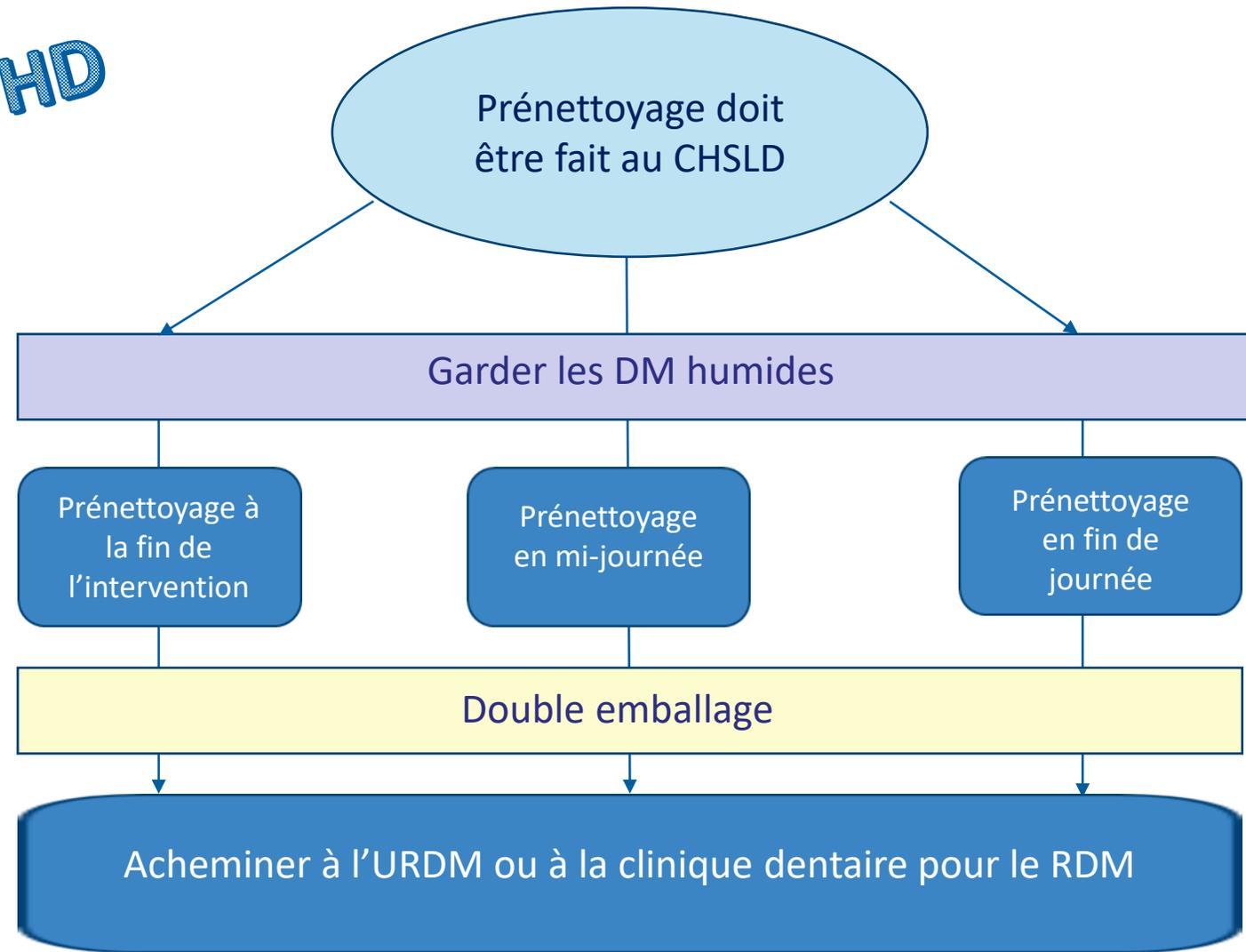
Note importante

- Les DM contaminés **ne peuvent pas être transportés en dehors du CHSLD** sans avoir été prénettoyés
 - Le prénettoyage des DM **doit nécessairement être effectué au CHSLD** la même journée que les DM sont utilisés
 - Le prénettoyage doit être effectué à la fin de l'intervention, en mi-journée ou en fin de journée
 - Les DM doivent être **conservés humides** jusqu'au prénettoyage

