

**Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Capitale-Nationale**

**Québec** 

## **PROTOCOLE-PCI**

**Code : CIUSSCN-DSI-PCI-PRO-005**

Émise par : Direction des soins infirmiers

Destinataires : Membres du personnel, gestionnaires, médecins, bénévoles et stagiaires

Date d'entrée en vigueur : 2019-01-22

**TITRE : Protocole relatif à la gestion du matériel non critique**

### **CONSULTATIONS**

- Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers : 5 avril 2018
- Comité exécutif du Conseil des sages-femmes : 6 juin 2018
- Comité exécutif du Conseil multidisciplinaire : 7 septembre 2018
- Comité de prévention et contrôle des infections : 18 octobre 2018
- Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens : 9 janvier 2019

## TABLE DES MATIÈRES

<b>INTRODUCTION .....</b>	<b>3</b>
1. Objectifs.....	3
2. Champ d'application.....	3
3. Définitions .....	3
4. Catégories et classification du matériel .....	5
4.1 <i>Catégories de matériel.....</i>	<i>5</i>
4.2 <i>Classification du matériel médical réutilisable partagé selon le niveau de risque d'infection .....</i>	<i>5</i>
5. Principes généraux de gestion du matériel non critique .....	7
5.1 <i>Critères d'acquisition du nouveau matériel .....</i>	<i>7</i>
5.2 Remplacement du matériel.....	7
5.3 Transport et entreposage du matériel .....	7
5.4 Matériel prêté ou utilisé à domicile .....	8
5.5 Matériel utilisé pour un usager en mesures de précautions additionnelles (PA) .....	8
5.6 Matériel de loisirs dans les salles d'attente .....	8
6. Hygiène des mains (HDM) et contamination croisée.....	8
7. Responsabilités.....	8
7.4 Gestionnaires.....	9
7.5 Direction de la logistique (Service d'approvisionnement) .....	9
7.6 Prestataires de soins et services.....	9
<b>RÉFÉRENCES .....</b>	<b>10</b>
<b>LISTE DES ANNEXES .....</b>	<b>12</b>
<i>ANNEXE 1.....</i>	<i>13</i>
<i>ANNEXE 2.....</i>	<i>14</i>
<i>ANNEXE 3.....</i>	<i>15</i>
<i>ANNEXE 4.....</i>	<i>16</i>
<i>ANNEXE 5.....</i>	<i>Erreur ! Signet non défini.</i>

## INTRODUCTION

Ce protocole permet de connaître et d'appliquer l'ensemble des moyens préconisés pour prévenir et contrôler la transmission des infections associées au partage du matériel non critique utilisé dans un contexte de soins et services du CIUSSS de la Capitale-Nationale (CIUSSSCN).

Ce protocole remplace tous les protocoles ou autres documents relatifs au nettoyage/désinfection du matériel non critique en vigueur dans les installations fusionnées du CIUSSSCN.

### 1. Objectifs

- Prévenir la transmission des infections lors de l'utilisation du matériel non critique;
- Assurer la qualité et la sécurité des soins et services aux usagers;
- Fournir aux prestataires de soins et services des indications claires et précises.

### 2. Champ d'application

Le présent protocole s'applique à l'ensemble des prestataires de soins et services qui utilisent du matériel non critique.

Il est à noter que les unités CIUSSSCN au CHU de Québec – Université Laval sont assujetties au présent protocole conformément aux modalités de l'entente entre le CIUSSSCN et le CHU de Québec en matière de prévention et contrôle des infections (PCI).

Le matériel semi-critique et critique en est exclu. Le retraitement de ces dispositifs prévoit un nettoyage méticuleux suivi d'une désinfection de haut niveau ou d'une stérilisation. Au besoin, se référer aux politiques et procédures reliées aux unités de retraitement des dispositifs médicaux (URDM).

### 3. Définitions

**Catégorie de risque** : Classement attribué à un dispositif utilisé pour le soin des usagers d'après les risques d'infection associés à son utilisation.

**Classification de Spaulding** : Système qui divise le matériel médical en trois catégories : critique, semi-critique et non critique. Les catégories de risque renvoient au retraitement terminal exigé : stérilisation, désinfection de haut niveau, de niveau intermédiaire ou de faible niveau.

**Contamination croisée** : Transfert direct ou indirect de microorganismes pathogènes d'un produit à un autre ou d'une surface à une autre.

**Désinfection** : Processus destiné à inactiver les microorganismes pathogènes à l'aide d'un produit chimique ou de la chaleur.

