

PROCÉDURES D'HYGIÈNE ET OPÉRATIONS SPÉCIFIQUES À EFFECTUER POUR RETROUVER UN CABINET EN PARFAITES CONDITIONS DE TRAVAIL APRÈS UNE LONGUE PÉRIODE DE FERMETURE



LES NORMES D'HYGIÈNE PRINCIPALES

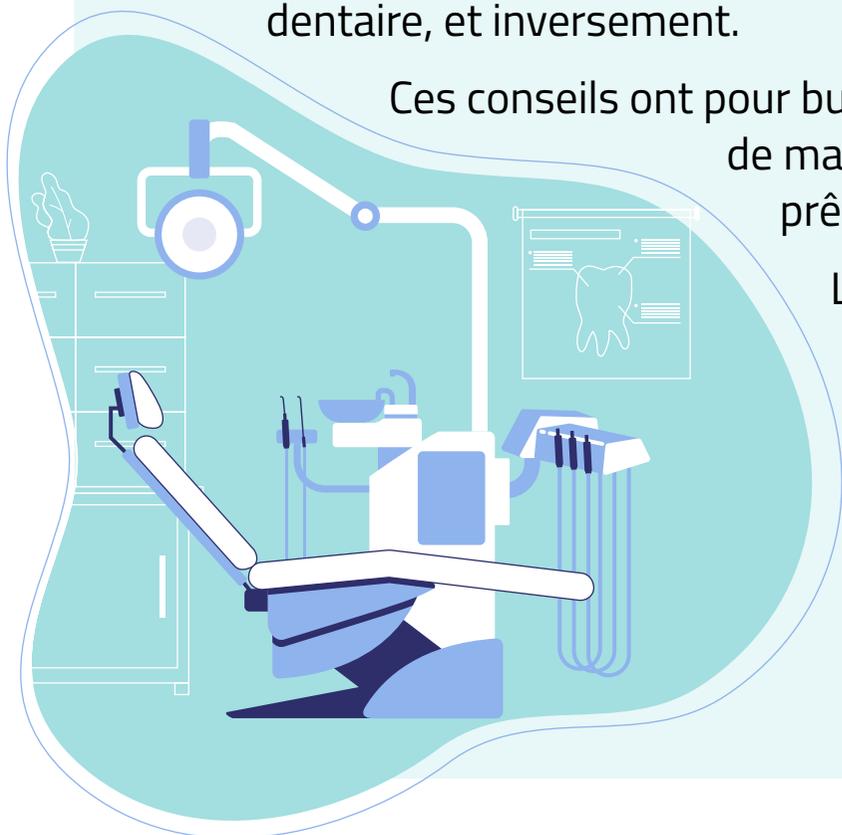
Avant une longue période de fermeture, il est important d'effectuer une série de procédures qui s'avèrent toujours utiles. Si, pour quelque raison que ce soit, elles n'ont pas été encore faites, nous vous conseillons de les effectuer dans tous les cas avant de procéder aux opérations indiquées pour la réouverture.

Comme vous le savez, protéger l'hygiène du cabinet signifie prévenir la transmission des maladies infectieuses d'un patient à l'autre, au personnel du cabinet, au laboratoire de prothèse dentaire, et inversement.

Ces conseils ont pour but de vous aider à vous rapprocher le plus possible de cet objectif de manière à offrir, par une série d'actions supplémentaires, un milieu prêt et efficient dès le premier jour de la réouverture.

L'objectif fondamental de ces quelques opérations consiste à vider les conduits, en s'assurant qu'il ne reste pas d'eau dans les unités de soins ni dans les circuits.

Cela permettra de réduire la production éventuelle de biofilms dans les circuits internes des équipements et, en conséquence, de limiter la prolifération bactérienne.



QUE SE PASSE-T-IL QUAND LE CABINET OU LA CLINIQUE DOIVENT RESTER FERMÉS PENDANT UNE PÉRIODE PROLONGÉE ?

Le cabinet dentaire est considéré comme un milieu de travail à risque biologique. De nombreuses études ont démontré que les conduits hydriques des unités de soins dentaires sont un véritable réservoir de micro-organismes (biofilms). L'unité de soins et son groupe hydrique doivent donc faire l'objet de certaines opérations afin de réduire la charge bactérienne, en particulier avant les longues périodes de non-utilisation.

