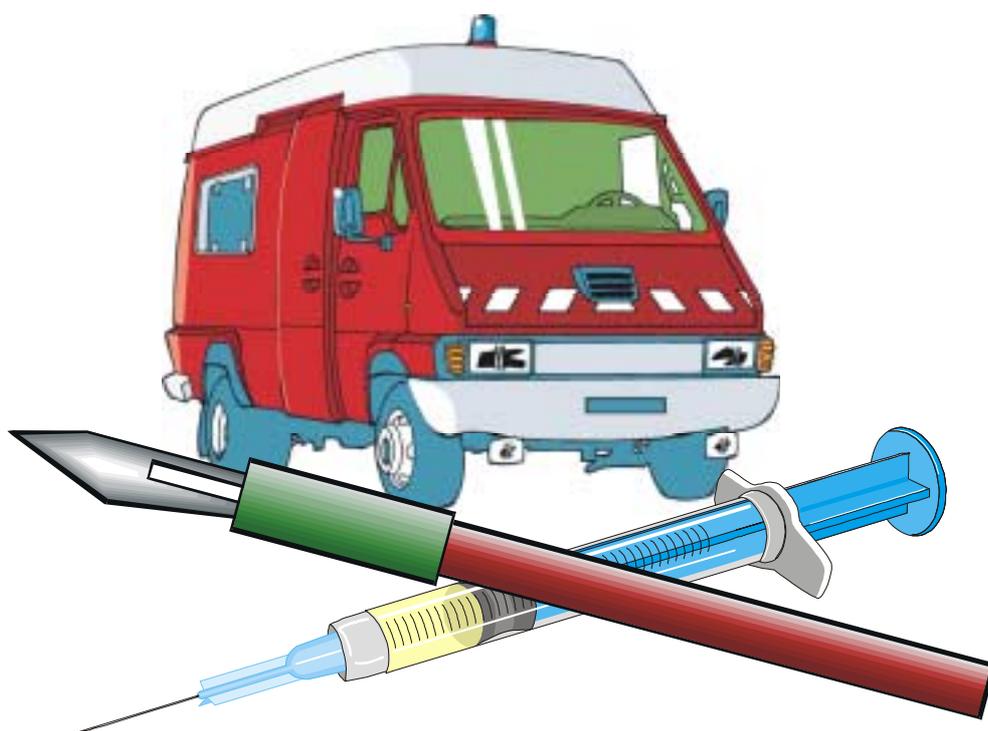


SERVICE DEPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS
DES BOUCHES-DU-RHÔNES



SAP :

HYGIENE DES V.S.A.B.



DOSSIER PEDAGOGIQUE

AUTEUR : Dr K. ANCELIN

HYGIENE DES VSAB

1. LES GRANDS PRINCIPES

1.1. LA DESINFECTION

On ne désinfecte **que** ce qui est **propre** (annexe 1).

C'est valable pour tout : le matériel, les surfaces et la peau (plaies ou peau saine).

Il existe de plus en plus de produits qui à la fois nettoient et désinfectent. Ces produits ne doivent rester que des solutions de "dépannage" lorsqu'un nettoyage et une désinfection rapide s'imposent. Il n'offrent pas la même qualité de résultats que l'utilisation successive de deux produits : un nettoyant puis un désinfectant.

Pourquoi ?

