

La Lettre de L'Unité de Prévention du Risque Infectieux (UPRI) SAT

n°27 : Juillet 2026



A noter sur vos agendas

24/11/2026 à 13h30 : CLIN, Salle des Commissions, Direction, Rez-de-chaussée

LE TRAITEMENT DES ENDOSCOPES SOUPLES THERMOSENSIBLES À CANAUX

L'activité

10 000 actes d'endoscopie digestive /an
Garde d'endoscopie digestive pour le 75, 93 et 94

Les équipements

71 endoscopes, 5 LDE* double cuve, 1 ESET*,
3 armoires stockage UU / PlasmaBAGs

La réglementation : - Le critère 2.3-07 du manuel de la certification V25 « Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié au circuit des DM invasifs réutilisables thermosensibles »
- instructions du 4 juillet 2016 et du 2 août 2018

➡ Création d'une formation (Code HR Stage 022600869)

En quatre modules : Les objectifs :

- Décrire 1 endoscope souple thermosensible (architecture intérieure et extérieure)
- Identifier les risques chimiques
- Maîtriser les modalités de traitement et de stockage des endoscopes
- Connaître les étapes du traitement des endoscopes

Module 1

Architecture des endoscopes : manipulation d'1 endoscope « démonté », focus sur les endoscopes à risque particulier (duodénoscopes et écho-endoscopes), le **test d'étanchéité**, manuel d'utilisation, correspondance écouvillons / canaux

Module 3

Risque infectieux : épidémiologie des infections liées à l'endoscopie, PS** obligations réglementaires, traitement manuel, modules semi-automatisés et LDE

Module 4

Audit de procédure de traitement de 2 endoscopes (simple & complexe) cf. grille du Grephh*** et du **risque chimique**

Module 2

Prévention du risque chimique

Et 1 pré/post-test de connaissances : 17 questions sur l'application Kahoot

Session de formation de mars 2026

5 AS de jour/6 formés et évaluations des connaissances : **72% (test final)** vs 53% (test initial)

Points forts : traçabilité du statut MJC et du traitement, port des EPI

Axes d'amélioration :

Pré-traitement : absence d'insufflation forcée/délai trop long entre le pré-traitement du dispositif médical en salle et son transfert en salle de désinfection

Désinfection : solution détergente non homogénéisée/canal d'alimentation en eau du ballon des écho-endoscopes non écouvillonné

Sortie du LDE : dépose de l'endoscope pas toujours effectuée sur un champ propre et sec

Autre : portes de la salle de désinfection maintenues ouvertes - absence de lavage des mains (contact risques chimiques)

Programme d'actions : restitution des résultats à l'équipe d'endoscopie en sept. 26 avec attestation d'habilitation du personnel & 2^{ème} session de formation en oct. 26 (AS de nuit et nouveaux arrivants)

* LDE = laveurs-désinfecteurs d'endoscopes / ESET = enceintes de stockage d'endoscopes thermosensibles

** PS = Précautions « standard »

***Grephh =Groupe d'évaluation des pratiques en hygiène hospitalière



Hôpital
Saint-Antoine
AP-HP

UPRI (Unité de Prévention du Risque Infectieux) - EOH (Equipe Opérationnelle d'Hygiène)
Pr Frédéric Barbut, Chef de service : DECT 80113/ Dr Florence Stordeur, Praticien Hospitalier : DECT 80249
Nathalie Audrain, Cadre UPRI : DECT 80114/Gil Dhenin, Infirmier UPRI : DECT 85185
Caroline Schmitt, Technicienne UPRI : DECT 80232/Interne : DECT 84949
sat-eoh@aphp.fr / Célia Ferreira, Secrétariat : 83008

ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS



ASSISTANCE
PUBLIQUE HÔPITAUX
DE PARIS