

## AVERTISSEMENT SUR L'UTILISATION DU PiKo EN MODE MULTI PATIENTS

Les spiromètres électroniques miniaturisés de la gamme PiKo® sont normalement destinés à être utilisés par un seul patient. **Dans le cadre du dépistage des maladies obstructives bronchiques** –asthme ou BPCO- pour lequel la version Piko-6 a été développée, l'utilisation de l'appareil se fait en mode **multi-patients**. **Le médecin qui pratique ce dépistage doit prendre certaines précautions pour garantir une hygiène maximale** (éviter que des patients successifs puissent être en contact avec des sécrétions qui auraient été déposées dans et sur l'appareil) **et pour limiter les risques liés à l'aérosolisation dans le milieu ambiant de sécrétions respiratoires**.

L'application des précautions ci-dessous :

- doit être effective dès la première utilisation d'un Piko-6 en mode multi-patients
- ne dispense pas du respect des recommandations d'entretien périodique décrites dans le manuel d'utilisation

### PRECAUTIONS

#### *1. Avant de pratiquer le test, le médecin doit :*

- s'assurer que l'extérieur de l'appareil a bien été décontaminé (lingette imprégnée d'une solution anti-bactérienne) après le patient précédent ; en cas de doute, recommencer l'opération ;
- mettre en place un embout jetable à usage unique.

Il peut s'agir d'un embout en carton doté d'une VALVE UNIDIRECTIONNELLE (1)  
ou d'un FILTRE ANTI-BACTERIEN (2)

- expliquer voire mimer au patient la manoeuvre à pratiquer (voir ci-dessous).

## **2. Pendant le test, le patient doit :**

- INSPIRER en DEHORS de l'appareil
  - Mettre en place l'embout dans sa bouche en plaçant les lèvres de façon à ce que l'étanchéité soit assurée. L'usage d'un pince-nez peut être particulièrement adapté pour les patients ne parvenant pas à obtenir une bonne étanchéité buccale.
  - EXPIRER à travers l'appareil
- EVITER tout contact buccal avec une autre partie de l'appareil que l'embout buccal

## **3. Après le test, le médecin doit :**

- Jeter l'embout à usage unique et, selon le cas, la valve ou le filtre correspondant
- Nettoyer l'extérieur du PiKo-6
  - soit en le rinçant à l'eau et au savon
  - soit avec une lingette imprégnée d'une solution antiseptique (Par exemple Bactinyl, Cidex...)
- Se laver les mains

### **Note 1. Valve unidirectionnelle**

La valve unidirectionnelle, en interdisant toute inspiration à travers le Piko-6, protège le patient contre l'inhalation de sécrétions provenant du patient précédent. Elle n'offre cependant pas de garantie contre l'aérosolisation de sécrétions respiratoires dans le milieu ambiant ; il convient pour le médecin qui pratique l'examen de ne pas se tenir face au patient ; en cas de suspicion de pathologie potentiellement contagieuse par voie aéroportée, il faut renoncer à pratiquer l'examen.

## **Note 2. Filtre anti-bactérien**

A la différence de la valve unidirectionnelle, le filtre anti-bactérien n'interdit pas l'inspiration à travers l'appareil. Comme la valve unidirectionnelle, il écarte le risque pour un patient d'être au contact de sécrétions provenant d'un autre patient, car il interdit toute contamination bactérienne et virologique grâce à la membrane contenue dans sa coque. De plus, il supprime le risque d'émission dans le milieu ambiant d'aérosol potentiellement infecté, puisque la membrane piège et retient toute particule du liquide biologique.

NB : l'utilisation de la valve unidirectionnelle ou du filtre anti-bactérien n'a pas de conséquence sur la précision de la mesure