

# Produits de désinfection des surfaces en milieu de soins Critères de choix.

Docteur Catherine Chapuis  
Equipe sectorielle de prévention  
du risque infectieux  
Hospices Civils de Lyon

# Surfaces en milieu hospitalier

---

- Toutes les surfaces autres que le sol
  - surfaces horizontales : plans de travail, guéridons de soins, mobilier....
  - surfaces verticales : murs, parois
- Certaines surfaces sont classées dans les dispositifs médicaux

# Relation entre contamination des surfaces et infections nosocomiales

- Contamination à partir des réservoirs humains
- Prédominance des cocci gram + mais présence possible de BG-
- Effet transitoire de la désinfection
- Peu d'études documentées sur impact en matière d'infection\*
- Survie prolongée de certains microorganismes

\* *Dettenkofer et al. AJIC 2004*

# Survie des microorganismes dans l'environnement des patients

---

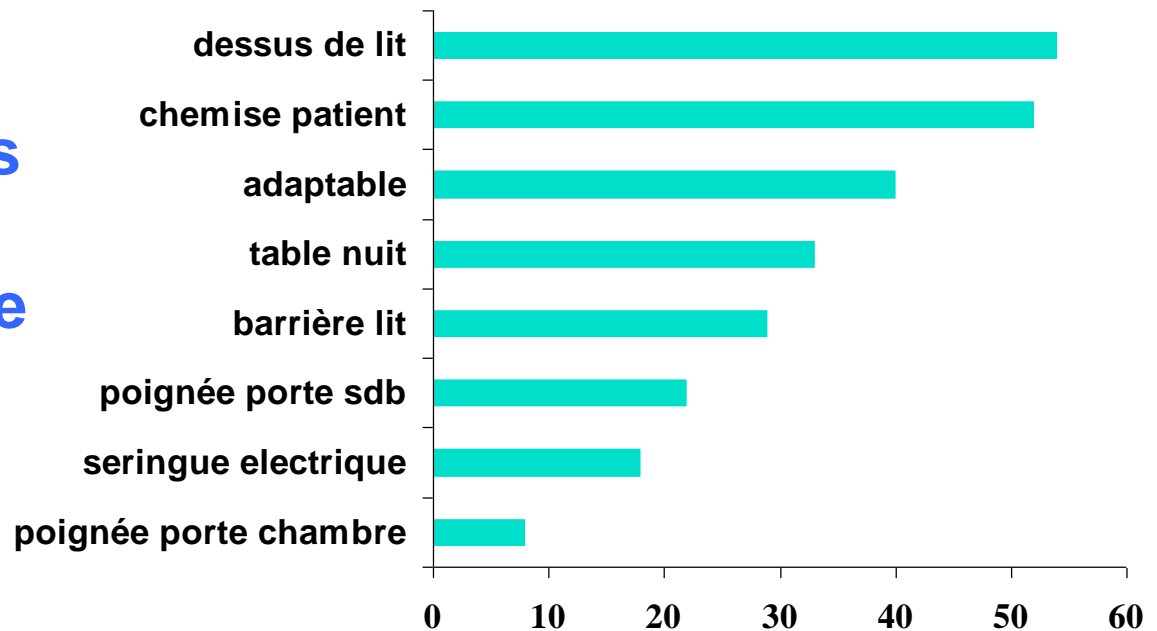
- *Staphylococcus aureus*
  - plusieurs semaines sur des surfaces sèches
- *Pseudomonas aeruginosa*
  - 1 semaine sur surface humide
- Rotavirus :
  - 1 à 10 jours sur les surfaces
- Virus influenza (grippe)
  - 24 à 48 h sur une surface lisse
- Spores bactériennes

# Réservoir environnemental

---

Fréquence de contamination de l'environnement des patients porteur de *S. aureus* résistant à la méthicilline (SAMR)

**Les soignants peuvent contaminer leurs mains par le biais de l'environnement proche des patients**



**Pourcentage de surfaces contaminées**

# Recommandations

---

Les surfaces sont classées comme matériaux **non critiques**, présentant un risque infectieux de niveau **faible** et pour lesquels une **désinfection de bas niveau** est exigée

# Désinfection

---

- Opération au résultat momentané permettant d'éliminer ou de tuer les micro-organismes et/ou d'inactiver les virus indésirables portés sur des milieux inertes contaminés en fonction des objectifs fixés. Le résultat de cette opération est limité aux micro-organismes présents au moment de l'opération (AFNOR NFT 72-101)
- On ne désinfecte que ce qui est propre

