

DESTINATAIRES: Gestionnaires des directions de la DSI, DSM, DSP, DQEPE, DEUR, DST ainsi que les médecins de la CSL

EXPÉDITRICE: Dre Stéphanie Burelle, présidente de l'Éco-CMDP du CISSS de Laval

DATE : Le 18 avril 2024

OBJET : **Recommandations lors de la réutilisation d'un aérosol-doseur au département de physiologie respiratoire**

---

Considérant les enjeux de gaspillage d'aérosols-doseurs et la grande empreinte écologique de ceux-ci, l'équipe de la prévention et contrôle des infections, en collaboration avec le département de pneumologie, le département d'inhalothérapie et l'Éco-CMDP, s'est penchée sur la réutilisation des aérosols-doseurs en clinique de physiologie respiratoire.

Pour la sécurité des patients, la prévention des infections (PCI) recommande:

1. L'aérosol-doseur devra être administré en utilisant obligatoirement une chambre d'espacement (aérochambre) qui contient une valve. Cet aérochambre doit être **dédiée à l'usager** uniquement.
2. L'aérochambre doit être de bonne qualité et la valve unidirectionnelle doit être fiable. Les modèles approuvés actuellement par la PCI sont:
  - AeroChamber Plus\* Z STAT\* ©
  - DxChamber VHC ©En cas d'achat d'un nouveau type d'aérochambre, se référer à la PCI pour approbation.
3. L'aérosol-doseur devra être désinfecté avec une lingette désinfectante de type hospitalier avant et après utilisation auprès d'un patient. Celui-ci doit être démonté

afin de faciliter sa désinfection ainsi que celle du cylindre. Il faut respecter le temps de contact du produit et laisser sécher entièrement le dispositif à l'air libre.

4. L'aérosol-doseur devra être entreposé dans un endroit désigné à la fin du quart de travail.

5. Lors de l'ouverture d'un aérosol-doseur, la date devra y être inscrite.

#### Références

*AARC-Common Canister Protocol : Risk or Reward?*

[https://c.aarc.org/members\\_area/aarc\\_times/10.09/10.09.046.pdf](https://c.aarc.org/members_area/aarc_times/10.09/10.09.046.pdf)

*CHEST Physician*

<https://www.mdedge.com/chestphysician/article/113875/critical-care/commoncanister-policy-devil-details>

*CMRO-Critical analysis of common canister programs : a review of crossfunctional considerations and health system economics* <http://www.microbiologynetwork.com/content/file/Larson%20et%20al%20Common%20Canister%20CMRO%202015.pdf>

*ISMP-Revisiting the need for MDI Common Canister Protocols During the COVID-19 Pandemic* <https://www.ismp.org/resources/revisiting-need-mdi-common-canister-protocolsduring-covid-19-pandemic>

*P&T (Pharmacy and Therapeutics)-Shared Metered Dose Inhalers Among Multiples Patients* <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3814444/>

*Sami Sakaan et al, Inhaler Use in Hospitalized Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease or Asthma: Assessment of Wasted Doses, Hospital Pharmacy, Volume 50, May 2015*

*Jenny Liu et al, Establishing a Quality Control Program: Ensuring Safety From*

*Contamination for Recycled Metered-Dose Inhalers, Hospital Pharmacy, Volume 49, May 2014*

