

Les ongles



Les mains

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Nos mains **sont essentielles** ...

- travail
- jeux
- sensations
- expressions
- communication
- pour les AVQ
- etc, ...



Les mains

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Nos mains sont essentielles, mais elles **peuvent transmettre des germes** (qui sont sur la peau, sur sous les ongles, etc...) qui peuvent provoquer des infections



Les ongles

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Les ongles

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corp
- anatomie
- maladies

3 – Epidémi

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommand

6 – Conclusi

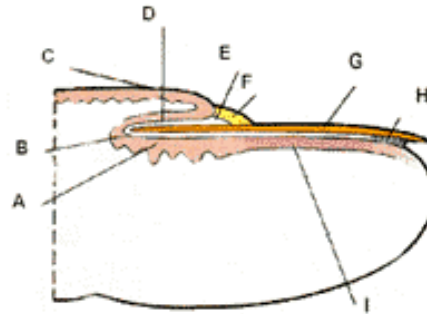


tre corps est utilisé pour
ings, boucles d'oreille...)



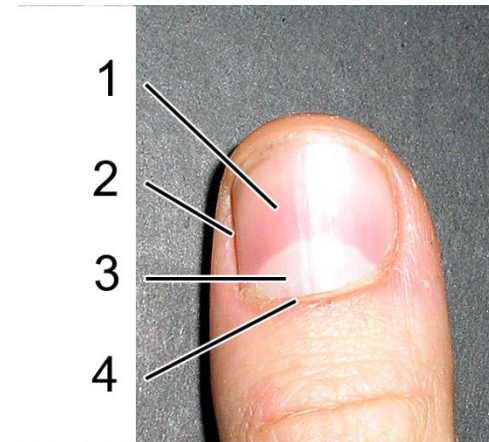
Les ongles

Anatomie:



- A. Matrice proliférante
- B. Bord distal ou rainure
- C. Lèvre supérieure ou dorsale
- D. Lèvre inférieure ou ventrale
- E. Eponychium
- F. Cuticule
- G. Plaque unguéale -> Kératine
- H. substance cornée plantar -> Hyponichium
- I. Lit de l'ongle

1. Ongle
2. Sillon (Paronychium)
3. Lunule
4. Cuticule (Eponychium)



Croissance = 3 mm / mois (env. 1 mm/ 10j)

Croissance des ongles des doigts pieds = plus lente (1/2)

Récupération d'un ongle de la main = 6 - 8 mois

Récupération d'un ongle du pied = 15 - 18 mois

Ongles = reflet de l'état de santé (dur, rosée, transparente, brillante, présence de la lunule, ovale, lisse)

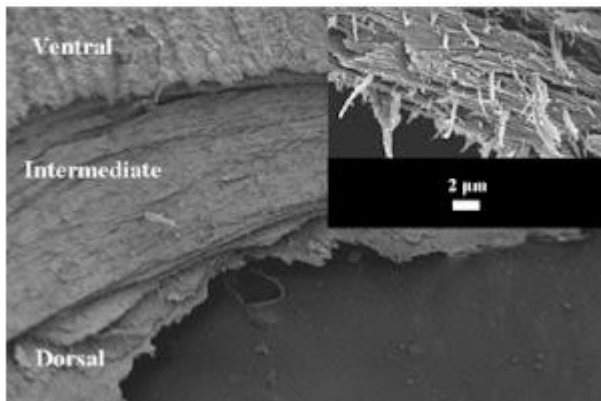
Les ongles



Au microscope:



acousticguitarforum.com



physorg.com



Delaminated (Peeling) Nails, Magnified about 400x

Les ongles

QQs maladies infectieuses :

- **Paronychie** : Elle peut être causée par des bactéries, des champignons et certains virus.



- **Inf à Pseudomonas**: peut se produire entre l'ongle naturel et le lit de l'ongle, **et / ou** entre un vernis à ongles/ gel uv/ résine et l'ongle naturel.



- **Onychomycose** (couramment appelée mycose): affection due à un champignon



- **Teigne des ongles** : causée par des champignons dermatophytes, débute habituellement sur un ongle blessé et se propage aux autres ongles.



