



ASTER

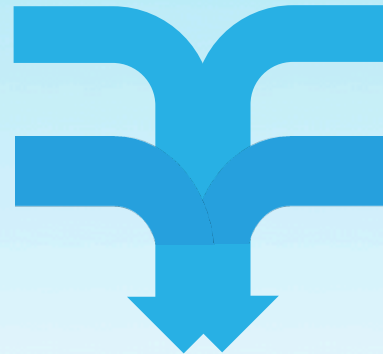
Association
belge
francophone de
stérilisation des
dispositifs
médicaux

COVID-19

Risques majeurs liés à la décontamination des masques à usage unique en stérilisation (Covid 19)

Contamination directe du
personnel

Contamination des
autres dispositifs
médicaux en stérilisation



Dégradation du masque
(filtre et qualité
technique) impactant la
protection de l'utilisateur qui
le porte

Toxicité pour le
personnel soignant liée à
l'usage de produits lors
de la décontamination

Mesures de prévention et limitation des risques



ASTER

Association
belge
francophone de
stérilisation des
dispositifs
médicaux

COVID-19

	Contamination directe du personnel	Dégradation du masque (filtre et qualité technique)	Contamination des autres dispositifs médicaux	Toxicité pour le personnel soignant
Description brève du risque	Contamination du personnel (soignant, logistique ou en stérilisation) le de la manipulation des masques usagés avant retraitement	Les masques ont été validés pour un usage unique selon une méthode de stérilisation définie. Chaque traitement ultérieur est susceptible de le dégrader chimiquement ou physiquement. Diminuant ou supprimant la protection du personnel soignant.	Selon la nature des masques, ceux-ci ne peuvent pas être décontaminés avant l'entrée en zone de reconditionnement. Le matériel (instruments + équipements) présent dans cette zone est donc à risque de contamination	Certains masques ne supportent pas une stérilisation à la vapeur. Une méthode au peroxyde d'hydrogène ou à l'acide peracétique doit parfois être envisagée
Actions préventives en vue de limiter les risques	<ul style="list-style-type: none">- Les masques qui seront décontaminés sont nominatifs- Les masques contaminés sont introduits dans des emballages stérilisables avant toute manipulation par un tiers- Les emballages ne sont scellés qu'une fois « stérilisés/décontaminés »	<ul style="list-style-type: none">- Vérification des compositions des masques pour identifier les méthodes de décontamination/ de stérilisation possibles- Tests et validation avec le pharmacien sur plusieurs échantillons (min 5 par matériel/méthode) des effets du traitement envisagé (ex: Fit Test lien ici)	<ul style="list-style-type: none">- L'idéal est de ne pas faire rentrer le matériel contaminé dans le service de stérilisation et d'utiliser un équipement extérieur validé. Dans le cas contraire, privilégié: <ul style="list-style-type: none">- un retraitement en horaire décalé (fin de journée)- Le rangement et recouvrement du matériel non nécessaire avant l'entrée du matériel contaminé- une décontamination de la zone par après retraitement- L'utilisation d'un autoclave, chariot, matériel séparé- Une permanence réduite lors de la manipulation	En cas d'utilisation d'une de ces deux méthodes, il est nécessaire de s'assurer que les matériaux sont compatibles avec la méthode envisagée et que ceux-ci ne vont pas favoriser la présence de substance toxiques volatile (ex: coton pour peroxyde d'hydrogène). Il faut donc diminuer les résidus sur le matériel par ventilation des masques afin de limiter la présence de gaz toxiques au sein de ceux-ci.



Association
belge
francophone de
stérilisation des
dispositifs
médicaux

COVID-19

	Contamination directe du personnel	Dégradation du masque (filtre et qualité technique)	Contamination des autres dispositifs médicaux	Toxicité pour le personnel soignant
Description brève du risque	Contamination du personnel (soignant, logistique ou en stérilisation) le de la manipulation des maques usagés avant retraitement	Les masques ont été validés pour un usage unique selon une méthode de stérilisation définie. Chaque traitement ultérieur est susceptible de le dégrader chimiquement ou physiquement. Diminuant ou supprimant la protection du personnel soignant.	Selon la nature des masques, ceux-ci ne peuvent pas être décontaminés avant l'entrée en zone de reconditionnement. Le matériel (instruments + équipements) présent dans cette zone est donc à risque de contamination	Certains masques ne supportent pas une stérilisation à la vapeur. Une méthode au peroxyde d'hydrogène ou à l'acide peracétique doit parfois être envisagée
Criticité (Probabilité* sévérité)	Le risque de survenue reste fréquent et avec un potentiel de sévérité important malgré les actions de prévention préconisées ci-dessus.	Le risque de survenue reste fréquent et avec un potentiel de sévérité important malgré les actions de prévention préconisées ci-dessus. P=	Seule le fait de ne pas faire rentrer les masques en stérilisation permet de limiter ce risque. Dans le cas contraire, on limite seulement l'étendue de la contamination	Le risque est fortement dépendant des compositions des masques. Les effets de la toxicité pouvant ne pas être perçus tout de suite. Cette méthode est a évaluer rigoureusement
	Le risque de survenue d'un incident persiste avec un potentiel de sévérité important pour le personnel de stérilisation, de soins ou le patient malgré les actions de préventions préconisées ci-dessus. Il va donc de soi que la stérilisation en vue de décontaminer les masques ne se fera qu'en dernier recours, que pour des masques de protection des travailleurs, durant l'épidémie du Covid 19 et qu'ils seront éliminés une fois celle-ci finie ou qu'un approvisionnement régulier est disponible.			