

* Dispositifs médicaux non critiques : dispositifs médicaux qui n'entrent en contact qu'avec une peau intacte (écarteur bucal, miroir, précelle,...)
 ** Dispositifs médicaux semi-critiques : produits médicaux qui entrent en contact avec les muqueuses ou des lésions cutanées
 *** Produits médicaux critiques : dispositifs médicaux qui pénètrent dans la peau ou les muqueuses et entrent ainsi en contact avec le sang, les tissus internes ou les organes (y compris des plaies), et dispositifs médicaux destinés à l'application de sang, de produits sanguins ou de médicaments stériles. Les paillies suspectées de présenter ou présenter une forme clinique d'encéphalopathie spongiforme prionneuse (CJJK, vCJJK etc.) doivent être traitées dans des organisations qui disposent de moyens adaptés pour la prévention des infections. La préparation des instruments et matériels à usage multiple ne doit être effectuée que dans les organisations disposant d'un système d'assurance qualité externe certifié selon DIN EN ISO 13485/13488.

¹ Pour plus de détails, voir les informations produit sur notre site Internet.
² conf. a EN 13727, EN 13624, EN 14561, EN 14562

Le programme de désinfection et de nettoyage a été remis par
 DÜRR DENTAL France - 8 rue Paul Héroult
 92500 Rueil-Malmaison - France - www.duerredental.com
 Téléphone +33 (0) 1 55691150 - Fax +33 (0) 1 55691151

DÜRR DENTAL
 LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME



Programme de désinfection et de nettoyage pour les cabinets dentaires

selon les réglementations des groupements professionnels en matière de sécurité et de santé au travail DGUV prescription 1, TRBA 250 et le § 36 de la loi relative à la protection contre les infections

