

Pré-désinfection :

La pré-désinfection est le premier traitement à effectuer si nécessaire sur les objets et matériels souillés dans le but de diminuer la population de micro-organismes et de faciliter le nettoyage ultérieur. Il est impératif d'éviter le séchage des souillures sur le matériel. La pré-désinfection a également pour but de protéger le personnel lors de la manipulation des instruments et de protéger l'environnement. Elle est réalisée le plus rapidement possible après utilisation du dispositif médical.

Bonnes pratiques de retraitement des DMx stériles

Nettoyage :

Le nettoyage est une étape indispensable avant le conditionnement. Il a pour but d'éliminer les salissures par l'action physico-chimique d'un produit tel un détergent, conjuguée à une action mécanique afin d'obtenir un dispositif fonctionnel et propre. Il est compatible avec le dispositif médical et ne doit pas le détériorer.

Bonnes pratiques de retraitement des DMx stériles

Désinfection :

Elimination dirigée des germes indésirables en altérant leur structure ou leur métabolisme indépendamment de leur état physiologique.

Cette opération au résultat momentané est limitée aux micro-organismes présents au moment de l'opération.

AFNOR

Spectre d'activité des principales familles de désinfectant

Niveau de désinfection requis	Spectre d'activité recherché	Principes actifs pouvant potentiellement répondre à ces spectres d'activité	Facteurs influençant l'efficacité d'un désinfectant
Haut	-Sporicide -Mycobactéricide -Virucide -Fongicide -Bactéricide	-Acide peracétique -Dioxyde de chlorure -Formaldéhyde -Glutaraldéhyde -Hypoxyde d'hydrogène stabilisé -Succinaléhyde (aldéhyde succinique)	-Concentration -Temps de contact -Température -Présence de matières organiques
Intermédiaire	-Tuberculocide (mycobactéricide en fonction des objectifs) -Virucide -Fongicide -Bactéricide	Idem + -Dérivés phénoliques -Alcools éthylique et isopropylique	-pH -Présence d'ions calcium ou magnésium (par exemple dureté de l'eau de dilution) -Formation du produit désinfectant utilisé
Bas	- Bactéricide	Idem + -Ammoniums quaternaires -Amphotères -Aminoacides	

Tableau issu du guide de bonnes pratiques de désinfection des DMx

Séchage :

Elimination complète de l'humidité sur les dispositifs médicaux.

Cette phase est indispensable avant le conditionnement afin d'éviter toute nouvelle contamination.

Bonnes pratiques de retraitement des DMx stériles

Contrôle de propreté et de fonctionnalité :

Vérification visuelle de l'état de propreté des composant du dispositif médical ainsi que du dispositif médical remonté afin de s'assurer qu'aucune détérioration n'est susceptible d'affecter sa sécurité, son intégrité ou son bon fonctionnement.

Bonnes pratiques de retraitement des DMx stériles

Emballage :

L'objectif du système d'emballage consiste à permettre la stérilisation, la protection physique, le maintien de la stérilité jusqu'au point d'utilisation et la présentation aseptique du dispositif médical.
(EN 11607-1- Emballages des dispositifs médicaux stérilisés au stade terminal)

L'emballage est choisi pour chaque catégorie de dispositif médical en fonction de ses caractéristiques physiques, de sa destination et des conditions d'utilisation.

Bonnes pratiques de retraitement des DMx stériles

Stérilisation :

C'est un procédé qui vise à rendre stérile une charge. (EN 285, Stérilisateur à la vapeur d'eau)

Stérile désigne l'état de ce qui est exempt de micro-organismes viables (EN 556, Exigences pour les DMx étiquetés stériles)

Manutention :

Ensemble de manipulations qui va supporter le dispositif médical après stérilisation et jusqu'à son utilisation.

(Ex : contrôles après stérilisation, préparation à la distribution/stockage dans les unités de soins, nettoyage et contrôle périodique)

Stockage :

Le stockage est destiné à conserver l'intégrité du conditionnement des dispositifs médicaux pendant une durée déterminée.

hygénosia