



# AUDIT DE PRATIQUES

## OBSERVANCE DE L'HYGIENE DES MAINS DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTÉ

### RESULTATS

#### **CCLIN Sud-Ouest**

Groupe hospitalier Pellegrin  
33076 BORDEAUX

Tél. 05 56 79 60 58

Fax 05 56 79 60 12

E-mail : [cclin.so@chu-bordeaux.fr](mailto:cclin.so@chu-bordeaux.fr)

# 2005 - 2006

**GROUPE DE TRAVAIL**

M. D. ZARO-GONI CCLIN Sud-Ouest Bordeaux : pilotage du dossier.

Mme J. NUNES	CHU	Bordeaux
Mme A. LASHERAS	CHU	Bordeaux
Mme C. CADOT	CH	Agen
Mme F. RIBES	Tour de Gassies	Bruges

**EXPLOITATION DES RESULTATS ET REDACTION DU RAPPORT**

M. PEFAU, A.G. VENIER, J. HAURAY, D. ZARO-GONI, P. PARNEIX

**SECRETARIAT**

C. ROY, CCLIN SUD-OUEST

# SOMMAIRE

	<u>Page</u>
<b>LISTE DES TABLEAUX</b> .....	4
<b>INTRODUCTION</b> .....	6
<b>DONNEES GENERALES</b> .....	7
I – Etablissements .....	7
II – Répartition des actes selon la spécialité du service .....	8
III – Répartition des actes selon la catégorie professionnelle .....	9
IV – Actes et hygiène globale des mains .....	9
V – Hygiène globale des mains et isolement .....	10
VI – Pratiques d'hygiène des mains .....	11
VII – Répartition des actes selon la période d'observation et le changement ou non de patient .....	12
VIII – Fréquence de l'hygiène des mains et profession .....	13
<i>VIII.1 – Patients non en isolement</i> .....	13
<i>VIII.2 – Patients en isolement</i> .....	14
IX – Fréquence de l'hygiène des mains et service .....	15
<i>IX.1 – Patients non en isolement</i> .....	15
<i>IX.2 – Patients en isolement</i> .....	16
X – Utilisation des solutions hydro-alcooliques .....	17
XI – Spécialité du service et SHA .....	19
XII – Hygiène des mains et niveaux de risque des actes .....	20
<b>HYGIENE DES MAINS ET CATEGORIES D'ACTES</b> .....	23
I – Situation d'hygiène des mains particulière .....	23
II – Situation d'hygiène des mains courante .....	24
<i>II.1 – Patient non en isolement</i> .....	24
<i>II.2 – Patient en isolement</i> .....	29
<i>II.3 – Focus sur certains actes invasifs</i> .....	32
<b>COMPARAISON DES AUDITS 1999 ET 2005</b> .....	36
<b>PRINCIPAUX RESULTATS ET CONCLUSION</b> .....	37
<b>ANNEXES</b>	
Annexe 1 : Fiche d'audit .....	41
Annexe 2 : Liste des établissements participants .....	42
Annexe 3 : Thésaurus des actes et niveaux de risque .....	47
Annexe 4 : Références bibliographiques .....	48

