



## PCI-CANADA - PRATIQUES RECOMMANDÉES

### Prévention et contrôle des infections pour les appareils électroniques (TI) dans les établissements de soins de santé

**Le Comité des normes et des lignes directrices de PCI-Canada  
janvier 2018**

d'importance dans les milieux des soins de santé en raison de leurs multiples fonctions, qui parfois font classer ces appareils parmi les appareils médicaux à contact non critique. La plupart de ces appareils sont à risque de devenir des fomites pour la transmission de microorganismes. Les normes et la réglementation qui traitent de la prévention et du contrôle des infections en ce qui concerne les appareils électroniques font défaut ou n'évoluent pas au même rythme que l'utilisation de ces appareils.

Les pratiques exemplaires indiquées dans le présent document supposent que les établissements de soins de santé canadiens ont déjà mis en place des systèmes et des programmes de base pour la PCI, notamment : les pratiques de bases et les précautions additionnelles; des ressources suffisantes pour leur programme de PCI; l'hygiène des mains; la désinfection et la stérilisation de l'équipement médical après usage; les services environnementaux et les services ménagers (nettoyage et désinfection des chambres et de l'équipement); et l'éducation et la formation (y compris l'orientation et la formation continue).

Ce document porte sur les appareils informatiques, c'est-à-dire les appareils électroniques des technologies de l'information (TI), y compris les appareils et accessoires personnels qui sont :

- introduits par les travailleurs et travailleuses de la santé (TS) dans les lieux de soins cliniques (p. ex., téléphone intelligent);
- utilisés pour l'éducation de patients et qui peuvent demeurer près du patient dans des lieux de soins cliniques (p. ex., tablette); et
- déplacés d'un patient à l'autre dans les lieux de soins cliniques (p. ex., ordinateur ou poste de travail roulant).

**Parties prenantes :** Tous les travailleurs de la santé qui utilisent des appareils électroniques portables dans le cadre de leurs fonctions; les fabricants d'appareils électroniques; les professionnels du contrôle des infections.

#### Pratiques de prévention et de contrôle des infections recommandées pour les appareils électroniques ou informatiques

1. L'hygiène des mains est le facteur le plus important pour la prévention de la transmission des microorganismes. On devrait donc avoir les mains propres lorsqu'on manipule un appareil informatique. L'hygiène des mains devrait être assurée entre les contacts successifs avec des patients et avant et après l'utilisation de l'appareil<sup>1-4</sup>.
2. Les gants nuisent à l'hygiène des mains, donc on ne devrait normalement pas les porter lorsqu'on manipule l'équipement informatique<sup>1,2</sup>.
3. L'équipement informatique devrait être nettoyable :  
Avant de choisir et d'acheter un appareil électronique, on devrait revoir les instructions du fabricant en ce qui concerne l'utilisation, le nettoyage, la désinfection et l'entretien pour s'assurer que ces instructions respectent les normes du nettoyage et de la désinfection de bas niveau nécessaires à

l'élimination de tout agent pathogène qui revêt une importance épidémiologique<sup>1-3, 6-8</sup>.

Un appareil qu'il est impossible de nettoyer convenablement ne devrait pas être utilisé OU être introduit dans une chambre de patient OU être touché par les patients.

4. Couverture d'appareil : S'il est impossible de nettoyer convenablement un appareil qui sera utilisé dans une chambre de patient ou touché par un patient, une couverture nettoyable est requise. Il est recommandé d'utiliser une couverture imperméable (pellicule ou couverture rigide) ou un clavier résistant aux liquides qui peut subir le nettoyage et la désinfection.
5. Évaluation des risques : S'il est impossible de nettoyer un appareil au moyen d'un désinfectant de bas niveau et que l'appareil est nécessaire aux soins des patients, on devrait mener avec le service de prévention et du contrôle des infections une évaluation du risque en vue de minimiser la possibilité de transmission de microorganismes.
6. Nettoyage : Toutes les surfaces touchables d'un appareil informatique utilisé dans un lieu de soins ou à proximité d'un lieu de soins doivent être nettoyées et désinfectées avec un désinfectant de bas niveau (selon les instructions du fabricant) si l'appareil est utilisé ou touché pendant l'interaction avec le patient. Si les recommandations du fabricant ne permettent pas de respecter les normes nationales pour le nettoyage et la désinfection de l'appareil et que les produits nettoyants à utiliser ne sont pas compatibles avec les recommandations du fabricant, passez en revue les procédures de nettoyage et de désinfection et envisagez d'établir une politique et un protocole fondés sur les meilleures données probantes disponibles, notamment les données probantes publiées dans des numéros récents de revues à comité de lecture. Vous devriez aussi considérer des solutions de rechange pour l'utilisation sécuritaire des appareils (p. ex., sac en plastique scellé, couverture d'écran).
  - Pour nettoyer les appareils, utilisez un chiffon doux et non absorbant qui ne peluche pas pour éviter d'abîmer la surface de l'appareil, ce qui pourrait compromettre l'efficacité du nettoyage.
  - Les surfaces des composantes des téléphones, des téléavertisseurs et des souris d'ordinateur devraient être nettoyées d'une manière qui évite d'endommager les systèmes internes par excès de liquide. Les écrans à cristaux liquides utilisés dans les lieux de soins non cliniques devraient être nettoyés uniquement à l'aide de produits nettoyants approuvés par le fabricant de l'appareil.
  - Ne pas utiliser l'air comprimé pour nettoyer les appareils informatiques, notamment les claviers, car cette façon de faire peut engendrer des aérosols de débris et de microorganismes<sup>2</sup>.
7. Responsabilité : Il incombe à l'utilisateur ou au propriétaire de l'appareil d'assurer le nettoyage et la désinfection régulière de l'appareil et cette responsabilité doit être clairement communiquée. Le personnel visé doit suivre les protocoles de l'établissement en matière de nettoyage et de désinfection après chaque interaction avec un patient pendant laquelle un appareil pourrait être contaminé.
8. Fréquence : Si l'appareil demeure près d'un patient ou dans un endroit public, il devrait être nettoyé au moins une fois par jour<sup>3</sup>.
9. La politique et la procédure du nettoyage des appareils doivent être formulées par écrit et la formation du personnel en cette matière doit être fournie et documentée.