<b>Destination du matériel</b>	<b>Classement du matériel</b>	<b>Niveau de risque</b>	<b>Niveau de traitement requis</b>
Introduction dans une cavité stérile Instruments chirurgicaux...	Critique	Haut risque	Stérilisation/usage unique
En contact avec muqueuse ou peau lésée superficielle endoscopes...	Semi-critique	Risque médian	Désinfection de niveau intermédiaire
En contact avec peau intacte du patient ou sans contact avec le patient lits, tensiomètres, tables d'examen...	Non critique	Risque bas	Désinfection de bas niveau

# Désinfection surfaces

---

- Standard dans les établissements de santé
- Quotidien pour les surfaces fréquemment touchées par les patients et par les soins au cours de soins (locaux à risque)
- Partie intégrante des soins

# Produits

---

- Détergents puis désinfectants
  - Eau de javel
  - Par voie aérienne (DSVA)
- Détergents désinfectants
- Vapeur

# Détergents désinfectants

---

- Produit présentant la double propriété de détergence et désinfection
- S'attachent à la propreté macroscopique et à la propreté microscopique
- Biocides groupe 1-TP2
- Bon pouvoir désinfectant mais une faible détergence
- Leur utilisation permet un gain de temps et une simplification du travail.

# Détergents désinfectants

---

- Normes utilisées pour ces produits sont les mêmes que pour les produits désinfectants
- contiennent au moins un principe actif doué de propriétés anti-microbiennes dont l'activité est déterminée par un système normatif
- Ammoniums quaternaires, biguanides, alcool
- Attention si contact alimentaire doivent répondre à une liste de produits compatibles (Ministère de l'Agriculture)

# DD - Présentation

---

- A reconstituer
- Prêt à l'emploi (pulvérisateur)
- Lingettes



# DD – Modalités d'utilisation

---



- Application sur surface
- Chiffonnettes ou lavettes à usage unique ou réutilisables
- Jamais retrempées dans le produit DD
- Respect temps de contact
- Si contact avec denrées alimentaires, rinçage des surfaces après avoir respecté le temps d'action du produit
- **Protection individuelle des utilisateurs**



# DD – Critères de choix - normes

---

- Au minimum
  - Bactéricidie de base: NF EN1040
  - Fongicidie partielle de base : NF EN 1275 activité levuricide (*Candida albicans*)
  - Bactéricidie en conditions de saleté : NF EN 1276\* ou NF T 72-170 ou 171 en ou pr EN 13727, version août 2005 ou postérieure
- Souhaitable
  - Fongicidie partielle en conditions de saleté : NF EN 1650\* en conditions de saleté : exigence limitée à l'activité levuricide (*C. albicans*).

# DD – Critères de choix - normes

---

- Eventuellement activités microbiennes spécifiques recherchées
  - Pédiatrie : activité spécifique sur le rotavirus
  - Patients présentant des diarrhées à *Clostridium difficile* désinfection avec de l'Eau de Javel des surfaces préalablement nettoyées
  - Services hébergeant des patients présentant un risque aspergillaire : activité spécifique sur *Aspergillus niger*

# DD – Critères de choix

---

- Efficacité du produit selon les objectifs fixés
- Tolérances cutanée, oculaire, respiratoire
- Risque de contamination des produits
- Absence d'altération des surfaces

# DD – Critères de choix

---

- Odeur
- Étiquetage (sans risque de confusion)
- Conditionnement et facilité d'utilisation du produit (ouverture, dilution, dosage)
- Impact écologique
- Coût

# désinfection des surfaces par voie aérienne (DSVA)

---

- Par spray ou aérosol.
- Toujours après nettoyage
- Peroxyde d'hydrogène ou acide peracétique
- En présence ou hors présence humaine
- Spectre microbien plus large
- Indications limitées

# Méthode vapeur

---

- Association de chaleur et d'eau
  - sous forme de vapeur
  - à une température supérieure à 100°C : entre 120°C et 150°C
  - à une pression > à la pression atmosphérique entre 4 et 6 bars
- Double activité détersive et désinfectante

# Méthode vapeur

---

- Protection de l'environnement / des personnes
  - Peu d'eau
  - Peu ou pas de produit
- Nécessité d'une moindre action mécanique
- Entretien à fond et entretien des zones difficiles d'accès