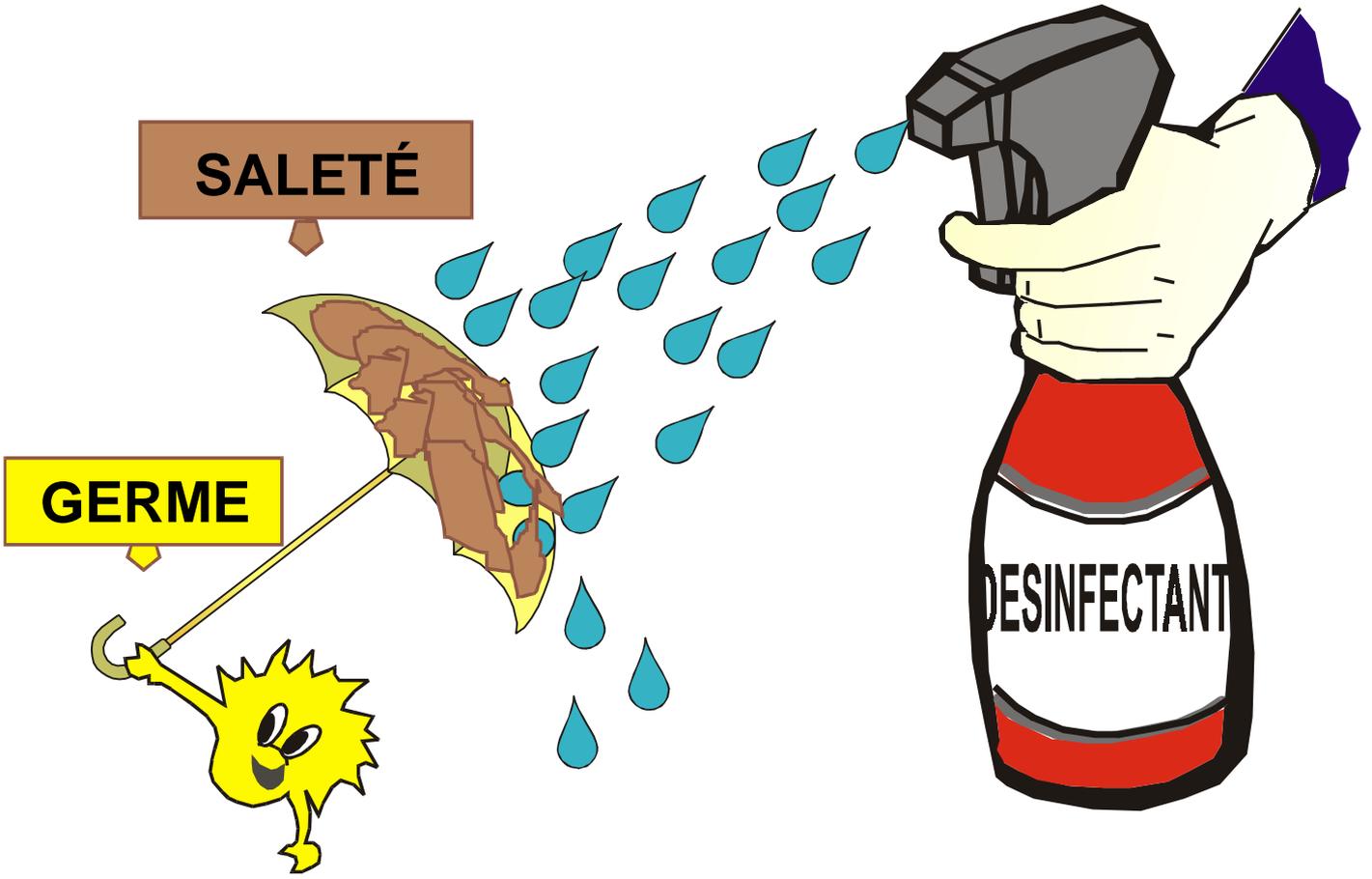
- La saleté joue un rôle d'écran et protège les germes contre l'action désinfectante du produit.
- Le produit épuise son activité à tenter de nettoyer la saleté et n'est plus suffisamment efficace pour désinfecter.
- Un produit désinfectant peut se contaminer quand il est mal utilisé ou conservé dans de mauvaises conditions.
- La saleté est un excellent milieu de développement des germes. Donc, rien ne sert de désinfecter un milieu qui favorise la multiplication des germes.

