

## Gels médicaux

---

### Contexte

Les gels médicaux\* sont couramment employés en pratique clinique dans le cadre d'examens médicaux et de procédures de diagnostic. La manipulation inappropriée des gels médicaux peut entraîner la contamination et provoquer de graves infections associées aux soins de santé, comme la bactériémie et la septicémie<sup>(1-13)</sup>.

\*Les gels médicaux comprennent les gels à ultrasons, les gels lubrifiants et les gels médicamenteux.

### Énoncé de position

*Les pratiques suivantes sont recommandées pour assurer la manipulation sécuritaire des gels médicaux.*

#### 1. INDICATIONS POUR DIVERS TYPES DE GELS

Indication	Type de gel	
	Stérile	Non stérile
Lorsqu'il faut pratiquer une biopsie ou une ponction de tout genre, ou avant une chirurgie imminente, en tout endroit du corps	✓	
Près d'une plaie chirurgicale fraîche	✓	
Procédure qui pénètre une muqueuse	✓	
Endoscopie sur une muqueuse intacte	✓	
Procédure non endoscopique sur une muqueuse (p. ex., examen vaginal/rectal)	✓	
Peau non intacte	✓	
Peau intacte		✓
Bébés dans les unités de soins néonataux et patients pédiatriques aux soins critiques <sup>(11)</sup>	✓	

## 2. CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES

### a) Gels stériles :

- L'emballage à usage unique est requis pour un gel stérile, car après que l'emballage est ouvert, le gel n'est plus stérile.
- On devrait respecter les principes de l'asepsie lorsqu'on utilise un produit stérile.
- Éliminer un emballage ouvert une fois que la procédure est terminée.

### b) Gels non stériles

- Si un contenant multidose de gel non stérile sert à traiter la peau intacte, le contenant devrait être scellé correctement lorsqu'il ne sert pas<sup>11</sup>.
- L'orifice d'un appareil de distribution de gel ne doit jamais entrer en contact direct avec un patient, un employé, un instrument ou l'environnement<sup>5</sup>.
- On ne devrait jamais faire le plein des contenants de gel non stérile (c.-à-d. les remplir lorsqu'ils sont partiellement vidés).
- On ne devrait jamais laver et remplir de nouveau un contenant de gel. Il faut plutôt l'éliminer lorsqu'il est vide<sup>11</sup>.
- Lorsqu'on ouvre une nouvelle bouteille, l'utilisateur devrait y inscrire ses initiales et la date et éliminer la bouteille trente jours plus tard, ou à la date de péremption du produit si elle arrive en moins d'un mois<sup>5</sup>.
- Les très gros contenants de gel ne devraient pas être utilisés en raison du risque de contamination qu'ils présentent.

### c) Réchauffer un gel

- Ne réchauffez pas un gel, car cela augmente le risque de prolifération bactérienne<sup>12</sup>.
- On entrepose généralement les gels à la température de la pièce, sauf si les recommandations du fabricant sont autres.

### d) Entreposage des gels

- Il faut ranger les gels dans un endroit propre à l'abri des sources de contamination comme l'humidité, la poussière, les insectes, etc.
- Éliminez un gel s'il y a quelque doute que ce soit sur l'intégrité du produit.

Cet énoncé de position a été préparé par le Comité des normes et des lignes directrices :

Présidente : Madeleine Ashcroft

Rédactrices principales : Clare Barry, Madeleine Ashcroft, Brenda Dewar, Colleen Lambert, Anne Augustin, Mary-Catharine Orvidas

**Date d'origine** : mars 2003

**Examen/révision** : mars 2005, 2008, 2016, décembre 2017

## Glossaire/définition

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.