## LISTE DES TABLEAUX

	<u>Page</u>
Tableau 1 : Répartition des établissements participants	7
Tableau 2 : Répartition du nombre d'actes ou de soins selon la spécialité	8
Tableau 3 : Répartition du nombre d'actes ou de soins selon la catégorie professionnelle	9
Tableau 4 : Observance de l'hygiène des mains pour maîtriser la transmission croisée	10
Tableau 5 : Répartition de l'hygiène des mains selon la chronologie	11
Tableau 6 : Type d'hygiène des mains	11
Tableau 7 : Observance de l'hygiène des mains selon la période d'observation des actes	12
Tableau 8 : Observance de l'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle lors d'actes sur des patients non en isolement	13
Tableau 9 : Observance de l'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle lors d'actes sur des patients en isolement	14
Tableau 10 : Observance de l'hygiène des mains selon la spécialité, patients non en isolement	15
Tableau 11 : Observance de l'hygiène des mains chez les patients en isolement selon la spécialité, tous actes confondus	16
Tableau 12 : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle avant la réalisation d'un acte	17
Tableau 13 : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle après la réalisation d'un acte	18
Tableau 14 : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la spécialité avant la réalisation d'un acte	19
Tableau 15 : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la spécialité après la réalisation d'un acte	20
Tableau 16 : Observance de l'hygiène des mains selon le niveau de risque de l'acte	21
Tableau 17 : Observance de l'hygiène des mains selon le niveau de risque de l'acte lorsque des gants sont portés	21
Tableau 18 : Observance de l'hygiène des mains selon le niveau de risque de l'acte en l'absence de gants	21
Tableau 19 : Observance de l'hygiène des mains avant une situation à risque – Nouveaux patients	22
Tableau 20 : Observance de l'hygiène des mains selon la famille de soin/d'acte effectué	24
Tableau 21 : Observance de l'hygiène des mains selon le type de soin/acte effectué	25

Tableau 22 :	Type d'hygiène des mains avant la réalisation d'un soin selon les soins/actes effectués	27
Tableau 23 :	Type d'hygiène des mains après la réalisation d'un soin selon les soins/actes effectués	28
Tableau 24 :	Observance de l'hygiène des mains chez les patients en isolement selon le type d'isolement	29
Tableau 25 :	Type d'hygiène des mains après la réalisation d'un soin chez les patients en isolement septique selon les soins/actes effectués	30
Tableau 26 :	Type d'hygiène des mains avant la réalisation d'un soin chez les patients en isolement protecteur selon les soins/actes effectués	31
Tableau 27 :	Modalités d'hygiène des mains au sein des 29 établissements ayant participé aux audits de 1999 et 2005	36

## INTRODUCTION

La circulaire ministérielle du 11 août 2005 avait pour objet de diffuser un document « réussir un audit d'opportunité d'utilisation des solutions hydro-alcooliques pour l'hygiène des mains » et d'inciter tous les établissements de santé à réaliser un audit sur ce thème. Afin de faciliter la mise en œuvre d'un tel audit, le CCLIN Sud-Ouest a proposé fin 2005 aux établissements de santé de l'inter-région une méthodologie adaptée à cette évaluation.

Les objectifs de cet audit étaient :

- d'évaluer l'observance de l'hygiène des mains, à travers 40 situations pour lesquelles un geste d'hygiène est recommandé (lavage simple ou friction avec une solution hydro-alcoolique, lavage hygiénique ou friction avec une solution hydro-alcoolique) <sup>[1,2,3,4,5,6]</sup> ;
- de proposer aux établissements de construire un plan d'amélioration des situations observées et ce, à partir de leurs propres résultats.

La participation à cet audit était basée sur le volontariat. Les services concernés étaient les services de médecine, chirurgie, maternité - obstétrique, hémodialyse, psychiatrie, réanimation - soins intensifs, urgences, long séjour, moyen séjour, médico-technique, consultations, soins de suite et de réadaptation et convalescence. La période d'audit des pratiques s'est déroulée du 15 novembre 2005 au 31 janvier 2006. Il s'agissait d'observations directes de l'hygiène des mains par des auditeurs internes à l'établissement mais externes au service audité, lors des actes réalisés au cours de l'activité normale. L'hygiène des mains devait être observée avant et après le soin, ainsi que l'éventuel isolement du patient (septique ou protecteur) et l'éventuel changement de patient. L'ensemble des professionnels médicaux et paramédicaux était concerné par cet audit.

Les données recueillies au sein de chaque établissement (annexe 1) pouvaient faire l'objet d'un rapport personnalisé à l'aide du logiciel Epi Info version 6 fourni par le CCLIN Sud-Ouest. Les données globales figurant dans ce rapport ont été exploitées par le CCLIN Sud-Ouest avec ce logiciel.

## DONNEES GENERALES

### I – ETABLISSEMENTS

Au total, 214 établissements de l'inter-région Sud-Ouest ont participé à l'audit (cf. annexe 2). La répartition des établissements est présentée dans le tableau 1.