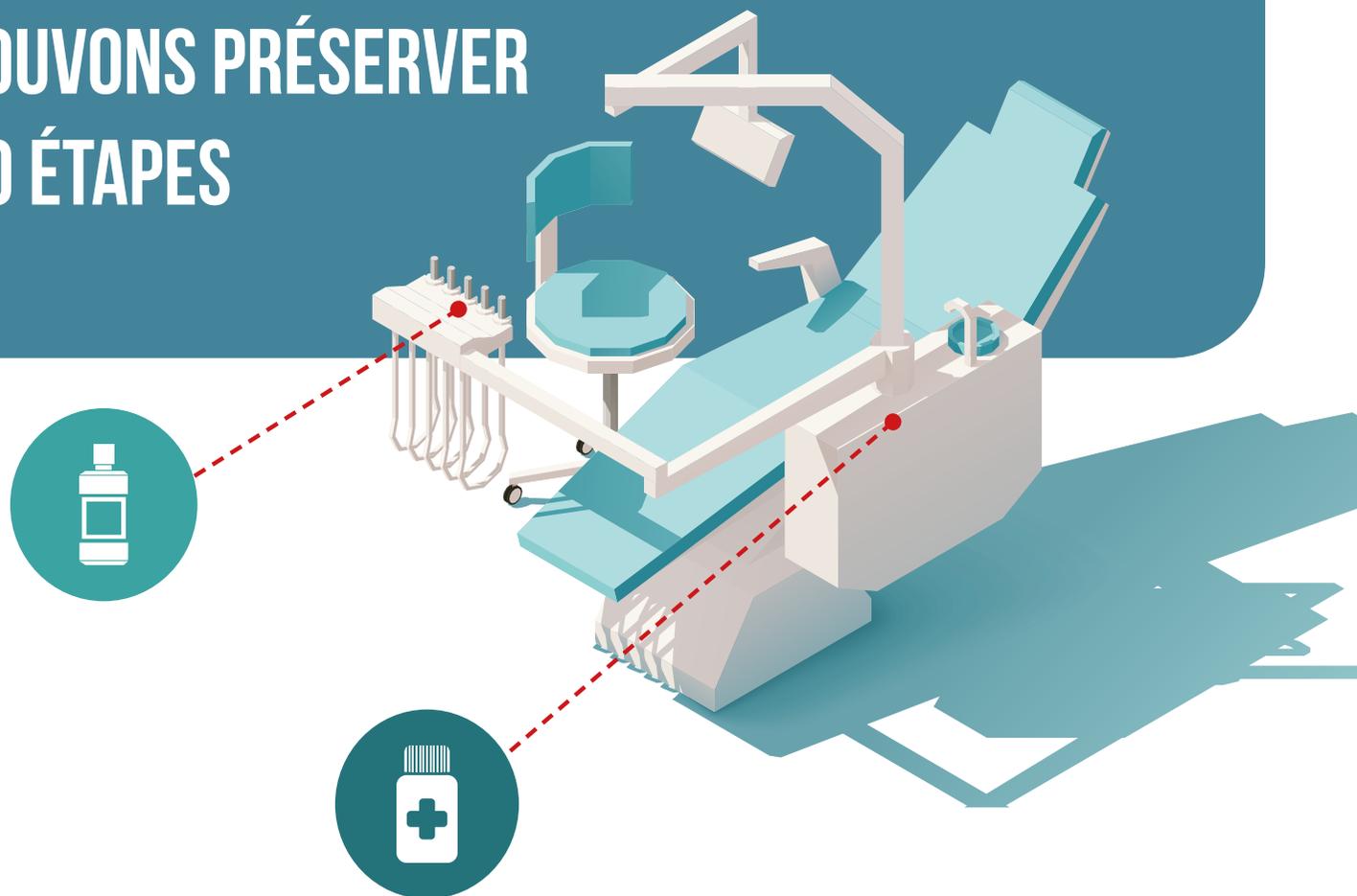
C'est pour ces motifs que la prévention de la contamination de l'eau des unités de soins dentaires et de la présence de biofilms à l'intérieur est extrêmement importante ; même chose pour les autoclaves dont les réservoirs doivent eux aussi être vides.

