



**Recommandations de bonne pratique concernant la  
sécurité et l'environnement en médecine vasculaire,  
notamment pour le traitement des varices, proposées par  
la Société Française de Médecine Vasculaire**

Pascal Giordana, Patrick Carpentier, Philippe Desnos, Jean-Luc Gérard,  
Claudine Hamel-Desnos, Bernard Marabelle, Gilles Miserey, Philippe  
Quéhé, Agnès Lashéras-Bauduin, Anne Marie Rogues

Société Française d'Hygiène Hospitalière (Conseil Scientifique)

Samedi 4 octobre 2014



RECOMMANDATIONS PROFESSIONNELLES

Hygiène et prévention du risque infectieux en cabinet médical ou paramédical

53<sup>e</sup> congrès n Evaluation et © 20101 Sfar

HYGIENE

D. Jochum

Service d Schweitzer



COMMUNICATION

RÉFÉRENTIEL sur le TRAITEMENT ENDOVASCULAIRE des VARICES par INJECTIONS ÉCHOGUIDÉES de MOUSSES FIBROSANTES : le CONSENSUS d'EXPERTS de GRENOBLE (VERSION 2007)

RECOMMENDATIONS on the ENDOVASCULAR TREATMENT of VARICOSE VEINS



Haut Conseil de la santé publique

Commission spécialisée sécurité sanitaire

Comité technique des infections nosocomiales et des infections liées aux soins

new varices has been techniques in phlebology from, has of this radical change recommendations of the technique in de Sarsat - Higher Francaise de Sécurité Agency for Sanitary Safety Nationale d'Assurés (Insurance), the Medical Council (Comité) companies, etc. It provides a way of regis authors and of up in the best of Accor- the collective work of in phlebology, mostly Alpes region which is has been formalized HAS". g, the equipment, the new indications, the s, the follow-up, the aspects, particularly



Compliance with

Il n'existe pas de recommandation spécifique à la médecine vasculaire...

ATTENTION : Les sondes d'échographie étant fragiles, les manipuler avec précaution.

- Consulter la notice d'entretien fournie par le constructeur ;
- certains produits de désinfection sont susceptibles d'endommager les sondes (solvants, alcool éthylique, méthanol, acétone, huile minérale, iode, dérivé chloré...);
- pour la désinfection, vérifier si la sonde est immergée et respecter les conditions d'utilisation.

MATÉRIEL

- nécessaire pour la réalisation d'une hygiène des mains
- nécessaire pour la réalisation d'une désinfection de bas niveau par essuyage humide avec un Détergeant Désinfectant (DDSS) compatible avec le dispositif médical selon recommandation du fabricant ou d'un désinfectant par immersion de niveau intermédiaire selon la situation (voir ci-après)
- gants de protection à Usage Unique
- selon la situation, gaine de protection à Usage Unique adaptée à la sonde d'échographie

RECOMMANDATIONS POUR LE GEL D'ÉCHOGRAPHIE (Lettre circulaire du 12 janvier 1996)

ATTENTION

- Choisir le plus petit conditionnement adapté à la situation et vérifier la date de péremption utilisation.
- Utiliser du gel stérile en conditionnement individuel (unidose) dans 5 cas particuliers
  - existence d'une cicatrice opératoire récente
  - plaie cutanée
  - ponction et/ou biopsie
  - examen endocavitaire (endovaginal ou endorectal par exemple).
- En fin de journée, nécessité absolue de jeter tout flacon entamé même s'il n'a pas été totalement utilisé.

Document de référence :

- « Gains de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables : recommandations d'utilisation, 14 décembre 2007 » - Haut Conseil de santé publique

Haut Conseil de la santé publique Comité technique des infections nosocomiales et des infections liées aux soins

1/16

Et tout faire pour éviter la contamination de la soude afin de pouvoir minimiser une désinfection de bas niveau entre chaque geste.

TEXTE COURT

Environnements techniques d'actes interventionnels en ambulatoire ?

Décembre 2010

Ces recommandations concernent **tous** les médecins vasculaires (libéraux ou hospitaliers).

