



Configuration des auges : Guide des bonnes pratiques.
Bureaux d'études et concepteurs d'établissements de santé.

Janvier 2024 – V1

« Une mauvaise configuration d'auge chirurgicale va paradoxalement créer l'infection redoutée. »

Les concepteurs hospitaliers accordent une attention particulière à la réduction du risque infectieux. Les auges chirurgicales et lave-mains représentent un vecteur non négligeable de transmission des germes pathogènes, notamment en cas d'infection des réseaux d'eau.

En plus des nouvelles normes sur les bouclages, bras morts, etc. Il faut également tenir compte des configurations des lave-mains et auges chirurgicales, car une mauvaise configuration peut paradoxalement créer l'infection redoutée.

La prévention des infections est une responsabilité partagée. Les architectes, Bureaux d'études, et directeurs d'hôpitaux ont un rôle essentiel à jouer dans la mise en œuvre de nos conseils et nos retours d'expériences. En effet, une fois les préconisations définies il est souvent trop tard pour optimiser ces postes de lavage chirurgical.

C'est donc notre responsabilité à tous, de contribuer à la réalisation de projets plus efficaces et plus axés sur la sécurité des patients afin de sauver des vies.

Les solutions que Medical Process propose serviront non seulement à réduire les coûts liés aux infections des réseaux d'eau, mais aussi de sauver des vies et améliorer l'ergonomie. Nous vous encourageons vivement à considérer nos recommandations comme une étape essentielle dans la conception de vos futurs projets hospitaliers.



Ecoulement du savon et gouttes d'eau à l'intérieur de l'auge, non pas sur le dossieret, ni au sol grâce à l'option rail aluminium d'accessoires.



Voir guide pratique : Erreurs N°1 et 2

Guide pratique

- 1- **Eviter d'implanter les auges dans des niches ou collées au mur.** Les auges doivent être nettoyées fréquemment, et ce également sur les parties externes. Il faut donc prévoir un minimum de 20cm de part et d'autre de l'auge afin de permettre un accès pour le nettoyage.
- 2- **Respecter les préconisations de débit.** Comme décrit dans nos notices d'installation, les débits doivent être réglés lors de la mise en service afin d'éviter les éclaboussures.
- 3- **Eviter les configurations incomplètes :** Le consommable (savon, papier, brosses) étant géré en exploitation sur d'autres budgets, nous recevons en France encore 1 commande sur 2 qui est demandée sans accessoire. Ne pas avoir les bons accessoires en amont obligera l'exploitant à fixer le savon et le papier directement au mur, et causer ainsi des flaques d'eau autour de l'auge. Voici la solution : [Lien vers rail](#).
- 4- **Eviter les options coûteuses et/ou inutiles :** Les Bureaux d'Etudes qui travaillent avec nous font le nécessaire mais il faut diffuser l'information plus largement afin d'atteindre l'ensemble des protagonistes et réussir à changer ces habitudes néfastes.

Bec déclipable autoclavable : En cas d'infection, manipuler et emmener le bec seul à l'autoclave n'arrangera rien et fera perdre du temps/argent. En plus d'être coûteux, cet accessoire présente de nombreux risques :

- Certains sont non auto-obturants, c'est-à-dire que l'eau n'est pas coupée lors du retrait du bec. Cela présente un risque de perte/vol et de dégât des eaux irréfutable.
- L'étanchéité se dégrade dans le temps, et le robinet fuit à la jonction.
- Niches bactériennes dans les joints, clapets et autres organes se trouvant dans ce type de produits.
- Rétention d'eau dans le raccord rapide.



Siphons autoclavables :

- Risque de contamination du personnel en manipulant les siphons.
- Opération de démontage et remontage salissante et intrusive pour le bon fonctionnement et l'hygiène du bloc opératoire ou zone propre.
- Il faudrait 2 jeux afin d'en remettre un autre à la place le temps de l'autoclave.
- Le siphon en verre laisse passer les rayons UV (Développement d'algues, etc).



**Solution :**

Mettre une vanne en sortie du siphon. Cela permettra de verser directement le désinfectant dans le lave-mains/Auge.

- ✓ Solution gratuite et plus efficace car cela désinfecte aussi la bonde.
- ✓ Evite la manipulation des siphons et ne bloque pas l'activité du service.
- ✓ Ne monopolise pas d'intervention de technicien dans des zones propres.

Cartouche de préfiltration : ce point est valable pour le marché export en général ou nous avons remarqué un taux trop élevé de mauvais entretien des préfiltres. Si la cartouche de préfiltration n'est pas changée tous les mois, le développement d'algues et germes pathogènes sera inéluctable. La mauvaise gestion du consommable va créer des risques d'infections réels pour les patients. En cas d'incapacité à assurer cette charge de maintenance, il vaut mieux supprimer le préfiltre lors de la conception. Idem pour les traitement Ultra-Violet.

Conclusion & Charte éthique MEDICAL PROCESS :

- 5- Eviter les produits captifs** : Forts de notre expérience dans 50 pays, nous mettons un point d'honneur à éviter tout produit captif. Le rail de fixation des accessoires par exemple, permet de changer le distributeur de savon/papier ou brosse sans faire de trous au mur. Il suffit de fixer l'accessoire souhaité, de n'importe quelle marque, sur les platines déclipables MEDICAL PROCESS. [Lien vers rail](#).
- 6- Prévoir les éventuels changements de marque de consommable** : sans l'option rail, l'utilisateur est souvent contraint de refaire des perçages au mur afin d'adapter les nouveaux distributeurs de savon/SHA ou autres. Il est donc impératif de prévoir le rail aluminium fixé au-dessus de l'auge pour y accrocher n'importe quel accessoire et de fait, ne jamais avoir à fixer d'autres éléments directement au mur.