

## Nettoyage des sondes d'échographie

Dr Hervé Leclét  
Commission Labelix

**Le critère 3.3.2 de l'exigence 3.3 du référentiel de labellisation des cabinets et services d'imagerie médicale (Version 2.3 de juin 2009) impose au cabinet/service d'imagerie de disposer d'une procédure écrite de nettoyage des sondes d'échographie.**

Nous rappelons ci-dessous dans l'encadré le libellé de cette exigence et de ce critère.

**3.3 Le cabinet/service d'imagerie assure le nettoyage du matériel et des équipements d'imagerie.**

3.3.2 Une procédure écrite décrit le nettoyage des sondes d'échographie.

*Cette information peut être transmise au (à la) patient(e) inquiet(e).*

Nous vous suggérons également d'afficher votre protocole de nettoyage des sondes dans vos salles d'échographie afin que les patients puissent en prendre connaissance.

**Désinfection des sondes d'échographie à usage endocavitaire** (sur la base du protocole publié par la SFR en 2008<sup>1</sup>)

Cet article vous propose un protocole d'entretien des sondes d'échographie pour les examens externes percutanés et des sondes endocavitaires.

### Préambule

Il faut rappeler en préambule que, selon le Comité national technique d'échographie et l'Institut de veille sanitaire, aucun cas d'infection liée à une échographie diagnostique percutanée ou endocavitaire n'a été rapporté dans la littérature médicale, même en l'absence de protection ou de désinfection.

Il faut donc rassurer les patients sur les risques de contamination individuelle liés à une échographie diagnostique pratiquée en suivant les règles d'hygiène.

### La problématique

Les actes d'exploration endocavitaire présentent un risque infectieux faible.

Ils nécessitent néanmoins la mise en place de règles de bonne conduite strictes et le respect d'attitudes adaptées.

Il convient donc de mettre en place des règles simples et facilement applicables en raison de :

- l'incompatibilité des sondes avec l'acide peracétique,
- le nombre élevé d'actes,
- l'altération du matériel par les désinfections répétées.

<sup>1</sup> F. Tranquart : Quelle désinfection pour les examens échographiques par voie endocavitaire ? Le Bulletin de la SFR. Mai 2008, n° 27, pp 9-10

## SUPPLÉMENT AU N° 340 DE LA LETTRE DU MÉDECIN RADIOLOGUE



Directeur de la Publication :  
D<sup>r</sup> Jacques NINEY  
Rédacteur en chef :  
D<sup>r</sup> Robert LAVAYSSIERE  
Secrétaire de rédaction :  
Wilfrid VINCENT

Téléphone : 01 53 59 34 00

Edition • Secrétariat • Publicité  
Rédaction • Petites Annonces

EDIRADIO  
S.A.S. au capital de 40 000 €  
Téléphone : 01 53 59 34 01  
Télécopie : 01 45 51 83 15  
<http://www.fnmr.org>  
E-mail : [info@fnmr.org](mailto:info@fnmr.org)  
168 A, rue de Grenelle  
75007 Paris

Dépôt légal 4<sup>ème</sup> trimestre 2011

Président :  
D<sup>r</sup> Jacques NINEY  
Responsables de la Régie Publicitaire :  
D<sup>r</sup> Saranda HABER et Eric CHAVIGNY  
Maquettiste :  
Marc LE BIHAN

ALBEDIA IMPRIMEURS  
137 avenue de Conthe  
B. P. 337  
15003 Aurillac cedex

# Labellisation

## Nettoyage des sondes d'échographie pour les examens externes percutanés

Matériel	Situation	Niveau de risque	Préparation de la sonde	Nettoyage de la sonde après l'examen
Echographie externe percutanée	Peau saine	Risque bas = bactéricide	Pas de préparation particulière	Nettoyer entre chaque patient. Essuyer le gel restant avec un papier à usage unique. Immerger la sonde dans une solution détergente-désinfectante ou Essuyer la sonde avec une chiffonnette imprégnée de détergent-désinfectant. Nettoyer entre chaque patient.
Echographie externe percutanée	Peau lésée Muqueuse	Risque moyen = bactéricide + virucide + fongicide	Gel stérile monodose sur la sonde. Protection de la sonde avec une gaine à usage unique propre (une gaine stérile n'a pas d'utilité).	Essuyer le gel restant avec un papier à usage unique. Immerger la sonde dans une solution détergente-désinfectante ou Essuyer la sonde avec une chiffonnette imprégnée de détergent-désinfectant Nettoyer entre chaque patient.
Echographie externe percutanée	Echographie associée à un geste aseptique (ex : ponction)	Risque élevé = bactéricide + virucide + fongicide + sporicide	Nettoyage de la sonde (avant l'examen une chiffonnette imprégnée de détergent-désinfectant). Gel stérile monodose sur la sonde. Protection de la sonde avec une gaine à usage unique stérile.	Essuyer le gel restant avec un papier à usage unique. Immerger la sonde dans une solution détergente-désinfectante ou Essuyer la sonde avec une chiffonnette imprégnée de détergent-désinfectant