**Désinfection de niveau intermédiaire** : Procédé pouvant détruire les bactéries végétatives, les mycobactéries (y compris *Mycobacterium tuberculosis*), les champignons ainsi que les virus à structure lipidique ou non, mais non les spores.

**Désinfection de haut niveau** : Procédé pouvant détruire les bactéries végétatives, les mycobactéries (y compris *Mycobacterium tuberculosis*), les champignons et les virus à structure lipidique ou non, mais pas nécessairement de grandes quantités de spores bactériennes.

**Environnement de l'utilisateur** : Espace qui comprend l'utilisateur et son environnement immédiat incluant les surfaces inertes touchées par l'utilisateur ou en contact direct avec celui-ci.

**Infection nosocomiale** : Infection acquise au cours d'un épisode de soins, quel que soit le lieu où ils sont administrés.

**Matériel non critique** : Dispositifs qui ne touchent que la peau intacte et non les muqueuses, ou qui ne touchent pas directement les usagers.

**Matériel semi-critique** : Dispositifs qui entrent en contact avec les muqueuses ou les lésions cutanées, habituellement sans y pénétrer.

**Matériel critique** : Dispositifs qui pénètrent dans les tissus stériles, y compris le système vasculaire.

**Nettoyage** : Action d'enlever physiquement les souillures telles que les poussières, résidus et les matières organiques en frottant mécaniquement toutes les parties de l'équipement.

**Retraitement** : Procédé permettant de rendre un dispositif médical contaminé sécuritaire en vue de sa réutilisation.

**Sporicide** : Agent antimicrobien pouvant détruire les spores bactériennes.

**Stérilisation** : Procédé validé qui est utilisé pour éliminer les microorganismes viables d'un produit.


**Surface « High touch »** : Surface ou matériel pouvant être en contact répété avec l'utilisateur, incluant les surfaces susceptibles d'être contaminées par le sang ou les autres liquides biologiques (ex. : poignée de porte, interrupteur).

**Surface « Low touch »** : Surface ou matériel peu susceptible d'être en contact avec un usager. Il est toutefois possible de noter une contamination significative par effet cumulatif dans le temps.

## 4. Catégories et classification du matériel

### 4.1 CATEGORIES DE MATERIEL

Il existe trois catégories d'utilisation du matériel au sein de l'organisation, à savoir :

Matériel médical à usage unique (MMUU) 	Matériel réutilisable réservé à l'utilisation exclusive d'un seul usager	Matériel réutilisable partagé
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conçu pour être utilisé à une seule reprise au cours d'une seule et même intervention</li> <li>Ne doit pas être désassemblé, nettoyé, réassemblé et réutilisé</li> <li><b>Jeter le matériel après l'utilisation</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conçu pour être utilisé à plusieurs reprises par <b>un seul</b> usager</li> <li>Les directives du fabricant doivent être suivies quant à l'entretien, à l'entreposage et la fréquence de remplacement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conçu pour être utilisé à plusieurs reprises par différents usagers</li> <li>Requiert un nettoyage/désinfection ou une stérilisation selon le niveau de risque :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Non critique</li> <li>Semi-critique</li> <li>Critique</li> </ul> </li> </ul>

### 4.2 CLASSIFICATION DU MATERIEL MEDICAL REUTILISABLE PARTAGE SELON LE NIVEAU DE RISQUE D'INFECTION

La classification de Spaulding détermine la classe du matériel selon le risque d'infection associé à l'utilisation de ce dernier. Le tableau suivant illustre cette classification.

	Classification de Spaulding		
	Non critique	Semi-critique	Critique
Définition	Matériel médical qui touche la peau intacte de l'utilisateur, mais non les muqueuses	Matériel médical qui entre en contact avec des muqueuses ou de la peau non intacte, mais qui n'y pénètre généralement pas	Matériel médical qui pénètre les tissus stériles
Type de contact	Peau intacte de l'utilisateur	Muqueuses intactes (ex. : bouche, muqueuse vaginale et gland) ou lésions cutanées	Tissus stériles (ex. : système vasculaire, organes internes)
Risque d'infection	Moins élevé	Élevé	Très élevé
Niveau de retraitement minimal exigé au CIUSSSCN <sup>2</sup>	Désinfection de niveau intermédiaire	Désinfection de haut niveau	Stérilisation

<sup>2</sup>La position du Service de prévention et contrôle des infections est d'exiger l'utilisation d'un désinfectant de niveau intermédiaire comme le peroxyde d'hydrogène afin de mieux protéger les usagers et les prestataires de soins et services. Ce choix est guidé par le fait que les désinfectants de niveau

intermédiaire s'avèrent plus efficaces pour la destruction des certains microorganismes que les désinfectants de faible niveau. Si l'utilisation du produit recommandé représente un enjeu, contacter le Service de PCI.