Le but est le même : éviter le plus possible la prolifération de micro-organismes à l'intérieur des machines, en particulier en prévision de périodes de fermeture prolongées.



CI-APRÈS LES OPÉRATIONS FONDAMENTALES POUR LA FERMETURE EN TOUTE SÉCURITÉ.

VOICI COMMENT NOUS POUVONS PRÉSERVER
NOS ÉQUIPEMENTS EN 10 ÉTAPES



1

Si l'unité de soins est dotée de **systèmes d'hygiénisation/désinfection automatique**, semi-automatique ou manuelle, **mettre en route les différents cycles de la manière indiquée dans le mode d'emploi**. Si l'unité de soins est dotée d'un réservoir indépendant pour l'alimentation des sprays, et qui n'est donc pas relié au réseau hydrique, nous vous recommandons de le vider complètement à la fin du cycle éventuel.

<https://www.anthos.it/it/download/>

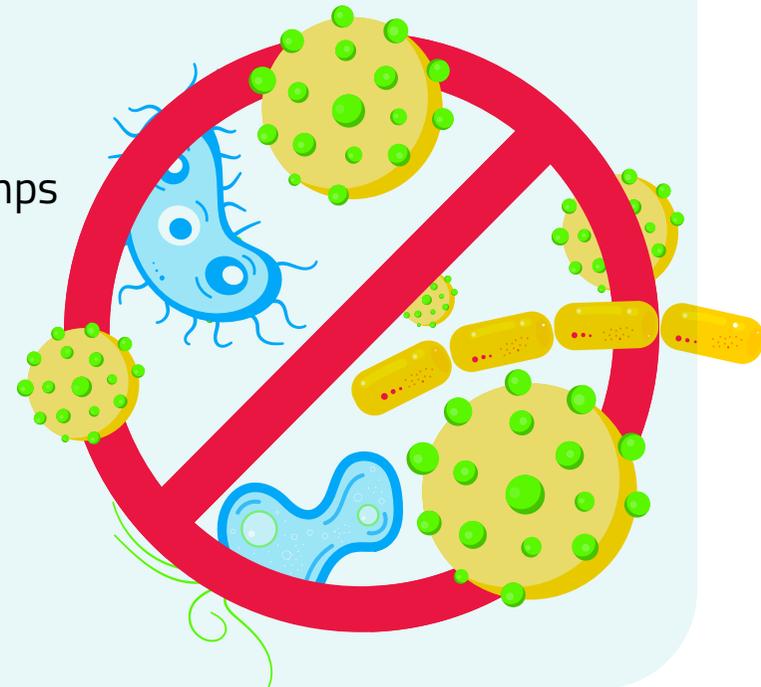
2

Faire toutes les opérations de nettoyage et de maintenance effectuées régulièrement dans le cabinet à la fin de la journée, en faisant **particulièrement attention à la désinfection de toutes les surfaces.**

En ce qui concerne l'unité de soins, nous vous recommandons d'utiliser des produits compatibles avec les indications fournies par le fabricant et de manière correcte, en suivant les instructions du mode d'emploi.

Il est extrêmement important de respecter la durée d'application indiquée sur l'étiquette du produit désinfectant et, une fois ce temps écoulé, **nous vous recommandons de bien enlever le désinfectant à l'aide d'un chiffon propre et humide**, puis de sécher.

