

Précautions Standard: 2 précautions sous la loupe en EMS



Encore et toujours:
L'hygiène des mains
Le port de gants de soins non stériles

Laure Lalive, infirmière PCI, Santé publique, Neuchâtel
Formation des répondants en hygiène, Yverdon, février 2007

Pourquoi toujours y revenir?

- Première cause prouvée des infections liées aux soins = observance insuffisante des règles d'hygiène des mains
- L'efficacité de ces mesures de base est prouvée
- La majorité des infections se transmet par contact
- Protection du personnel
- Taux d'observance du personnel pas encore optimal

Hygiène des mains



Cela comporte

- Lavage des mains avec un savon détergent
- Désinfection (antiseptie) des mains avec une solution hydro-alcoolique (SHA)
- Soins des mains

Hygiène des mains



Objectifs:

- Prévenir la transmission par contact des agents infectieux aux patients
- Prévenir la transmission par contact des agents infectieux au personnel

Hygiène des mains: comment? (1)

Comparaison des différentes techniques



	Lavage hygiénique	Désinfection	
	Savon simple	Savon antiseptique	Solution hydro-OH
Élimination de la flore transitoire	90%	99.9%	99.999%
Élimination de la flore résidente	Aucune action	50%	99%
Élimination des souillures	+	+	-
Durée de la procédure	60-90 secondes	60-90 secondes	20-30 secondes
Irritation des mains	+	++	(+)

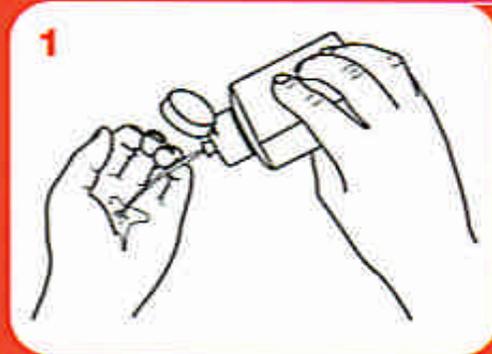
Hygiène des mains: comment? (2)



- Pour éliminer les souillures, lavage au savon détergent:
 - ✓ Eau froide ou tiède (IB), mouiller, frictionner savon partout, bien rincer, bien sécher par tamponnements (essuie-mains à u.u), fermer le robinet avec le papier (IB).
- Pour éliminer les micro-organismes (MO), désinfection avec la SHA:
 - ✓ Sur des mains propres et sèches, technique précise, friction jusqu'à ce que les mains soient sèches (IB).
 - ✓ Ne pas utiliser la SHA simultanément avec un savon antiseptique (II).
 - ✓ Flacons à usage unique ou retraités selon procédure validée, respect mode d'emploi, temps de contact des produits.

Comment?

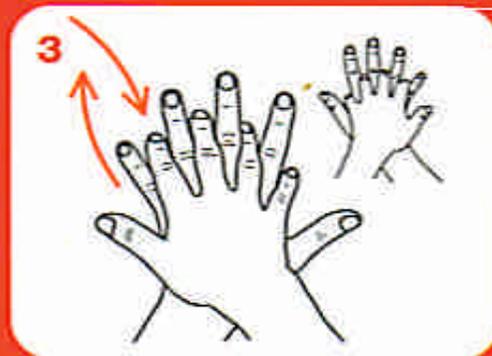
Technique pour l'hygiène des mains avec solution hydro-alcoolique



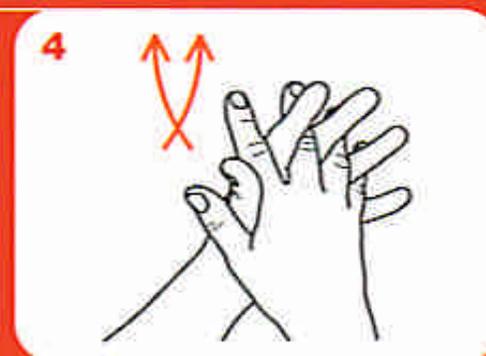
1
remplir la paume d'une main avec la solution hydro-alcoolique, recouvrir toute la surface des mains



