

Protocole de la prévention et du contrôle des infections

Table des matières

1.	ÉTAPES CHRONOLOGIQUES DU CONTRÔLE DE LA CONTAMINATION CROISÉE	2
	<i>A-Avant le traitement</i>	2
	<i>B-Pendant le traitement</i>	3
	<i>C-Après le traitement</i>	4
2.	STÉRILISATION	6
	<i>A- Les cassettes IMS</i>	6
	<i>B- Les sacs de papier autoclavables</i>	6
	<i>C- Les fraises</i>	6
	<i>D-Les pièces à main</i>	7
3.	LES BARRIÈRES DE PROTECTION	7
	<i>A-Lunettes protectrices</i>	7
	<i>B-Masques</i>	7
	<i>C-Gants</i>	8
	<i>D-Vêtement de travail</i>	8

1. ÉTAPES CHRONOLOGIQUES DU CONTRÔLE DE LA CONTAMINATION CROISÉE

A- Avant le traitement

Voici les étapes à réaliser avant d'installer le patient:

S'il y a lieu, apporter le cabinet mobile ainsi que les cassettes et les instruments ensachés nécessaires pour la séance.

- Vérifier l'état des indicateurs chimiques de types 1 et 4 des sacs et des pochettes des cassettes. La couleur des indicateurs doit démontrer le succès de la stérilisation (ils doivent être noirs ou bruns). En cas de doute, demander l'avis de votre clinicien. Si l'un des indicateurs montre un échec de stérilisation, **VOUS NE POUVEZ PAS UTILISER LES INSTRUMENTS.**
- Montrer le sachet au clinicien.

L'étudiant n'est pas autorisé à débiller ses instruments TANT que le patient n'est pas installé.

Dans l'éventualité où l'étudiant voit que l'indicateur n'a pas changé de couleur, il passe à l'une ou l'autre de ces alternatives :

- Emprunter les instruments stériles d'un collègue;
- Faire stériliser ses instruments ensachés dans un nouveau sac.
- Avant de placer la turbine, la seringue multifonctions et/ou l'embout du cavitron, drainer les conduites d'eau (turbine et seringue multifonctions et/ou cavitron) en dirigeant le jet dans le crachoir ou la succion rapide. Une purge de 2 minutes est nécessaire pour réduire la charge bactérienne à des niveaux acceptables au début de chaque séance et 15 secondes entre les patients lors d'une même séance. Purger aussi la fontaine de l'unité.
- Porter des gants, un masque et des lunettes de protection (préalablement désinfecté avec le savon à main) pour la désinfection des surfaces. Désinfecter des surfaces propres : imbiber la lingette de Cavicide et frotter les surfaces visiblement tachées. Réimbiber la lingette et la passer sur toutes les surfaces : fauteuil, bras et tête, poignées et tablette de l'unité, tableau des commandes sous membrane sensitive, poignée de la lampe, surface de travail du cabinet à instruments, boyaux de l'unité et leur support, suctions rapides, seringue multifonctions, cabinet à instruments. La surface doit être visiblement humide durant la désinfection.
- Recouvrir de pellicules plastiques à usage unique les items suivants (tête, appareil de radiographie, etc.) tel que décrit dans le document joint, intitulé « Contrôle des infections en médecine dentaire – l'environnement opératoire ».
- Mettre une pellicule plastique sur la souris de l'ordinateur et sur le clavier de l'ordinateur et ce, même si ces items ne sont pas utilisés.

- Mettre les gaines de plastique jetable sur les items suivants : adaptateurs des succions, manche du cavitron, pistolet air-eau, embout de la lampe à polymériser (si utilisée).
- Préparer les items suivants : cartouche anesthésique, pompe à salive, succion rapide, 2X2, digue, etc.
- Installer la succion rapide, la pompe à salive, les turbines et l'embout de la seringue multifonctions.
- Sortir tout le matériel nécessaire et placer les cassettes ouvertes (le couvercle en dessous). S.V.P. Ne pas suspendre les enveloppes de coton au mur.