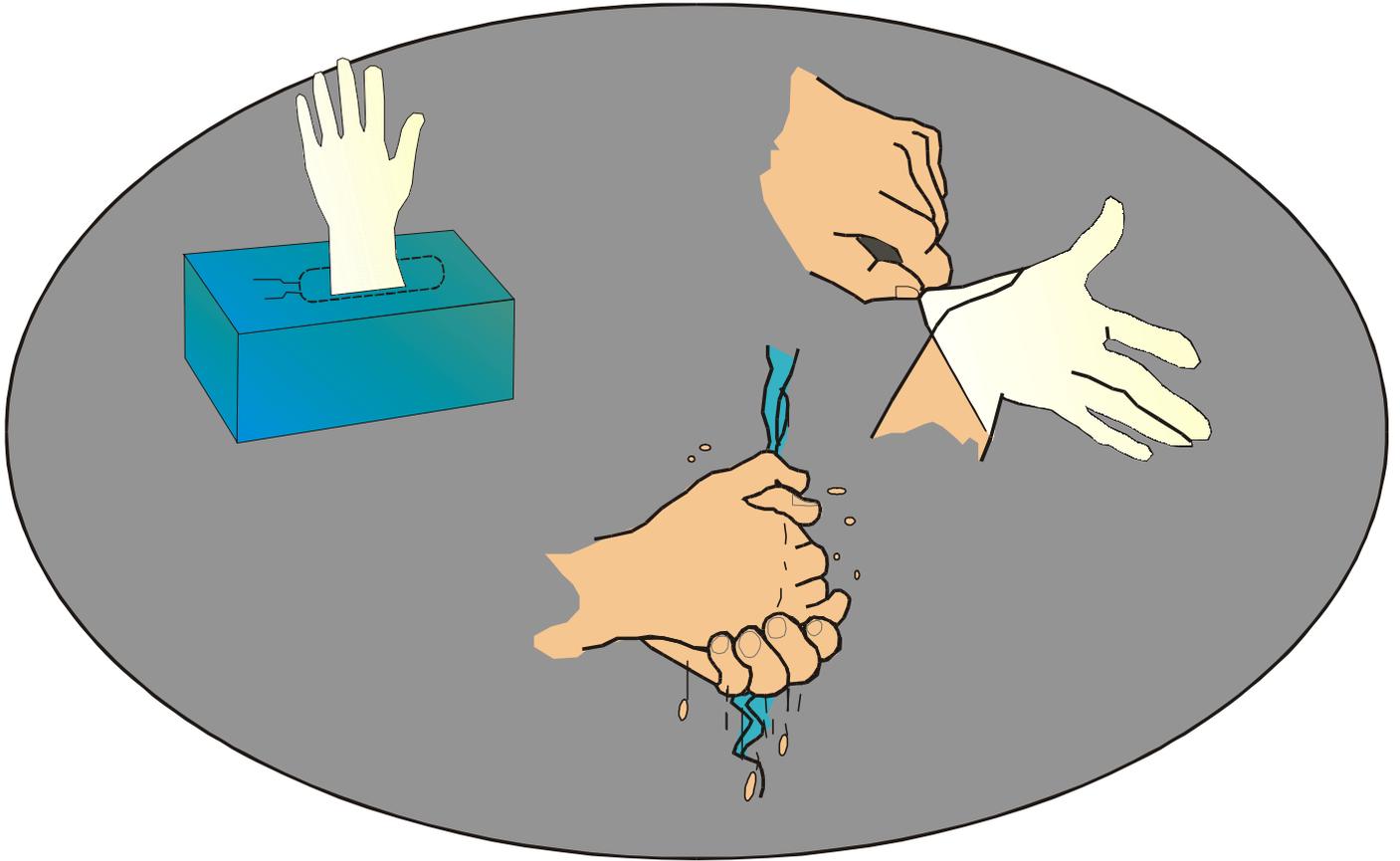
1.2. LES GANTS

Utiliser de **gants de protection** pour toutes les opérations de nettoyage / désinfection. Se laver les mains avant et après la pose des gants (annexe 1 bis).

Pourquoi ?

- Le matériel ou les surfaces nettoyées sont sales (risque de transmettre des maladies et risque d'infecter la peau et les plaies des mains).
- Les produits utilisés sont très agressifs pour la peau.
- La personne peut se frotter les yeux ou les muqueuses avec les mains et donc se les brûler.
- Se laver les mains car le retrait des gants peut provoquer des éclaboussures de solution désinfectante sur la peau.
- Se laver les mains car la peau macère sous les gants ce qui favorise le développement des germes.





1.3. LES PRODUITS NETTOYANTS ET DESINFECTANTS

Quelque soit le produit utilisé, ne **pas** en projeter sur les **yeux** et les **muqueuses**, ne pas en respirer les **vapeurs** (annexe 1 bis).

Pourquoi ?

Ce sont des produits **très agressifs**, ce qui est nécessaire à leur efficacité.

1.4. LE MATERIEL DE NETTOYAGE ET DE DESINFECTION

Le **matériel** destiné à nettoyer l'intérieur du VSAB ne sert **QUE** pour le **VSAB** (Annexe 2).

Pourquoi ?