La recommandation du 14 décembre 2007 du Haut Conseil de la Santé Publique recommande ainsi :

- ❑ l'utilisation de protections adaptées,
- ❑ la désinfection de bas niveau de la sonde en l'absence de rupture visuelle de la protection,
- ❑ la désinfection de niveau intermédiaire en cas de rupture visuelle de la protection.

### Objet

Eviter la transmission de germes d'un patient à l'autre entre deux examens.

### La mise en place de la gaine de protection

Lors de la mise en place de la gaine de protection, le médecin doit :

- ❑ Utiliser du gel stérile.
- ❑ Vérifier l'intégrité de l'emballage et la date limite d'utilisation.
- ❑ S'assurer que le positionnement de la gaine sur la sonde est correct.

- ❑ Vérifier l'absence de déchirure de la gaine et la changer si elle présente le moindre problème.
- ❑ Si utilisation associée d'un guide à biopsie : placer le guide à biopsie stérile à l'extérieur de la gaine de telle sorte que celle-ci ne soit pas perforée par l'aiguille lors de la biopsie.

**Remarque :** La fixation d'un guide de biopsie sur des sondes endocavitaires protégées par une gaine risque d'abimer la gaine par les pattes de fixation du guide, pouvant entraîner des fuites et un contact de la sonde avec les liquides biologiques.

### Le retrait de la gaine

Lors du retrait de la gaine de protection, le médecin doit :

- ❑ Examiner la gaine sur la sonde à la recherche d'anomalies visibles (en particulier d'une déchirure).
- ❑ Retirer la gaine avec précaution pour éviter d'endommager et de contaminer la sonde.

- ❑ Jeter la gaine dans le container à DASRI.
- ❑ Examiner la sonde à la recherche de souillures visibles.
- ❑ Désinfecter ses mains (par exemple par solution hydro-alcoolique).
- ❑ Essuyer la sonde avec une lingette à usage unique ou une compresse blanche, sèche, non tissée en vue de rechercher des souillures.

## **Le nettoyage de la sonde** **Entre 2 actes diagnostiques**

- ❑ Si présence de souillures visibles sur la sonde et/ou sur la lingette (ou la compresse) ou en cas de procédures invasives (biopsie) :
  - Essuyer soigneusement la sonde avec une lingette à usage unique imprégnée ou pré-imprégnée de détergent-désinfectant marqué CE et ne contenant pas d'aldéhyde.
  - Réaliser une désinfection de niveau intermédiaire par une immersion du système d'échographie dans une solution désinfectante pendant 20 minutes.
- ❑ En l'absence de souillures visibles sur la sonde ou la lingette entre 2 examens :
  - Essuyer soigneusement la sonde avec une lingette à usage unique imprégnée ou pré-imprégnée de détergent-désinfectant marqué CE et ne contenant pas d'aldéhyde.
  - Attendre le séchage spontané avant une nouvelle utilisation.

## **Entre 2 actes invasifs**

- ❑ Réaliser un nettoyage suivi d'une désinfection de niveau élevé par immersion du système d'échographie dans une solution détergente-désinfectante pendant 20 minutes.

- ❑ Si désinfection par immersion :
  - rincer à l'eau du réseau de qualité « eau pour soins standard »,
  - sécher soigneusement,
  - stocker la sonde dans un endroit propre et en respectant les consignes habituelles pour éviter sa recontamination.

## **En fin de journée**

En fin de programme, le médecin doit :

- ❑ Nettoyer la sonde avec un détergent-désinfectant.
- ❑ Rincer la sonde à l'eau du réseau.
- ❑ Sécher la sonde soigneusement.
- ❑ Stocker la sonde dans un endroit propre en respectant les conditions d'hygiène pour éviter sa contamination.
- ❑ La gaine de protection ne doit pas être utilisée comme un étui de stockage.

En cas de risque infectieux particulièrement élevé : réaliser une désinfection de niveau intermédiaire par une immersion du système d'échographie dans une solution désinfectante pendant 20 minutes.

## **Les gels échographiques**

### **Le gel non stérile**

Le gel non stérile doit être conditionné en flacons de 250 ml.