**TABLEAU 1** : Répartition des établissements participants

TYPE D'ETABLISSEMENT	NOMBRE D'ETABLISSEMENTS PARTICIPANTS	NOMBRE D'ETABLISSEMENTS DE L'INTER-REGION	FREQUENCE DE PARTICIPATION
Cliniques MCO	65	125	52,0 %
Centres Hospitaliers	54	89	60,6 %
SSR / SLD	42	102	41,2 %
Hôpitaux locaux	24	54	44,4 %
CHS / psychiatrie	13	52	25,0 %
CHU	5	6	83,3 %
Autres	11	32	34,4 %
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>460</b>	<b>46,5 %</b>

**II – REPARTITION DES ACTES SELON LA SPECIALITE DU SERVICE****TABLEAU 2** : Répartition du nombre d'actes ou de soins selon la spécialité

<b>SPECIALITE</b>	<b>N</b>	<b>FREQUENCE</b>
Médecine	8 196	22,3 %
Chirurgie	7 040	19,1 %
SSR	4 655	12,6 %
Long séjour	3 454	9,4 %
Réanimation/SI	2 565	7,0 %
Psychiatrie	2 542	6,9 %
Moyen séjour	2 283	6,2 %
Médico-technique	1 697	4,6 %
Maternité - Obstétrique	1 401	3,8 %
Urgences	1 119	3,0 %
Hémodialyse	979	2,7 %
Consultations	450	1,2 %
Convalescence	149	0,4 %
Non réponse	273	0,7 %
<b>Total</b>	<b>36 803</b>	<b>100,0 %</b>

### III – REPARTITION DES ACTES SELON LA CATEGORIE PROFESSIONNELLE

Les professions paramédicales représentent la majorité des personnels audités (Tableau 3).

**TABLEAU 3** : Répartition du nombre d'actes ou de soins selon la catégorie professionnelle.

FONCTION	N	FREQUENCE
IDE et Spécialisé	14 475	39,3 %
AS / Auxiliaire Puéricultrice	11 210	30,5 %
Agent hospitalier	4 463	12,1 %
Médecin/ Chirurgien	2 636	7,2 %
Autres	1 253	3,4 %
Kinésithérapeute	1 134	3,1 %
Manipulateur radio	578	1,6 %
Brancardier	552	1,5 %
Sage-femme	360	1,0 %
Ambulancier	102	0,3 %
Non réponse	40	0,1 %
<b>Total</b>	<b>36 803</b>	<b>100,0 %</b>

### IV – ACTES ET HYGIENE GLOBALE DES MAINS

Au total, **36 803** soins ou actes ont été observés dont **1 326** chez des patients en isolement. Pour 556 actes, le statut d'isolement du patient n'était pas renseigné.

Une hygiène des mains était réalisée avant un acte dans 55,0 % des cas (n = 20 246), et réalisée après l'acte dans 61,2 % des cas (n = 22 525).

## V – HYGIENE GLOBALE DES MAINS ET ISOLEMENT

Pour les patients qui n'étaient pas en isolement, 54,9 % de l'ensemble des personnes auditées (soit 19 184 / 34 921) ont réalisé une hygiène des mains AVANT d'effectuer leur soin/acte, et 60,3 % (soit 21 054 / 34 921) ont réalisé une hygiène des mains APRÈS avoir effectué leur soin/acte.

Pour les patients qui étaient en isolement, 56,6 % de l'ensemble des personnes auditées (soit 750 / 1 326) ont réalisé une hygiène des mains AVANT d'effectuer leur soin/acte, et 71,5 % (soit 948 / 1 326) ont réalisé une hygiène des mains APRÈS avoir effectué leur soin/acte.

Le tableau 4 présente les principales modalités d'hygiène des mains dans deux circonstances : patient en isolement septique et contact avec un patient en dehors du cadre d'un isolement septique. Dans ces deux situations, une hygiène des mains après l'acte limite le risque de transmission croisée.

