

Recommandations Fabricant Diagnostic du Sommeil – Polysomnographie et Polygraphie

En tant que fournisseur de solutions de diagnostic et de traitement du sommeil, Philips comprend que les équipes de santé aient des questions et des préoccupations concernant la transmission nosocomiale du pathogène COVID-19 lors des opérations de diagnostic des troubles du sommeil. Dans ce contexte, pour éviter à la fois au personnel impliqué dans la réalisation des tests et aux patients de contracter le virus, il paraît important de proposer des recommandations visant à minimiser ce risque.

Comme recommandé par les propositions SFRMS/SPLF/FFP¹, il est préférable d'utiliser du matériel à usage unique. Philips vous propose des solutions de capteurs jetables dans la mesure du possible. Vous pouvez par ailleurs vous référer au document publié conjointement par la SFRMS, SPLF et FFP : « Propositions pour la prise en charge des troubles du sommeil et de la vigilance en période épidémique COVID-19 ».¹

Les recommandations Philips, ci-dessous, seront mises à jour en fonction de l'évolution des connaissances scientifiques, de la mise à disposition et de la validation de filtres antiviraux adéquats et des recommandations des autorités de santé basées sur l'évolution de l'épidémie.

Généralités sur les recommandations en matière de nettoyage et désinfection :

A l'heure actuelle, il n'y a pas de désinfectant officiel approuvé et répertorié par l'European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) ou par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour l'élimination du COVID-19.

Les directives et recommandations du fabricant concernant le nettoyage et la désinfection des appareils Philips sont fournies dans le manuel d'utilisation accompagnant chaque Dispositif Médical. Ces manuels sont les seuls documents de référence pour indiquer l'ensemble des recommandations fabricant concernant l'utilisation appropriée et conforme des dispositifs médicaux.

Gestion des capteurs :

Une fois l'enregistrement du sommeil terminé, mettez les capteurs au rebut s'ils sont à usage unique (utilisation par un seul patient) ou nettoyez-les et désinfectez-les après les avoir retirés s'ils sont réutilisables. Certains capteurs nécessitent un nettoyage spécial. Ne trempez jamais les capteurs dans un liquide.

Canule nasale :

Important ! La canule est à usage unique. Après une seule utilisation, mettez la canule au rebut (voir la section « Gestion des déchets », page 3).

Philips vous propose des canules nasales avec un filtre (0.2 microns).

Cependant, ce filtre a comme objectif principal d'empêcher des fluides patients de rentrer dans l'appareil et de l'endommager. La taille des particules sphériques en forme de coronavirus est estimée à environ 0,125 micron (125 nm) à l'aide d'un microscope électronique. Les plus petites ont 0,06 micron et les plus grandes 0,14 micron^{2,3}. Les filtres 0.2 microns ne garantissent donc pas la protection totale de la transmission du SARS-CoV-2. A ce jour, il n'y a pas de filtres antiviraux validés pour une protection à 100% du SARS-CoV-2.

Pour l'Alice 6, la canule nasale est connectée au boîtier de différentiel de pression et n'envoie pas d'air dans la tête. Il n'y a pas de risque d'infection interne de la tête par le virus. Cette dernière n'aura donc pas besoin d'être mise en quarantaine. Il suffit de désinfecter le boîtier de différentiel de pression en suivant les propositions SFRMS/SPLF/FFP¹.

Thermistance :

Si une thermistance est utilisée, nettoyez et désinfectez le capteur et le câble de la thermistance selon les procédures de votre établissement et conformément aux directives du fabricant.

Philips France Commercial Sleep & Respiratory Care

Cependant, pour le débit respiratoire, il est aussi possible d'utiliser les recommandations de pratiques cliniques françaises⁴ et/ou de l'AASM⁵ concernant les signaux alternatifs de scoring des apnées et des hypopnées basés sur les paramètres dérivés de la pléthysmographie respiratoire par inductance (RIP som, RIP deb...). Le logiciel SleepWare G3 de Philips vous propose le signal « Effort Somme » comme signal alternatif pour le scoring des événements respiratoires.

Sangles de pléthysmographie respiratoire par inductance (RIP)

Pour l'Alice 6, vous avez la possibilité d'utiliser des sangles de pléthysmographie respiratoire par inductance, découpées à la taille du patient et à usage unique (jetables).

