



# MESURES SPÉCIFIQUES COVID-19



## Procédures Hygiène et Désinfection prisma VENT, prismaLINE, VENTIllogic LS

### Sommaire

1. Introduction.....	1
2. Utilisation de filtres en milieu hospitalier .....	1
3. Modification des montages sur les ventilateurs.....	2
4. Nettoyage et Désinfection des ventilateurs et accessoires.....	3
5. Usage et entretien des circuits.....	8
6. Aperçu des accessoires.....	8

### 1- Introduction

Les procédures d'hygiène et désinfection habituelles sont mises à l'épreuve par l'épidémie actuelle du virus COVID-19. Pour nos ventilateurs des gammes prismaLINE, prisma VENT et VENTIllogic LS, nous recommandons les procédures d'hygiène et désinfection suivantes pour une utilisation en contact direct ou indirect avec des patients contaminés ou dans une zone potentiellement contaminée.



### 2- Utilisation de filtres en milieu hospitalier

Différents systèmes de filtres peuvent être utilisés dans la pratique clinique quotidienne :

#### ❖ Filtres antiviral et antibactériens

L'utilisation de filtres antiviral et antibactériens est obligatoire. Ils fonctionnent de manière bidirectionnelle et protègent ainsi les patients, leur environnement et/ou le ventilateur.

Nous recommandons d'utiliser les filtres antiviral et antibactériens suivants avec nos ventilateurs :

	19212 Gibeck Iso-Gard Filter (WM 27591) VENTIllogic / prisma VENT	
	Efficacité sur bactéries	> 99.9999 %
	Efficacité sur virus	> 99.999 %
	Longévité	< 24h
	Espace mort	26 ml
	Résistance	1.6 cmH <sub>2</sub> O / ~hPa by 60 l/min
	1420/01 Medguard Filter (WM 24476) prismaLINE	
	Efficacité sur bactéries	> 99.9999 %
	Efficacité sur virus	> 99.999 %
	Longévité	< 24h
	Espace mort	87 ml
	Résistance	1.4 cmH <sub>2</sub> O / ~hPa by 60 l/min

### ❖ Filtres anti-poussière

L'utilisation de filtres anti-poussières (grosses particules) est **obligatoire**.

La zone d'aspiration du ventilateur est ainsi protégée. Si l'appareil est utilisé par le même patient le filtre anti-poussière doit être remplacé tous les 6 mois. Ce filtre doit être remplacé entre chaque patient.

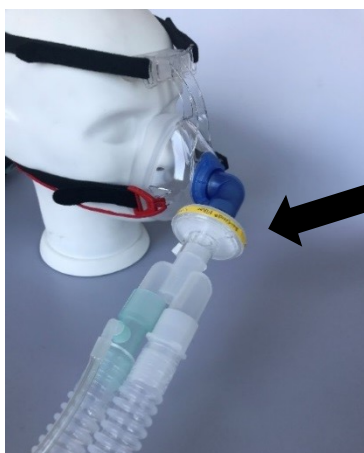
**IMPORTANT : L'utilisation d'un filtre antibactérien/antivirus supplémentaire est obligatoire !**

### 3- Modification des montages sur les ventilateurs

Afin de protéger l'environnement entourant le patient ventilé de l'air expiré contaminé par le virus COVID-19, nous recommandons l'utilisation de **masques sans fuites (coudes bleus)** ainsi que de **filtres antivirus et antibactériens positionnés AVANT la fuite intentionnelle ou valve expiratoire**.

**Remarque :** Les masques sans fuite et les filtres antibactériens/antivirus positionnés avant le système d'expiration augmentent l'espace mort et les résistances à l'expiration, voir « espace mort » indiqué dans les tableaux filtres et masques proposés dans ce document pour indication.

#### Circuit double-branches :



Filtre AB positionné entre le masque et le raccord en Y du circuit double-branches.

→ **Le patient et son environnement ainsi que le ventilateur et le circuit sont protégés.**

#### Circuit simple branche à valve expiratoire déportée :



Filtre AB positionné entre le masque et la valve expiratoire.

→ **Le patient et son environnement ainsi que le ventilateur et le circuit sont protégés.**

## Circuit simple branche à fuite intentionnelle :



Filtre AB positionné entre le masque et la fuite intentionnelle.