En raison des diverses missions du CIUSSSCN, les recommandations en lien avec les procédures d'entretien du matériel non critique peuvent différer selon l'évaluation du niveau de risque.

**Se référer aux annexes 1, 2, 3 et 4.**

## 5. Principes généraux de gestion du matériel non critique

Les éléments suivants constituent des indications à respecter par exemple lors de l'achat, du remplacement, du transport et du prêt de matériel.

En présence de situations particulières, communiquez avec le Service de PCI à l'aide du [formulaire de demande d'expertise](#) afin qu'une évaluation du risque soit effectuée et que des recommandations soient émises.

### 5.1 CRITERES D'ACQUISITION DU NOUVEAU MATERIEL

**Il est essentiel de respecter les critères d'acquisition suivants avant de procéder à tout achat de matériel ou équipement servant à la prestation de soins et services aux usagers. Au besoin, consulter le Service de prévention et contrôle des infections (PCI).**

Le matériel doit :

- Être fait de matière solide et durable;
- Avoir des surfaces lisses, sans texture, ni cavité difficilement atteignable;
- Pouvoir résister à un nettoyage mécanique rigoureux et fréquent ainsi qu'à une désinfection chimique avec les produits recommandés.

Éviter le matériel :

- Qui retient l'eau;
- Poreux tel que le tissu, le bois et le carton.

Lorsque ces critères ne peuvent pas être respectés, vérifier l'ensemble des éléments contenus dans le présent document.

Les dons de matériel non critique usagé peuvent être acceptés seulement si le matériel est en bon état et répond aux critères ci-haut mentionnés. Une inspection visuelle préalable au nettoyage/désinfection doit être effectuée dès la réception. Le matériel réutilisable réservé à l'utilisation exclusive d'un seul usager ne doit pas être accepté.

### 5.2 Remplacement du matériel

- Effectuer un tri et une inspection visuelle du matériel à chaque fois qu'il est nettoyé/désinfecté;
- Éliminer tout matériel endommagé, fendillé ou brisé en raison du risque de compromettre le nettoyage/désinfection;
- Remplacer selon les critères d'acquisition du nouveau matériel.

### 5.3 Transport et entreposage du matériel

- Protéger le matériel propre lors de son transport;
- Transporter le matériel souillé de façon à ne pas contaminer le matériel propre ni l'environnement;
- Procéder au nettoyage/désinfection directement dans l'environnement de l'utilisateur ou transporter le matériel de façon sécuritaire jusqu'à une utilité souillée;
- Pour l'entreposage, respecter la [Recommandation 001 : Principes généraux d'entreposage du matériel stérile, propre et souillé](#).

#### **5.4 Matériel prêté ou utilisé à domicile**

- Transporter le matériel souillé dans un sac plastifié jetable;
- Nettoyer/désinfecter le matériel dès le retour à l'installation selon les annexes 2 et 3;
- Jeter le sac.

#### **5.5 Matériel utilisé pour un usager en mesures de précautions additionnelles (PA)**

- Favoriser l'utilisation de matériel jetable ou réserver le matériel à l'utilisation exclusive de l'usager pour la durée des PA;
- Limiter la quantité de matériel entrant dans l'environnement de l'usager;
- Utiliser du matériel facile à nettoyer/désinfecter;
- Nettoyer/désinfecter le matériel réutilisable selon la procédure en annexe 3.

#### **5.6 Matériel de loisirs dans les salles d'attente**

Les salles d'attente sont des lieux où il est difficile d'exercer une supervision de l'utilisation des jouets ou des autres articles qui s'y trouvent. Il est également difficile de maintenir une fréquence de nettoyage/désinfection et de rotation adéquate de ce matériel.

Pour ces raisons, il est recommandé de :

- Retirer les jouets et objets communs des salles d'attente
- Favoriser l'utilisation de matériel jetable
- Encourager les usagers à apporter leurs objets personnels (ex. : jouets, revues)

### **6. Hygiène des mains (HDM) et contamination croisée**

Dans un établissement de santé, le nombre total d'expositions des mains à des pathogènes pourrait atteindre plusieurs milliers par jour. Chaque contact entre les mains et une surface occasionne un échange réciproque de microorganismes.

Les bactéries et les virus peuvent persister sur les mains et dans l'environnement pendant des heures, voire même des jours et des mois. Des pratiques efficaces d'HDM et de nettoyage/désinfection de l'environnement diminuent ainsi le risque de transmission des infections nosocomiales.