Le flacon doit être jeté à la fin de la journée même s'il n'a pas été complètement utilisé (= un flacon neuf chaque matin).

Le flacon est jeté dans les déchets ménagers (= ce n'est pas un DASRI).

### **Le gel stérile**

Le gel stérile est présenté en conditionnement individuel monodose.

Une dose ne doit servir qu'à un seul patient.



## **Labelix - demande d'information pour la labellisation des cabinets et services d'imagerie médicale**

**Docteur :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Tél. :** ..... **E-mail :** .....

**Est intéressé par une démarche de labellisation qualité pour son centre d'imagerie**

# Labellisation

## Quel gel utiliser dans quelle circonstance ?

Echographie externe percutanée sur peau saine	Gel non stérile
Echographie externe percutanée sur peau lésée (plaie cutanée, cicatrice opératoire récente, autre lésion cutanée) ou sur muqueuse	Gel stérile
Echographie externe percutanée associée à un geste aseptique (ponction ou biopsie)	Gel stérile
Echographie endovaginale ou endorectale	Gel stérile
Gel mis entre la sonde et la gaine des examens endocavitaires	Gel stérile

### Les gaines de protection des sondes

Les gaines de protection des sondes sont des DM (dispositifs médicaux).

A ce jour, il n'existe pas de référentiel pour définir les exigences en termes de performance de ces dispositifs.

Les gaines de protection des sondes doivent être :

- à usage unique,
- marquées CE,
- dédiées spécifiquement à cette utilisation.

L'utilisation du préservatif n'est pas recommandée car il n'est pas conçu pour ce type de protection. Il peut ne pas être approprié à tous les types de sonde. S'il existe, un modèle de gaine spécifique lui sera préféré (recommandation du 14 décembre 2007 du Haut Conseil de la Santé Publique).

### Les produits détergents-désinfectants

Comme leur nom l'indique, les produits détergents-désinfectants remplissent deux fonctions :

- ils nettoient (fonction détergente),
- ils désinfectent (= tuent ou éliminent les micro-organismes et/ou inactivent les virus).

Le produit détergent-désinfectant le plus utilisé, dont l'effet n'est pas contesté est le Surfanios®.

Les aldéhydes (dont le glutaraldéhyde, entrant dans la composition de nombreuses spécialités) doivent être évités en raison de leur toxicité.

La Société française d'hygiène hospitalière (SFHH) publie chaque année une « Liste Positive Désinfectants » à laquelle il est recommandé de se référer ([www.sfh.net](http://www.sfh.net)).

### Les lingettes détergentes-désinfectantes

#### Les lingettes pré-imprégnées de détergent-désinfectant

Les lingettes pré-imprégnées doivent répondre aux critères suivants :

- le liquide d'imprégnation ne doit pas contenir d'aldéhyde,
- le marquage CE est obligatoire,
- le conditionnement doit être adapté à l'activité journalière pour respecter les conditions d'utilisation et notamment un taux d'imprégnation suffisant.

#### Les lingettes à imprégner de détergent-désinfectant

Il s'agit de lingettes à usage unique (ou de compresses en non tissé) imprégnées par l'utilisateur d'un détergent-désinfectant pour DM ne comportant pas d'aldéhyde et ayant le marquage CE.

#### Le guide à biopsie

Le guide à biopsie doit être :

- à usage unique,
- ou stérilisé à l'autoclave à vapeur d'eau.

#### Le nettoyage du reste de l'appareil d'échographie

Les câbles, l'écran et l'appareil d'échographie doivent être également nettoyés régulièrement (de l'ordre d'une fois par semaine) avec une solution détergente-désinfectante (par exemple Surfanios®).

Le filtre du ventilateur de l'échographe doit être nettoyé et/ou aspiré régulièrement.

#### Remarque complémentaire

Ne pas oublier que seule la traçabilité du nettoyage sera la preuve de sa réalisation.

#### Références

Haut conseil de la santé publique - Rapport : Gaines de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables ; 14 décembre 2007 <http://www.hcsp.fr/hcspi/explore.cgi/avisrapports?ae=avisrapports&menu=09>

Institut de veille sanitaire - Analyse du risque infectieux lié aux échographies endocavitaires en l'absence de protection ou de désinfection des sondes entre patients ; 5/2/2008 <http://www.invs.sante.fr/recherche/index2.asp?txtQuery=hygiene+sonde+echo&Submit.x=12&Submit.y=6>

SFR : bulletin de la SFR Mai 2008 [www.sfr-asso.fr](http://www.sfr-asso.fr)



**FNMR**  
**168 A, rue de Grenelle**  
**75007 Paris**

