



Unit dentaire fauteuil dentaire

Prévention du risque infectieux
en cabinet dentaire



UNION RÉGIONALE
DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ
CHIRURGIENS-DENTISTES
PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR

Units dentaires

L'entretien des units dentaires représente un challenge du fait de leur architecture interne complexe et de leur fragilité notamment en ce qui concerne les porte-instruments dynamiques pour lesquels il existe une demande de développement d'outils permettant l'évaluation de l'efficacité du traitement.

Dans une revue de la littérature récente, Spagnolo AM et al. ont identifié plusieurs publications d'infections associées aux units dentaires avec des micro-organismes variés tel que *P. aeruginosa* ou *L. pneumophila*.

Des cas impliquant des mycobactéries atypiques ont également été rapportés.

- Guide de bonnes pratiques de traitement des dispositifs médicaux réutilisables - SF2H - Novembre 2022
- Spagnolo AM, Sartini M, Cristina ML. Microbial contamination of dental unit waterlines and potential risk of infection: a narrative review. *Pathogens*. 2020;9(8).

Normes des fauteuils dentaires

Fauteuils dentaires

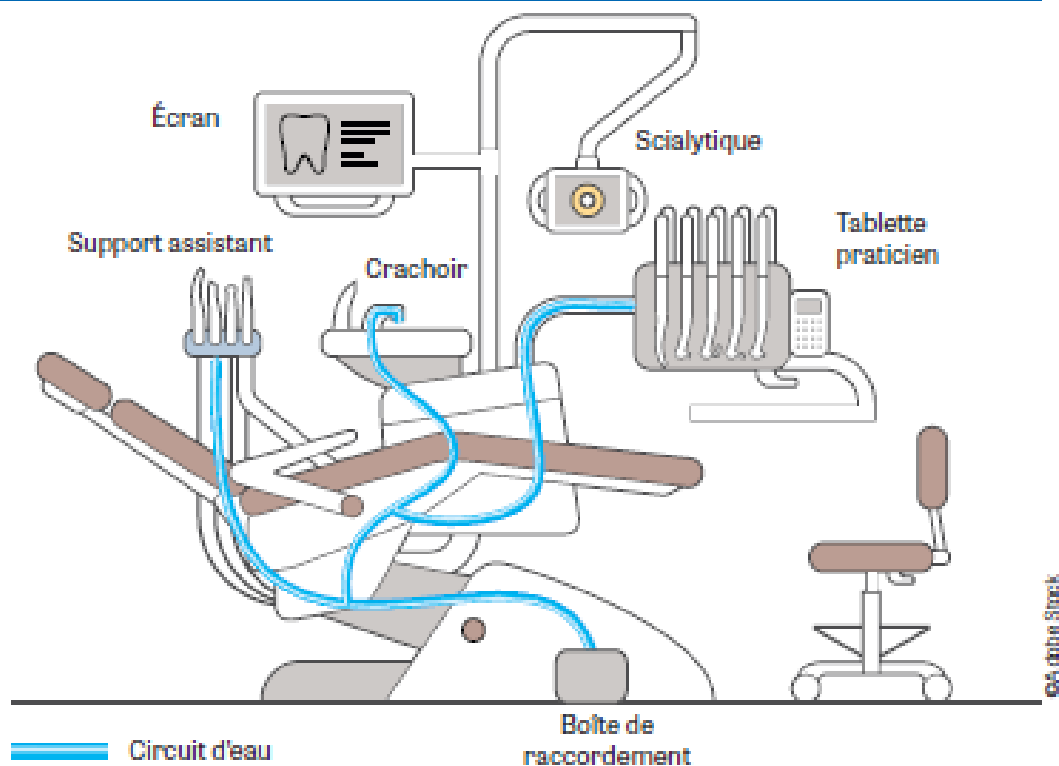
NF EN ISO 7494-1 - Médecine bucco-dentaire – Units dentaires fixes et fauteuils dentaires patient – Partie 1 : exigences générales

NF EN ISO 7494-2 - Médecine bucco-dentaire -Units dentaires - Partie 2 : systèmes d'alimentation en air et en eau, d'aspiration et d'évacuation des eaux usées