L'HDM doit être pratiquée par tous les prestataires de soins et services selon les indications prévues à la politique ainsi qu'au protocole relatifs à l'HDM. De plus, l'HDM doit être demandée à l'usager au début de l'intervention s'il doit toucher au matériel. Au besoin, assister l'usager.

### **7. Responsabilités**

#### **7.1 Comités consultatifs (ex. : CECII, CDOCP, CMDP, CM)**

- Émettre les recommandations appropriées, si nécessaire, lors de la mise à jour du protocole.

#### **7.2 Comité de prévention et contrôle des infections (CPCI)**

- Adopter le protocole et émettre les recommandations appropriées lors de la mise à jour du protocole.

#### **7.3 Service de prévention et contrôle des infections (PCI)**

- Réaliser l'évaluation du risque infectieux lors de situations particulières;



- Émettre des recommandations aux équipes de soins et services selon les situations à risque de compromettre la qualité et la sécurité des soins et services;
- Offrir de l'enseignement aux prestataires de soins et services sur les différentes recommandations en lien avec le protocole;
- Assurer la mise à jour du protocole selon les données probantes.

#### **7.4 Gestionnaires**

- S'assurer que tout est mis en œuvre dans leurs secteurs d'activité respectifs pour l'application et le respect du protocole.
- Remplacer le matériel non critique et le matériel partagé de loisirs/thérapie qui ne se désinfecte pas ou difficilement, lorsque requis.
- Aviser le Service PCI de toute situation à risque de compromettre la qualité et la sécurité des soins et services

#### **7.5 Direction de la logistique (Service d'approvisionnement)**

- S'assurer que tout est mis en œuvre dans leurs secteurs d'activité respectifs pour l'application et le respect du protocole;
- Consulter le Service de PCI lors d'achat de matériel ne répondant pas aux critères du protocole.

#### **7.6 Prestataires de soins et services**

- Connaître le protocole et ses modalités d'application;
- Aviser leur supérieur immédiat de toute situation à risque de compromettre la qualité et la sécurité des soins et services;
- Procéder au nettoyage/désinfection du matériel utilisé;
- Retirer le matériel endommagé et aviser le supérieur immédiat.

#### **7.7 Service d'hygiène et salubrité**

- Connaître le protocole et ses modalités d'application;
- Effectuer les activités de nettoyage/désinfection selon les recommandations du Service de PCI;
- Aviser les gestionnaires des secteurs concernés de toute situation à risque de compromettre la qualité et la sécurité des soins et services.

## RÉFÉRENCES

- Accreditation Agrément Canada Qmentum.** *Normes : prévention et contrôle des infections*, Accreditation Canada et ses bailleurs de licence, 28 juillet 2017, Version 12, 64 p.
- Agence d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (AETMIS).** *La réutilisation du matériel médical à usage unique*, ETMIS 2009; Vol. 5 : N° 2, 99 p. Disponible également en version électronique à l'adresse : [https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/AETMIS/Rapports/Sterilisation/ETMIS2009\\_Vol5\\_No2.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/AETMIS/Rapports/Sterilisation/ETMIS2009_Vol5_No2.pdf)
- Agence de la santé publique du Canada.** *Pratiques de base et précautions additionnelles visant à prévenir la transmission des infections dans les milieux de soins*, Ottawa, Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, 2016, 265 p. Disponible également par Internet à l'adresse : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/diseases-conditions/routine-practices-precautions-healthcare-associated-infections/pratiques-de-base-precautions-infections-aux-soins-de-sante-2016-FINAL-fra.pdf>
- Amoruso I, Bertocello C, Caravello G, Giaccone V and Baldovin T,** *Child toy safety: An interdisciplinary approach to unravel the microbiological hazard posed by soap bubbles*, Journal of Public Health Policy, Nov 2015; 36(4): 390-407.
- Association canadienne de normalisation (CSA).** *Norme CSA Z314.8-14 : Décontamination des dispositifs médicaux réutilisables*, octobre 2014, 103 p.
- Association canadienne de normalisation (CSA).** *Norme CSA Z314.15-15 : Entreposage, transport et distribution de dispositifs médicaux réutilisables et à usage unique*, novembre 2015.
- Association canadienne de normalisation (CSA).** *Norme CSA Z314.18 : Retraitement des dispositifs médicaux au Canada*, août 2018.
- Avila-Aguero ML, German G, Paris MM and Herrera JF;** Safe Toys Study Group, *Toys in a pediatric hospital: are they a bacterial source?*, American Journal of Infect Control, Aug 2004; 32(5): 287-290.
- Fleming K, and Randle J,** *Toys-friend or foe? A study of infection risk in a paediatric intensive care unit*, Paediatric Nursing, May 2006; 18(4): 14-18.
- Fraser A, Wohlgenant K, Cates S, Chen X, Jaykus LA, Li Y and Chapman B,** *An observational study of frequency of provider hand contacts in child care facilities in North Carolina and South Carolina*, American Journal of Infect Control, Feb 2015; 43(2): 107-111.
- Groupe interorganisationnel pour l'orthophonie et l'audiologie.** *Lignes directrices pour la prévention des infections en orthophonie*, Mars 2010, 35 p. Disponible également en version électronique à l'adresse : [https://www.oac-sac.ca/sites/default/files/resources/Infection\\_Prevention\\_control\\_Guidelines\\_SLP\\_FR.pdf](https://www.oac-sac.ca/sites/default/files/resources/Infection_Prevention_control_Guidelines_SLP_FR.pdf)
- Ibfelt T, Englund EH, Schultz AC, and Andersen LP,** *Effect of cleaning and disinfection of toys on infectious diseases and micro-organisms in daycare nurseries*, Journal of Hospital Infection, Feb 2015; 89(2): 109-115.
- Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec.** *PR-DSI-000-31 : Procédure relative à l'entretien du matériel de soins non critique (nettoyage et désinfection)*, janvier 2013, 14 p. Disponible également en version électronique à l'adresse : [http://iucpq.qc.ca/sites/default/files/pr-dsi-000-31\\_entretien\\_materiel\\_v2\\_2013\\_03\\_28.pdf](http://iucpq.qc.ca/sites/default/files/pr-dsi-000-31_entretien_materiel_v2_2013_03_28.pdf)
- Institut national de santé publique du Québec.** *Retraitement des dispositifs médicaux critiques : guide de pratique*, mai 2014, 245 p. Disponible également en version électronique à l'adresse : [https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1873\\_Retraitement\\_Dispositifs\\_Medicaux.pdf](https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1873_Retraitement_Dispositifs_Medicaux.pdf)