Certaines ne sont pas spécifiques (prévention du risque associé aux soins).

D'autres concernent:

- **La gestion des urgences,**
- **La sclérothérapie,**
- **Les traitements endoveineux thermiques**

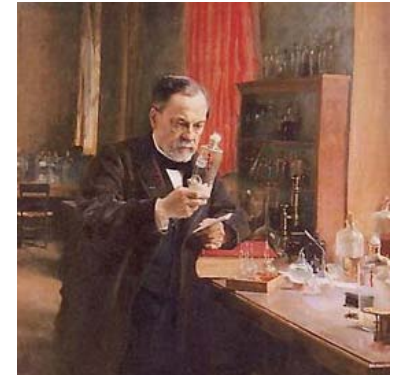
Elles ont été rédigées en s'inspirant de la méthodologie des RCP proposées par la HAS.

Les phlébectomies et l'utilisation des produits de contrastes en ultrasons ont été volontairement exclus.

# Recommandations non spécifiques



- L'aménagement de la salle de soin,
- L'entretien des locaux et des surfaces de soin
- L'hygiène des mains
- L'asepsie cutanée
- La gestion des accidents exposant au sang (AES)
- La gestion des déchets et des dispositifs médicaux à risque infectieux
- La gestion des médicaments ( référentiel CCLIN SO)



# L'échographie per cutanée



Le risque infectieux de l'échographie est lié au **matériel d'échographie** (appareil et sonde), à la **technique** (endo-cavitaire, externe, accompagnée ou non d'un geste invasif), aux **patients consécutivement explorés** (portage) et au **gel**.



La contamination n'est pas limitée aux sondes : le clavier, les supports de sonde sont aussi d'importants supports de contamination

La contamination semble être plus fréquente pour les patients hospitalisés par rapport aux patients externes.



# Gestion de l'urgence au cabinet médical

Le code de déontologie, dans ses articles 8, 31, 40, 70 et 71 précise:

- La nécessaire adéquation du geste médical avec la compétence du praticien
- La sécurité des soins
- L'adaptation de l'environnement au geste effectué.

**Le médecin est libre de ses prescriptions et doit tenir compte des avantages, des inconvénients et de toutes conséquences de ses décisions**

Complication fréquentes, mais non graves : malaise vagal

Complication rare mais grave : réactions allergiques

La conduite à tenir est détaillée sur des fiches par pathologie



Matériel conseillé

Médicaments conseillés

Cas particulier de l'oxygène (abonnement, stockage et utilisation)

# La sclérothérapie

- Information et consentement
- La procédure
- La spécificité de la sclérothérapie écho-guidée
- La spécificité de la mousse

## Prévention des complications :

Coagulum

Évènements mineurs

Évènements graves (MTEV, accidents neurologiques,  
injection intra-artérielle...)

Impact de l'environnement



# Les techniques endo-veineuses thermiques (laser, radiofréquence)

- Information et consentement
- Description d'une procédure de référence (sans phlébectomie associée)
- La prévention des complications et impact éventuel de l'environnement
- L'anesthésie par tumescence (technique, prévention des complications...)

## Discussion et argumentation quant au secteur de réalisation d'un traitement endo-veineux thermique

**Environnement de type 2A tel qu'il est défini par la HAS (nécessitant des conditions d'asepsie renforcées et/ou la présence d'une tierce personne pour la réalisation de l'acte, sans présence d'un anesthésiste, compatible avec l'utilisation d'une salle dédiée hors établissement de soins ) peut suffire à un geste de ce type chez un patient ne présentant pas d'anomalie systémique sévère**



# Conclusions

## Définir un cadre de bonnes pratiques:

- Equipement de la salle de consultation et de soins
- Hygiène du cabinet et pour la pratique spécifique de la Médecine Vasculaire
- Sclérothérapie et ESM
- Traitements endo-veineux thermiques
- Protocoles d'urgence

**"cadre technique" de haute valeur juridique médico-légale dans la pratique de notre discipline.**