**TABLEAU 4** : Observance de l'hygiène des mains pour maîtriser la transmission croisée

Actes	N	Absence d'hygiène (%)	Hygiène après (%)
Contact avec un patient hors isolement septique*	26 804	22,6	63,1
Isolement septique	1 028	18,1	72,6
<b>Total</b>	<b>27 832</b>	<b>22,4</b>	<b>63,5</b>

\*exclusion des actes codés C1, C2, C3, C4, C5, C6, C16, C17 et C18 (cf. annexe 3).

En cas d'isolement septique, il est recommandé de réaliser une hygiène des mains par produits hydro-alcooliques ou par lavage antiseptique <sup>[5]</sup>. Ici, 66,6% (soit 497 / 746) des hygiènes des mains après acte étaient conformes.

## VI – PRATIQUES D’HYGIENE DES MAINS

Les modalités d’hygiène des mains sont présentées dans le tableau 5. Le type d’hygiène des mains observé est présenté dans le tableau 6.

**TABLEAU 5** : Répartition de l’hygiène des mains selon la chronologie

MODALITE	NOMBRE	FREQUENCE
Hygiène avant et après un soin	14 643	39,8 %
Absence d’hygiène	8 675	23,6 %
Hygiène après uniquement	7 882	21,4 %
Hygiène avant uniquement	5 603	15,2 %
<b>Total</b>	<b>36 803</b>	<b>100,0 %</b>

En cas d’hygiène des mains non renseignée avant et /ou après l’acte, il a été considéré qu’il n’y avait pas eu d’hygiène des mains.

En cas de double geste d’hygiène des mains (lavage simple et friction, lavage hygiénique et friction), seule la friction a été comptabilisée.

**TABLEAU 6** : Type d’hygiène des mains

TYPE D’HYGIENE DES MAINS	AVANT REALISATION D’UN ACTE		APRES REALISATION D’UN ACTE	
	Nombre	Fréquence	Nombre	Fréquence
Lavage simple	11 385	56,2 %	12 211	54,2 %
Lavage hygiénique	1 337	6,6 %	1 291	5,7 %
Friction hydro-alcoolique	7 523	37,2 %	9 023	40,1 %
<b>Total</b>	<b>20 245*</b>	<b>100,0 %</b>	<b>22 525</b>	<b>100,0 %</b>

\* une fiche non renseignée.

## VII – REPARTITION DES ACTES SELON LA PERIODE D'OBSERVATION ET LE CHANGEMENT OU NON DE PATIENT

La majorité des actes étaient observés le matin (68,3 % des actes contre 24,2 % l'après-midi et 6,9 % la nuit). Dans la base de données 59,2 % des actes observés concernaient un nouveau patient, 31,2 % se poursuivaient sur un même patient et 9,6 % n'étaient pas renseignés.

**TABLEAU 7** : Observance de l'hygiène des mains selon la période d'observation des actes

	<b>N</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES (%)</b>	<b>ABSENCE D'HYGIENE (%)</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT (%)</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT (%)</b>
Matin	25 133	39,8	24,4	20,6	15,2
Après-midi	8 891	38,9	23,5	22,4	15,2
Nuit	2 532	42,1	16,3	26,2	15,4

## VIII – FREQUENCE DE L'HYGIENE DES MAINS ET PROFESSION

### VIII.1 - Patients non en isolement

La fréquence de l'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle est présentée dans le tableau 8.

**TABLEAU 8** : Observance de l'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle, lors d'actes sur des patients non en isolement