- Pour ne pas transférer les germes récupérés par les VSAB aux locaux du centre.
- Pour ne pas transférer dans les VSAB des germes présents dans les locaux du centre Ces germes sont ordinaires pour les pompiers, mais dangereux pour des victimes affaiblies.

1.5. L'ASPIRATEUR

Ne pas balayer la cellule sanitaire. Utiliser un aspirateur (si possible agréé pour les collectivités), seul le tuyau pénètre dans le VSAB. A défaut d'aspirateur, effectuer un balayage humide (annexe 2).

Pourquoi ?

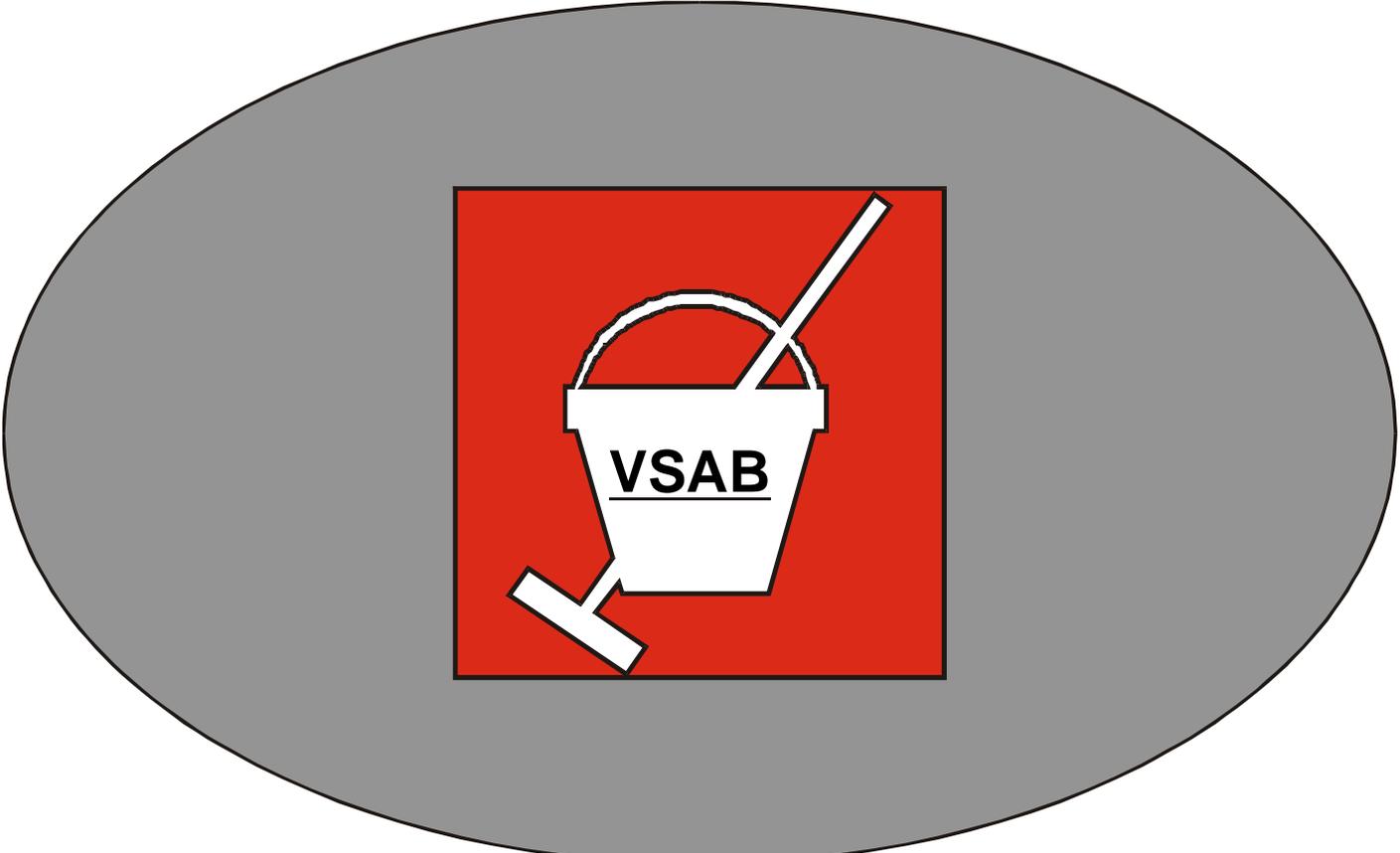
Pour éviter de mettre les poussières en suspension dans l'air de la cellule sanitaire.