2
frictionner paume contre paume par mouvements de rotation

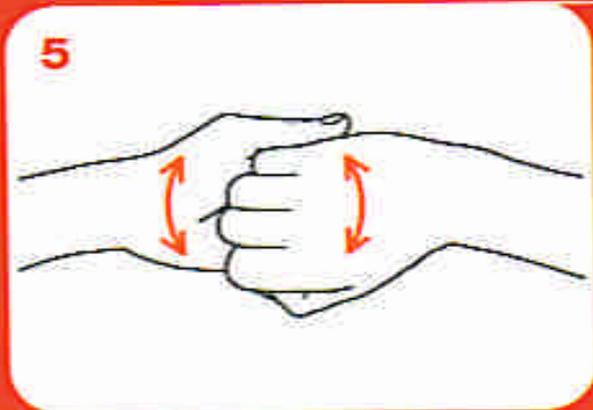


3
le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa



4
les espaces interdigitaux, paume contre paume, doigts entrelacés, et en exerçant un mouvement d'avant en arrière

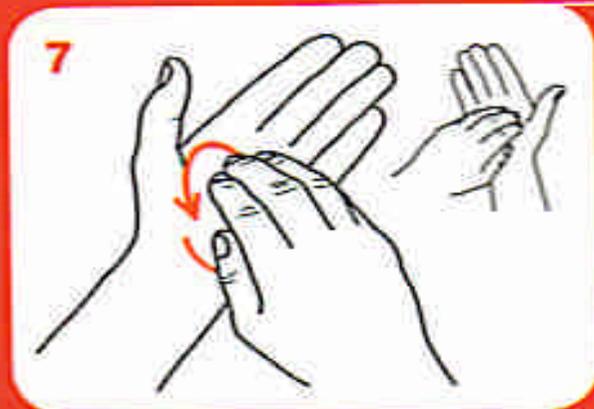




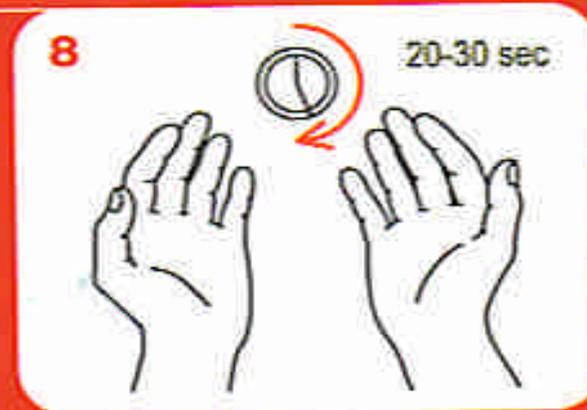
5
le dos des doigts en les tenant dans la paume de la main opposée avec mouvement d'aller-retour latéral



6
le pouce de la main gauche par rotation dans la paume droite refermée, et vice et versa



7
la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume gauche, et vice et versa



8
vos mains sont sèches et prêtes pour le soin



Hygiène des mains: quand? (1)



Indications au lavage d'ergent des mains:

- Lorsque les mains sont visiblement souillées, contaminées par des matières protéiques ou si une exposition à des MO sporulés est suspectée (IB).
- Avant de manipuler des médicaments et des aliments (IB).

Hygiène des mains: quand? (2)



Indications à la désinfection des mains:

- Avant et après un contact direct avec un patient (IB).
- Après le retrait des gants de soins (IB).
- Avant un acte aseptique (IB).
- Après un contact avec des liquides biologiques, des muqueuses, une peau lésée (IB).
- Au moment de passer d'un site contaminé à un site propre sur le même patient (IB).
- Après avoir touché des objets ou surfaces à proximité immédiate du patient (IB).

Soins des mains



- Suivre les techniques, utiliser les bons produits, de l'eau froide ou tiède (IB), pas de mélange savon antiseptique – solution hydro-alcoolique (II).
- Mettre une crème/lotion hydratante plusieurs fois par jour (fournie par l'employeur) (IA), vérifier sa compatibilité avec les produits d'hygiène des mains (IB).
- Se protéger avec des gants lors de contacts avec des produits agressifs, dehors quand il fait froid,...
- Soigner ses mains à la maison aussi!

