



pharmacie
des hôpitaux
du nord vaudois
& de la broye

L'hygiène des mains lors de la préparation des médicaments

11ème Journée romande de formation en hygiène
pour les soins chroniques

Dr R. Pichon
7 février 2014



Désinfection des mains

Références HPCI, vaud

- Soins à domicile – activités de soins
- EMS - Manuel – activités de soins





pharmacie
des hôpitaux
du nord vaudois
& de la broye



EMS - Manuel - Activités de soins

F
Fiche technique

Répertoire des activités de soins

Sont considérées comme activités de soins celles réalisées dans la salle de soins.

L'application des Précautions Standard est requise.

ACTIVITES DE SOINS	
Soins techniques	So
- préparation des médicaments	-
- correction et réfection de pansement,	-
- soins de trachéotomie	-
- soins de colostomie	-
- pose et soins de sonde vésicale	-
- pose et soins de cathéter	-
- pose de sonde rectale	-
- injection de médicaments im, s/cut ou iv	En
- lavement	-
Soins sur sondes d'alimentation	A
- soins de PEG	pl
- soins de sonde naso-gastrique	-
- soins de sonde jéjunale	-
Prélèvements	-
- urines, selles, sang, expectorations, plaies	-
Prise des constantes	-
- tension artérielle, pulsations, température	So
Administration de médicaments	-
- suppositoires, gouttes oculaires, gouttes nasales, aérosol	-

ACTIVITES D'INTENDANCE NECESSITANT L'APPLI



Soins à domicile - activités de soins

F
Fiche technique

Répertoire des activités de soins

LA DESINFECTION DES MAINS EST REQUISE LORS DE TOUTES LES ACTIVITES DE SOINS.

Le port de gants est recommandé si risque de contact avec des liquides biologiques. Il ne se substitue en aucun cas à la désinfection des mains avec une solution hydro-alcoolique.

ACTIVITES DE SOINS – SOINS TECHNIQUES	
- soins de bouche*	<i>Soins sur sondes d'alimentation</i>
- changement de protection	- soins de PEG,
- manipulation urinal*, sac collecteur*	- soins de sonde naso-jéjunale
- entretien des prothèses orthopédiques, auditives	<i>Prélèvements*</i> :
- entretien de prothèses dentaires*,	- urines, selles, sang, expectorations, plaies
- réfection de pansement*,	<i>Prise des constantes</i>
- soins de trachéotomie*	- tension artérielle, pulsations, température
- soins de colostomie*	<i>Préparation et administration de médicaments*</i> :
- pose et soins de sonde vésicale*	- injection de médicaments* im, s/cut ou iv
- pose et soins de cathéter*,	- suppositoires, gouttes oculaires, gouttes nasales, aérosol
- pose de sonde rectale*, lavement*	
SOINS DE BASE	
Toilette corporelle	Toilette intime*
TRAITEMENTS	
- Traitements de physiothérapie : respiratoire*, de mobilisation,	
- Prévention d'escarre,	
- Application de lotion/crème/onguent thérapeutique dans le cadre d'affection cutanée*	
- Soins de pédicure* chez les diabétiques ou les personnes immunosupprimées	

Est-ce que la désinfection des mains suffit-elle pour assurer l'hygiène lors de la préparation des médicaments?

Pourquoi, pour qui nous désinfectons-nous les mains?

Le patient

Sécurité

Le médicament

Qualité

Le soignant

Facteurs de risque

- Désinfection des mains aléatoires
- Surfaces de travail non désinfectées avant chaque préparation
- Règle d'hygiène peu respectée
- Passage important dans la pharmacie



pharmacie
des hôpitaux
du nord vaudois
& de la broye



Place de travail

- la surface de travail est préalablement nettoyée et désinfectée
- le médicament est maintenu dans son conditionnement d'origine, dans un support propre
- le matériel servant à la préparation est propre et sec (compte gouttes, pipette, etc.)
- les ciseaux utilisés pour la préparation des médicaments doivent être réservés à cet usage

Nettoyage du matériel

- les verres ou gobelets gradués, cupules et cuillères dose présentent les mêmes risques infectieux que la vaisselle (considérés comme faible). Par conséquent les procédures classiques de lavage de la vaisselle suffisent
- le nettoyage peut être fait à la main mais l'utilisation du lave-vaisselle est à privilégier
- les pipettes sont démontées avant nettoyage
- Le matériel difficile à sécher avec un chiffon (intérieur des pipettes), peut être, après élimination d'un maximum d'eau, séché à l'air libre, à l'abri des contaminations

