

Fiche n°3

L'entretien de la salle d'implantologie et son SAS d'accès en cabinet dentaire de ville et en centre de santé : en début de vacation, entre deux patients, en fin de vacation et hebdomadairement



Par la réduction du niveau de contamination de l'environnement, l'entretien est un des maillons de la chaîne de prévention du risque infectieux.

Pour respecter les préconisations de la HAS 2008 relatives aux "conditions de réalisation des actes d'implantologie orale : environnement technique" et les recommandations du CCLIN Sud-Ouest 2006 relatives à l'entretien des blocs opératoires, l'entretien de la salle d'implantologie et son SAS comporte les caractéristiques suivantes :

- 1** Le contrôle de la qualité de l'air est réalisé par la maîtrise de 3 paramètres : renouvellement de l'air, désinfection des surfaces et circulation des intervenants ;
- 2** La salle d'intervention doit permettre un nettoyage facile, reproductible et une gestuelle respectant les règles d'asepsie ;
- 3** Ainsi la prévention du risque infectieux implique un choix de revêtements non poreux et facilement lessivables : sols, murs, plafonds, mobiliers, étagères, plans de travail, fauteuil, siège du praticien (cf. fiche n°2).
- 4** L'entretien du SAS et de la salle d'implantologie doit être réalisé par une personne compétente et formée : l'assistant dentaire, sous la responsabilité du chirurgien-dentiste qui doit veiller au respect des mesures d'asepsie ;

- 5** L'entretien du sol doit se faire avec du matériel de nettoyage dédié à la salle d'implantologie (balai trapèze pour le balayage humide, lavage au balai à frange ou balai rasant) ;
- 6** Ce matériel doit être en bon état de fonctionnement ; il doit être nettoyé et désinfecté après utilisation ;
- 7** Le balayage - nettoyage se fait en suivant un trajet en "s" sur le sol, en commençant par le fond de la salle, en reculant pour ne pas marcher sur la surface humide et en allant du plus propre au plus sale ;
- 8** Pour la désinfection des surfaces :
 - Commencer par les locaux les moins contaminés ;
 - Aller du propre vers le sale et de haut en bas ;
 - Toujours nettoyer avant de désinfecter.
- 9** Choix du matériel de nettoyage et du produit nettoyant et désinfectant ;
- 10** Les assistants dentaires et les chirurgiens-dentistes doivent être formés aux techniques d'asepsie propres à l'implantologie ;
- 11** Un nettoyage/désinfection optimal doit être réalisé par traitement des sols et des surfaces en début de vacation, entre deux patients, en fin de vacation.

12 Réaliser un traitement de désinfection des sols et des surfaces avant chaque intervention (à l'ouverture de la salle) :

OBJECTIF

Éliminer les particules ayant sédimentées sur les surfaces horizontales lors de la mise en repos de la salle d'implantologie.

- Réaliser une hygiène des mains ;
- Mettre des gants à usage unique non stériles ;
- Réaliser un nettoyage/désinfection par essuyage humide des surfaces horizontales (éclairage opératoire, fauteuil ou table opératoire et ses différents appuis et accessoires, table(s) d'instrumentation, équipement biomédical présent dans la salle et amené à y rentrer, mobilier) ;
- Dépoussiérer le sol par balayage humide ou par usage de la technique de la vapeur ;
- Réaliser une hygiène des mains après le retrait des gants ;
- Reconditionner la salle dès que le sol est complètement sec.

13 Réaliser un traitement de désinfection des sols et des surfaces entre deux interventions :

OBJECTIF

Éliminer les souillures et micro-organismes accumulés sur les surfaces horizontales au cours de l'intervention.

- Réaliser une hygiène des mains ;
- Mettre des gants à usage unique non stériles ;

- Après le départ du patient, évacuer les DASRI, les DAOM dans des emballages fermés hermétiquement vers la salle des déchets, les éventuels prélèvements, les DM sales dans les bacs de pré-désinfection munis de couvercle ;
- Éliminer les gants ;
- Réaliser une nouvelle hygiène des mains ;
- Mettre de nouveaux gants à usage unique non stériles ;
- La porte de la salle d'implantologie étant fermée, réaliser un nettoyage-désinfection par essuyage humide avec un produit détergent-désinfectant des équipements utilisés pendant l'intervention, du plus propre vers le plus sale, (éclairage opératoire, table d'opération, tables d'instrumentation, équipement biomédical, mobilier – tabouret, escabeau, poignées de portes, baquets à déchets et leur support...) ;
- Entretien du sol : par au minimum un balayage humide pour les interventions non souillantes. Pour toutes les autres interventions – par un balayage humide suivi d'un lavage manuel par un détergent-désinfectant ou par la vapeur. La prise en charge du sol concerne les surfaces entourant la table d'opération, la table d'instruments et les surfaces visiblement souillées ;
- Réaliser une hygiène des mains après retrait des gants ;
- Reconditionner la salle une fois le sol complètement sec.