FONCTION	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Ambulancier	100	60,0 %	2,0 %	15,0 %	23,0 %
Brancardier	539	43,4 %	8,5 %	19,5 %	28,6 %
Médecin / Chirurgien	2 516	38,3 %	11,8 %	20,7 %	29,2 %
Agent hospitalier	4 314	36,3 %	14,6 %	18,8 %	30,3 %
Sage-femme	358	27,9 %	19,3 %	17,6 %	35,2 %
Manipulateur Radio	564	27,5 %	17,9 %	24,3 %	30,3 %
Kinésithérapeute	1 077	25,7 %	13,9 %	19,8 %	40,6 %
AS / Auxiliaire Puer.	10 652	24,2 %	15,3 %	24,3 %	36,1 %
IDE et Spécialisé	13 569	16,2 %	17,0 %	19,3 %	47,5 %
Autres	1 194	22,3 %	17,4 %	21,0 %	39,3 %
Non réponse	38	13,2 %	10,5 %	34,2 %	42,1 %
<b>Total</b>	<b>34 921</b>	<b>24,1 %</b>	<b>15,6 %</b>	<b>21,0 %</b>	<b>39,3 %</b>

VIII.2 - Patients en isolement

La fréquence de l'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle est présentée dans le tableau 9.

**TABLEAU 9** : Observance de l'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle, lors d'actes sur des patients en isolement

FONCTION	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Ambulancier	2	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Médecin / Chirurgien	88	26,1 %	6,8 %	20,5 %	43,2 %
AS / Auxiliaire Puer.	382	18,8 %	9,7 %	27,7 %	43,5 %
IDE et Spécialisé	688	18,5 %	11,3 %	23,7 %	46,4 %
Agent hospitalier	84	15,5 %	4,8 %	29,8 %	50,0 %
Manipulateur Radio	11	9,1 %	9,1 %	18,2 %	63,6 %
Kinésithérapeute	38	0,0 %	10,5 %	23,7 %	65,8 %
Brancardier	9	0,0 %	0,0 %	22,2 %	77,8 %
Autres	23	17,4 %	4,3 %	30,4 %	47,8 %
Non réponse	1	0,0 %	0,0 %	100,0 %	0,0 %
<b>Total</b>	<b>1 326</b>	<b>18,3 %</b>	<b>9,9 %</b>	<b>25,1 %</b>	<b>46,4 %</b>

## IX – FREQUENCE DE L'HYGIENE DES MAINS ET SERVICE

### IX.1 - Patients non en isolement

La fréquence de l'hygiène des mains selon la spécialité du service est représentée dans le tableau 10.

**TABLEAU 10** : Observance de l'hygiène des mains selon la spécialité, patients non en isolement

SPECIALITE	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Consultations	446	30,7 %	12,1 %	22,9 %	34,3 %
Maternité-Obst.	1 331	29,5 %	17,4 %	19,1 %	34,0 %
Long séjour	3 377	27,4 %	15,6 %	21,9 %	35,1 %
Médico-technique	1 647	25,9 %	17,8 %	23,6 %	32,7 %
Médecine	7 763	24,8 %	14,9 %	20,2 %	40,0 %
Hémodialyse	960	24,2 %	20,6 %	16,8 %	38,3 %
Convalescence	145	24,1 %	23,4 %	23,4 %	29,0 %
Moyen séjour	2 101	23,6 %	14,8 %	21,7 %	40,0 %
Réanimation/SI	2 174	23,3 %	15,1 %	22,8 %	38,7 %
Chirurgie	6 788	23,1 %	13,6 %	21,6 %	41,5 %
SSR	4 389	22,6 %	16,5 %	20,6 %	40,4 %
Urgences	1 099	21,4 %	15,2 %	21,7 %	41,6 %
Psychiatrie	2 452	20,8 %	18,3 %	20,1 %	40,7 %
Non réponse	249	8,4 %	17,7 %	10,0 %	63,9 %
<b>Total</b>	<b>34 921</b>	<b>24,1 %</b>	<b>15,6 %</b>	<b>21,0 %</b>	<b>39,3 %</b>

## IX.2 - Patients en isolement

La fréquence de l'hygiène des mains selon la spécialité du service est présentée dans le tableau 11.