1.6. LA "TECHNIQUE DES DEUX SEAUX"

Utiliser la « **TECHNIQUE DES DEUX SEAUX** » (annexe 3) pour nettoyer les surfaces, et certains objets (voir protocoles).

Principe

- Deux seaux de couleurs différentes (si possible un bleu et un rouge) qui ne servent qu'à l'intérieur du VSAB :
 - le premier **seau** (bleu) est rempli **d'eau propre**
 - le deuxième **seau** (rouge) est rempli de **produit nettoyant / désinfectant** (voir protocole)
- Toujours tremper la serpillière dans le **seau d'eau claire** (bleu) **avant** de la tremper dans le **seau de solution nettoyante** (rouge). Donc on rince toujours la serpillière à l'eau propre avant de l'imbiber de produit.
- **Changer l'eau** autant de fois que c'est nécessaire (elle doit rester claire).



"METHODE DES 2 SEAUX"



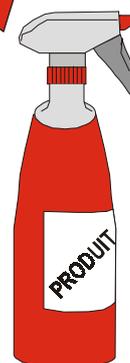
**- 1 -
RINCAGE
DU BALAI**

**- 2 -
NETTOYAGE
DE LA
CELLULE**



**- 1 -
RINCAGE**

**- 2 -
TREMPAGE**



Pourquoi ?

Une serpillière sale trempée dans la solution (seau rouge) épuise l'action désinfectante et contamine le produit qui devient alors inefficace. Celui-ci est ensuite étalé sur les surfaces du VSAB.

1.7. PRINCIPE DE BASE DU NETTOYAGE

On nettoie toujours du **plus propre vers le plus sale** (annexe 4).

Pourquoi ?

Pour ne pas étaler la saleté (les germes) des zones les plus sales et contaminées sur les zones les moins sales.

Comment ?

- Nettoyage de la cellule conducteur AVANT la cellule sanitaire.
- Nettoyage du plafond jusqu'au sol.
- Nettoyage du fond de la cellule sanitaire jusqu'à la porte.

1.8. LES POIGNEES DE PORTE ET LA CELLULE "CONDUCTEUR"

Insister sur les **poignées** des portes intérieures et extérieures et sur le **volant**, le **frein** à main et le **levier de vitesse**. (annexe 4)

Pourquoi ?

Ce sont les endroits où se posent les mains et surtout les gants qui ont servi aux soins de la victime.

1.9. LES TEMPS DE CONTACTS ET LES INTERACTIONS

Respecter les **temps de contacts** dictés par les protocoles ou les notices des fabricants. Ne **pas mélanger les produits**. (annexe 4)

Pourquoi ?