- **Hématome**: traumatisme; peut entraîner une infection.]



1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

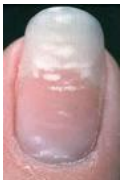
5 – Recommandations

6 – Conclusion

Les ongles

Autres maladies :

- **Onychatrophie**: Développement insuffisant des ongles pouvant aller jusqu'à leur absence totale ou anonychie
- **Koïlonychie**: Malformation des ongles avec les bords relevés. Fréquente chez les sujets atteints de troubles ferriques (déficit ou surcharge)
- **Onychorrhexie**: Fragilité de l'ongle qui se fend verticalement (hérédité, l'utilisation de solvants puissants)
- **Leuconychie**: coloration blanche de l'ongle, pouvant être héréditaire, secondaire à un traumatisme, prises certains médicaments, carences alimentaires, etc
- **Ligne de Beau**: dû le plus souvent à une maladie grave ou secondaire à un traitement chimiothérapie.



1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Les ongles

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

- **Mélanonychie** (mélanome de la matrice de l'ongle): bande noire verticale d'apparition récente et d'évolution rapide.



- **Psoriasis** : maladie inflammatoire (non-transmissible!) qui peut aussi s'étendre sous l'ongle



- **Ongles cassants**: résultat d'une surexposition à l'eau et aux solvants chimiques



- **Ptérygion**: avance de la peau sur la plaque de l'ongle (traumatisme)



- **Ptérygion inversum** ou **Hyponichium aberrant**: Croissance de l'hyponychium attaché à la face inférieure de l'ongle. Ce tissu contient un approvisionnement en sang et nerfs. Les causes possibles sont de nature systémique, héréditaire, ou d'une réaction allergique à l'acrylique ou à des solvants. Ne jamais «repousser» l'hyponychium aberrant - approche extrêmement douloureuse, saignement, ...



Epidémies



1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

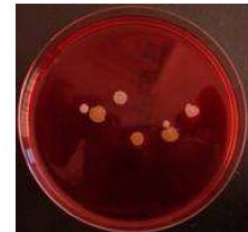
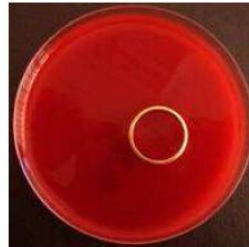
- **L'impact des bagues sur la transmission des bactéries lors d'un contact manuel**
Fagernes M, Impact of finger rings on transmission of bacteria during hand contact. *Infection control and hospital epidemiology* 2009; 30(5): 427-432
- **Epidémie de *Klebsiella pneumoniae* productrices de bêta-lactamase à spectre élargi liée au port d'ongles artificiels dans une unité de réanimation en néonatalogie**
Gupta A, Della-Latta P, Todd B, *et al.* Outbreak of extended-spectrum beta-lactamase-producing *Klebsiella pneumoniae* in a neonatal intensive care unit linked to artificial nails. *Infection control and hospital epidemiology* 2004; 25(3): 210-215
- **Impact du port d'une bague sur la contamination des mains et comparaison de différentes méthodes de décontamination dans un hôpital**
Trick WE Impact of ring wearing on hand contamination and comparison hand hygiene agents in a hospital. *CID* 2003; 36(11): 1383-1390
- **Les ongles décorés (effets décoratifs et faux-ongles) : une revue des mesures de prévention des infections dues à cette pratique**
Jeanes A, Green J. Nail art: a review of current infection control issues. *The Journal of hospital infection* 2001; 49(2): 139-142.
- **Infection endémique à *Pseudomonas aeruginosa* dans un service de réanimation néonatale**
Foca M Endemic *Pseudomonas aeruginosa* infection in a neonatal intensive care unit. *The New England journal of medicine* 2000; 343(10): 695-700. (Réf 8246)
- **Une épidémie de longue durée de *Pseudomonas aeruginosa* dans un service de réanimation néonatale : est-ce que les ongles des mains du personnel ont joué un rôle dans la transmission de la maladie ?**
Moolenaar RL, Crutcher JM, San Joaquin VH, *et al.* A prolonged outbreak of *Pseudomonas aeruginosa* in a neonatal intensive care unit: did staff fingernails play a role in disease transmission ? *Infection control and hospital epidemiology* 2000; 21(2): 80-85.
- **Bacterial carriage by artificial versus natural nails**
Pottinger J, Burns S, Manske C.: *American Journal of Infection Control*, 1989, 17:340-344.
- **Bacterial carriage on the fingernails of OR nurses**
Wynd, Samstag et Lapp, Department of Nursing Research, Cleveland Clinic Foundation. [AORN J.](#) 1994 Nov;60(5):796, 799-805
- **Composition and density of microflora in the subungual space of the hand.**
Mac Ginley, Larson et Leyden, *J Clin Microbiol.* 1988 May;26(5):950-3
- **Postoperative *Serratia marcescens* wound infections traced to an out-of-hospital source**
Passaro DJ, Waring L, Armstrong R, *et al.* *Journal of Infectious Diseases*, 1997, 175:992-995
- **Effect of hand cleansing with antimicrobial soap or alcohol-based gel on microbial colonization of artificial fingernails worn by health care workers.**
McNeil SA *et al.*: *Clinical Infectious Diseases*, 2001, 32:367-372.
- **Pathogenic organisms associated with artificial fingernails worn by healthcare workers**
Hedderwick SA, McNeil SA, Kauffman CA.: *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2000, 21:505-509
- ***Candida* osteomyelitis and diskitis after spinal surgery: an outbreak that implicates artificial nail use**
Parry M *et al.* *Clinical Infectious Diseases*, 2001, 32:352-357
- **A cluster of hemodialysis-related bacteremia linked to artificial fingernails**
Gordin FM *et al.* *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 2007, 28:743-744.

