

CIRCUIT DU LINGE EN NEONATOLOGIE

1. Objet

Cette fiche définit le circuit du linge propre et la manipulation linge sale dans les services de néonatalogie.

2. Contenu

Conformément à l'avis SF2H du 15 juillet 2022, il est à rappeler que :

« Le linge et les accessoires textiles sont traités préférentiellement en blanchisserie (locale ou centrale), l'utilisation de machine à laver en secteur de soins est à déconseiller car elle nécessite un local dédié pour le lavage et le séchage du linge et des accessoires. La gestion du linge et des accessoires textiles dans le service est décrite par une procédure. Cette procédure est connue et régulièrement évaluée »

Linge sale		
Manipulation du linge sale	▪ Manipuler avec les équipements de protection individuelle (EPI) appropriés : port de gants uniquement si présence de souillure ▪ Eviter le contact avec la tenue professionnelle ▪ Réaliser une hygiène des mains par friction (FHA) après contact avec le linge sale	
Tri du linge	▪ Définir en interne les différentes filières de tri en fonction du circuit du linge (blanchisserie hospitalière, interne au service, prestataire) et des cycles de lavage ▪ Identifier le linge réservé au service de néonatalogie	
Filets de lavage	▪ Permet de différencier les types de linge non identifiables et réserver au service ▪ Préférer les filets avec limite de remplissage visuelle (aux deux tiers de la capacité) afin de permettre un brassage, lavage et séchage correct du linge si celui-ci est lavé en filet 	
Transport du linge sale	Matériel dédié ou partagé avec nettoyage/désinfection après transport du sale et traçabilité	
Traitement du linge		
Traitement du linge	Blanchisserie hospitalière centrale ou prestataire Soumis à la norme RABC	Blanchisserie interne locale au service La qualité microbiologique finale du linge sera à contrôler pour valider le traitement
Locaux	Locaux maîtrisés type RABC	▪ Locaux dédiés avec surfaces suffisantes et plan de travail ▪ Respect de la marche en avant : Idéalement, 1 local sale et 1 local propre avec machines doubles entrées ou Secteurs propre et sale distincts dans l'espace

Type de linge	▪ Linge hospitalier ▪ Linge délicat : cocon, coussin d'allaitement, cache-couveuse, gigoteuse, bavoir, écharpe de portage ▪ Linge de l'enfant : linge appartenant au service ▪ Lavettes, bandeaux : si le circuit n'est pas maîtrisé selon la norme RABC, ne pas traiter dans les machines réservées au linge du service	
Produits et cycles de lavage	▪ Machine industrielle ▪ Cycles validés (RABC)	▪ Machine semi-professionnelle ▪ Lessive détergente et température de cycle au moins 60°C ▪ Pas de cycle court. Le brassage est essentiel ▪ Les machines ménagères sont peu appropriées car non destinées à des cycles pluri-journaliers avec des températures élevées. Les pannes sont souvent fréquentes.
Séchage	▪ Sèche-linge professionnel ▪ S'assurer du séchage à cœur du linge ▪ RABC : mesure du taux résiduel d'humidité	▪ Séchage en sèche-linge : s'assurer du séchage à cœur ▪ Etendage interdit : séchage trop long et risque de prolifération bactérienne
Linge emballé ou stérilisé	▪ L'ensachage empêche la diminution du taux d'humidité résiduelle qui se poursuit souvent après séchage ▪ Linge emballé uniquement si les méthodes de séchage sont maîtrisées, avec contrôle ▪ Linge stérilisé : uniquement en cas de non maîtrise du circuit et pour les nouveau-nés de moins de 28 SA	
Validation qualité microbiologique du linge	▪ Linge : boîte contact avec résultat < 12 UFC/25 cm² et absence de micro-organismes pathogènes en néonatalogie (<i>Bacillus cereus</i> par exemple) ▪ Moment du prélèvement : sortie de sèche-linge, et après stockage en service (juste avant utilisation)	
Entretien des machines	Selon calendrier de maintenance (RABC)	▪ Domestiques, semi-professionnelles ou professionnelles ▪ Etablir une procédure de maintenance avec fréquence, identification des intervenants et traçabilité Exemple : <i>Quotidien par le service : bourre du sèche-linge, nettoyage joint du lave-linge</i> <i>Annuel : détartrage, désinfection par service technique ou prestataire avec contrat de maintenance</i> ▪ Etablir une procédure en cas de panne
Livraison et stockage du linge propre		
Transport du linge propre	▪ Soit avec des matériels de transport différents : ex : roll pour les sacs de linge sale et armoire pour le linge propre. Nettoyage et désinfection quotidiens ▪ Soit avec des matériels de transport identiques. Ex : camion de transport ▪ Nettoyage et désinfection après chaque transport du linge sale avec traçabilité ▪ Interdiction de transporter le propre et le sale dans un même lieu (camion, roll, armoire) sans séparation physique	
Stockage du linge propre	Dans l'idéal : Local fermé réservé au linge de néonatalogie ▪ Pas de stockage d'autres éléments (absence de carton notamment) ▪ Rangement possible dans des armoires fermées, ou des bacs de rangement sur des étagères ouvertes ▪ Le linge propre ne doit être placé en bac fermé hermétique que si le séchage à cœur du linge est assuré ▪ Si local fermé réservé non disponible, stockage dans une armoire fermée ▪ Les locaux ou armoires doivent être nettoyés et désinfectés selon un planning défini avec traçabilité ▪ Les bouches de ventilation doivent être nettoyées très régulièrement et être	

	propres visuellement.
Risques	▪ Ces recommandations doivent être adaptées aux niveaux de risque du service de néonatalogie ▪ Le <i>Bacillus cereus</i> (bactérie sporulée) est un risque majeur pour les grands prématurés. Son mode de transmission en service de néonatalogie est essentiellement en lien avec le linge et l'empoussièrement des locaux

3. Références

- CTTN IREN. Méthode RABC, guide de mise en œuvre Union des responsables de blanchisserie hospitalière. Edition 2025.
- SF2H. Avis du 15 juillet 2022 relatif aux bonnes pratiques de soins aux nouveau-nés pour prévenir les infections sur dispositifs invasifs et la transmission croisée en secteurs de soins de néonatalogie (avis complété le 20 juillet 2022). [Lien]
- CPias ARA *Bacillus cereus* - Du linge au nouveau-né, tout ce qu'il faut éviter. – Retour d'expérience. 2026
- CCLIN Sud-Ouest. Infections à *Bacillus cereus* en néonatalogie et réanimation pédiatrique. REX n°19. Mars 2016.