Installer le patient et vous préparer

- Vérifier le dossier pour le compléter si nécessaire ou planifier le traitement. Faire asseoir le patient, lui mettre la bavette (côté plastifié sur ses vêtements) et lui faire porter les lunettes de protection (les lunettes du patient ne sont pas des lunettes de protection).
- Ajuster vos lunettes (vos lunettes doivent couvrir suffisamment les yeux et le côté de ceux-ci) et votre masque (le masque doit couvrir et être ajusté sur le nez).
- Vous êtes prêt à commencer : laver vos mains avec le savon antiseptique. Le gel désinfectant (en l'absence de souillure) pourra être utilisé par la suite lorsque vous changerez de gants. (voir « Asepsie de mains à l'aide des Gels- Hydroalcooliques »).

B- Pendant le traitement

Voici quelques points importants à surveiller pendant la séance :

- Ne pas quitter l'aire de traitement. Sauf exception, l'étudiant n'est pas appelé au micro et ses appels téléphoniques lui sont transmis sous forme de messages apposés sur son casier. Si l'étudiant a oublié quelque chose au guichet, rencontre une difficulté technique ou s'il a besoin du clinicien, il devrait préférentiellement demander l'aide d'une assistante ou d'un étudiant qui assiste. Tout étudiant, clinicien, professeur, assistante qui doit absolument sortir de la clinique doit jeter ses gants et son masque et laver ses mains.
- Manipuler la seringue à anesthésie avec soin afin de ne blesser ni le patient, ni vous-même, ni les personnes autour de vous. Ne jamais recapuchonner l'aiguille avec deux mains. Si l'aiguille n'est pas jetée immédiatement, la recapuchonner à une seule main. Ne pas dévisser l'aiguille avec les mains. Insérer l'embout de l'aiguille dans le contenant rigide prévu pour recevoir les objets coupants-piquants-tranchants et dévisser-le en tournant votre seringue en sens anti-horaire. Laisser tomber l'embout dans le contenant.
- Ne pas déposer sur le plateau des tablettes ou des contenants non-stériles. Exemples : déposer plutôt la feuille avec le produit malaxé; le coin de bois; la matrice; la tige montée avec topique; etc.
- Les radiographies ou tout autre objet non stérilisé ou non désinfecté ne doivent pas être manipulés avec les gants. Laisser une précelle stérile sur le cabinet à instruments pour retirer du tiroir un article oublié ou enfileur un surgant sur le gant de latex.

- Débarrasser immédiatement les instruments des débris.
- Toutes les empreintes, les enregistrements pris en bouche, les pièces de prothèses de la chaise au laboratoire et du laboratoire à la chaise doivent être rincés et décontaminés de la façon suivante en portant des gants:
 - Placer l’empreinte ou la prothèse dans un sac «ziploc» jetable et vaporiser la avec le Cavicide pour bien l’humecter;
 - Refermer le sac, et laisser la désinfection agir pendant 5 minutes;
 - Jeter le sac;
 - Dans le cas d’une prothèse, rincer abondamment à l’eau courante avant la remise en bouche;
 - Remettre dans un sac propre au besoin pour le transfert.

C- Après le traitement

Le traitement terminé, jeter la serviette du patient, puis enlever vos gants et votre masque; les jeter et laver vos mains avec le savon désinfectant ou utiliser le gel et compléter le dossier, si nécessaire. Raccompagner le patient. Les masques ne doivent pas être portés à l’extérieur des cliniques.

Pour accomplir les étapes ci-dessous, pour votre propre protection, porter des gants, des lunettes de protection ou un écran facial et le masque. De plus, **porter des gants de caoutchouc** pour nettoyer vos instruments.

Voici les étapes à ne pas oublier après le départ du patient :

- Jeter tout ce qui est à usage unique (2X2, rouleaux de coton, pompe à salive, succion rapide etc.). Les coupants-piquants-tranchants doivent être jetés dans le contenant rigide prévu à cette fin.
- Le brossage des instruments ne DOIT PAS SE FAIRE dans les lavobos du cubicule. Des éviers réservés à cette tâche sont identifiés dans chaque clinique.
 - Enlever les gants cliniques;
 - Lavage des mains (ou gels);
 - Mettre les gants résistants (mauves);
 - Mettre les cassettes dans les bacs blancs et mettre les instruments libres;
 - Transporter les bacs vers les éviers;
 - Déposer le bac à côté de l’évier;
 - Déposer les cassettes et les instruments libres dans l’évier;
 - Désinfecter avec lingettes le bac;
 - Mettre du papier buvard dans le bac;
 - Brosser les tous les instruments libres et les instruments visiblement souillés des cassettes;
 - Rincer les instruments, égoutter;
 - Déposer les instruments dans le bac;
 - Transporter le bac à la place clinique;
 - Ensacher et identifier les sacs et déposer cassettes et sacs dans les bacs prévus pour le ramassage;