Nettoyage du matériel

- Il est fortement déconseillé de les nettoyer avec le matériel de soins et les dispositifs médicaux afin d'éviter un risque de contamination croisée

Sécurité du patient et qualité du médicament

Eviter une contamination bactérienne

Eviter des souillures

Eviter un risque de blessure

Eviter un perte d'efficacité

Conservation une fois ouvert

- Après ouverture du flacon, la durée de conservation est définie par la pharmacie ou le fabricant

DUREE DE CONSERVATION DES PRODUITS MULTIDOSES APRES OUVERTURE

PHNVB-DPC23
Version 1.0 du 24.10.11
Création : DMCS 10.11
Vérification : GPHB 10.11
Approbation : DZD 10.11

Formes pharmaceutiques liquides orales et inhalées

Il est important de noter la date de la première ouverture sur tous les produits **multidoses**. L'administration d'un produit ne peut avoir lieu que si son intégrité a pu être garantie. En cas de doute quant à la qualité d'un médicament (ouverture prolongée, conditions de stockage non respectée, ...) le détruire.

Le tableau ci-dessous reprend les produits figurant sur la Liste des médicaments de la PHNVB.

Désignation	Durée de conservation après 1 ^{ère} ouverture	Stockage
ATROVENT sol inhal 0.25mg/2ml unidoses sachet de 10 x 2ml	2 mois	T° amb., abri de la lumière
ALGIFOR JUNIOR susp 200ml	6 mois	T° amb.
ALUCOL GEL susp 500ml	2 mois	T° amb.
AUGMENTIN TRIO FORTE susp 312.5mg/5ml	7 jours	FRIGO
BACTRIM sirop enf 100ml	6 mois	T° amb.
BELLAFIT N gouttes 20ml	6 mois	T° amb.
BEXIN sirop 150ml	6 mois	T° amb.
CETIRIZINE gouttes 10mg/ml 20ml	6 mois	T° amb.
AMOXICILLINE pdr 200mg/4ml 60ml	14 jours	T° amb.
CLOPIXOL gouttes 20mg/ml 20ml	6 mois	FRIGO
DAFALGAN sirop 3% (pl) 90ml	6 mois	T° amb.
DIGOXINE NATIVELLE sol 60ml	2 mois	T° amb.
DISTRANEURINE sirop 50mg/ml	6 mois	FRIGO
ED liquide 500ml	6 mois	T° amb.
FENIALLERG gouttes 1mg/ml 20ml	6 mois	T° amb.
FLATULEX gouttes 50ml	6 mois	T° amb.
GUTRON gouttes 10mg 10ml	6 mois	T° amb.
HALDOL gouttes 2 mg/ml 15ml	6 mois	T° amb.
IMPORTAL sol 500ml	6 mois	T° amb.
KLACIPED susp 125mg/5ml 100ml	14 jours	T° amb.
LARGACTIL gouttes 30ml	6 mois	T° amb.
LAXOBERON gouttes	6 mois	T° amb.
MALTOFER gouttes 30ml	6 mois	T° amb.

Désignation	Durée de conservation après 1 ^{ère} ouverture	Stockage
PED liquide 500ml	6 mois	T° amb.
PODOMEXEF susp	10 jours	FRIGO
PULMICORT Respires unidoses sachet de 5 x 2ml	3 mois	T° amb., abri de la lumière
RESYL gouttes 10% 20ml	6 mois	T° amb.
RHINATHIOL sirop enf 125ml	2 semaines	T° amb.
RIVOTRIL gouttes 2.5 mg/ml 10ml	20 jours	T° amb.
SANGEROL collutoire 200ml	6 mois	T° amb.
SINECCO sirop 200ml	6 mois	T° amb.
TOPLEXIL N sirop sans sucre 150ml	6 mois	T° amb.
TRAMADOL MEPHA gouttes 10ml	6 mois	T° amb.
VALVERDE laxatif sirop 200ml	6 mois	T° amb.
VENTOLIN sol 0.5% pour appareil aérosol 20ml	1 mois	T° amb.
VENTOLIN sol 0.5mg/ml unidoses sachet de 10 x 2.5ml	3 mois	T° amb., abri de la lumière
VI DE 3 gouttes 4500U/ml 10ml	3 mois	T° amb.
ZINAT susp 125mg/5ml 70ml	10 jours	FRIGO

Pour les préparations magistrales fabriquées par la PHNVB, l'étiquette sur le flacon mentionne la date d'expiration qui correspond à la date de validité après ouverture, excepté dans certains cas, signalés par une étiquette supplémentaire (solutions orales de stupéfiants).