Le local de prénettoyage en CHLSD

- D'un évier et d'un comptoir fait de matériaux non poreux
- D'une source de lumière, d'eau et de savon antibactérien
- D'un espace pour prénettoyer les DM de façon sécuritaire

Dentiste et HD
CHSLD

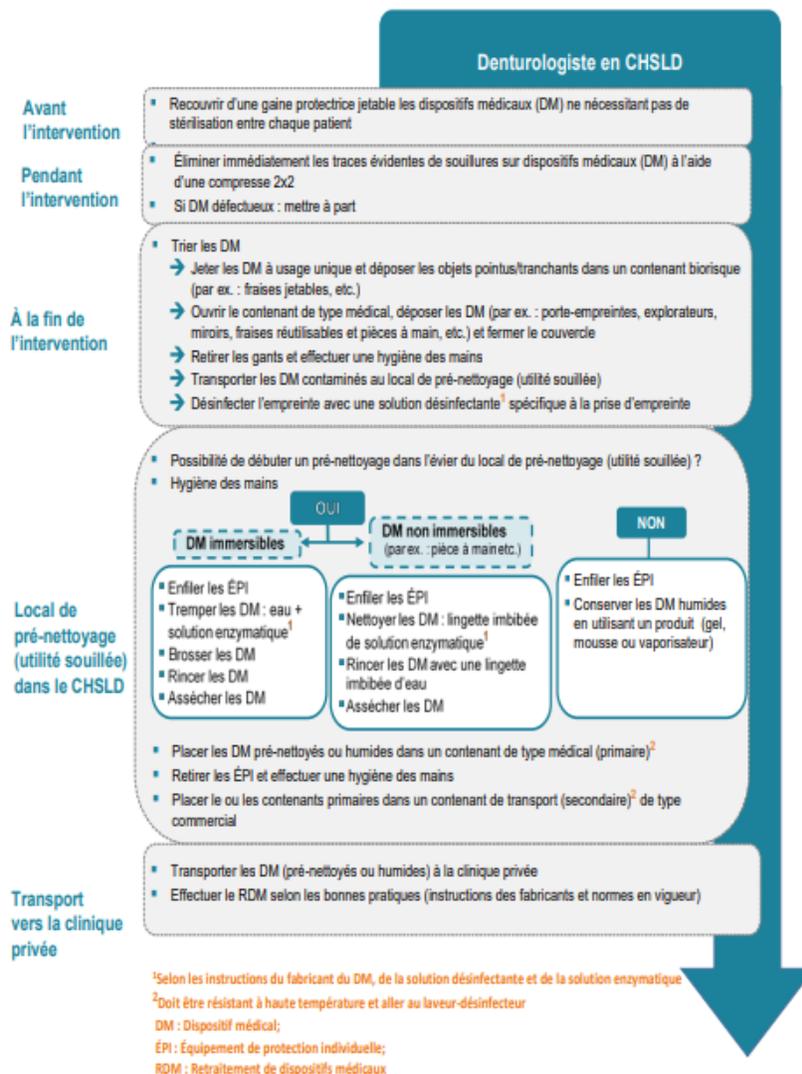


Denturologiste en CHLSD

Interventions simples
Matériel semi-invasif

Schéma du pré-nettoyage, inspection sommaire et transport des DM contaminés