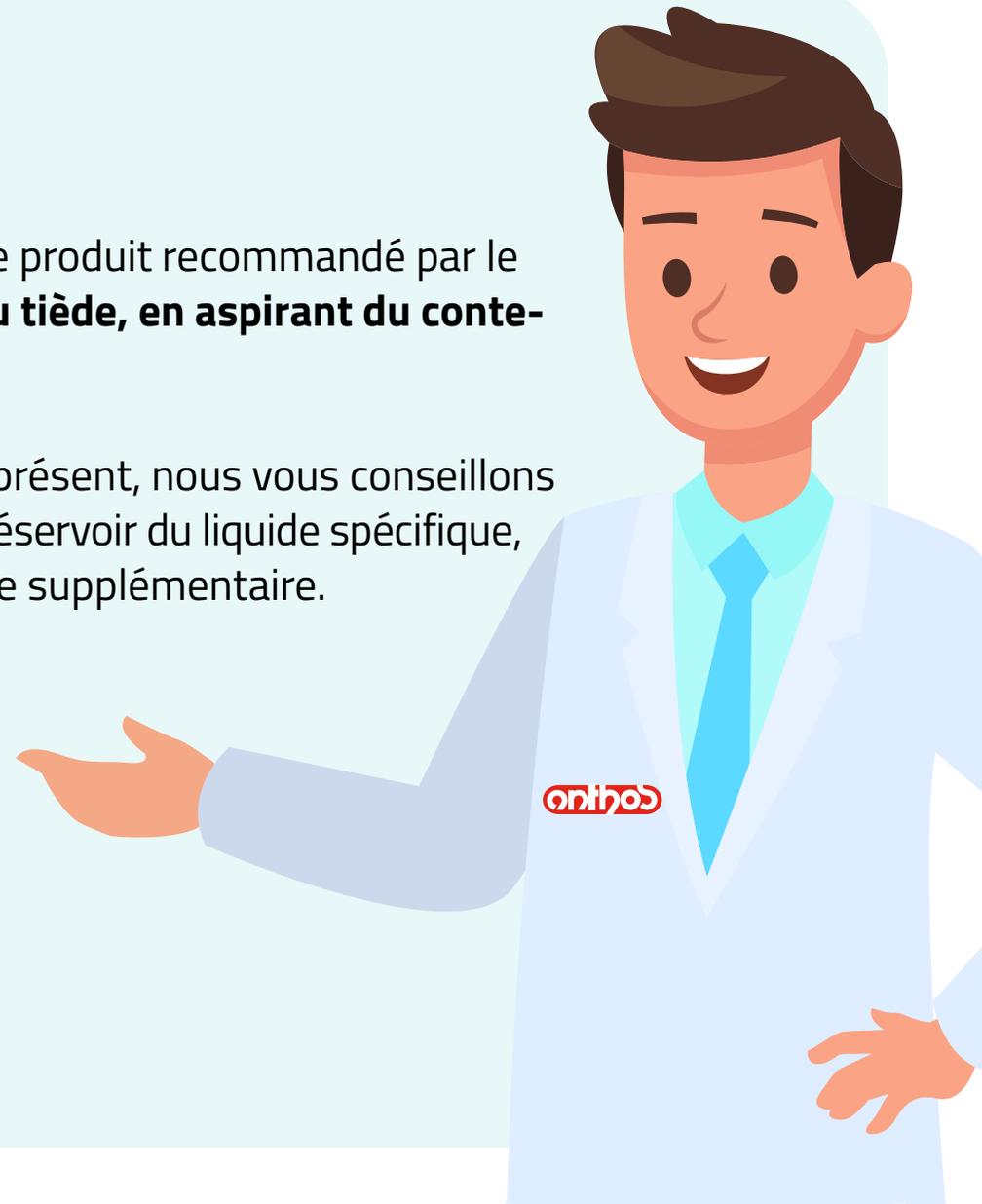
Cela permet d'éliminer presque en totalité le risque d'abrasion des surfaces dû au produit - en particulier en cas de longues pauses de travail - et de garantir un assainissement efficace.



3

Veiller au **nettoyage des filtres d'aspiration** et utiliser le produit recommandé par le fabricant pour **laver à fond le circuit d'aspiration à l'eau tiède, en aspirant du conteneur en forme de « seau » prévu à cet effet.**

Si un **système automatique de lavage des canules** est présent, nous vous conseillons après avoir effectué l'opération précédente - de vider le réservoir du liquide spécifique, de le remplacer par de l'eau et de faire un cycle de lavage supplémentaire.
Vider le réservoir une fois le cycle terminé.



4

Pour finir, faire fonctionner l'aspiration chirurgicale de l'unité de soins pendant 3 minutes minimum, afin de vider et de sécher entièrement le circuit d'aspiration.