Note : cette solution n'est pas disponible pour les modules ambulatoires (Alice NightOne et Alice PDx).

En cas d'utilisation de sangles réutilisables, lavez les sangles à l'eau chaude et avec une lessive classique, puis laissez sécher à l'air. Les produits nettoyants et désinfectants suivants, utilisés conformément aux instructions du fabricant, ne devraient pas dégrader les sangles ni raccourcir leur durée de vie utile: détergent de qualité hospitalière Amphyl®, désinfectant DisCide® ULTRA, CaviCide® (ou équivalents).

Il convient de veiller à ce que les sangles et les connecteurs soient entièrement secs après nettoyage.

Capteur SpO₂ et module d'oxymétrie

Philips vous propose des capteurs SpO₂ à usage unique (jetable).

Si le capteur SpO₂ est à usage unique (utilisation par un seul patient), mettez-le au rebut.

Si les capteurs SpO₂ et le module d'oxymétrie sont réutilisables, nettoyez-les et désinfectez-les conformément aux procédures de votre établissement et aux directives du fabricant.

Capteurs électro-physiologiques

Les électrodes sont réutilisables. Observez les recommandations du fabricant relatives au nettoyage et à la désinfection des dispositifs auxiliaires utilisés avec l'appareil.

Autre capteurs

Pour le microphone, le capteur de position, l'actimètre, la tête, le boîtier de différentiel de pression et les câbles: avant et après chaque utilisation, observez les recommandations du fabricant relatives au nettoyage et à la désinfection des dispositifs auxiliaires utilisés avec l'appareil.

Désinfection des appareils d'enregistrement

Alice PDx et Alice NightOne

Imbibez un chiffon doux d'eau savonneuse ou d'un détergent doux. Essorez le chiffon pour retirer l'excès d'eau. Ensuite, essuyez doucement l'appareil à l'aide du chiffon. Puis séchez-le à l'aide d'un chiffon propre et sec.

Désinfectez l'appareil avec de l'alcool isopropylique (70%) ou les désinfectants DisCide®, CaviCide® ou EnviroCide® (ou équivalents, par exemple lingettes prêtes à l'emploi de type Anios).

Attention : Ne vaporisez jamais un nettoyant directement sur l'appareil. N'immergez pas l'appareil dans des liquides.

Alice 6

Nettoyez la station d'acquisition, la boîte tête et le câble de communication du système Alice 6 à l'aide d'un linge doux humide entre chaque utilisation sur des patients. Vérifiez que toutes les pièces sont complètement sèches avant l'utilisation.

Attention : Ne stérilisez pas l'équipement Alice en autoclave, au gaz ou par pression. N'utilisez jamais d'agents nettoyants ou de produits chimiques abrasifs. Ne trempez pas et n'immergez pas l'équipement dans un liquide.

Désinfection des dispositifs utilisés lors d'un enregistrement sous ventilation en laboratoire (solutions OmniLab et dispositifs de PPC/VNI)

Sauf circonstance particulière, il est proposé que les enregistrements de sommeil sous PPC ou VNI soient réalisés avec le matériel du patient¹. Si ce n'est pas le cas, suivez les instructions de nettoyage et désinfection fournies dans le manuel d'utilisation du dispositif, pour une utilisation multi-patients.

Il est aussi proposé que le contrôle des pressions à distance soit utilisé pour minimiser les contacts du personnel avec le matériel et le patient pendant la nuit.¹ Philips vous propose d'utiliser les solutions OmniLab (OmniLab Advanced + ou OmniLab Connect) qui sont bien adaptées pour répondre à ce besoin.

Éliminer et remplacer les filtres

Comme indiqué dans les recommandations GAVO2⁶, un filtre antibactérien et antiviral basse résistance doit être intercalé entre l'appareil et le tuyau du circuit. Ce filtre doit être éliminé et remplacé à chaque changement d'utilisateur.

Les filtres pollen et ultrafin, le cas échéant, doivent également être remplacés.

Éliminer et remplacer le circuit patient

Avant d'équiper un nouveau patient avec un dispositif, il est nécessaire de remplacer le masque et le circuit. Les masques et circuits précédents doivent être éliminés.