**TABLEAU 11** : Observance de l'hygiène des mains chez les patients en isolement selon la spécialité, tous actes confondus

SPECIALITE	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Réanimation/SI	361	31,0 %	13,6 %	23,0 %	31,9 %
Maternité-Obst.	59	23,7 %	16,9 %	28,8 %	30,5 %
Médecine	340	14,4 %	10,3 %	23,2 %	51,2 %
SSR	174	14,4 %	8,0 %	27,0 %	50,6 %
Chirurgie	119	14,3 %	3,4 %	30,3 %	52,1 %
Moyen séjour	150	14,0 %	8,0 %	31,3 %	46,7 %
Médico-technique	19	5,3 %	5,3 %	15,8 %	73,7 %
Long séjour	40	5,0 %	5,0 %	22,5 %	67,5 %
Hémodialyse	13	0,0 %	7,7 %	46,2 %	46,2 %
Urgences	10	0,0 %	10,0 %	20,0 %	70,0 %
Convalescence	2	0,0 %	0,0 %	0,0 %	100,0 %
Psychiatrie	16	0,0 %	12,5 %	18,8 %	68,8 %
Non réponse	23	4,3 %	0,0 %	4,3 %	91,3 %
<b>Total</b>	<b>1 326</b>	<b>18,3 %</b>	<b>9,9 %</b>	<b>25,1 %</b>	<b>46,4 %</b>

Il a été constaté que près d'un tiers des actes réalisés en réanimation sur un patient en isolement ne faisaient pas l'objet d'une hygiène des mains. Ces actes étaient principalement des soins de contact avec la peau saine. Ce chiffre passe à 18,6 % en cas d'actes sur un nouveau patient.

## X – UTILISATION DES SOLUTIONS HYDRO-ALCOOLIQUES (SHA)

### ➤ CATEGORIE PROFESSIONNELLE ET UTILISATION DE SHA

Les solutions hydro-alcooliques sont principalement, tous actes confondus, utilisées par les ambulanciers et brancardiers (tableaux 12 et 13). Cette constatation paraît logique étant donné l'activité de ces professions.

**TABLEAU 12** : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle avant la réalisation d'un acte.

PROFESSION	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE		LAVAGE SIMPLE	LAVAGE HYGIENIQUE	TOTAL
	Nombre d'actes	Fréquence (%)	Nombre	Nombre	Nombre
Ambulancier	17	68,0	8	0	25
Brancardier	111	52,9	89	10	210
Médecin	493	45,3	515	80	1 088
Agent hospitalier	797	39,5	1 156	64	2 017
Manipulateur radio	111	39,5	155	15	281
AS / Aux. Puer	2 174	37,5	3390	227	5 791
Kinésithérapeute	224	35,8	347	54	625
IDE	3 278	35,3	5 174	831	9 284
Sage-femme	54	27,4	125	18	197
Autres	258	36,5	414	35	707
NR	6	28,6	12	3	21
<b>Total</b>	<b>7 523</b>	<b>37,2</b>	<b>11 385</b>	<b>1 337</b>	<b>20 246</b>

**TABLEAU 13** : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la catégorie professionnelle après la réalisation d'un acte.

PROFESSION	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE		LAVAGE SIMPLE	LAVAGE HYGIENIQUE	TOTAL
	Nombre d'actes	Fréquence (%)	Nombre	Nombre	Nombre
Ambulancier	25	65,8	12	1	38
Brancardier	148	54,4	104	20	272
Médecin	643	48,1	609	85	1 337
Agent hospitalier	955	42,5	1 221	71	2 247
manipulateur radio	132	41,3	177	11	320
IDE	3 800	39,0	5 231	718	9 749
AS / Aux. Puer	2 659	38,7	3 927	282	6 868
Kinésithérapeute	270	38,5	374	58	702
Sage-femme	65	34,2	118	7	190
Autres	315	40,9	421	35	771
NR	11	35,5	17	3	31
<b>Total</b>	<b>9 023</b>	<b>40,1</b>	<b>12 211</b>	<b>1 291</b>	<b>22 525</b>

**XI – SPECIALITE DU SERVICE ET SHA**

Les principaux services utilisateurs de solutions hydro-alcooliques sont les services de moyen et long séjour (tableaux 14 et 15).