## Glossaire/définitions

*Conformément aux normes CSA :*

« DOIT » indique une exigence, c'est-à-dire, une prescription que l'utilisateur doit respecter pour assurer la conformité à la norme;

« DEVRAIT » indique une recommandation ou ce qui est conseillé, mais non obligatoire; et

« PEUT » indique une possibilité, ou ce qu'il est permis de faire dans les limites de la norme ou de l'avis, ou un énoncé facultatif.

**Désinfectants de bas niveau :** Désinfectants qui conviennent au traitement d'appareils médicaux non effractifs (p. ex., équipement non critique) et de certaines surfaces environnementales après le nettoyage méticuleux. Les désinfectants de bas niveau éliminent la plupart des bactéries végétatives (p. ex., SARM) et certains champignons, ainsi que les virus enveloppés (lipides) (p. ex., hépatite B, C, hantavirus, VIH). Les désinfectants de bas niveau n'éliminent pas les mycobactéries (p. ex., tuberculose) ou les spores bactériennes (p. ex., *C difficile*). Un désinfectant de bas niveau porte un numéro d'identification de médicament (DIN) attribué par Santé Canada indiquant qu'il est approuvé pour utilisation dans les hôpitaux canadiens.

## Références

1. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Pratiques exemplaires pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation du matériel médical dans tous les lieux de soins [en ligne], 3<sup>e</sup> édition, Toronto ON : Imprimeur de la reine pour l'Ontario, 2013. Accessible au : [https://www.publichealthontario.ca/fr/eRepository/PIDAC\\_Cleaning\\_Disinfection\\_and\\_Sterilization\\_2013\\_FR.pdf](https://www.publichealthontario.ca/fr/eRepository/PIDAC_Cleaning_Disinfection_and_Sterilization_2013_FR.pdf) [Consulté le 15 janvier 2018].
2. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Pratiques exemplaires en matière de nettoyage de l'environnement en vue de la prévention et du contrôle des infections dans tous les établissements de soins de santé [en ligne], 2<sup>e</sup> édition, Toronto ON : Imprimeur de la reine pour l'Ontario, 2012. Accessible au : [https://www.publichealthontario.ca/fr/eRepository/Best\\_Practices\\_Environmental\\_Cleaning\\_2012\\_FR.pdf](https://www.publichealthontario.ca/fr/eRepository/Best_Practices_Environmental_Cleaning_2012_FR.pdf) [Consulté le 15 janvier 2018].
3. Alberta Health Services. Cleaning and disinfection of information technology (IT) equipment. 2016. Accessible au : <http://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/if-hp-ipc-cleaning-disinfection-info.pdf> [Consulté le 15 janvier 2018].
4. Alberta Health Services. Cleaning and disinfection of telehealth and peripheral devices. 2016. Accessible au : <http://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/if-hp-telehealth-equipment-cleaning-disinfection-bpg.pdf> [Consulté le 15 janvier 2018].
5. Alberta Health Services. Steps for disinfecting telehealth and peripheral devices. 2016. Accessible au <http://www.albertahealthservices.ca/assets/healthinfo/ipc/if-hp-telehealth-equipment-cleaning-disinfection-poster.pdf> [Consulté le 15 janvier 2018].
6. Howell V, Thoppil, A Mariyaselvam M. Disinfecting the iPad: evaluating effective methods. *Journal of Hospital Infection*. [En ligne] 2014;87(2): 77-83. Accessible au : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24746231> [Consulté le 15 janvier 2018].
7. Kiedrowski LM, Perisetti A, Loock MH, Khaitsa ML, Guerrero DM. Disinfecting of iPad to reduce contamination with *Clostridium difficile* and methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*. *American Journal of Infection Control*. [En ligne] 2013;41(11): 1136-1137. Accessible au : [http://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553\(13\)00193-4/abstract](http://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(13)00193-4/abstract) [Consulté le 15 janvier 2018].

8. Albrecht UV, von Jan U, Sedlacek L, Groos S, Suerbaum S, Vonberg RP. Standardized, App-based disinfection of iPads in a clinical and nonclinical setting: comparative analysis. Journal of Medical Internet Research. [En ligne] 2013;15(8): 176. Accessible au : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23945468> [Consulté le 15 janvier 2018].

**Date de publication :**

Première publication : le 1<sup>er</sup> octobre 2012

Révision : le 15 janvier 2018

**Contact :**

Madeleine Ashcroft, présidente du Comité des normes et des lignes directrices,

([Madeleine.Ashcroft@oahpp.ca](mailto:Madeleine.Ashcroft@oahpp.ca))