- Jeter le papier buvard et désinfecter le bac;
- Déposer sur le chariot prévu à cet effet les cassettes d'instruments souillés et les sacs d'instruments à stériliser afin qu'ils soient ramassés et transportés à la Centrale de stérilisation, conformément au paragraphe 3 du document joint intitulé « Protocole de ramassage des instruments souillés ».
- Laver les gants de caoutchouc avec du savon désinfectant et les assécher avec du papier avant de les remiser.
- Mettre une nouvelle paire de gants de latex.
- Aspirer de l'eau et de l'air simultanément dans la succion rapide et dans la pompe à salive pendant 10 secondes.
- Purger la turbine, la seringue multifonctions et le cavitron pendant 30 secondes en dirigeant le jet dans le crachoir ou la succion rapide.
- Préparer les pièces à main pour la stérilisation, et ensacher.
- Les pièces à main peuvent être déposées dans la chute prévue à cette fin à la Centrale de stérilisation (voir le « Protocole de ramassage des instruments souillés » à la p. 6).
- Identifier vos sacs en y inscrivant votre numéro au moyen d'un crayon feutre permanent.
- Procéder à la désinfection du cubicule en suivant les étapes décrites dans la section « Avant le traitement » en utilisant la lingette fournie dans la cassette de base. Toutes les surfaces touchées avec les gants devront être désinfectées incluant les manettes du tabouret.
- Désinfecter la lumière avec délicatesse.
- Jeter masque et gants et laver les mains.
- Replacer le fauteuil à sa position la plus basse et le dossier droit (position #1).
- Replacer la lumière à la position la plus basse, vers le bas, et le plateau devant.
- Déposer dans les bacs prévus à cet effet sur le chariot de transport des instruments souillés les enveloppes de coton et la lingette, conformément au paragraphe 3 du document joint intitulé « Protocole de ramassage des instruments souillés ».
- Désinfecter les lunettes de protection du patient et vos lunettes avec du savon à main.

2. STÉRILISATION

A- Les cassettes IMS

- Toujours privilégier ce mode de stérilisation et vous référer au document « Principes de base des précautions élémentaires » dans votre Guide clinique.
- Cependant, ne jamais mettre de crampons ni de matrices dans les cassettes. Les premiers sont stérilisés dans un sac. Les matrices sont jetables. Enlever les dépôts de matériaux ou de matières biologiques et nettoyer les lames des fraises avec une brosse métallique avant leur insertion dans les cassettes.
- Après le passage dans l'autolaveur, les cassettes sont insérées dans une enveloppe de tissu fermée au moyen d'un ruban indicateur chimique de type 1 et autoclavées. Elles seront, par la suite, déposées dans votre casier. En rapportant la cassette après la séance ne pas oublier pas de rapporter l'enveloppe de tissu qui sera lavée et réutilisée.
- ATTENTION ! Dès le premier cycle de stérilisation en début d'année, les instruments doivent être parfaitement propres sans collant ni élastique. En effet, le laveur ne pourra pas réparer la négligence des années antérieures. La saleté accumulée pendant leur utilisation au laboratoire ne sera pas éliminée par l'autolaveur. Seul un brossage manuel avec savon peut réussir dans ce cas.

B- Les sacs de papier autoclavables

Tous les instruments ne peuvent être contenus dans les cassettes. Certains devront être stérilisés dans des sacs de papier autoclavables. Il y a plusieurs tailles de sacs disponibles. Le tout petit peut être utilisé pour les crampons, les fraises, etc. Il a un format qui convient pour la turbine, le tour-lent (moteur, réducteur de vitesse) et les contre-angles, la seringue à anesthésie etc..Le plus grand sac est utilisé pour les groupes d'instruments suivants: le cadre à digue, la pince à crampons, les porte-empreintes (diviser ceux-ci par groupe de 4 ou de 6, haut et bas), les pinces d'orthodontie, les instruments de prothèse : fourchette, grosse fraise à acrylique, arc facial, spatule LeCron, spatule à cire, pied à coulisse.