Autres points à observer: pas de faux-ongles ou bijoux (IA), maintenir des ongles courts (II). 11

Port de gants de soins



Objectif:

- Prévenir la contamination des mains du personnel par des micro-organismes (MO) en cas de contact avec le sang, les autres liquides biologiques, des sécrétions, des muqueuses ou la peau lésée ou en cas de piqûre accidentelle.

Port de gants: quand?



- A chaque fois qu'il y a un risque de contact avec du sang, les autres liquides biologiques, des sécrétions, des muqueuses ou une peau lésée (IB).
- Lorsque le soignant a lui-même la peau lésée.

Port de gants: comment? (1)



Type de gants	Solidité	Porosité	Coût	Indications/Remarques
Gants de ménage (réutilisables)				Travaux ménagers, contact avec produits irritants,...
Latex (u.u) non poudrés				Gants de soins, bonne protection contre les MO, légèrement poreux, porosité ↑ avec la durée d'utilisation.
Vinyle (u.u)				≠ gants de soins, poreux, perméables. Protection de très courte durée (secondes).
Polyéthylène (u.u)				

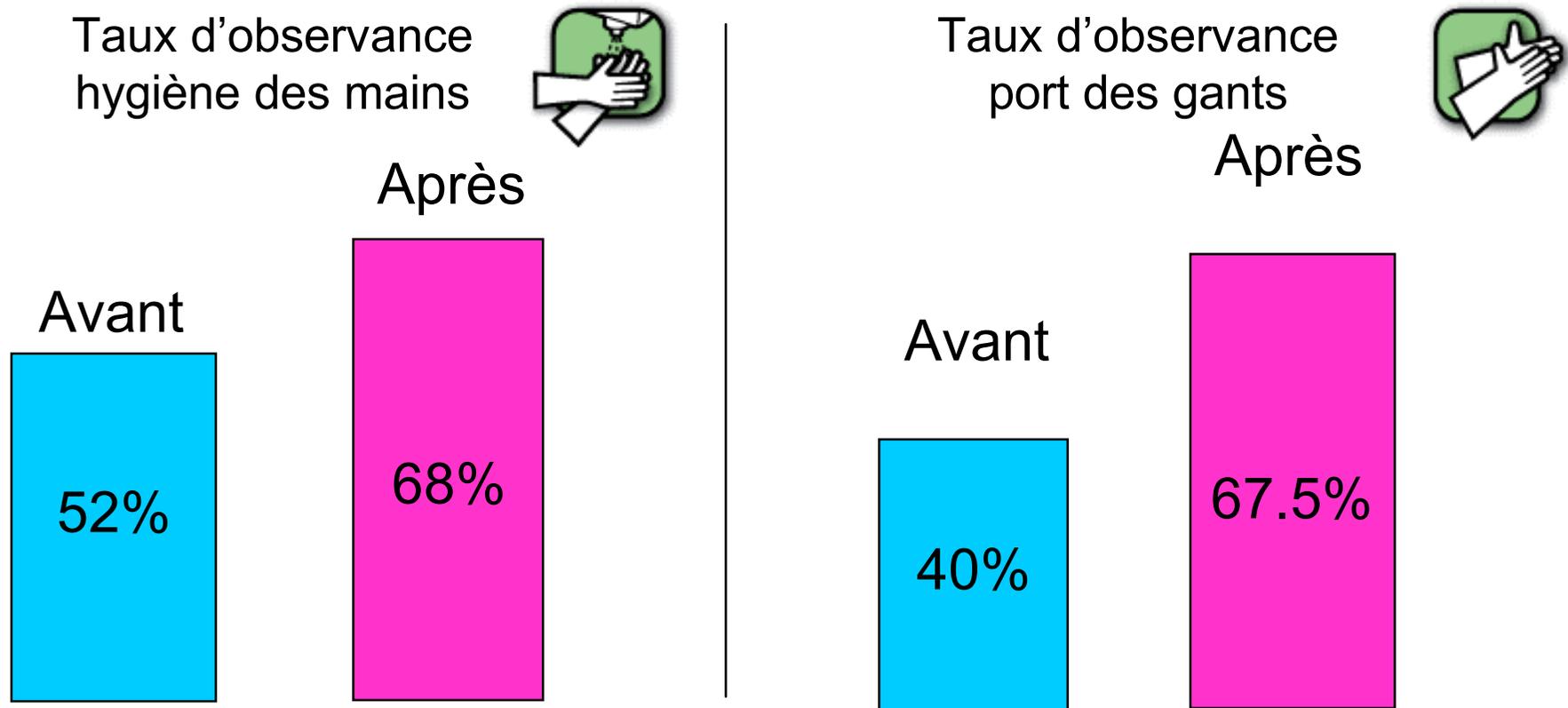
Port de gants: comment? (2)