**TABLEAU 14** : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la spécialité avant la réalisation d'un acte.

SERVICE	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE		LAVAGE SIMPLE	LAVAGE HYGIENIQUE	TOTAL
	Nombre d'actes	Fréquence (%)	Nombre	Nombre	Nombre
Moyen séjour	666	53,2	525	61	1 252
Long séjour	848	48,1	877	39	1 764
SSR	1 199	45,2	1276	177	2 652
Médecine	1 787	39,6	2 502	228	4 517
Chirurgie	1 445	37,1	2 238	209	3 893
Médico-technique	310	36,0	504	47	861
Maternité-Obstétrique	253	35,1	426	42	721
Réanimation / SI	413	30,4	788	157	1 358
Hémodialyse	168	29,2	345	62	575
Consultations	58	27,8	145	6	209
Convalescence	20	25,0	59	1	80
Urgences	135	21,1	443	61	639
Psychiatrie	142	9,5	1 162	196	1 500
NR	79	35,1	95	51	225
<b>Total</b>	<b>7 523</b>	<b>37,2</b>	<b>11 385</b>	<b>1 337</b>	<b>20 246</b>

**TABLEAU 15** : Répartition des modalités d'hygiène des mains selon la spécialité après la réalisation d'un acte.

SERVICE	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE		LAVAGE SIMPLE	LAVAGE HYGIENIQUE	TOTAL
	Nombre d'actes	Fréquence (%)	Nombre	Nombre	Nombre
Moyen séjour	843	58,4	542	59	1 444
SSR	1 425	49,2	1 270	201	2 896
Long séjour	965	48,3	986	45	1 996
Médecine	2 116	42,3	2 636	256	5 008
Maternité-Obstétrique	316	42,1	410	24	750
Chirurgie	1 839	40,8	2 451	222	4 512
Médico-technique	335	34,5	591	46	972
Réanimation / SI	472	30,2	918	172	1 562
Hémodialyse	159	29,1	365	23	547
Consultations	61	23,6	189	9	259
Urgences	168	23,5	503	43	714
Convalescence	18	22,5	60	2	80
Psychiatrie	204	12,9	1 222	152	1 578
NR	102	49,3	68	37	207
<b>Total</b>	<b>9 023</b>	<b>40,1</b>	<b>12 211</b>	<b>1 291</b>	<b>22 525</b>

## XII – HYGIENE DES MAINS ET NIVEAUX DE RISQUE DES ACTES

Les actes ont été classés en niveau de risque d'infection : risque bas et risque intermédiaire (annexe 3)<sup>[5]</sup>. Des actes de haut risque n'ont pas été observés puisqu'il s'agit d'actes de type chirurgical qui n'entraient pas dans le champ de l'audit.

Pour les actes de bas risque, 52,4 % faisaient l'objet d'une hygiène des mains avant un acte et 25,1 % ne faisaient l'objet d'aucune hygiène des mains.

Pour les actes de risque intermédiaire (principalement des actes invasifs), 76,9 % faisaient l'objet d'une hygiène des mains avant un acte et 10,6 % ne faisaient l'objet d'aucune hygiène des mains (tableau 16).

**TABLEAU 16** : Observance de l'hygiène des mains selon le niveau de risque de l'acte

ACTES	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Risque bas	32 856	25,1 %	15,3 %	22,5 %	37,1 %
Risque intermédiaire	3 947	10,6 %	14,9 %	12,5 %	62,0 %
<b>Total</b>	<b>36 803</b>	<b>23,6 %</b>	<b>15,2 %</b>	<b>21,4 %</b>	<b>39,8 %</b>

Le port de gants était constaté dans 30 % des actes de bas risque et 51 % des actes de risque intermédiaire.