RAPPEL :

Tous ces instruments ne passeront pas dans le lavoir et devront être brossés à la main avec du savon (pas d'alcool) et asséchés avant d'être placés dans les sacs autoclavables. Pour éviter les blessures, le port de gants de caoutchouc et les lunettes protectrices ou l'écran facial sont obligatoires pour le brossage des instruments.

C- Les fraises

Article très délicat qui présente certaines difficultés au nettoyage ultrasonique et à la stérilisation.

Les fraises en carbure de même que les fraises diamantées doivent être nettoyées à l'ultrasons et être stérilisées à l'autoclave. Il faut les nettoyer avec soin (avec la brosse pour les carbures et le bloc pour les diamantées) avant de les placer sur le bloc et de mettre celui-ci dans une cassette. Les fraises doivent être changées fréquemment.

D-Les pièces à main

Stériliser entre chaque patient la turbine et les différentes parties du tour-lent (moteur du tour-lent, mandrin droit, adaptateur de contre-angle, réducteur de vitesse, contre-angle de type " latch " et " friction grip ", tête à prophylaxie. Suivre le protocole du fabricant (lubrification, nettoyage) pour ne pas endommager les pièces à main. Toutes les parties doivent être brossées avec de l'eau savonneuse et asséchées avant d'être ensachées pour la stérilisation

3. LES BARRIÈRES DE PROTECTION

A- Lunettes protectrices

Les lunettes protectrices doivent être portées pour :

- Toute activité clinique ou de laboratoire comportant un risque de dommage oculaire par blessure (meulage, fraisage, détartrage, polissage, nettoyage, grattage etc...) ou par contamination aéroportée (sprays de turbine, seringue multifonctions, ultrasons etc...);
- Toute activité se déroulant à deux mètres ou moins d'un champ opératoire où il y a meulage, fraisage, détartrage, polissage, nettoyage etc, et /ou production d'aérosol;
- La manipulation de produits chimiques et la préparation des solutions désinfectantes;
- Le brossage des instruments avant la stérilisation.
- Les lunettes doivent être lavées fréquemment, sous l'eau avec du savon.

B- Masques

Le masque doit être porté pour :

- Toute activité clinique ou de laboratoire comportant un risque de contamination aéroportée par un aérosol, des particules solides ou liquides;
- Toute activité se déroulant à deux mètres ou moins d'un champ opératoire où il y a production d'aérosol;
- La manipulation de produits chimiques et la préparation des solutions désinfectantes;

- Le brossage des instruments avant la stérilisation;
- Toute intervention clinique lorsque l'intervenant souffre d'une infection respiratoire, d'un herpès labial ou buccal et lors du traitement d'un patient médicalement compromis;
- Le masque doit être changé entre chaque patient et jeté en sortant de la clinique.

C- Gants

Les gants doivent être portés pour:

- L'examen et l'administration de tous les soins;
- La manipulation de produits chimiques et la préparation des solutions désinfectantes;
- Manipuler, brosser et désinfecter les instruments, pièces d'équipement (etc) ayant servis à l'administration de soins (gants de caoutchouc);
- Manipuler les pièces de prothèses non-désinfectées;
- Les mains doivent être lavées avant de mettre les gants et ceux-ci doivent être changés entre chaque patient et jetés en sortant de la clinique. En aucun cas, les gants ne doivent être réutilisés, ni mis dans les poches.

Les gants ne doivent pas être portés pour :

- Donner la main au patient à son arrivée et son départ;
- Manipuler les dossiers et les radiographies à moins d'enfiler un surgant par-dessus le gant de latex.

D- Vêtement de travail

Le vêtement de travail (uniforme clinique, sarrau blanc, chaussures) :

- Sarreau blanc : porté au laboratoire et sur l'uniforme pour circuler dans les locaux de l'Université (salles de cours, cafétéria, etc...). Celui-ci doit être lavé à 60-70°C et changé lorsque visiblement souillé ou tous les jours;
- Uniforme clinique : son usage doit être limité au laboratoire et à la clinique. Revêtir le sarreau par-dessus à l'extérieur des cliniques. Il doit être lavé à 60-70°C et changé à tous les jours et lorsque visiblement souillé;
- Ce vêtement doit être retiré au sortir de la Faculté;
- Chaussures : les chaussures doivent être fermées (pas de sandales) et propres. Nous suggérons une chaussure de sport blanche, réservée au travail clinique.