→ **Le patient et son environnement ainsi que le ventilateur et le circuit sont protégés.**

Accessoires	Espace Mort (en ml)
Masque JOYCEclinic bucco-nasal taille S <b>WM 26857</b> (x 10)	225
Masque JOYCEclinic bucco-nasal taille M <b>WM 26858</b> (x 10)	255
Masque JOYCEclinic bucco-nasal taille L <b>WM 26859</b> (x 10)	305
Filtre 19212 Gibeck Iso-Gard <b>WM 27591</b>	26
Filtre 1420/01 Medguard <b>WM 24476</b>	87

**Remarque :** A cause de l'augmentation de l'espace mort et de l'augmentation de la résistance à l'expiration, notamment si ajout de 2 filtres, le monitoring en continu de la SpO<sub>2</sub> et des volumes respirés est recommandé.

## **4- Nettoyage et Désinfection des ventilateurs et accessoires**

Nous recommandons les produits suivants pour réaliser les désinfections de surface :

- Terralin® protect
- perform® advanced Alcohol EP
- Mikrozyd® LIQUID
- Gigasept® FF (new)

Merci de vous référer strictement aux préconisations d'utilisation et aux méthodes de désinfection recommandées par les fabricants des produits utilisés. Les liquides ne doivent pas pénétrer à l'intérieur des ventilateurs.

Jetez tous les articles jetables tels que les circuits, les masques et le filtre antibactérien conformément aux réglementations d'hygiène de votre hôpital.

En cas de contamination bactérienne ou virale potentielle (par exemple, utilisation d'un appareil de ventilation sans filtre AB), vous devez suivre les procédures de traitement décrites dans le manuel de service et de réparation (remplacement des mousses internes, désinfection de l'appareil, traitement du bloc expiratoire sur VENTIllogic LS).

→ **Ce traitement spécifique ne peut être effectué que par le fabricant ou du personnel agréé.**

En l'état actuel des connaissances, le COVID-19 n'est plus actif sur les surfaces après un certain temps. La durée de survie du virus la plus longue mesurée dans une étude est de 9 jours.

(*Journal of Hospital Infection* (2020; doi: 10.1016/j.jhin.2020.01.022)).

Par précaution, les appareils contaminés ou potentiellement contaminés peuvent être soumis à une quarantaine d'entrée (stockage de l'appareil pendant une durée spécifique).

### **Synthèse des consignes établies par le fabricant quant au nettoyage et la désinfection de ces appareils (cf. modes d'emploi des appareils) :**

#### **⚠ AVERTISSEMENT**

##### ***Risque d'infection lors de la remise en service de l'appareil !***

Si l'appareil est utilisé par plusieurs patients, des infections risquent d'être transmises d'un patient à l'autre.

- ⇒ Ne pas réutiliser les articles à usage unique.
- ⇒ Si l'appareil est utilisé par plusieurs patients, le recours à un filtre antibactérien est obligatoire.

#### **⚠ AVERTISSEMENT**

##### ***Risque de blessure avec les circuits de ventilation patient contaminés !***

Les circuits de ventilation patient contaminés peuvent être le vecteur de contaminations, voire d'infections d'un patient à l'autre.

- ⇒ Ne pas décontaminer les circuits de ventilation à usage unique.
- ⇒ Décontaminer les circuits de ventilation réutilisables dans les règles de l'art.



**LES CIRCUITS  
DE  
VENTILATION  
SONT À  
USAGE  
UNIQUE**

## **6.1 Remarques générales**

- Lors de la désinfection, portez un équipement de protection approprié.
- Respectez le mode d'emploi du désinfectant utilisé.
- Après décontamination par le revendeur agréé, l'appareil peut être réutilisé sur de nouveaux patients.

## 6.2 Intervalles de nettoyage

INTERVALLE	ACTION
Hebdomadaire	Nettoyer l'appareil (voir « 6.3 Décontamination de l'appareil », page 33)
	Nettoyer le tuyau respiratoire à ventilation à fuite (voir « 6.4 Décontamination du circuit de ventilation », page 35)
Mensuel	Nettoyer le filtre à air (voir « 6.3.1 Nettoyage du filtre à air (filtre gris) », page 34)
	Remplacer le filtre à pollen (voir « 6.3.2 Remplacement du filtre à pollen (filtre blanc) », page 35)
Tous les 6 mois	Remplacer le filtre à air (voir « 6.3.1 Nettoyage du filtre à air (filtre gris) », page 34)
Tous les 12 mois	Remplacer le tuyau respiratoire à ventilation à fuite.
Si nécessaire	En milieu hospitalier : Désinfecter le circuit de ventilation (voir « 6.4 Décontamination du circuit de ventilation », page 35)
À chaque changement de patient	Charger le revendeur de procéder à une décontamination avant la remise en service (voir « 6.3 Décontamination de l'appareil », page 33). Rétablir les réglages par défaut de l'appareil.

## 6.3 Décontamination de l'appareil



### ***Risque de blessure par choc électrique !***

Les liquides pénétrant dans l'appareil peuvent provoquer un court-circuit, blesser l'utilisateur et endommager l'appareil.