# En pratique

---

- Bionettoyage : mobilier environnement du patient
  - DD reconstitué : centrales de dilution
  - Lavettes
  - Produit prêt à l'emploi



# En pratique

---

- Entretien des dispositifs médicaux :  
guéridons de soins, tables d'examen...
  - Produit prêt à l'emploi
  - Lingettes
- Eviter les pulvérisateurs à remplir et à usage multiple
- Entretien fin de journée ou périodique de certains locaux : introduction vapeur
- Situation exceptionnelles épidémiques :  
discussion de la DSVA

# Conclusion

---

- Priorité à la désinfection de surface par contact
- Prise en compte de l'impact écologique
- Développement de l'usage des nettoyeurs vapeurs
- DSVA?

# Conclusion

---

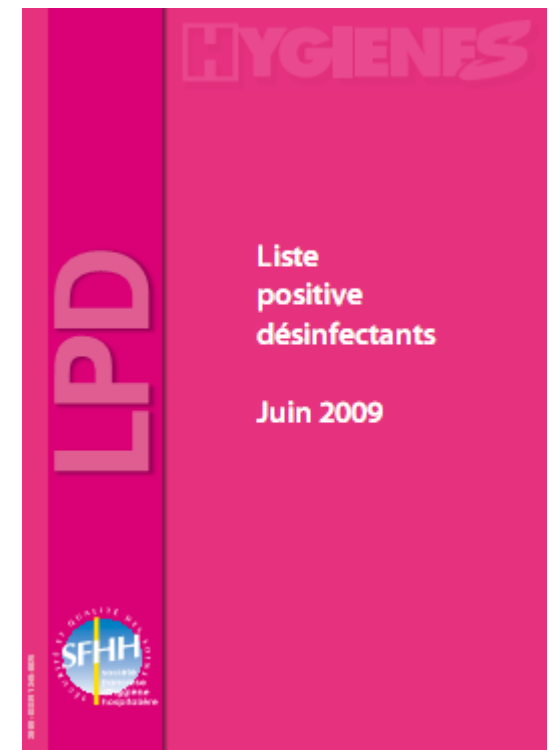
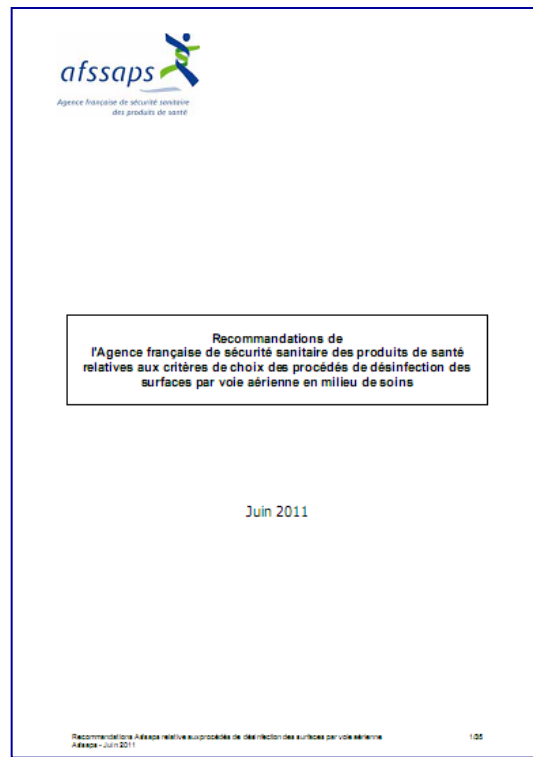
**Grand nombre de produits  
et présentation à  
disposition**


**Usages et situations très  
diverses**

- **Choix réfléchi**
- **Partenariat** entre
  - Utilisateurs
  - Equipe d'hygiène
  - Service santé au travail
  - Pharmacie
  - Services économiques
  - Service biomédical

ProdHyBase  
Hygiène  
Base

<http://prodhybase.chu-lyon.fr>



	<p><b>Avis de la Société Française d'Hygiène Hospitalière relatif à l'utilisation de l'eau de Javel dans les établissements de soins</b></p> <p>Juin 2006</p>	<p><b>SFHH</b></p> <p><a href="http://www.sfhh.net">www.sfhh.net</a></p>
---	---	--