- Ivany, Allana; LeBlanc, Chantal; Grisdale, Mackenzie; Maxwell, Bridget; Langley and Joanne M**, *Reducing infection transmission in the playroom: Balancing patient safety and family-centered care*, American Journal of Infect Control, Jan 2016; 44(1): 61-65.
- Karabay O, Kocoğlu E, Sandıkçı O, Oğütlü A, Tuna N and Karabay M**, *Helicobacter pylori and kindergarten toys*, Turkish Journal of Gastroenterology, Feb 2011; 22(1): 104.
- McKay I and Gillespie TA**, Bacterial contamination of children's toys used in a general practitioner's surgery, Scottish Medical Journal, Feb 2000; 45(1): 12-3.
- Merriman E, Corwin P and Ikram R**, *Toys are a potential source of cross-infection in general practitioners' waiting rooms*, British Journal General Practice, Feb 2002; 52(475): 138-140.
- Ministère de la Santé et des services sociaux du Québec**. *Lignes directrices en hygiène et salubrité : analyse et concertation*, mai 2006, 54 p. Disponible également en version électronique à l'adresse : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2006/06-602-01.pdf>
- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec**. Prévention et contrôle des infections dans les services de garde et écoles du Québec : guide d'intervention, La Direction des communications du MSSH, édition 2015, 511 p. Disponible uniquement en version électronique à l'adresse : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000374/>
- Naesens R, Jeurissen A, Vandeputte C, Cossey V and Schuermans A**, *Washing toys in a neonatal intensive care unit decreases bacterial load of potential pathogens*, Journal of Hospital Infection, Feb 2009; 71(2): 197-198.
- PCI CANADA**. *Revue des pratiques: jouets*, juillet 2016, 4 p.
- Randle J and Fleming K**, The risk of infection from toys in the intensive care setting, Nursing Standard, Jun 14-20 2006;20(40): 50-54.
- Santé Canada**. *Guide de prévention des infections : lavage des mains, nettoyage, désinfection et stérilisation dans les établissements de santé*, décembre 1998.
- Table régionale en prévention des infections nosocomiales (TRPIN) de la Capitale-Nationale**. *Guide de prévention et de contrôle des infections : pratiques de base et précautions additionnelles*, Avril 2012, 143 p. Disponible également en version électronique à l'adresse : [http://shweb-creations.com/aipi.qc.ca/wp-content/uploads/2016/05/90\\_2012\\_TRPINCN\\_GUIDEDEPCI.pdf](http://shweb-creations.com/aipi.qc.ca/wp-content/uploads/2016/05/90_2012_TRPINCN_GUIDEDEPCI.pdf)
- Winter GF**, *Role to play*, The Journal of Health Visitor's Association, Community Practitioner, Mar 2015; 88(3): 17-19.
- Wolf J1 and Curtis N**, *Wash your hands after playing with that dragon!*, Journal of Paediatrics and Child Health, Dec 2014; 50(12):1023-1024.