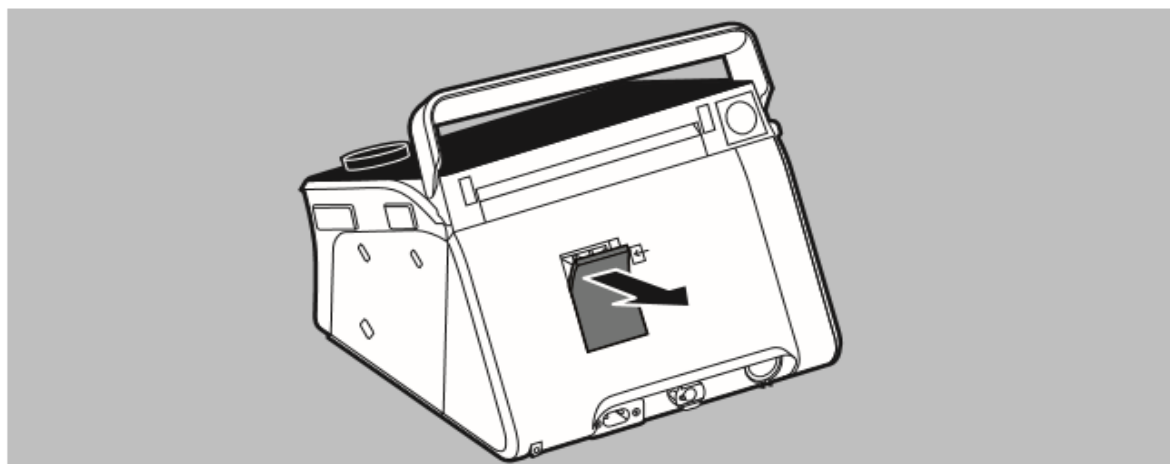
- ⇒ Couper l'appareil de l'alimentation électrique avant la décontamination.
- ⇒ Ne pas immerger l'appareil et ses composants dans des liquides.
- ⇒ Ne pas asperger l'appareil et ses composants de liquide.

1. Décontaminer l'appareil et ses composants conformément au tableau suivant :

PIÈCE	NETTOYAGE	DÉSINFECTION À CHAQUE CHANGEMENT DE PATIENT	STÉRILISATION
Boîtier, y compris entrée et sortie	Essuyage avec un chiffon humide : utiliser de l'eau ou un savon doux.	Désinfection par essuyage (recommandation : terralin® protect ou perform advanced Alcohol EP).	Non autorisée
Surfaces brillantes du boîtier	Essuyage avec un chiffon humide : utiliser de l'eau ou un savon doux ; ne pas utiliser de chiffon microfibre.		
Cordon d'alimentation	Essuyage avec un chiffon humide : utiliser de l'eau ou un savon doux.		

2. Remplacer le masque, le circuit de ventilation, le filtre à air, le filtre à pollen et le filtre antibactérien.
3. Effectuer un contrôle fonctionnel (voir « 7 Contrôle fonctionnel », page 36).

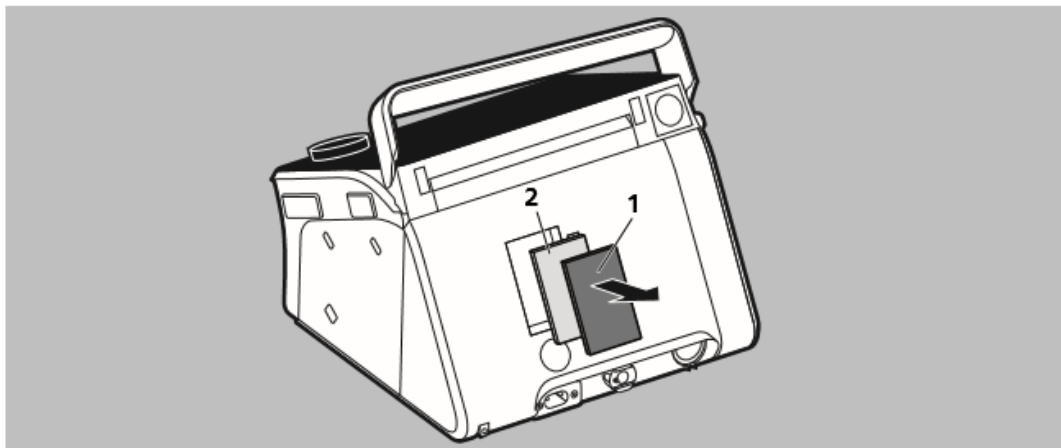
### 6.3.1 Nettoyage du filtre à air (filtre gris)



1. Passer le filtre à air sous l'eau courante.
2. Laisser sécher le filtre à air.

LES FILTRES À AIR  
ET À POLLEN  
SONT À  
CHANGER  
ENTRE CHAQUE  
PATIENT

### 6.3.2 Remplacement du filtre à pollen (filtre blanc)



1. Retirer le filtre à air **1**.
2. Remplacer le filtre à pollen blanc **2**.
3. Remettre le filtre à air **1** dans le support.