Nettoyer et désinfecter les appareils de thérapie et le réservoir d'eau de l'humidificateur (+ joint et tuyau chauffant)

Suivez les instructions de nettoyage et désinfection fournies dans les manuels d'utilisation de chaque dispositif.

Attention : L'utilisation d'autres procédures de nettoyage et de désinfection (non recommandées par Philips) risque d'affecter les performances du dispositif.

Autres recommandations

Parmi les propositions publiées conjointement par la SFRMS, la SPLF et la FFP¹, nous avons retenu celles-ci, pour compléter notre document :

- **Protection du personnel des Unités de Sommeil**

Cf Chapitre C – ORGANISATION DE L'UNITÉ DE SOMMEIL.

Au cours de la manipulation du matériel, il est proposé que le personnel chargé de la désinfection des équipements parte du principe que le matériel est possiblement contaminé et donc porte une charlotte, un masque, une sur-blouse, des gants à usage unique et visière ou lunettes de protection.

- **Gestion des déchets**

En cabinet ou laboratoire du sommeil : Les déchets (masques chirurgicaux, mouchoirs usagés, etc) doivent être éliminés par la filière d'activités de soins à risque infectieux (DASRI).

Par le patient à son domicile : lui fournir des instructions claires sur l'emballage du matériel réutilisable avant réexpédition et sur l'élimination des capteurs à usage unique (canule nasale, sparadrap, filets etc). Ces derniers sont placés dans un sac plastique pour ordures ménagères opaque fermé correctement, placé dans un deuxième sac de mêmes caractéristiques. Les déchets sont stockés 24 heures au domicile (afin de réduire fortement la viabilité du virus sur les matières poreuses, avant leur élimination via la filière des ordures ménagères).

Références des accessoires et consommables

Le SAV se tient à votre entière disposition au 02 51 89 36 00 Choix n°2 pour vous renseigner de manière personnalisée en fonction de vos usages.

Références bibliographiques

1. S. Launois, F. Gagnadoux, T. Gentina et al., Propositions pour la prise en charge des troubles du sommeil et de la vigilance en période épidémique covid-19. <https://splf.fr/wp-content/uploads/2020/05/PRISE-EN-CHARGE-DES-TROUBLES-DU-SOMMEIL-EN-PERIODE-COVID-19V1-finale-03-05-2020.pdf>
2. H. Fatihzadah P. Maroufi, M. Momen-Heravi et al., Protection and disinfection policies against SARS-CoV-2 (COVID-19). Infez Med. 2020 Ahead of print Jun 1;28(2):185-191. https://www.infezmed.it/media/journal/Vol_28_2_2020_8.pdf
3. B. Guery S. Alfandari, O. Leroy et al., Syndrome Respiratoire Aigu Sévère (Sars). Infections en ligne 2003 ;3 :1-9. [file:///C:/Users/320050637/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/Content.Outlook/QBY7IYDH/doc%20info%20taille%20covid%20\(003\).pdf](file:///C:/Users/320050637/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/Content.Outlook/QBY7IYDH/doc%20info%20taille%20covid%20(003).pdf)
4. P. Escourrou, N. Meslier, B. Raffestin et al., Quelle approche clinique et quelle procédure diagnostique pour le SAHOS ? Revue des Maladies Respiratoires, 201, 27:S3 p.115-123
5. RB Berry, R Budhiraja, DJ Gottlieb et al., American Academy of Sleep Medicine. J Clin Sleep Med. 2012 Oct 15;8(5):597-619. <https://jcsm.aasm.org/doi/10.5664/jcsm.2172>
6. Procédures du GAV-O2 « Appareillages respiratoires de domicile d'un malade suspect ou porteur du virus respiratoire », mises à jour du 19/04/2020. <http://splf.fr/wp-content/uploads/2020/04/RespiPreREA-SPLF-GAVO2avril2020-2.pdf>

Nous espérons que ce document vous aidera à trouver les éléments de réponse dont vous avez besoin dans la reprise de vos activités.

Toute l'équipe de Philips SRC France vous présente ses plus cordiales salutations et souhaite que vous et vos proches vous portiez le mieux possible.