## LISTE DES ANNEXES

- [ANNEXE 1](#) : Types de matériel non critique et recommandations
- [ANNEXE 2](#) : Fréquence de nettoyage et désinfection du matériel non critique partagé qui se nettoie/désinfecte facilement
- [ANNEXE 3](#) : Procédure de nettoyage/désinfection du matériel non critique qui se nettoie/désinfecte facilement
- [ANNEXE 4](#) : Matériel de loisirs et de thérapie partagé qui ne se nettoie/désinfecte pas ou difficilement
- [ANNEXE 5](#) : Classement dans les directives pour protocoles

**Types de matériel non critique et recommandations**

Types de matériel	Recommandations
<p><b>Matériel partagé qui se nettoie/désinfecte facilement</b> (ex. : stéthoscope, ballon, chaise d'aisance, table à langer)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nettoyer/désinfecter tout matériel selon la fréquence et la procédure des annexes 2 et 3.</li> <li>• Suivre les recommandations du fabricant lorsqu'un appareil spécifique requiert un entretien particulier. Le cas échéant, celles-ci ont priorité après validation auprès du Service de PCI.</li> </ul>
<p><b>Matériel de loisirs et thérapie partagé qui ne se nettoie/désinfecte pas ou difficilement</b> (ex. : jouets en carton, instruments de musique, pâte à modeler)</p>	<p>Se référer à l'<a href="#">ANNEXE 4</a></p>
<p><b>Matériel réutilisable réservé à l'utilisation exclusive d'un seul usager</b> (ex. : produit de soins d'hygiène, rasoir, brosse, maquillage, vernis à ongles, coupe-ongles, matelas coquille d'œuf, bassine, support vomitoire et d'urinal)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Attribuer ce matériel à l'utilisation exclusive d'un seul usager</b></li> <li>• Identifier au nom de l'utilisateur</li> <li>• Nettoyer/désinfecter selon la procédure en annexe 3 : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Minimale une fois par semaine</li> <li>○ Dès que visiblement souillé</li> <li>○ À la fin des PA</li> </ul> </li> <li>• Remplacer tout matériel lorsqu'endommagé et selon la fréquence recommandée par le fabricant</li> <li>• Remettre au départ ou jeter au décès</li> <li>• S'assurer qu'il y a en tout temps une enveloppe hygiénique propre installée sur le matériel d'élimination et la jeter après utilisation</li> </ul>

**Fréquence de nettoyage/désinfection du matériel non critique partagé  
qui se nettoie/désinfecte facilement**

**Nettoyer/désinfecter le matériel**

- Après chaque utilisation, lorsque le matériel est partagé entre les usagers\*
- Dès que visiblement souillé (ex. : liquides biologiques)
- À la fin des précautions additionnelles

*\*Dans certaines situations particulières, la fréquence de nettoyage/désinfection est ajustée selon l'évaluation du risque*

Situations particulières		Fréquence de nettoyage/désinfection
Matériel pour usager immunosupprimé <i>N. B. : Dans ce cas, réserver le matériel à l'utilisation exclusive de l'utilisateur</i>		Avant et après l'utilisation
Matériel partagé et réservé temporairement à l'utilisation exclusive de l'utilisateur		Au retour du matériel* *Nettoyer/désinfecter l'ensemble des surfaces (« high touch/low touch ») selon la procédure de l'annexe 3
Matériel prêté ou utilisé à domicile		
Matériel utilisé lors de séance d'évaluation, de soins ou de thérapie		Après chaque séance
Jouets en salle de jeux et matériel de loisirs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives 1-2-3 (annexe 3) Excluant la pédopsychiatrie</li> </ul>	Après chaque activité
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directive 4 (annexe 3)</li> <li>• Pédopsychiatrie</li> </ul>	Une fois par semaine