Schéma unit dentaire

Unit dentaire

Schema de principe



Unit dentaire

Classe du DMR	IIA
Facteurs de risques infectieux et modalités de désinfection	Prévention de la contamination interne Risques de colonisation de l'eau par stagnation au cours de la nuit ou si maintenance insuffisante des systèmes centralisés de décalcification Techniques de désinfection de l'eau : <ul style="list-style-type: none">- UV pour éliminer les bactéries et prévenir le développement de biofilm- système de nettoyage et de désinfection automatiques qui traite l'eau au moyen de produits spécialement conçus pour les unités dentaires et diffusés en permanence à faible dose Prévention de la contamination externe Risques de contamination par des éclaboussures/projection de sang, de salive sur les surfaces (fauteuil, éclairage, porte-instruments, crachoir, système d'aspiration) <ul style="list-style-type: none">• nettoyage-désinfection des surfaces externes après chaque patient avec un DD• changement de la canule centralisée (système muni d'une valve antiretour) et de la tubulure d'aspiration entre chaque patient• aspiration avec 20ml d'eau pour purger le système de séparateur d'amalgames, changement des embouts d'aspiration puis nettoyage-désinfection du dispositif
Précautions d'usage ou grandes lignes du mode de désinfection	Entre chaque patient, désinfection avec un produit détergent-désinfectant du fauteuil et équipement <ul style="list-style-type: none">• Entre chaque patient et à l'ouverture/fermeture, purger les cordons de tous les instruments• Tous les jours en fin de vacation, désinfection avec un produit détergent-désinfectant du système d'aspiration avec séparateur d'amalgame
Conditions de désinfection/ Protection du personnel	Port d'EPI : <ul style="list-style-type: none">- gants à usage unique- tablier à usage unique- masque- lunettes anti-projection pour l'entretien des systèmes d'aspiration
Point de vigilance	Marché captif sur certains fauteuils

Eau des unit dentaires

- L'unit est alimenté par le réseau d'eau potable
- La conception des units favorise la stagnation d'eau et la formation de biofilms. Les biofilms des units dentaires contiennent une grande variété de bactéries, des amibes libres. Elles peuvent abriter différentes espèces de bactéries : *Légionelle sp*, mycobactéries atypiques, *Pseudomonas aeruginosa*...
- Les bactéries isolées des units peuvent entraîner une colonisation voire une infection dans certaines circonstances.
- La qualité de l'eau pour des soins dentaires doit répondre au moins aux critères de potabilité (fréquence trimestrielle des contrôles)
- Privilégier l'achat d'Unit dentaire ayant 1 système de désinfection de l'eau

Qualité de l'eau

I. Rappel de la qualité micro biologique de l'eau potable (au point d'entrée)

Type de micro-organisme	Limites de qualité
<i>Coliformes totaux à 36°C</i>	0 UFC / 100 ml
<i>Entérocoques</i>	0 UFC / 100 ml
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0 UFC / 100ml
Dénombrement des bactéries aérobies revivifiables à 36°C	≤ 10 UFC / ml
Dénombrement des bactéries aérobies revivifiables à 22°C	≤ 100 UFC/ ml

II. Mise en place des actions

Un contrôle de la qualité de l'eau de l'unit doit être mis en place (une fois par an) et les résultats doivent être consignés dans un carnet sanitaire.

Les purges de l'unit doivent être mis en place :

- en début de journée : purge **de 5 minutes**,
- entre chaque patient : purge de **20 à 30 secondes**,
- en fin de vacation : purge de **20 secondes**,
- dans le circuit : incorporation de produit de désinfection avec marquage CE obligatoire et normes NF EN 1040 (ou NF T 72-152) obligatoire sauf si norme de bactéricidie de phase 2 étape1 et NF EN 13727 (ou NF 726176).

Liens internet

- <https://www.sf2h.net/publications/guide-de-bonnes-pratiques-de-traitement-des-dispositifs-medicaux-reutilisables>
- Prévention des infections associées aux soins en chirurgie dentaire dans les établissements de santé CCLIN Sud-Est – mai 2011

<https://www.paca.ars.sante.fr/media/15464/download>

- <https://www.information-dentaire.fr/formations/la-qualite-microbiologique-de-l-eau-des-units-dentaires/>