

NETTOYAGE DE L'INSTRUMENT ET PROCEDURES D'ENTRETIEN

EN 1060-1, -2

Procédure de nettoyage du brassard : (tous les types)

Retirer la poche gonflable en caoutchouc du brassard Calibrated® V-Lok® en Dacron® et refermer la bande auto-agrippante afin d'éviter l'accumulation de peluche dans les boucles.

Le lavage dans de l'eau tiède et savonneuse prolongera la durée de vie du brassard. Si nécessaire, l'emploi d'un agent de blanchiment sans chlore est recommandé (les solutions de blanchiment au chlore réduisent la durée de vie du brassard).

Le brassard et la poche de gonflage peuvent être stérilisés à l'aide de désinfectants du commerce ; noter, toutefois, que certains désinfectants peuvent provoquer une irritation cutanée et que les désinfectants de couleur sombre risquent de tacher le brassard. Faire un essai sur un seul brassard et s'assurer qu'il n'est ni endommagé ni taché. Suivre les instructions du fabricant et **rincer à fond** chaque composant de manière à éliminer toute trace de désinfectant ; laisser sécher à l'air avant de réintroduire la poche de gonflage.

Les brassards **peuvent** être stérilisés à l'oxyde d'éthylène.

Ne **pas** stériliser à l'autoclave et ne **pas** repasser le brassard car la surface de la bande auto-agrippante risque de fondre à une température supérieure à 162 °C (325 °F).

Exactitude : +/- 3 mmHg, normes européennes EN 1060-1, sphygmomanomètres pour mesure non invasive, exigences supplémentaires EN 1060-2, ainsi que la norme ANSI/AMMI SP-10.

Dimensions du tube : le diamètre **interne** du tube cartouche d'un sphygmomanomètre à mercure est de 5 mm.

Mise en garde des utilisateurs : si des raccords **Luer lock** sont fixés à la tubulure d'un sphygmomanomètre, il est possible qu'il soient reliés par inadvertance à un système d'administration de fluides intravasculaires, ce qui risquerait d'introduire de l'air dans un vaisseau sanguin.

Annexe B (informations) :

B. 1 Directives et mesures de précaution : (dispositifs à mercure)

Les sphygmomanomètres à mercure doivent être manipulés avec soin. Ils doivent faire l'objet de vérifications périodiques pour s'assurer que le système de gonflage ne présente aucune fuite d'air ou que le manomètre n'a pas été endommagé de manière à causer une fuite de mercure.

B. 2 Santé et sécurité lors de la manipulation du mercure :

L'exposition au mercure peut provoquer de graves effets toxiques ; l'absorption de mercure entraîne l'apparition de troubles neuropsychiatriques et, dans des cas extrêmes, une néphrose. C'est pourquoi des précautions doivent être prises au moment d'effectuer l'entretien d'un sphygmomanomètre à mercure.

Pour procéder au nettoyage ou à la réparation d'un sphygmomanomètre à mercure, placer l'instrument sur une surface lisse et imperméable, inclinée à 10 degrés par rapport à l'horizontale en direction opposée de l'utilisateur et vers un bassin rempli d'eau à l'arrière. Des gants appropriés (par ex., nitrile) doivent être portés pour éviter le contact direct avec la peau. Le travail doit être effectué dans un endroit bien ventilé de manière à éviter l'ingestion ou l'inhalation des vapeurs.

Pour les réparations plus importantes, emballer l'instrument dans un rembourrage protecteur, à l'intérieur d'un sac plastique ou d'un récipient hermétique, avant de l'envoyer à un réparateur spécialisé. Il est essentiel de respecter des normes rigoureuses en matière d'hygiène au travail dans les installations où sont réparés les instruments contenant du mercure. Des cas d'absorption chronique ont été signalés chez des réparateurs de sphygmomanomètres.

B. 3 Déversement de mercure :

Pour nettoyer un déversement de mercure, porter des gants en latex. Éviter l'inhalation prolongée de vapeurs de mercure. Ne pas employer de système d'aspiration ouvert pour la collecte.

Rassembler les gouttelettes de mercure de manière à former un globule et transférer immédiatement tout le mercure dans un récipient qui devra ensuite être hermétiquement fermé.

Après avoir éliminé le plus possible de mercure, traiter les surfaces contaminées avec un produit de lavage composé à parts égales d'hydroxyde de calcium et de soufre en poudre mélangés à de l'eau pour former une pâte fine. Appliquer cette pâte sur toutes les surfaces contaminées et laisser sécher à l'air. Retirer la pâte et laver les surfaces à l'eau propre. Laisser sécher à l'air et ventiler la pièce.

B. 4 Nettoyage du tube du manomètre :

Pour assurer le fonctionnement optimal d'un sphygmomanomètre à mercure, le tester à intervalles réguliers pour vérifier que le mercure monte et descend librement dans le tube. Si ce n'est pas le cas, il sera nécessaire de nettoyer le tube du manomètre. Pendant la procédure de nettoyage, prendre soin d'éviter la contamination des vêtements. Toute matière contaminée par du mercure doit être mise dans un sac en plastique hermétiquement fermé et mise au rebut de manière appropriée.

Entretien de l'instrument (tous types)

Entretien : il est recommandé de vérifier l'exactitude et la performance de l'instrument une fois par an et après chaque réparation. Vérifier aussi la précision des instruments anéroïdes si l'indicateur est en dehors de la zone d'étalonnage du zéro, lorsque aucune pression n'est appliquée.

Test d'exactitude de l'instrument

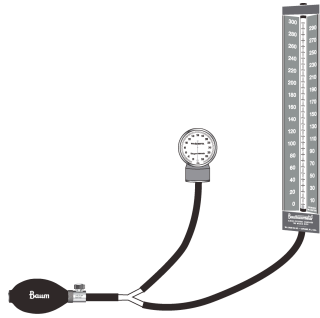
Les éléments suivants sont nécessaires pour tester l'exactitude de l'instrument :

1. Un *manomètre étalon de référence* (norme de gravité/mercure).
2. Un raccord en « Y » fixé à une poire de gonflage et une soupape.

Raccorder une branche au *manomètre étalon de référence* et l'autre à l'instrument de mesure de la pression artérielle à tester.

Remarque : *les brassards et les poches ne sont pas utilisés dans ce test.*

Illustration du raccordement d'un manomètre étalon de référence à un dispositif anéroïde à l'aide d'un raccord en « Y »



Procédure de test

Vérifier chaque instrument pour s'assurer qu'il est à zéro et ne pas gonfler à une pression supérieure à 300 mmHg. Gonfler lentement les instruments jusqu'à une pression de 250 mmHg et comparer les relevés. Ils devraient être identiques (une déviation de ± 3 mmHg est acceptable). Répéter la procédure à une pression de 200 mmHg, 150 mmHg, 100 mmHg, 50 mmHg et 0 mmHg. Si la déviation est supérieure à ± 3 mmHg à l'une des pressions ci-dessus, l'instrument testé est inexact et doit être réglé ou réparé.

Remarque :

Les instruments qui sont hors tolérance doivent être immédiatement mis hors service et confiés à un personnel qualifié pour réparation et réétalonnage.