## Références

1. Gaillot, O, Maruéjols, C, Abachin, E et coll. (1998). Nosocomial outbreak of *Klebsiella pneumoniae* producing SHV-5 extended-spectrum- $\beta$ -lactamase, originating from a contaminated ultrasonography coupling gel. *Journal of Clinical Microbiology*. [En ligne] 1998;36(5): 1357-1360. Accessible au <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC104828/> [Consulté le 15 décembre 2017].
2. Weist, K, Wendt, C, Petersen, L.R, Versmold, H, Rüden, H. An outbreak of pyodermas among neonates caused by ultrasound gel contaminated with methicillin-susceptible *Staphylococcus aureus*. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 21(12). [En ligne] 2000;21(12): 761-764. Accessible au <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11140910> [Consulté le 15 décembre 2017].
3. Laboratoire de lutte contre la maladie. Lavage des mains, nettoyage, désinfection et stérilisation dans les établissements de santé. Relevé des maladies transmissibles au Canada. [En ligne] 1998;24(S8): Accessible au [http://publications.gc.ca/collections/collection\\_2016/aspc-phac/HP3-1-24-S8-fra.pdf](http://publications.gc.ca/collections/collection_2016/aspc-phac/HP3-1-24-S8-fra.pdf) [Consulté le 15 décembre 2017]
4. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, Inc. APIC text of infection control and epidemiology. (4<sup>e</sup> éd.) Washington, DC: APIC; 2016.
5. Santé Canada. Direction générale des produits de santé et des aliments. Avis aux hôpitaux : Renseignements importants en matière d'innocuité concernant les gels médicaux et les gels à ultrasons. Le 20 octobre 2004. [En ligne]. Accessible au [http://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2004/14290a-fra.php?\\_ga=2.122675147.1796390989.1508201301-1911943693.1451929294](http://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2004/14290a-fra.php?_ga=2.122675147.1796390989.1508201301-1911943693.1451929294) [Consulté le 15 décembre 2017].
6. Capital Health Nova Scotia. Infection Prevention and Control (IPAC). Position Statement: Safe Use of Medical Gels: December 2011. [En ligne]. Accessible au <https://www.cdha.nshealth.ca/system/files/sites/94/documents/position-statement-medical-gels.pdf>. [Consulté le 15 décembre 2017].
7. Hutchinson, J, Runge, W, Mulvery, M et coll. *Burkholderia cepacia* infections associated with intrinsically contaminated ultrasound gel: the role of microbial degradation of parabens. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. [En ligne] 2004;25(4): 291-296. Accessible au <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15108725> [Consulté le 15 décembre 2017].

8. Jacobson, M, Wray R, Kovach et coll. (2006). Sustained Endemicity of Burkholderia Cepacia Complex in a Pediatric Institution, Associated with Contaminated Ultrasound Gel: Infection Control and Hospital Epidemiology. [En ligne] 2006;27(4): 362-366. Accessible au <http://www.jstor.org/stable/10.1086/503343> [Consulté le 15 décembre 2017].
9. Provenzano, D.A, Liebert, M.A, Steen, B, Lovetro, D, Somers, D.L. Investigation of current infection-control practices for ultrasound coupling gel: A survey, microbiological analysis, and examination of practice patterns. Regional Anesthesia and Pain Medicine. [En ligne] 2013;38(5): 415–424. Accessible au <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23974866> [Consulté le 15 décembre 2017].
10. CDC Emergency Communication System. Safety communication: Bacteria found in other-sonic generic ultrasound transmission gel poses risk of infection. Clinician Outreach and Communication Activity (COCA) Clinician Resources: Clinical Reminder. [En ligne] 2012; 20 avril. Accessible au <https://emergency.cdc.gov/coca/reminders/2012/2012apr20.asp> [Consulté le 15 décembre 2017].
11. Oleszkowicz SC, Chittick P, Russo V, et coll. Infections associated with use of ultrasound transmission gel: Proposed guidelines to minimize risk. Infection Control & Hospital Epidemiology. [En ligne] 2012;33(12):1235-1237. Accessible au <https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/article/infections-associated-with-use-of-ultrasound-transmission-gel-proposed-guidelines-to-minimize-risk/05EEFB7FC2B14778C3D0B1249D60425>. [Consulté le 15 décembre 2017].
12. Spratt, H.G, Levine, D, Tillman, L. Physical therapy clinic therapeutic ultrasound equipment as a source for bacterial contamination. Physiotherapy Theory and Practice. [En ligne] 2014;30(7): 507–511. Accessible au <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24678757> [Consulté le 15 décembre 2017].
13. Shaban, R.Z.H.G, Maloney, S, Gerrard, J. Outbreak of health care-associated Burkholderia cenocepacia bacteremia and infection attributed to contaminated sterile gel used for central line insertion under ultrasound guidance and other procedures. American Journal of Infection Control. [En ligne] 2017;45(9): 954-958. Accessible au <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S019665531730843X> [Consulté le 15 décembre 2017].