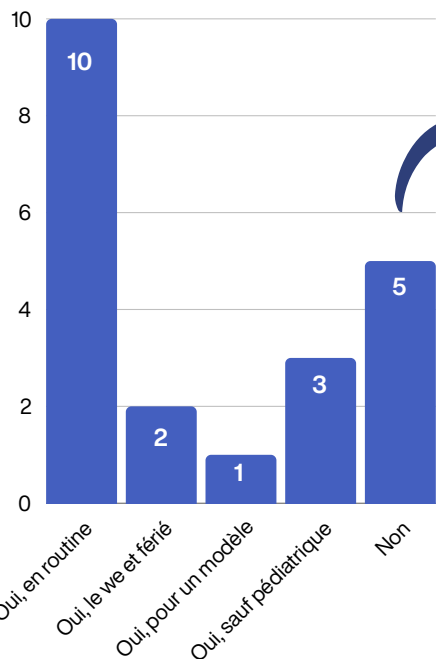


Enquête régionale : Utilisation et gestion des nasofibrosopes sans canal - Mars 2024



21 réponses reçues

Utilisation d'une gaine à usage unique (n=21)

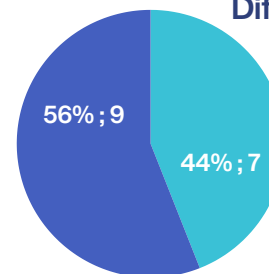


Plusieurs marques et références de gaines ont été recensées dans cette enquête. Aucune référence particulière ne ressort majoritairement.

Si Non, pourquoi ? (n=5)

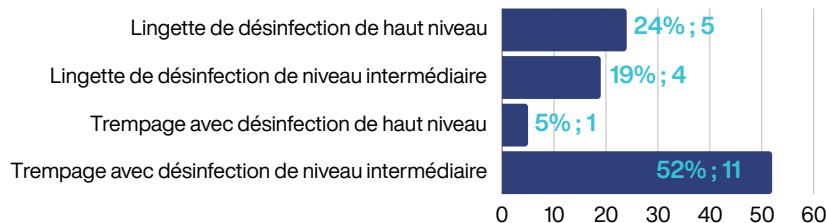
- Désinfection de haut niveau par lingette entre chaque patient (n=3) (non recommandé)
- Mauvaise visibilité avec la gaine et nettoyage/désinfection par trempage entre chaque patient (n=1)
- Coût des gaines et nettoyage/désinfection par trempage entre chaque patient (n=1)

Difficultés lors du retrait de la gaine (n=16)



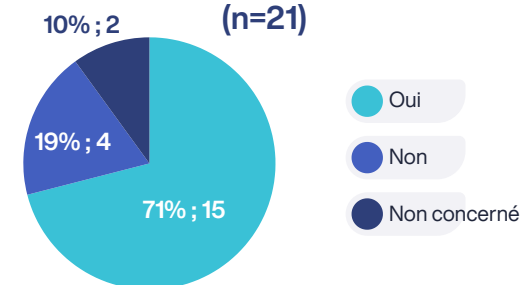
Précision :
adhérence de la gaine

Traitement effectué en fin de journée (n=21)



Certains établissements, ne réalisant pas de trempage, effectuent un rinçage à l'eau filtrée en fin de journée. Par ailleurs, il a été déclaré qu'un trempage le matin et un autre le soir étaient effectués (lingettes entre les patients).

Réalisation d'un test d'étanchéité (n=21)



Sur les 12 établissements réalisant un trempage, 100% font un test d'étanchéité (TE) ; 3 établissements ne font pas de trempage mais réalisent un TE afin de vérifier le bon fonctionnement de l'endoscope.



Propositions d'actions pour éviter l'adhérence de la gaine au nasofibroscope

- Demander une **formation** au fournisseur de la gaine pour assurer une bonne mise en place et un retrait correct de la gaine, à réitérer lors de l'arrivée de nouveaux professionnels (médecins, internes, infirmiers)
- Vérifier la **compatibilité de la gaine** avec le modèle de l'endoscope
- Vérifier la **compatibilité des produits** utilisés avec le matériau de la gaine
- S'assurer que l'**endoscope est sec** avant de mettre la gaine
- Ajouter du **sérum physiologique** ou de l'eau stérile dans la gaine lors du retrait