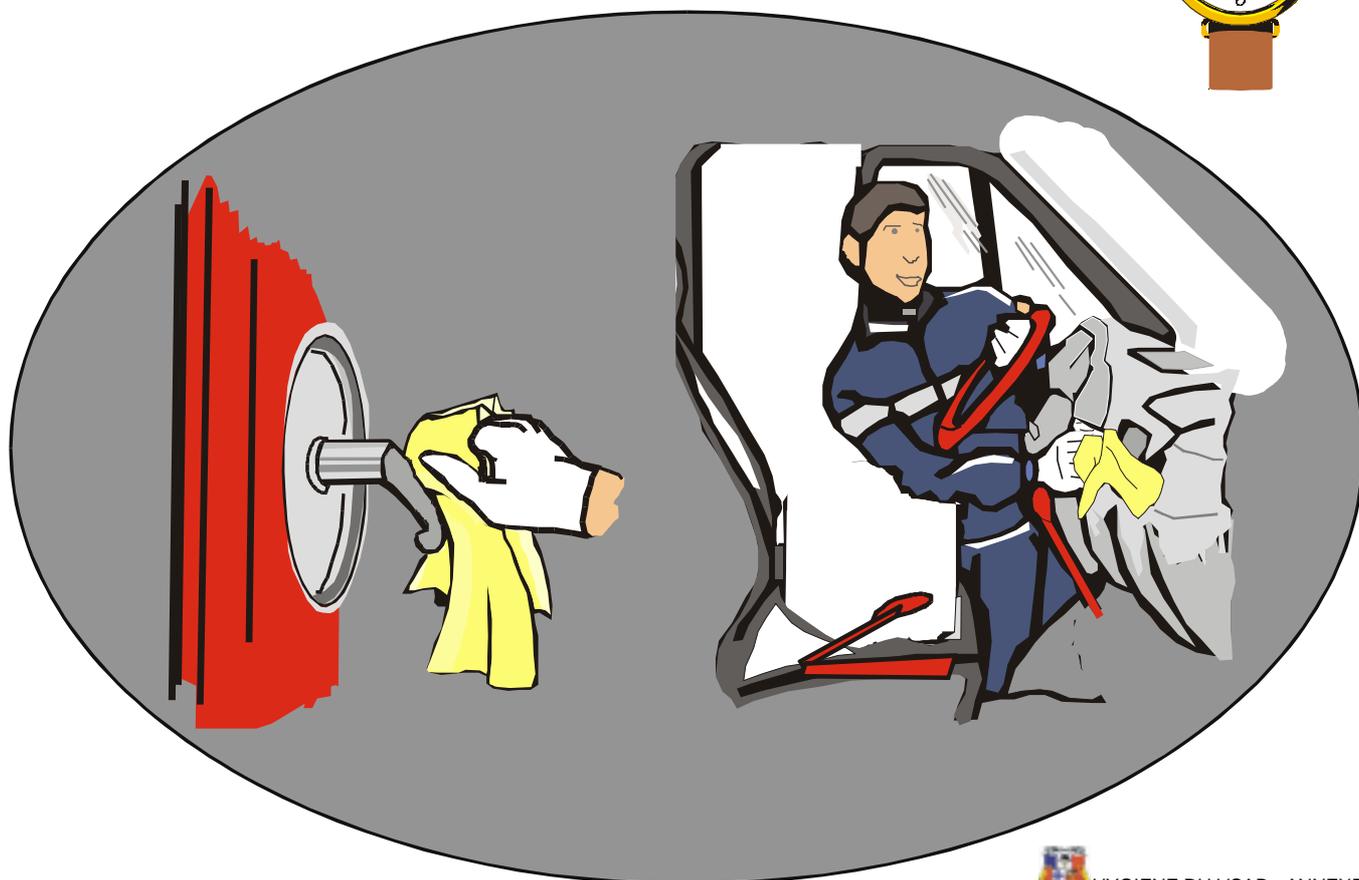
- En dessous de ces délais, les produits ne sont pas efficaces et au dessus, ils risquent d'abîmer le matériel (produits agressifs).
- Des produits mélangés risquent **d'interagir** : donc de **perdre leur efficacité** ou devenir **agressifs** ou dégager des **vapeurs toxiques**. Donc bien rincer et essuyer (ou laisser sécher) entre les deux produits lorsqu'ils sont tous les deux nécessaires.

1.10. L'ENTRETIEN DU MATERIEL DE NETTOYAGE

L'entretien du matériel qui a servi aux actions de nettoyage et à la désinfection (seaux, balai, serpillière, bassines, brosses,...) se fait par trempage dans une nouvelle solution de produit.

Pourquoi ?

Les produits qui nettoient et désinfectent le VSAB et ses annexes peuvent aussi servir efficacement pour entretenir le matériel de nettoyage.



2. LES FREQUENCES DE NETTOYAGE

(Selon les protocoles en cours actuellement)

- **Tous les matins** à la prise du VSAB.
- Nettoyage et désinfection du matériel et des surfaces utilisées **après chaque intervention.**
- Nettoyage et désinfection du **petit matériel réutilisable** par trempage et brossage, après chaque utilisation.
- Nettoyage et désinfection **tous les 15 jours** ou **après une intervention "à risque"** (transport d'un malade ayant une infection douteuse ou bien très sale ou bien un transport sanglant).

N.B. Les **déchets d'activité de soins** doivent être éliminés après chaque intervention selon le protocole en vigueur, ils ne doivent en aucun cas être conservés dans le VSAB.

3. LES POINTS CRITIQUES D'UN V.S.A.B. ET DU MATERIEL

Voir le tableau en annexe 5.