### 6.4 Décontamination du circuit de ventilation

#### AVIS

#### ***Domages matériels en cas de pénétration de liquides !***

Les liquides pénétrant dans l'appareil peuvent l'endommager.

⇒ Utiliser le circuit de ventilation uniquement lorsqu'il est complètement sec.



Si vous utilisez un circuit de ventilation chauffant, respectez le mode d'emploi de ce circuit de ventilation.

Si vous utilisez un tuyau respiratoire à valve expiratoire active, respectez le mode d'emploi correspondant.

#### 6.4.1 Décontamination du tuyau respiratoire à ventilation à fuite

1. Décontaminer le circuit de ventilation conformément au tableau suivant :

NETTOYAGE	DÉSINFECTION	STÉRILISATION
Utiliser de l'eau tiède et un liquide vaisselle.	Désinfection par immersion (recommandation : gigasept FF®)	Non autorisée

2. Rincer le tuyau respiratoire à l'eau claire et le secouer énergiquement.
3. Sécher le circuit de ventilation.

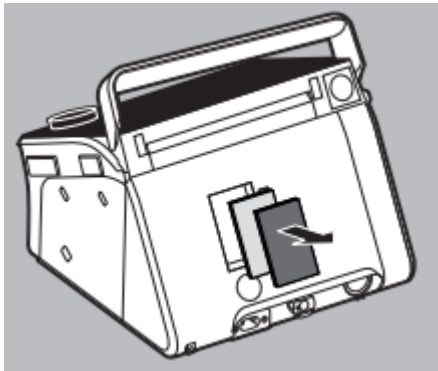
IL S'AGIT DE LA  
PROCÉDURE  
POUR UN  
MÊME PATIENT  
PENDANT TOUTE  
LA DURÉE DE  
SON TRAITEMENT

## 5- Usage et entretien des circuits

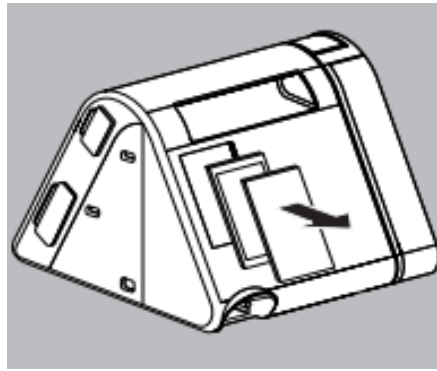
Lorsqu'ils sont utilisés sur un patient en milieu hospitalier, nous recommandons de remplacer les circuits de nos appareils de ventilation tous les 7 jours.

Dans le contexte actuel d'épidémie de COVID-19, nous attirons votre attention sur les difficultés d'approvisionnement de certains de nos consommables à usage unique. De ce fait, nous vous conseillons d'envisager la désinfection de ce type de matériel en accord avec le service Hygiène de votre établissement de santé en cas de stocks limités.

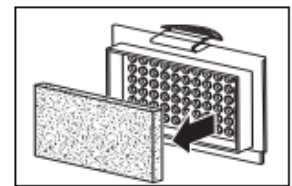
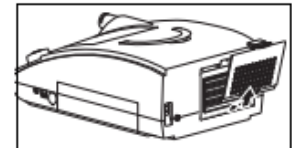
## 6- Aperçu des accessoires



**prisma VENT**



**prismaLINE**



**VENTlogic LS**

### Filtre antibactérien et antiviral

WM 2759I

WM 24476

WM 2759I

### Filtre à poussières (filtre à grosses particules)

WM 2965I

WM 2965I

WM 24880

WM 27759 (fan)

Kit de remplacement hygiénique de toutes les pièces internes d'alimentation en air en cas de contamination interne de l'appareil (appareil utilisé sans filtre bactériologique)

Ce remplacement doit être effectué par le fabricant ou le personnel autorisé et habilité

WM15916 (WM 120 TD)

WM 29973

WM15707

WM 15913 ( WM 110 TD)  
WM 29974 (prisma AQUA)

WM 29974 (prisma AQUA)

WM 15742 (exhalation block)

Cordialement,

**Olivier PASQUIER**  
Chef produits ventilation