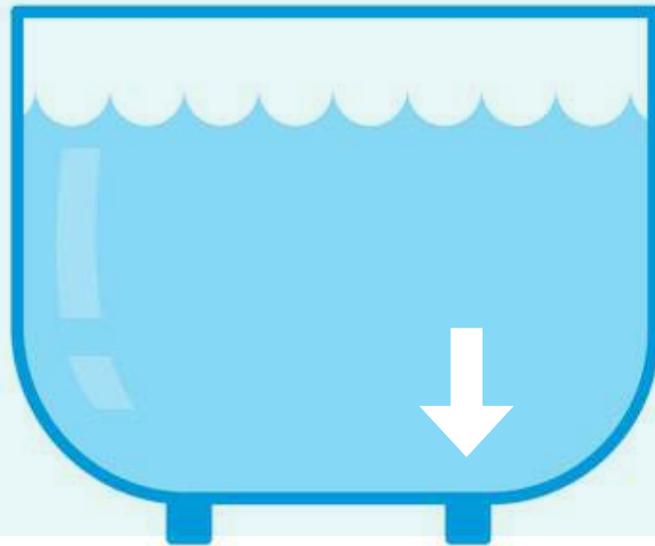
5

Soulever suffisamment le fauteuil de manière à pouvoir nettoyer le sol plus facilement et à permettre l'écoulement des liquides présents dans les conduits internes de l'unité de soins.



6

Éteindre et vider complètement l'appareil à osmose, s'il est présent. Il est important de **vider complètement le réservoir d'accumulation ainsi que le réservoir de désinfectant**, s'il est fourni avec le système.



7

Fermer le robinet de coupure **d'eau de chaque cabinet**, s'il y en a un :

- **Faire fonctionner tous les instruments dynamiques et les seringues** afin de **vider l'eau** présente dans les conduits, **jusqu'à ce qu'il n'y en ait plus.**
- **Activer la distribution d'eau au verre jusqu'à ce qu'il ne sorte plus rien.**
- **Activer la distribution d'eau au crachoir jusqu'à ce qu'il ne sorte plus rien.** Verser ensuite à l'intérieur une solution à base d'eau et de liquide pour l'aspiration chirurgicale, en suivant les indications du fabricant concernant la dilution, afin de réduire la charge bactérienne des conduits de vidange à l'intérieur de l'unité de soins.

8

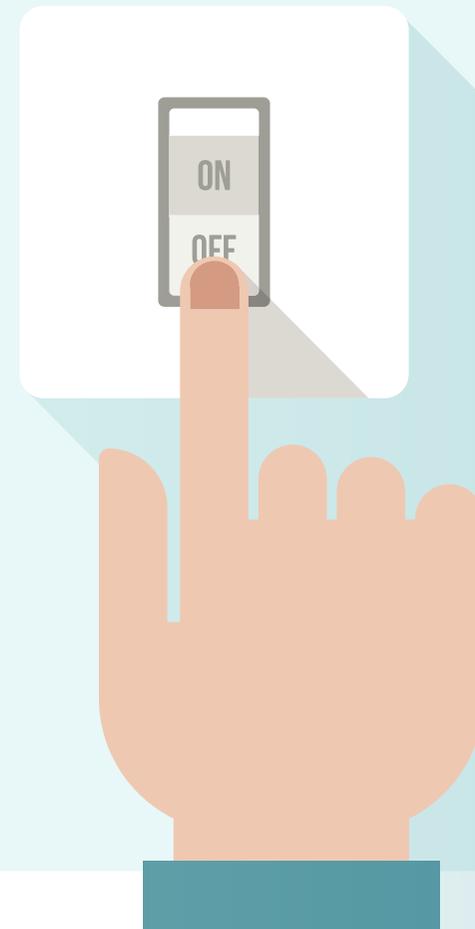
Fermer le robinet général d'arrivée d'eau.

9

Vidanger le circuit hydrique en ouvrant les robinets de tous les lavabos de chaque pièce de travail et/ou des locaux accessoires.

10

Couper le courant au niveau du tableau ÉLECTRIQUE de chaque pièce. Nous vous conseillons de laisser le tableau général du cabinet sous tension de manière à laisser certains appareils en marche tels que les frigos dans lesquels sont conservés les composites et les médicaments.



COMMENT PROCÉDER AVEC LES AUTOCLAVES ?





1

Procéder de manière à ce que les réservoirs, aussi bien d'eau propre que d'eau sale, soient vides, propres et secs. Pour effectuer cette opération, suivre les **consignes** contenues dans la **notice d'emploi et d'entretien**.



<https://www.anthos.it/it/download/>



2

Nettoyer le joint de la porte.



