



**DOCUMENT DE CONSENSUS 5 : Le bloc sanitaire
5b : L'évier et le lavabo**

Plan

1. La vasque
2. La robinetterie
3. Le siphon
4. Les accessoires
5. La place des lavabos
7. Le raccordement des appareils

1. Vasque

1.1. Le lavabo

Cela concerne les lavabos destinés à tous (personnel et patients).

- La vasque est spacieuse, elle doit permettre le lavage aisé des avant-bras.
- La vasque sera dans un matériau lisse et facile d'entretien. Elle aura une faible porosité et présente une bonne résistance aux agents chimiques en usage dans les hôpitaux. La porcelaine et la céramique industrielle répondent à ces exigences et présentent un faible niveau sonore.
- Sa forme sera arrondie de manière à faciliter son nettoyage. Les angles seront arrondis.
- Les bords périphériques seront arrondis et inclinés vers la cuvette.
- On évitera la présence d'empreinte pour le savon.
- La courbe de la cuvette évitera l'éclaboussement ou le renvoi hors cuvette de l'eau débitée.
- Pas de trop-plein, pas de bouchon (préférer, si nécessaire, une bonde de surverse en résine acrylique).
- Si le lavabo fait partie d'un plan de travail monolithique (les lavabos encastrés ne sont pas recommandés) et que d'autres activités sont réalisées à proximité, il faut prévoir des séparations verticales afin d'éviter les éclaboussures.

1.2. L'évier

- Matériaux : lisse et facile d'entretien ; résistant aux produits corrosifs.
- L'évier sert au nettoyage, rinçage, trempage d'instruments ou d'objets divers.
- Il servira au lavage des mains, s'il n'y a pas de lavabo.
- La vasque sera en acier inoxydable – résistants aux produits corrosifs.
- La simple ou double cuvette de préférence est moulée ou emboutie dans la surface de travail.
- Profondeur de la cuve :
 - cuisine (tisanderie) : minimum 16 cm ;
 - *utility* : 50 cm ;
 - laboratoires et services « isotopes » : 40 cm selon les besoins ;
 - dans le service de stérilisation; évier de grande profondeur.



Avis CSS 8580 : Recommandations en matière de prévention des infections durant les travaux de construction, de rénovation et les interventions techniques dans les institutions de soins - Recommandations pour les intervenants internes et externes

- Dans les salles de plâtre, il faut prévoir un décanteur mobile à vider régulièrement.

1.3. La fixation de la vasque

On préconise l'emploi de joints siliconés de bonne qualité, antibactériens et fongicides, car, en dehors d'un pouvoir adhésif remarquable, ils assurent une étanchéité entre la cloison et le lavabo. Mais, il faut que l'application se fasse par l'intermédiaire de toute la surface.

1.4. La fermeture de la vasque

La fermeture se fera au moyen d'une bonde de surverse en résine acrylique pouvant être au besoin auto-clavée.

1.5. Les accessoires de la vasque à proscrire

- les trop-pleins ;
- les bouchons ;
- les chaînettes ;
- les systèmes de fermeture du lavabo au moyen de tirettes ou de manettes.

2. Robinetterie

- Idéalement fixée au mur afin d'éviter l'encrassement des jonctions lavabo-robinet et disposant d'une commande non manuelle en particulier dans les unités de soins intensifs, néonatalogie, urgence, quartiers opératoires, locaux d'examen et de soins, etc.
- Doit être dégagée de manière à ne pas toucher le robinet en se lavant les mains.
- Les mousseurs sont déconseillés. Un brise-jet à lames verticales peut être accepté.



Figure 1 : exemple de mousseur à déconseiller.



Avis CSS 8580 : Recommandations en matière de prévention des infections durant les travaux de construction, de rénovation et les interventions techniques dans les institutions de soins - Recommandations pour les intervenants internes et externes



Figure 2 : exemple de brise-jet à lames verticales

- Un mitigeur : débit modéré afin d'éviter les éclaboussures; prévoir un plan d'entretien des mitigeurs. Ils devront être placés au plus près possible de la sortie du robinet.

3. Siphon

Le siphon doit être facilement démontable (donc non collé).

Remarque : En milieu hospitalier, quasi tous les siphons sont contaminés par des germes pouvant être multi-résistants.

4. Les accessoires

1 distributeur de serviettes en papier

- Le séchage se fera au moyen de serviettes individuelles en papier, placées dans des distributeurs à côté ou au-dessus du lavabo, facilement accessibles et situées à hauteur moyenne. Les serviettes doivent être accessibles sans contaminer l'appareil distributeur.
- Les sèche-mains pour les mains sont interdits dans les zones de soins.

2. Statifs pour savon et solution hydro-alcooliques

Caractéristiques du distributeur de savon

- doit être facilement nettoyable à chaque remplacement de flacon et fixé au mur ;
- avec ouverture dirigée vers le bas ;

3. La poubelle destinée aux serviettes en papier

Le système le plus simple et le plus durable: un simple anneau / un simple support, fixé au mur, auquel on attache un sac poubelle. Ainsi il n'y a pas de couvercle, le sol est libéré et le nettoyage s'en trouve facilité.



Avis CSS 8580 : Recommandations en matière de prévention des infections durant les travaux de construction, de rénovation et les interventions techniques dans les institutions de soins - Recommandations pour les intervenants internes et externes

4. Systèmes de distribution (*dispenser*) des équipements de protection individuels (EPI - tels que gants, masques, etc.)

Prévoir les distributeurs nécessaires pour les différentes tailles de gants fixés ou suspendus aux endroits adéquats le plus près possible de l'endroit de soins (*point of care*). Ce système doit être facilement nettoyable et rechargeable.

5. Place des lavabos et des éviers

Remarque importante :

Le placement des lavabos et des éviers sera défini au préalable, sur plan avec l'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière.

- Dans les cabinets de toilettes des chambres des patients : idéalement un lavabo par patient ;
- dans les salles de traitements et de soins et cabinets de consultations : un lavabo ;
- dans les postes de travail infirmier ;
- dans les *utilities* (locaux) sales : un lavabo (mains) et au minimum un évier (matériel) ;
- dans les toilettes destinées au personnel ;
- dans les salles de bain ;
- dans les vestiaires ;
- dans la buanderie (si l'institution en possède une) ;
- dans la stérilisation centrale ;
- etc.

Dans tout endroit où le personnel manipule du matériel sale et qui ne possède pas déjà un évier.

Les lavabos seront pourvus d'eau froide et d'eau chaude.

6. Le raccordement des appareils

Raccordement :

Tenir compte du Chapitre « *Recommandations pour la prévention de la légionellose* ».