- Le port de gants ne dispense pas de l'hygiène des mains (IB).
- Sur des mains propres et sèches.
- Une paire, un patient (IB).
- Une paire, un soin (II).
- Usage unique (IB).
- Désinfection des mains au retrait (IB).
- Ne pas laver ou désinfecter les gants de soins.
- Gants de soins pour les soins, gants de ménage pour les activités ménagères.

Comment améliorer l'observance? (1)

Expérience neuchâteloise, homes pour personnes âgées (04-05)



Mais... après quoi ??????

Comment améliorer l'observance? (2)

Recommandations des experts

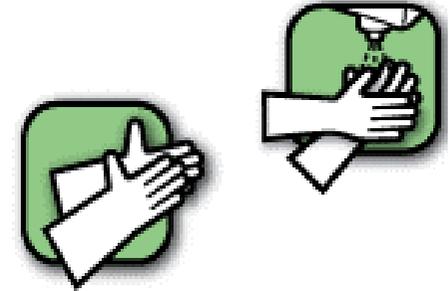
- Vérifier l'application des bonnes pratiques et restituer les résultats (IA)
- Rendre les produits accessibles (IA)
- Formation des soignants, programmes de promotion axés sur les comportements (IB)
- Priorité insitutionnelle, appui administratif (IB)
- Approche multi-modale (IB)
- Associer les professionnels en leur donnant le temps et la formation nécessaire (II)
- ...

Comment améliorer l'observance? (3)

Expérience neuchâteloise, homes pour personnes âgées

- Viser la formation de 70% du personnel toutes fonctions aux Précautions Standard (maintenue à long terme)
- Observation des pratiques et restitution des résultats (plusieurs indicateurs mesurés)
- Amélioration de la disponibilité des produits
- Rôle de modèle (par les répondants et les formateurs issus des institutions)
- Implication de la hiérarchie
- Recommandations adaptées à la réalité du terrain

Hygiène des mains – Port de gants



Etablir des procédures, mettre à disposition le matériel efficace c'est la responsabilité de l'employeur.

Suivre les procédures, bien évaluer le risque et utiliser adéquatement le matériel c'est la compétence et la responsabilité de l'employé.

Ni trop, ni trop peu mais au bon moment, le bon type de produit:
un défi!

Merci pour votre attention !...



...Et vos questions?

Annexe 1: cadre de référence de l'exposé

- Recommandations du comité d'expert Swiss-NOSO www.swissnoso.ch
- Recommandations OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins (version avancée), Genève 2005
www.who.int/patientsafety
- Documents, fiches techniques EMS, liste des activités sociales – de soins, retraitement flacons SHA,... www.hpci.ch

Annexe 2: degrés d'évidence scientifique

- Catégorie IA: mise en œuvre fortement recommandée, solidement confortée par des études expérimentales, cliniques ou épidémiologiques méthodologiquement adéquates.
- Catégorie IB: mise en œuvre fortement recommandée, confortée par des études expérimentales, cliniques ou épidémiologiques ainsi qu'une justification théorique solide.
- Catégorie IC: mise en œuvre requise par des réglementations ou des normes au niveau législatif, fédéral ou à celui des Etats.
- Catégorie II: mise en œuvre proposée d'après des études cliniques ou épidémiologiques révélatrices, une justification théorique ou le consensus d'un ensemble d'experts.