Procédure de nettoyage/désinfection du matériel non critique qui se nettoie/désinfecte facilement	
Matériel qui touche la peau intacte de l'utilisateur, mais <u>non les muqueuses</u>	
Produit désinfectant	Laveuse/sécheuse
<p><b>EXEMPLES</b> (non exhaustifs)</p> 	<p><b>EXEMPLES</b> (non exhaustifs)</p>  <p>Source des images : Google</p>
<p><b>PROCÉDURE :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Procéder à l'hygiène des mains;</li> <li>2. Mettre des gants;</li> <li>3. Frotter les surfaces fréquemment touchées « High touch » avec une lingette ou un linge imbibé de peroxyde d'hydrogène*;</li> <li>4. Procéder en débutant par la surface la moins souillée vers la plus souillée;</li> <li>5. <u>En présence de souillures visibles</u>, répéter l'étape 3 avec un nouveau linge imbibé ou une nouvelle lingette;</li> <li>6. S'assurer que la surface demeure humide selon le temps de contact recommandé par le fabricant;</li> <li>7. Rincer et assécher après la désinfection si utilisation sur des matériaux tels que cuivre, laiton, aluminium, bronze, zinc, dispositifs à extrémité en carbone ainsi que certains revêtements souples (ex. : silicone et plastique);</li> <li>8. Retirer les gants;</li> <li>9. Procéder à l'hygiène des mains.</li> </ol> <p>* Selon certaines situations (ex. : C difficile), il pourrait être recommandé d'utiliser un produit reconnu sporicide. Au besoin, consulter le Service de PCI.</p>	<p><b>PROCÉDURE :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Laver à la machine à l'eau chaude avec un détergent</li> <li>2. Sécher à la machine</li> </ol> <p><b>N. B. : Pour tout équipement de tissu qui présente un enjeu de sécurité (ex. : toile de lève-personne), suivre les recommandations du fabricant lorsque celles-ci diffèrent de la présente procédure.</b></p>
	<p><b>Lave-vaisselle (si disponible)</b></p> <p><b>PROCÉDURE :</b></p> <p>Faire un cycle normal avec du détergent suivi d'un cycle de séchage</p> <p>Si lave-vaisselle non disponible pour laver la vaisselle, se référer aux normes du MAPAQ<sup>1</sup></p> <p><sup>1</sup> Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec (MAPAQ)</p>

Service de prévention et contrôle des infections 2019/01

Matériel de loisirs et de thérapie partagé qui ne se nettoie/désinfecte pas ou difficilement						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procéder à l'hygiène des mains avant l'utilisation de ce matériel</li> <li>• Procéder au nettoyage/désinfection du matériel dès que visiblement souillé ou plus souvent selon le jugement de l'intervenant</li> </ul>						
Liste de matériel (Non exhaustive En ordre alphabétique)	Spécifications supplémentaires	Nettoyage/ Désinfection				À remplacer
		Après chaque usage	Chaque jour	Chaque semaine	Chaque mois	
Boîte de sable, de riz, de pâtes alimentaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplacer le contenu</li> <li>• Nettoyer/désinfecter le contenant lors du remplacement du contenu</li> </ul>			X		Chaque semaine et dès que visiblement souillé
Carré de sable et accessoires	<u>Carré de sable</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser un contenant laissant circuler l'air et s'égoutter l'eau</li> <li>• Couvrir d'une moustiquaire ou de tout autre couvercle perméable à l'air</li> <li>• Éviter d'utiliser un contenant de plastique avec un couvercle hermétique</li> <li>• Avant chaque utilisation, inspecter le carré de sable</li> <li>• Utiliser du sable spécialement conçu pour les carrés de sable</li> </ul>					Retirer tout le sable qui a pu être contaminé afin qu'il soit toujours visiblement propre
	<u>Jouet pour le sable</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nettoyer/désinfecter dès que souillé de liquides biologiques</li> <li>• Ranger les jouets à l'abri entre les utilisations</li> </ul>				X	
Clavier, souris d'ordinateur, tablette (IPad), manette de console vidéo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Couvrir le clavier et la tablette d'une pellicule protectrice ou d'un étui facilement nettoyable</li> <li>• Nettoyer/désinfecter entre chaque utilisation si utilisé par des enfants de moins de 3 ans</li> </ul>		X			
Coussin, hamac	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Couvrir d'un tissu lavable et le changer entre chaque usager</li> </ul>					
Déguisement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre par-dessus les vêtements</li> </ul>				X	
Gros jouet (ex. : cuisinière, maisonnette, tricycle, camion)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nettoyer/désinfecter les surfaces fréquemment touchées « High touch »</li> </ul>			X		