Epidémies

Evidence:

Pré requis : zéro bijou

Culture
Alliance



Culture
de bijoux



avant
tout geste
d'hygiène des mains



après
lavage au savon
doux



après
friction SHA



Culture
montre



Photos SGRIVI
CHRU LILLE

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Epidémies

Conclusions:

- Épidémies liées
 - au port de bijoux
 - à la French manucure
 - ongles longs
- La longueur des ongles est corrélée avec la contamination des mains

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

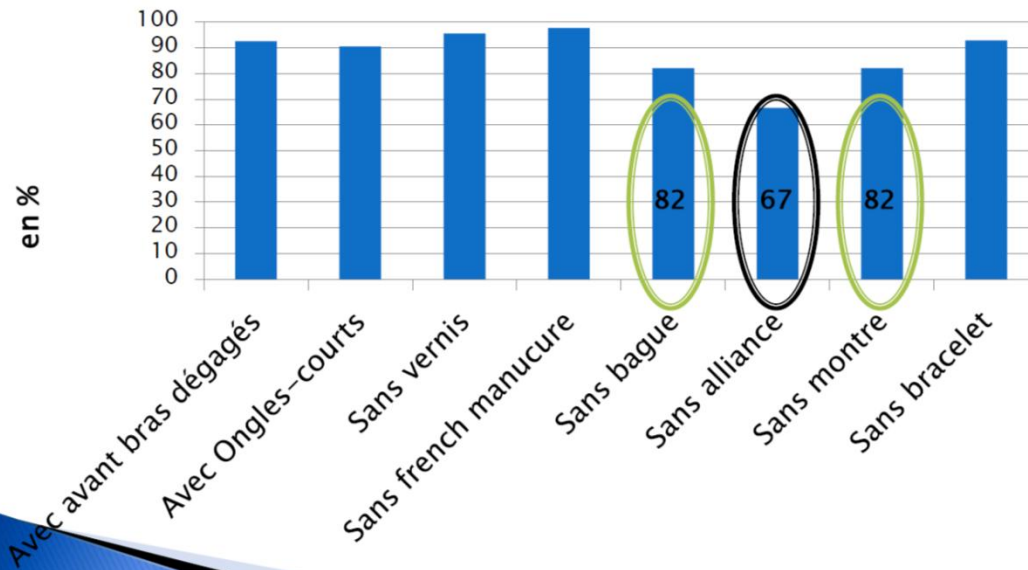
4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Audits