	quoi l'objet à entretenir	comment Type d'entretien	avec quoi Produits consommables (par ex. désinfectant, figurant sans exception sur la liste VAH!), préparation, dosage, temps d'action ¹	quand moment, fréquence, séquence des mesures hygiéniques	qui Nom et signature de la personne responsable
	Instruments				
	Instruments et moyens auxiliaires pour - les mesures générales, préventives, restauratives ou orthodontiques, par ex. les portes-empreintes, les plateaux, les cassettes, les verres, les canules d'aspiration ou les raccords d'aspiration amovibles - les mesures chirurgicales, parodontales ou endodontiques, par ex. les seringues, pinces, leviers	La préparation des instruments : Transport sans risque de contamination jusqu'au lieu de préparation Élimination des salissures organiques grossières à l'aide de cellulose Désinfection et nettoyage - Chimique humide : - Immersion des instruments démontés ou des articulations ouvertes, sans billes d'air, en contact à l'intérieur et à l'extérieur, dans une solution de produit de désinfection et de nettoyage (éventuellement un bain aux ultrasons), rinçage intermédiaire à l'eau - Désinfection chimique, rinçage avec une eau courante après écoulement du temps d'action, séchage - À la machine : - Désinfecter, nettoyer et sécher dans l'appareil de nettoyage et de désinfection selon les indications du fabricant Contrôle de propreté, d'intégrité, répéter la 3ème étape le cas échéant Séchage Entretien et réparation Contrôle du fonctionnement Emballage et soudage (mise sous sachets) Stérilisation à la vapeur à l'aide d'un procédé efficace et validé : - Instruments non critiques* ; la stérilisation à la vapeur n'est pas requise - Instruments semi-critiques** ; non emballés sur des plateaux, tamis, plateaux, supports, coupelles, etc. ou emballés dans des sachets de stérilisation selon EN 868 - Instruments critiques*** ; emballés dans des sachets de stérilisation selon la norme DIN ISO 11607-1&2 Traçabilité suivi du cycle de stérilisation des dispositifs médicaux Entreposage à l'abri de toute contamination, durée d'entreposage selon EN 868	Pour instruments généraux et chirurgicaux : Pour instruments rotatifs : Appareil de nettoyage et de désinfection : Programme : Température / temps de maintien : Stérilisateur à la vapeur : petit stérilisateur à vapeur Programme : Température / temps de maintien : armoire, tiroirs (protégés contre la poussière)	La préparation est réalisée directement après le traitement, en tenant compte de l'évaluation des risques et la classification des dispositifs médicaux après nettoyage et désinfection, entreposage au sec avant la désinfection, inférieur ou égal à 6 h	
	Instruments rotatifs ou oscillatoires pour - les mesures générales, préventives, restauratives ou orthodontiques, par ex. les meules, fraises, ponceuses ou finisseuses - les mesures chirurgicales, parodontales ou endodontiques, par ex. les instruments pour les pathologies endodontiques/ parodontales et les instruments chirurgicaux rotatifs				
	Instrumentation pour toutes les mesures générales, préventives, restauratives, orthodontiques, chirurgicales, parodontologiques ou endodontiques, par ex. turbine, pièces à main et contre-angles	La préparation est identique à celle des instruments figurant ci-dessus (étapes 3 et 9 selon les indications du fabricant) Extérieur : désinfection par essuyage et nettoyage Intérieur : nettoyage Entretien (lubrification des pièces internes)		après chaque traitement et contamination	
	Périphériques avec/sans émission de liquides et/ ou d'air ou de particules par ex. appareils de détartrage, appareils d'aéropolissage, caméras intra-orales, etc.	Préparation à la machine : Désinfection / nettoyage dans l'appareil de nettoyage et de désinfection Nettoyage intérieur et entretien des pièces internes	Préparation, appareil : Appareil : Programme : Température / temps de maintien :		
	Surfaces				
	Surfaces et sols dans les salles d'attente et de traitement (par ex. fauteuils, appareils, armoires)	Désinfecter et nettoyer les surfaces selon le procédé de désinfection par essuyage (à l'aide d'une méthode d'essuyage humide adaptée). Ne pas rincer ou sécher avant écoulement du temps d'action. Réutilisation des surfaces dès qu'elles sont visiblement sèches	Avec des lingettes jetables ou à préparation hygiénique, des housses d'essuyage à usages multiples	tous les jours ouvrés (par ex. à la fin d'une journée), plus en cas de besoins	Employés
	Objets et petites surfaces à proximité du patient qui ont été contaminés et qui ne sont pas compatibles avec une désinfection thermique ou par immersion dans une solution (par ex. fauteuils, appareils, surfaces de travail, meubles, installations de radiographie, poignées de lampe, sachets pour films intra-oraux)	Essuyage avec des produits de désinfection rapide Limiter la désinfection par pulvérisation aux zones inaccessibles à la désinfection par essuyage Veiller à désinfecter l'intégralité de la surface, respecter le temps d'action, laisser sécher Nettoyage et entretien (par ex. fauteuil de traitement)		dans la zone de traitement après chaque traitement et après contamination en cas de besoins	
	Plan de protection des mains	Les dispositions prévoient un emplacement facilement accessible pour le lavage des mains, doté d'eau courante chaude et froide, d'un distributeur de détergent doux pour la peau, de désinfectant pour les mains et de produits de soins adéquats pour les mains, ainsi que des essuie-mains à usage unique. Le port de bijoux, de montres-bracelets et de bagues aux mains et aux avant-bras est interdit.			Peau et mains
	Peau, en cas d'agression par - des produits consommables soluble dans l'eau, par ex. des désinfectants, des produits de nettoyage, des produits chimiques de radiographie - des produits consommables non solubles dans l'eau, par ex. des solvants organiques, de l'éther de pétrole - de l'humidité stagnante et le ramollissement de la peau (macération), par ex. lors du port de gants	Nettoyage des mains : À l'eau courante avec un savon liquide doux pour la peau prélevé dans un distributeur, séchage avec un essuie-mains à usage unique	Préparations de savon liquide doux pour la peau : Essuie-mains à usage unique Émulsion de protection eau/huile Préparation :	avant le début du travail et à la fin du travail, en cas de salissures visibles, avant les repas, après avoir été aux toilettes, après avoir été au lavabo, après s'être nettoyé le nez ou avoir toussé	tous les employés
		Protection et soin de la peau : Veiller à une application soigneuse entre les doigts, autour des ongles et sur le dos de la main			tous les employés