3

Vider le bac à ultrasons.

4

Vider la cuve de décontamination.

AUTRES ACTIVITÉS.

1. COUPER L'ARRIVÉE DE COURANT AUX COMPRESSEURS.
2. PURGER COMPLÈTEMENT LA CUVE DES COMPRESSEURS.
3. COUPER L'ARRIVÉE DE COURANT AUX ASPIRATEURS.

OPÉRATIONS NÉCESSAIRES AU MOMENT DE LA RÉOUVERTURE DE LA CLINIQUE



IL EST TEMPS DE RENTRER AU CABINET OU À LA CLINIQUE.

Comment rétablir la circulation de l'eau dans les conduits prévus à cet effet et procéder à la désinfection ? Voyons cela ensemble grâce à la **règle des 5 minutes**.

Les procédures de désinfection visent à éliminer les micro-organismes suivants :

Nous devons prendre en considération que le groupe hydrique de l'unité de soins pourrait être contaminé par des bactéries de la cavité buccale ou par des germes présents dans l'eau (principalement la *pseudomonas aeruginosa* ou la *legionella pneumophila*).

La population de germes, déjà endiguée par les opérations effectuées au moment de la fermeture, peut être encore ultérieurement réduite. Comment ? **Laisser couler l'eau de toutes les arrivées d'eau diverses pendant 5 minutes minimum.**

ENTRONS MAINTENANT DANS LES DÉTAILS ET VOYONS LA SÉQUENCE DES OPÉRATIONS NÉCESSAIRES AU MOMENT DE LA RÉOUVERTURE, APRÈS UNE PÉRIODE DE FERMETURE PROLONGÉE.



LE CABINET ET LES UNITÉS DE SOINS

1

Remettre le courant au niveau du tableau électrique général de chaque cabinet.

2

Rétablir l'arrivée de courant aux compresseurs.

3

Rétablir l'arrivée de courant aux aspirateurs.



4

Ouvrir le robinet général de l'eau ainsi que le robinet de chaque cabinet s'il y en a un.



5

Si le cabinet est doté d'un système d'osmose centralisé, le mettre en route et remplir le réservoir de désinfectant, s'il fait partie du système, puis procéder en faisant sortir l'eau de toutes les unités de soins après les avoir allumées, pendant 5 minutes minimum. Ouvrir ensuite le réservoir d'accumulation.



6

Faire couler abondamment l'eau dans les lavabos.



7

Rebrancher chaque unité de soins et mettre en route le crachoir, l'arrivée d'eau au verre et laisser couler abondamment.



8

Faire fonctionner tous les instruments dynamiques et les seringues de manière à ce que de l'eau fraîche arrive des conduits.



9

Si l'unité de soins est dotée de systèmes d'hygiénisation/désinfection automatique, semi-automatique ou manuelle, vider les réservoirs des liquides respectifs, remplir les réservoirs de liquide neuf et mettre en route les processus de la manière indiquée dans la notice d'emploi et d'entretien.

LES AUTOCLAVES





1

Huiler les charnières des portes des autoclaves et remplir le réservoir d'eau propre. Si aucun système de traitement de l'eau n'est installé en entrée, remplir le réservoir d'eau avec une conductivité inférieure à $15 \mu\text{S}/\text{cm}$.



2

Vérifier que le joint de la porte n'est pas usé.



3

Effectuer un cycle Vacuum Test, un cycle Helix Test et un cycle Bowie & Dick, en respectant les normes locales.



4

Vérifier que la date d'échéance indiquée sur les étiquettes des enveloppes des instruments après le cycle de stérilisation n'est pas dépassée.

LES APPAREILS RADIOGRAPHIQUES INTRA-ORAUX



1

Après une longue période de non-utilisation des appareils, nous vous conseillons d'effectuer une série d'émissions rapides (0,01 - 0,02 secondes) à la première mise en route, et ensuite de prendre quelques clichés d'une durée de 0,1 seconde.

Cette série d'opérations permet de stabiliser davantage le fonctionnement du tube radiogène avant de l'utiliser normalement.

**TOUT CELA PERMETTRA DE VOUS
ASSURER UN RETOUR AU TRAVAIL RAPIDE,
SÉCURISÉ ET EFFICACE.**