4. EN CONCLUSION

Le nettoyage et la désinfection du matériel et des surfaces des VSAB se fait sous la **responsabilité du chef d'agrès** qui contrôle la bonne **mise en application** des **protocoles**. Il doit s'assurer que les **principes d'hygiène et de désinfection** à mettre en œuvre sont bien **compris** et **appliqués** par les équipiers.

Les **principes** et les **fréquences** de nettoyage et de désinfection **doivent être appliqués quelque soit le produit** utilisé. En effet, ces principes contribuent à **la bonne qualité** des opérations ainsi qu'à **la sécurité des pompiers et des victimes prises en charge**.

RESULTATS :
RESULTATS DES PRELEVEMENT EFFECTUES
SUR 4 VSAB SP (choisis au hasard) HORS BOUCHES DU RHONE (1998)

LIEUX DE PRELEVEMENTS		Contamination par l'environnement et les secouristes		Contamination par les victimes	
Surfaces du véhicule	Cellule sanitaire	<ul style="list-style-type: none"> ■ poignées de portes ■ rails du brancard ■ intérieur des tiroirs à médicaments ■ surfaces des filtres des aérateurs ■ eau coulant du robinet de l'évier ■ parois intérieures du réservoir d'eau 	<ul style="list-style-type: none"> 1NS 3NS 4A 4A 3NS 4NS 	■ dessus du brancard	2NS
	Cellule non sanitaire	■ volant du véhicule	4A		
Matériel	Usage unique	<ul style="list-style-type: none"> ■ gants non stériles dans une boîte ouverte depuis ? ■ gants non stériles sur les mains d'un secouriste ■ compresses non stériles dans son emballage entamé depuis ? ■ antiseptique (alcool ou bétadine) dans un flacon entamé depuis ? 	<ul style="list-style-type: none"> 1NS ? ? 4A 		
	Réutilisable	■ poignées de brancard	4A	<ul style="list-style-type: none"> ■ matelas d'immobilisation à dépression ■ surface intérieure d'une attelle aluform (ex. jambe) ■ couvertures ■ intérieure du masque adulte du BAVU ■ surface côté victime de la valve patient ■ intérieure du corps du BAVU ■ intérieur d'un bocal d'aspirateur de mucosités ■ brassard à tension (surface en contact avec la peau) ■ pastille du stéthoscope ■ bord de la ventouse d'un cardio-pompe 	<ul style="list-style-type: none"> 2NS 4NS 3NS 4A 1NS* 4A 3NS* 4NS* 3NS 2NS
Humain		<ul style="list-style-type: none"> ■ vêtements ■ mains nues (en cours d'intervention?) 	<ul style="list-style-type: none"> 2NS 4A 		

A : « acceptable » / NS : « non satisfaisant » / (*) : « qualitativement grave » / zones à risques

Coliformes (cuve d'eau), Pseudomonas aeruginosa (paroi interne de la valve patient), Staphylocoques aureus (brassard à tension) et epidermidis, Corynebacterium, Candida (bocal aspirateur muco)...



BIBLIOGRAPHIE

C.CLIN du Sud EST, 1996

Circulaire DGS / DH – N° 98 / 249 du 20 avril 1998

BEH N° 18 / 1999 du 4 mai 1999

Note de la DGS / DH N° 666 du 28 octobre 1996

Isolement septique, Recommandations pour les établissements de soins , 1998, Ministère de l'emploi et de la Solidarité, secrétariat d'Etat à la santé

Décret N° 99-363 du 6 mai 1999 fixant la liste des maladies faisant l'objet d'une transmission obligatoire de données individuelles à l'autorité sanitaire et modifiant le Code de la Santé Publique

Article L. 14 et L. 15 du Code de la Santé Publique

Maladies Infectieuses, E. PILLY, p.130

Recommandations des C.D.C. (Centers for Diseases Control and Prevention, Atlanta, E.U.) pour la prévention des infections du site opératoire (ISO) 17 juin 98

C.CLIN Paris-Nord : normes consensuelles en hygiène hospitalière et en pratique de soins, « Les gants à l'hôpital, un choix éclairé », octobre 1998

DU d'hygiène hospitalière 1999-2000 : Professeurs DRANCOURT et GOUIN ; Faculté de médecine de MARSEILLE - TIMONE

Protocoles : « Nettoyage des VSAB » du SDIS 13

Protocoles : « Hygiène et accident d'exposition au sang et aux liquides biologiques » du SDIS 13