

## INTRODUCTION

Le prélèvement des endoscopes est très important pour évaluer la qualité du procédé de traitement.

Cette procédure permet, par une analyse du niveau de contamination résiduelle des canaux:

- De valider l'efficacité du traitement des endoscopes (qualification de performance), en association avec les prélèvements des eaux de rinçage et de fond de cuve.
- De vérifier l'état des endoscopes (éventuelle présence d'un biofilm),
- D'analyser, dans un contexte épidémiologique, la responsabilité d'un endoscope en particulier

Pour connaître la périodicité de prélèvement de vos endoscopes, référez-vous aux textes réglementaires en vigueur dans votre pays par l'intermédiaire de votre Ministère et/ou organismes de tutelle ainsi qu'aux protocoles validés dans votre établissement.

## SITUATION DE PRELEVEMENT DE L'ENDOSCOPE :

Cette procédure s'applique exclusivement aux prélèvements des endoscopes dans la cuve du Soluscope à la suite d'un traitement par cycle 2.

⇒ Afin de respecter une bonne asepsie et l'enchaînement correct des étapes, il est préférable que deux opérateurs soient présents pour effectuer les prélèvements.



## MATERIEL

- 2x paires de gants stériles,
- 1 interface de prélèvement **autoclavée** WBA par endoscope
- 1 interface de prélèvement **autoclavée** WAE par endoscope
- 1 seringue stérile de 50 ml minimum avec embout conique simple
- 1 ou plusieurs récipients stériles, en fonction du volume et du nombre de canaux à prélever
- Prévoir un volume approprié de solution de prélèvement par canal à prélever. A titre indicatif nous vous proposons les volumes suivants :

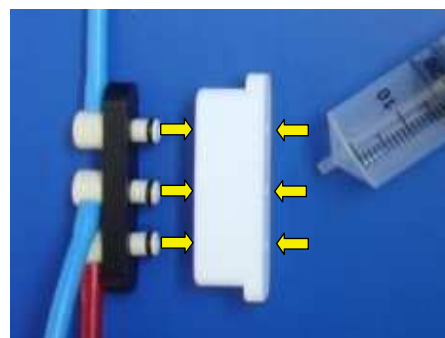
Canal	Volume minimum à injecter
Biopsie	100 ml
Aspiration	100 ml
Air	50 ml
Eau	50 ml
Water jet	50 ml
Elévateur	10 ml

Exemple solution de prélèvement * (stérilisée à l'autoclave 120°C / 20 min.)	
Constituants	Concentration
Tween 80	3% v/v
Lécithine d'œuf	0,3% m/v
L-histidine	0,1% m/v
Thiosulfate de sodium	0,5%
Eau distillée	qsp 100ml

\* conforme à la recommandation française du CTIN de mars 2007

## PROCEDURE

1. Raccorder l'endoscope avec sa connectique et lancer un cycle de désinfection 2.
2. Ouvrir le capot et mettre des gants stériles.
3. Déconnecter les rampes et nettoyer leurs joints à l'alcool.
4. Raccorder chacun des blocs d'interface à sa rampe de connectique respective.
5. Remplir une seringue avec la quantité de solution de prélèvement appropriée.
6. Connecter la seringue successivement à chacun des canaux afin d'y injecter la solution. Recueillir en même temps la solution sortant de la partie distale de l'endoscope dans un récipient stérile. (voir image au recto)



Pour prélever le canal aspiration, clamper le canal à biopsie  
 Pour prélever le canal à biopsie, clamper le canal aspiration  
 Pour prélever le canal eau, clamper le canal air  
 Pour prélever le canal air, clamper le canal eau  
 Le canal water jet peut être prélevé sans être clampé

Pour collecter la même quantité de liquide sortant de la partie distale qu'à l'entrée, remplir la seringue d'air et purger le canal autant de fois qu'il le faut

7. Une fois les prélèvements terminés, reconnecter l'endoscope et relancer un cycle 2 de traitement pour éliminer toute trace du liquide de prélèvement. Dans le cas où le liquide de prélèvement utilisé a des propriétés moussantes, il faut préalablement lancer un cycle de rinçage 11 avant le cycle 2.



⇒ En contrôle de routine, il est possible de collecter tous les canaux dans le même récipient. Par contre, en cas d'un premier prélèvement positif, il est judicieux de collecter chaque canal dans un récipient distinct, afin de localiser précisément la contamination.

Vous pouvez également utiliser les blocs WAE et BWA pour :

- 1- Le débouchage d'un canal bloqué (voir chapitre 6, *Traitement des anomalies*, dans votre Mode d'Emploi)
- 2- Diagnostiquer une fuite sur la connectique