Matériel de loisirs et de thérapie partagé qui ne se nettoie/désinfecte pas ou difficilement						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procéder à l'hygiène des mains avant l'utilisation de ce matériel</li> <li>• Procéder au nettoyage/désinfection du matériel dès que visiblement souillé ou plus souvent selon le jugement de l'intervenant</li> </ul>						
Liste de matériel (Non exhaustive En ordre alphabétique)	Spécifications supplémentaires	Nettoyage/ Désinfection				À remplacer
		Après chaque usage	Chaque jour	Chaque semaine	Chaque mois	
Instrument de musique (excepté instrument à vent)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nettoyer/désinfecter les surfaces fréquemment touchées « High touch »</li> <li>• Essuyer avec un linge humide pour éviter la détérioration</li> </ul>			X		
Jouet de bain	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éviter les jouets qui retiennent l'eau</li> <li>• Si utilisé, bien assécher</li> </ul>	X				Chaque mois ou si incontinence dans le bain
Jouet en peluche ou tissu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nettoyer/désinfecter avant de réutiliser pour un autre usager</li> </ul>	X				
Matelas de jeu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rincer avec un linge humide après nettoyage/désinfection</li> </ul>	X				
Matériel de stimulation (ex. : Snoezelen, balle laineuse, en éponge, Coosh multicolore)	<u>Fibres optiques</u>			X		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier les recommandations du fabricant</li> </ul>					
	<u>Matériel de plastique</u>	X				
	<u>Matériel de tissu ou avec multiples cavités</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réserver ce matériel à un seul usager</li> </ul>					Dès que visiblement souillé ou endommagé
Module de jeu psychomoteur intérieur	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nettoyer/désinfecter les surfaces fréquemment touchées « High touch »</li> </ul>			X		
Mur de stimulation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Privilégier des surfaces facilement nettoyables</li> </ul>		X			
Mur de texture avec tissu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nettoyer/désinfecter à la vapeur</li> </ul>			X		
Objet en papier, carton (ex. : jeu de société, cassette, livre)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plastifier si possible pour permettre le nettoyage/désinfection</li> </ul>					Dès que visiblement souillé ou endommagé
Pâte à modeler	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne se nettoie/désinfecte pas</li> </ul>					Chaque mois et dès que visiblement souillé
Piscine à balles	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éviter les piscines à balles</li> <li>• Nettoyer/désinfecter les balles et l'intérieur du contenant</li> </ul>			X		

Service de prévention et contrôle des infections 2019/01

## CLASSEMENT DANS LES DIRECTIVES POUR PROTOCOLES

DIRECTIVE 1	DIRECTIVE 2	DIRECTIVE 3	DIRECTIVE 4
<p><u>Inclus :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS)</li> <li>• Unité de courte durée gériatrique (UCDG)</li> <li>• Urgence</li> <li>• Hémodialyse</li> </ul>	<p><u>Inclus :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centre d'hébergement (CH)</li> <li>• Institut universitaire en santé mentale de Québec</li> <li>• Unité de soins psychiatriques</li> <li>• Centre pédopsychiatrie</li> <li>• Unité de soins palliatifs</li> <li>• Lit de soins palliatifs</li> </ul>	<p><u>Inclus :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Institut de réadaptation en déficience physique (incluant ambulatoire)</li> <li>• Unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI)</li> <li>• Unité de réadaptation fonctionnelle intensive en déficience physique (URFI-DP)</li> <li>• Unité transitoire de récupération fonctionnelle (UTRF)</li> <li>• Unité ou lit de transition / convalescence / soins post aigus</li> </ul>	<p><u>Inclus :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien à domicile (SAD)</li> <li>• SAD-Famille/enfance/jeunesse (FEJ)</li> <li>• SAD-Santé mentale (SM)</li> <li>• Groupe de médecine : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ de famille (GMF)</li> <li>✓ Universitaire (GMF-U)</li> <li>✓ Réseau (GMF-R)</li> </ul> </li> <li>• Services de santé courants (SSC)</li> <li>• Clinique externe ou ambulatoire</li> <li>• Centre de jour</li> <li>• Hôpitaux de jour</li> <li>• Maison de naissance</li> <li>• Centre jeunesse</li> <li>• Foyer de groupe</li> <li>• Résidence intermédiaire-Résidence de type familiale (RI-RTF)</li> <li>• Résidence à assistance continue (RAC)</li> </ul>

N.B. : Cette liste est non exhaustive. Certains secteurs spécifiques (ex. : hémodialyse et lits de soins palliatifs) doivent être considéré pour le choix des directives même si ces lits se retrouvent dans un autre secteur. Vous référer au Service de PCI en cas de doute sur la directive à instaurer pour votre secteur d'activité.

**Hors directives :**

1. Unités CIUSSS au CHU de Québec- Université Laval  
Référence : Protocole du CHU de Québec-Université Laval
2. Résidence de personnes âgées (RPA) : Guide de prévention des infections dans les résidences PRIVÉES pour aînés  
Référence : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2014/14-207-01W.pdf>