Formes pharmaceutiques topiques : crèmes, pommades

Les crèmes et pommades se conservent **6 mois** après la première ouverture. Les spécialités du commerce sans agent conservateur ne se conservent que **24 heures** après la première ouverture (ex. NU-Gel).

Formes pharmaceutiques ophtalmiques

Les collyres, gels et pommades ophtalmiques, ne peuvent être conservés que **1 mois** après la première ouverture. Il est impératif d'utiliser **un flacon par patient**. A la sortie du patient, le flacon entamé lui est remis pour autant que le traitement continue. Si ce n'est pas possible, le flacon est jeté, même si la durée d'utilisation est plus courte qu'un mois. Les **monodoses** ne contiennent pas d'agents conservateurs, elles ne sont stables que **24 heures**.

Formes pharmaceutiques nasales et auriculaires

Les spécialités du commerce avec agent conservateur peuvent être utilisées **1 mois** après la première ouverture. Toutefois, afin de limiter les contaminations croisées, il est impératif d'utiliser **un flacon par patient**.

Forme liquide – sirop, gouttes

- Instructions pour la conservation et délai de péremption
- Nettoyer le col avec un mouchoir
- Fermer le flacon





pharmacie
des hôpitaux
du nord vaudois
& de la broye

Ampoule buvable

- Un mouchoir en papier enroulé autour de la pointe de l'ampoule pour éviter les blessures et recueillir les particules de verre
- Ne pas ouvrir l'ampoule au-dessus d'un verre



Formes solides

- **Comprimés lyophilisés**
- Se délitent rapidement
- Ne pas presser les cpr pour les sortir du blister
- Décoller la feuille et ensuite sortir le cpr avec un doigt **sec**

Comment sortir les comprimés de l'emballage:

1. Soulever le bord de la pellicule



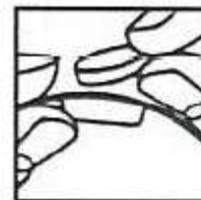
2. Retirer la pellicule



3. Sortir le comprimé



4. Saisir le comprimé avec des mains sèches



Formes solides

- Comprimés
- Ne pas couper ou pulvériser des cpr d'avance. Les principes actifs peuvent être instables à l'air, l'humidité ou la lumière. Utiliser si possible un partage-comprimé.



Collyre

- L'embout ne doit pas entrer en contact avec d'autres surfaces
- L'embout ne doit pas entrer en contact avec l'oeil



Pommade, crème

- Ouvrir le tube
- Déposer un «boudin» sur un mouchoir
- Appliquer la quantité prescrite
- Déposer un «boudin» sur un mouchoir
- Fermer le tube
- Porter des gants si besoin (goudron: Ichtolan®, cytostatiques: Efudix®)





pharmacie
des hôpitaux
du nord vaudois
& de la broye

Sécurité du soignant

Toxicité du principe actif



- Alkeran®
- Ceenu®
- Endoxan®
- Estracyt®
- Leukeran®
- Natulan®
- Temodal®
- Temozolomid®
- Zavedos®
- Methotrexate®
- Lanvis®
- Puri-nethol®
- Xeloda®
- Navelbine®

Sécurité du soignant

- Allergies de contact



Volatilité des poudres

Comprimés:

Mettre des gants (éventuel. un masque)

Ecraser dans un mortier propre

- • Prélever avec 10-15 ml d'eau dans une seringue Baxa
- • Mortier propre et seringue neuve par médicament

Capsules:

Mettre des gants (éventuel. un masque)

- Ouvrir
- Récupérer la totalité de la poudre à l'intérieur et mettre dans un gobelet
- Prélever avec 10-15 ml d'eau

Conclusion

- Hygiène des mains fait partie d'un tout:
 - surface, matériel, manipulation
- Hygiène pour assurer la qualité et l'efficacité du médicament
- Hygiène pour optimiser la sécurité du patient et du soignant



pharmacie
des hôpitaux
du nord vaudois
& de la broye