	Peau, en cas de présence non physiologique par ex. bactéries, champignons, virus	Désinfection hygiénique de la peau : Désinfection des mains par procédé de frictionnement norme CEN/EN 1500 jusqu'au séchage complet. Les mains doivent être sèches avant d'enfiler les gants jetables médicaux. Désinfection chirurgicale des mains : Laver les mains et les avant-bras jusqu'au coude pendant 1 minute en brossant soigneusement les ongles et le sillon latéral des ongles. Mouiller entièrement les mains et les avant-bras en les frictionnant (conformément au procédé de frictionnement CEN/EN 12791) en ajoutant progressivement la solution désinfectante pour les mains, puis les maintenir humides pendant le temps d'action du produit. Les mains doivent être sèches avant d'enfiler les gants jetables médicaux stériles.		avant la préparation du travail, avant et après chaque traitement, en cas d'interruption de traitement, après l'entretien du poste de travail, avant d'enfiler ou d'enlever les gants avant les interventions chirurgicales dentaires / orales étendues, avant toutes les interventions chirurgicales dentaires / orales sur des patients à risques d'infection accrus	tous les employés
	Domaines spéciaux				
	Système d'aspiration tuyaux d'aspiration (intérieur)	Nettoyer par aspiration d'un mélange air / eau (Orocup), notamment quand du sang a été aspiré	eau froide (minimum 1/2 litre)	après chaque traitement	
	Crachoir (à l'intérieur)	a) Désinfection : aspiration lente d'un mélange d'air et de solution désinfectante et nettoyante b) Nettoyage : élimination des dépôts (tartre, germes, sels issus des aéropolisseurs) Désinfection et nettoyage du crachoir (surface interne et externe)		a) 1 à 2 fois par jour, au moins à la fin du travail b) 1 à 2 fois par semaine, avant la pause de midi, puis rincer de façon supplémentaire en cas de salissures	
	Filtre	Changement ou nettoyage du filtre selon les consignes du fabricant (nettoyer tous les jours et changer toutes les semaines)	Porter des gants	Porter des gants en cas de besoin	
	Récupérateur d'amalgame	Remplacement / vidange de la cassette et élimination des matières collectées selon les indications du fabricant	Ne pas toucher les parties contaminées du récupérateur, porter des gants	en cas de besoin	
	Tuyaux d'aspiration (extérieur) etc...	Désinfection et nettoyage par essuyage		après chaque traitement	
	Crachoir (intérieur et extérieur)				
	Empreintes par ex. alginate, silicone, caoutchouc polyéther, hydrocolloïdes, polysulfides etc... Les pièces à usiner et les moyens auxiliaires par ex. les prothèses, les bridges, etc. les modèles en plâtre, les enregistrements d'occlusion et gabarits d'occlusion en cire, shellac ou plastique, ainsi que les articulateurs, occludeurs, fixateurs, arcs faciaux et autres.	Désinfection et nettoyage en machine (vase clos) : selon les consignes du fabricant Procédure par trempage : Désinfection et nettoyage par immersion dans une solution, rincer à l'eau courante après écoulement du temps d'action, le cas échéant sécher à l'air	Marque de l'appareil :	Après le retrait de la bouche. Avant le transport vers le laboratoire dentaire. Après réception au laboratoire dentaire	
	Objets avec résidus solubles par ex. ciments, tartre, couches d'oxydes, résidus de fondants	Nettoyage (par ex. dans le bain à ultrasons)		en cas de besoins	
	Objets à résidus en plâtre ou alginate	Nettoyage (par ex. dans le bain à ultrasons)		en cas de besoins	
	Divers				
	Antisepsie orale	Rinçage de la cavité buccale avec un antiseptique pour la réduction des germes dans la cavité buccale du patient, ainsi que pour le traitement prophylactique simultané des infections de l'équipe du cabinet	Préparation :	avant les interventions chirurgicales, sur les patients présentant un risque d'infection accru	Patient
	Linge Vêtements de protection selon la norme DIN 66 083, linge pour bloc opératoire, et en particulier les lingettes pour bloc opératoire, les vêtements pour bloc opératoire, les vêtements de travail, etc...	Le linge et les vêtements pour bloc opératoire, les vêtements de protection et les matières textiles en contact avec le patient sont à nettoyer en interne ou en externalisation à l'aide d'un procédé de lavage homologué (lave-linge désinfectant selon EN 13795-1). Le linge pour bloc opératoire est ensuite stérilisé à l'aide d'un procédé de stérilisation à la vapeur adapté. Les vêtements de travail sont collectés dans des récipients/sacs suffisamment solides et étanches, puis soumis à des procédés de désinfection thermiques ou chimiothermiques	Nom de l'appareil : Programme de lavage : Préparation, dosage :	après utilisation après contamination	Entreprise
	Déchets Déchets issus des locaux de traitement et d'analyse	Les objets saillants, tranchants, fragiles, les parties du corps (par ex. dents, tissus), les déchets contaminés par du sang, des sécrétions (par ex. pompe à salive, cotons salivaires, tampons, etc...) ainsi que les déchets comportant des agents pathogènes de maladies à déclaration obligatoire sont collectés directement sur le lieu de production dans des récipients étanches résistants aux percements, aux déchirures et à l'humidité, puis seront acheminés dans des récipients fermés vers l'incinérateur sans tri, ni transvasement, pour y être éliminés. Les films en plomb, les films usagés, les bains de fixateur, les révélateurs, les résidus à base de mercure, les médicaments périmés, les piles sont éliminés par des entreprises de traitement des déchets. Les déchets similaires aux déchets domestiques sont collectés dans des sacs poubelle fermés et triés, puis éliminés selon les dispositions communales en vigueur.			

* Dispositifs médicaux non critiques : dispositifs médicaux qui n'entrent en contact qu'avec une peau intacte (écarteur buccal, miroir, précelle,...)
** Dispositifs médicaux semi-critiques : produits médicaux qui entrent en contact avec les muqueuses ou des lésions cutanées
*** Produits médicaux critiques : dispositifs médicaux qui pénètrent dans la peau ou les muqueuses et entrent ainsi en contact avec le sang, les tissus internes ou les organes (y compris des plaies), et dispositifs médicaux destinés à l'application de sang, de produits sanguins ou de médicaments stériles. Les patients suspects de présenter ou présentant une forme clinique d'encéphalopathie spongiforme contagieuse (CJ/K, vCJ/K etc.) doivent être traités dans des organisations qui disposent de moyens adaptés pour la prévention des infections. La préparation des instruments et matériels à usage multiple ne doit être effectuée que dans les organisations disposant d'un système d'assurance qualité externe certifié selon DIN EN ISO 13485/13488.

¹⁾ Pour plus de détails, voir les informations produites sur notre site Internet.
²⁾ conf. a EN 13727, EN 13624, EN 14561, EN 14562