Observance des pré-requis à l'hygiène des mains



- 11 établissements
- 1'837 observations

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

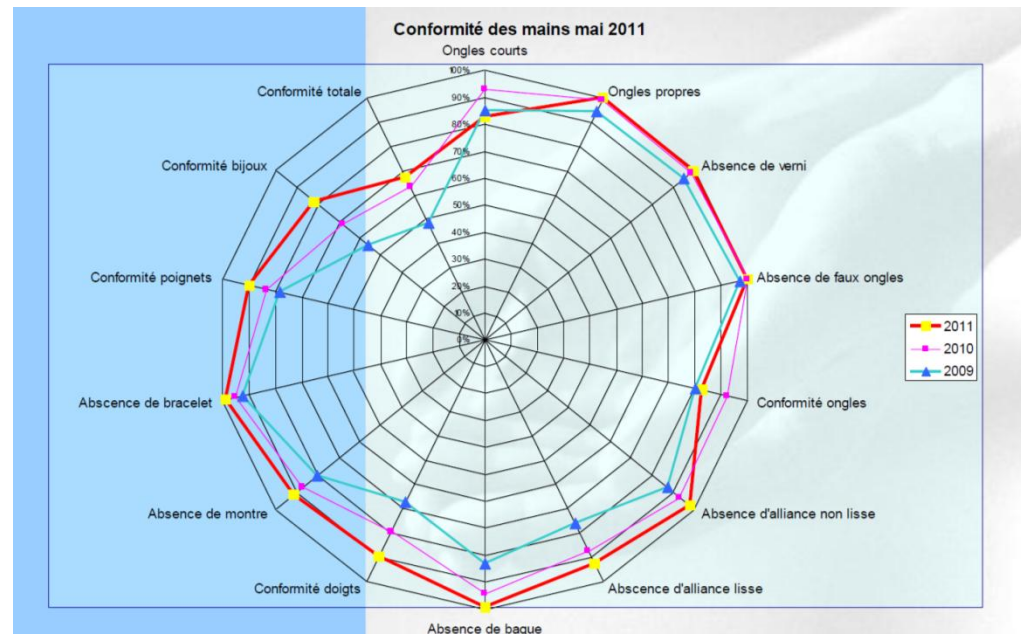
4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Audits

Conformité des mains sur les pré-requis essentiels à l'hygiène des mains



- 1 Centre Hospitalier (France)
- 3 ans consécutifs

Recommandations

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

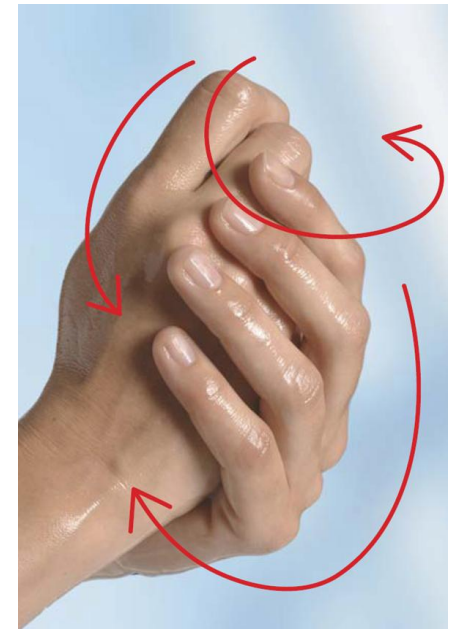
- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

- **Pas de vernis ni de french manucure, ongles courts**
- **Pas de port de bijoux**
 - alliance éventuellement tolérée selon politique institutionnelle
- **Hygiène des mains** (selon VigiGerme®)
 - avec une solution hydro-alcoolique



すべての医療行為の基本



手の平と手の平を擦ります



右手の甲と左手の甲に。また、その反対の動作をもう一方の手にも行う



指を組み合わせ、手の平と手の平を擦ります



反対の手の平で爪まで擦ります



拇指の間を反対の手で包むように擦ります



指先は手の平の中央で円を描くように擦ります

手洗いを適切に行うことで院内感染は減少させることができる

Recommandations

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

• OMS – Recommandations de Organisation mondial de la Santé

- Ne pas porter d'ongles artificiels et/ou de vernis sur les ongles lors des contacts directs avec les patients (IA)
- Les ongles artificiels sont proscrits (IB)
- Garder les ongles naturels et courts (moins de 0,5 cm de long) (II).

WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care, WHO, 2009

http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf

Résumé des Recommandations de l'OMS pour l'Hygiène des Mains au cours des Soins, OMS, 2010

http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_IER_PSP_2009.07_fre.pdf

Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings, CDC, 2002

<http://www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5116.pdf>



Recommandations



swiss hand hygiene campaign
organisée par SwissNOSO

Question 10 : Qu'en est-il des ongles, des bagues et de la joaillerie ?

Réponse :

De nombreuses études ont démontré que la peau sous les bagues est plus fortement colonisée que la peau sans joaillerie.¹⁻³ Hoffmann et al. ont découvert que, par exemple, 40% de toutes les infirmières avec des bagues hébergeaient des germes gramnégatifs tels que *E. cloacae*, *Klebsiella* spp et *Acinetobacter* spp sous les bagues et ceci sur une durée de plusieurs mois.⁴ Trick et al ont prouvé qu'en dépit d'une désinfection, les mains avec des bagues hébergent toujours 10 fois plus de germes que des mains sans bagues.⁵

Le port de bagues, amène-t-il pour autant à une contamination accrue des patients et de leur entourage ? Il n'existe pas de réponse à cette question dans la littérature. Cependant, il est considéré comme probable que les bagues (mal nettoyées) et la joaillerie peuvent véhiculer des microorganismes et pourraient provoquer des infections. De plus, les bords pointus des bagues ou joailleries pourraient perforer les gants. En résumé, le port de bagues ou autres joailleries pendant les soins n'est pas recommandé. En ce qui concerne les alliances simples, la plupart des experts les considèrent comme acceptables en dehors de la salle d'opération.^{6,7}

La question d'une influence négative des ongles artificiels est souvent évoquée. Le vernis seul n'amène pas à une augmentation d'une colonisation bactérienne des mains, contrairement aux ongles artificiels.⁸⁻¹² Des soignants ayant des ongles artificiels hébergent plus de germes gramnégatifs sur les doigts et ceci également avec une bonne pratique de désinfection ou de lavage des mains. Des épidémies du point de départ des ongles artificiels sont décrits dans la littérature.¹³ L'espace sous les ongles est en soi un endroit d'une prolifération potentielle des germes. Pour cette raison, l'OMS recommande de raccourcir les ongles à 0,5 cm au minimum.⁶

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

Recommandations

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

6 – Conclusion

http://vigigerme.hug-ge.ch/mesuresdebase/hygiene_mains.html

Favoris HUG - Vigigerme

Live Search

HUG Hôpitaux Universitaires de Genève

VigiGerme®

Mesures de base

Bienvenue

Quand les appliquer ?

Hygiène des mains

Gants

Masque de soins

Lunettes

Tablier

Mesures de base

Mesures Spécifiques

Patients & Visiteurs

Pathologies

Maintenance

Indicateurs

Matériel à disposition

Contacts SPCI

Formation / Cours

Pour imprimer

News

Mission du site

Charte éthique

Recherche

OK

Hygiène des mains

Pharmacie :

- HOPIRUB N° : 401815
- HOPIGEL N° : 401814

Solution hydro-alcoolique
alcool 70%; chlorhexidine 0.5%; émollient

Buts

Rompres la chaîne de transmission manportée lors de contact direct ou indirect.
Eviter une infection auprès du personnel.

Les 5 moments

AVANT toucher patient
APRES toucher patient
AVANT geste aseptique
APRES risque liquides biologiques
APRES toucher environnement patient

Commentaires

Le message clé pour diminuer les infections nosocomiales :
Des mains visiblement souillées = lavage des mains (eau et savon).
Toute autre situation = la friction des mains avec une solution hydro-alcoolique,
remplace avantageusement le lavage des mains à l'eau et au savon.

Attention

Plusieurs études ont démontré que le port de bagues, de vernis, de faux ongles représente un facteur de risque de portage de bactéries.