14 Réaliser un traitement de désinfection des sols et des surfaces en fin de programme :

OBJECTIF

Garantir l'élimination des souillures et des micro-organismes présents sur toutes les surfaces horizontales et verticales, sur les équipements de la salle d'implantologie, à l'issue de la dernière intervention de la journée.

- Réaliser une hygiène des mains ;
- Mettre des gants à usage unique non stériles ;
- Après le départ du patient, évacuer les DASRI, les DAOM dans des emballages fermés hermétiquement vers la salle des déchets, les éventuels prélèvements, les DM sales dans les bacs de pré-désinfection munis de couvercle ;
- Éliminer les gants ;
- Réaliser une hygiène des mains ;
- Mettre de nouveaux gants non stériles à usage unique ;
- La porte de la salle d'implantologie étant fermée, réaliser un nettoyage/désinfection de l'ensemble des surfaces horizontales et verticales par essuyage humide avec un produit détergent-désinfectant, ou par passage d'un balai vapeur, (notamment l'éclairage opératoire, la table ou fauteuil opératoire après démontage des parties amovibles, appuis et accessoires, tables d'instrumentation, équipement biomédical, murs à mi-hauteur, mobilier dont les assises, poignées de portes, baquets à déchet et leurs supports, grille d'extraction d'air...);

- Entretenir le sol par balayage humide puis lavage manuel ou mécanisé ou entretien par passage d'un balai vapeur sur l'ensemble des sols de la salle d'implantologie quelle que soit la nature des interventions pratiquées ;
- Réaliser une hygiène des mains après retrait des gants ;
- Reconditionner la salle une fois le sol complètement sec.

15 Réaliser un entretien hebdomadaire de la salle d'implantologie et de son SAS :

OBJECTIF

Compléter l'entretien des surfaces de la salle d'implantologie en réalisant un nettoyage approfondi en éliminant les salissures adhérentes et le biofilm.

- Réaliser une hygiène des mains;
- Mettre des gants à usage unique non stériles;
- Réaliser un nettoyage/désinfection des surfaces horizontales et verticales par essuyage humide, ou entretien par passage de vapeur à l'aide des accessoires appropriés. Pour ces opérations, la salle est entièrement vidée et les portes fermées;
- Nettoyer les murs sur toute leur hauteur;
- Effectuer un nettoyage/désinfection des plafonds et des portes;
- Effectuer un nettoyage/désinfection de l'extérieur des bouches de soufflage,
- des grilles d'extraction ou du plafond soufflant;

- Nettoyer à fond le mobilier (par démontage des parties amovibles de la table d'opération ou fauteuil opératoire + démontage des roulettes des supports mobiles
- + démontage des tiroirs des meubles mobiles et des murs techniques préalablement vidés de leur contenu);
- Entretenir les sols par un balayage humide puis un lavage manuel ou mécanisé ou un entretien vapeur ;
- Réaliser une hygiène des mains après retrait des gants ;
- Reconditionner la salle une fois le sol complètement sec.

Recommandations pour l'entretien des blocs opératoires

TABLEAU DE SYNTHÈSE : ENTRETIEN DE LA SALLE D'INTERVENTION

A L'OUVERTURE DE LA SALLE	ENTRE DEUX INTERVENTIONS	EN FIN DE PROGRAMME OPERATOIRE	UNE FOIS PAR SEMAINE
	Evacuation : - du linge sale, - des déchets, - du matériel médico-chirurgical	Evacuation : - du linge sale, - des déchets, - du matériel médico-chirurgical	Evacuation : - du linge sale, - des déchets, - du matériel médico-chirurgical
Maintenir les portes des salles fermées pendant l'entretien			
Nettoyage-désinfection des surfaces horizontales	Nettoyage-désinfection des surfaces horizontales	Nettoyage-désinfection de l'ensemble des équipements	Nettoyage-désinfection de l'ensemble des équipements
Dépoussiérage du sol par balayage humide ou par balai vapeur	Dépoussiérage du sol par balayage humide (au minimum en absence de souillure)	Dépoussiérage du sol par balayage humide	Dépoussiérage du sol par balayage humide
	Lavage du sol dans tous les autres cas : - manuel ou par technique vapeur*	Lavage obligatoire de toute la surface du sol - manuel ou mécanisé ou par technique vapeur*	Lavage obligatoire de toute la surface du sol - manuel ou mécanisé ou par technique vapeur*
	Attendre le séchage complet du sol avant de pénétrer dans la salle pour l'intervention suivante		
* l'emploi de la technique vapeur permet de se dispenser d'un balayage humide préalable			