Actions à poser pour le pré-nettoyage



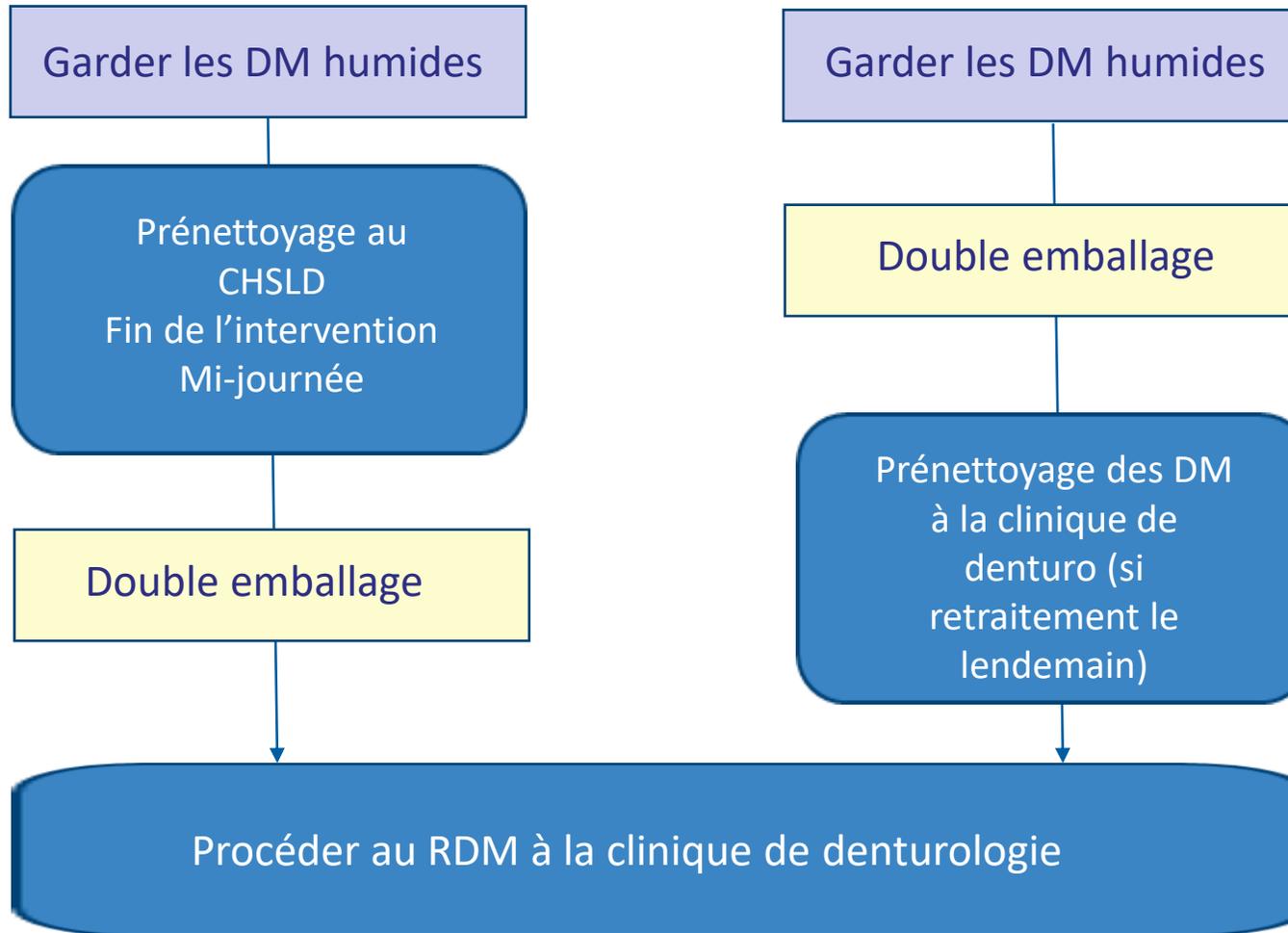
Annexe 3 page 33



Note importante

- Les DM contaminés peuvent être transportés à la clinique de denturologie pour procéder au retraitement **sans être prénettoyés**:
 - Le prénettoyage des DM **doit nécessairement être effectué la même journée** que les DM sont utilisés;
 - Les DM doivent être **conservés humides** jusqu'au prénettoyage

Denturo en CHSLD



Conclusion

Merci!