En conséquence, pendant le travail il est interdit de :

- porter des bagues et/ou des montres (l'alliance étant tolérée)
- porter du vernis incolore ou coloré, une french manucure, des ongles artificiels

VigiGerme®

Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
(ex - 24 rue Micheli-du-Crest)
1211 Genève 14

022 372 98 28
vigigerme@hcuge.ch

Conclusion

1 – Les mains

2 – Les ongles

- expression corporelle
- anatomie
- maladies

3 – Epidémies

- littérature
- conclusions

4 – Audits

5 – Recommandations

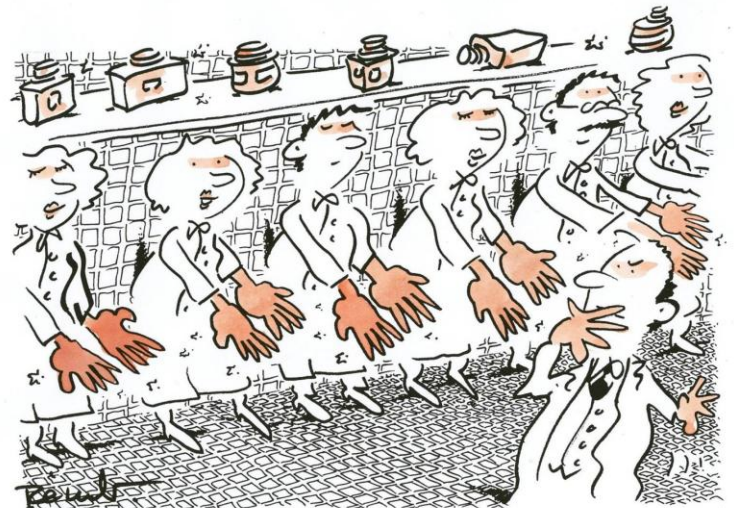
6 – Conclusion

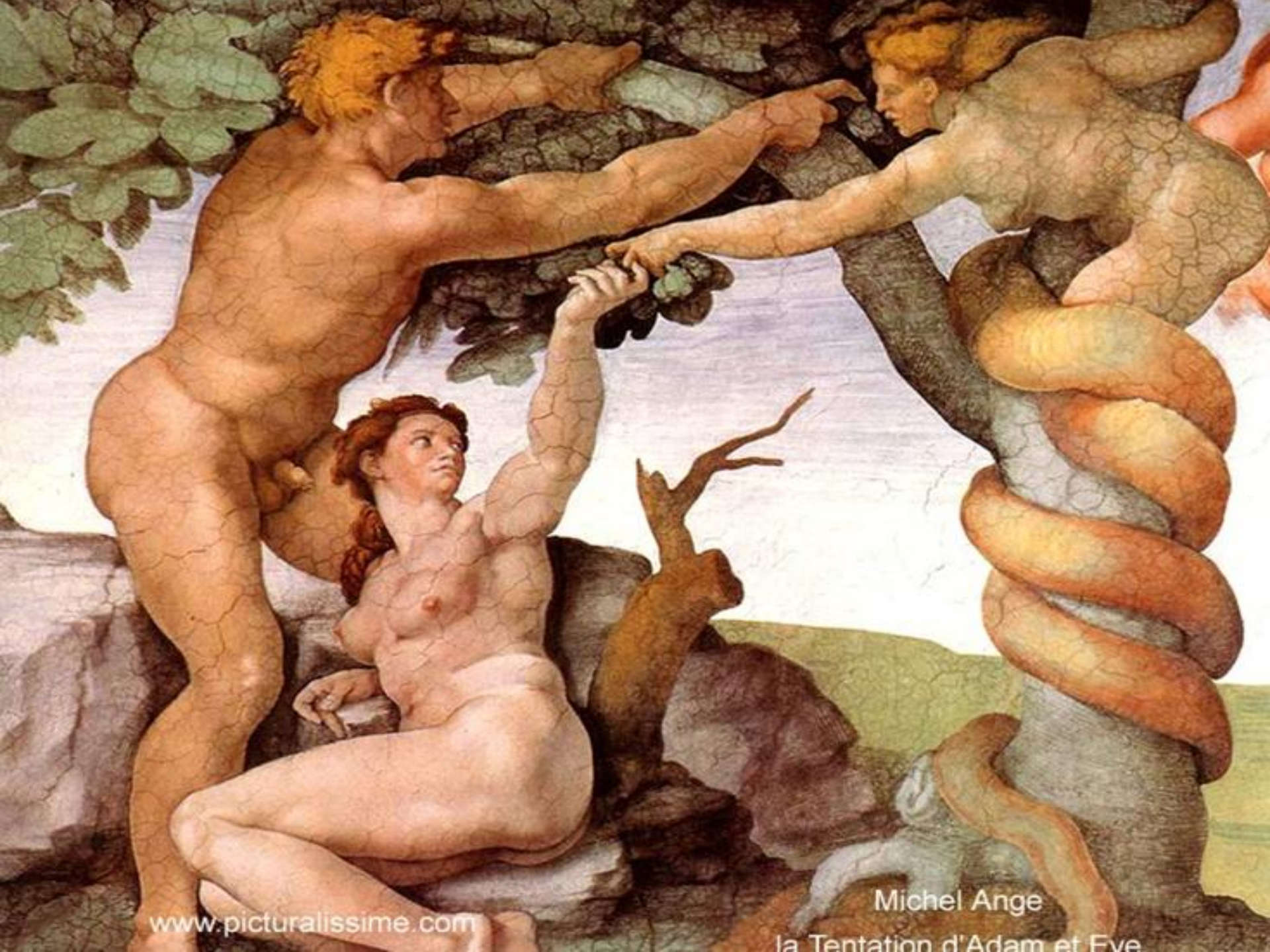
Lors de la prestation de soins, pour réaliser efficacement l'hygiène des mains, **il est fortement recommandé** de:

- ne pas porter
 - de faux ongles,
 - de vernis à ongles
 - ni de bijoux
- maintenir les ongles courts (ongle < 5 mm)

AU BLOC OPERATOIRE:

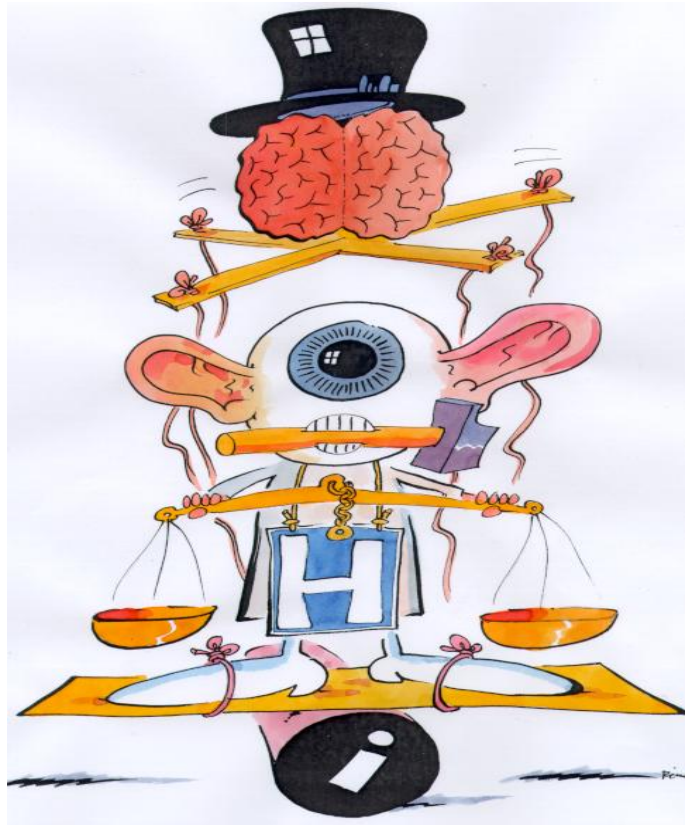
- le vernis à ongles **n'est pas autorisé** pour les soignants travaillant dans les salles d'opération





MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Questions? A votre disposition...



[SAVE THE DATE: congrès [ICPIC 2013](http://www.icpic2013.com), du 25 au 28 juin 2013 à Genève, www.icpic2013.com]