**TABLEAU 17** : Observance de l'hygiène des mains selon le niveau de risque de l'acte lorsque des gants sont portés

ACTES	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Risque bas	9 938	24,1 %	11,7 %	21,2 %	43,0 %
Risque intermédiaire	2 011	8,6 %	12,0 %	10,7 %	68,7 %
<b>Total</b>	<b>11 949</b>	<b>21,5 %</b>	<b>11,8 %</b>	<b>19,4 %</b>	<b>47,3 %</b>

**TABLEAU 18** : Observance de l'hygiène des mains selon le niveau de risque de l'acte en l'absence de gants

ACTES	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Risque bas	22 431	25,4 %	16,7 %	22,9 %	35,0 %
Risque intermédiaire	1 899	12,4 %	17,8 %	14,4 %	55,4 %
<b>Total</b>	<b>24 330</b>	<b>24,4 %</b>	<b>16,8 %</b>	<b>22,2 %</b>	<b>36,6 %</b>

En cas d'acte à risque intermédiaire, il est recommandé de réaliser une hygiène des mains avec une solution hydro-alcoolique ou avec un lavage hygiénique (annexe 3 et annexe 4<sup>[5]</sup>). Ici, 47,5 % des gestes d'hygiène des mains réalisés avant un acte à risque intermédiaire étaient conformes.

Une analyse a été réalisée sur les actes effectués sur tout **nouveau patient** (soit 18 281 actes). Au total 64,9 % des actes sur un nouveau patient ont fait l'objet d'une hygiène des mains avant l'acte. En cas d'isolement protecteur, l'hygiène des mains était réalisée avant un acte dans 81,8 % des cas.

**TABLEAU 19** : Observance de l'hygiène des mains avant une situation à risque – Nouveaux patients

<b>ACTES</b>	<b>N</b>	<b>ABSENCE D'HYGIENE (%)</b>	<b>HYGIENE AVANT (%)</b>
Risque intermédiaire	2 530	8,3	82,8
Isolement protecteur hors risque intermédiaire	81	11,1	80,2
<b>Total</b>	<b>2 611</b>	<b>8,4</b>	<b>82,8</b>

## **HYGIENE DES MAINS ET CATEGORIE D'ACTES**

Nous avons distingué les actes pour lesquels un geste d'hygiène des mains est indiqué avant ou après l'acte (situation particulière), des situations les plus courantes nécessitant la réalisation d'hygiène des mains avant et après l'acte.

### **I – SITUATION D'HYGIENE DES MAINS PARTICULIERE**

Les situations ne nécessitant qu'un geste d'hygiène des mains, avant ou après, sont :

- prise de fonctions (code acte : C1)
- arrêt des fonctions (C2)
- aller aux toilettes (C3)
- se moucher (C4)
- distribuer les repas (C5)
- avoir les mains visiblement sales ou souillées suite à un contact avec un support sale, hors contamination non microbienne et sans obligatoirement de contamination par des germes (C6)
- manipuler les bassins ou poches de drainage (C16), les déchets (C17) et le linge sale ou souillé (C18).

Ces actes étaient au nombre de 9 126 (soit 24,8 % des actes renseignés).

Dans 72,1 % des prises de fonctions, une hygiène des mains était effectuée. Dans 77,8 % des arrêts de fonctions, une hygiène des mains était réalisée.

Après être allé aux toilettes, 95,9 % des soignants ont réalisé une hygiène des mains. Après s'être mouché, 66,1 % des soignants ont réalisé une hygiène des mains. Une hygiène des mains a été réalisée avant 44,9 % des actes de distribution de repas.

Après s'être souillé les mains (n = 603), 58,2 % des soignants ont réalisé une hygiène des mains.

Après avoir manipulé des bassins ou poches de drainage 77,5 % des soignants ont réalisé une hygiène des mains. Après avoir manipulé des déchets, 72,4 % des soignants ont réalisé une hygiène des mains. Après avoir manipulé du linge sale, souillé 67,8 % des soignants ont réalisé une hygiène des mains.

## II – SITUATION D'HYGIENE DES MAINS COURANTE

### II.1 - Patients non en isolement

**26 563** soins / actes ont été observés chez des patients non en isolement. Les tableaux 20 et 21 présentent les modalités d'hygiène des mains selon les actes.

**TABLEAU 20** : Observance de l'hygiène des mains selon la famille de soin/acte effectué.

Familles d'actes	N	Absence d'hygiène	Hygiène avant uniquement	Hygiène après uniquement	Hygiène avant et après
Lors de port de gants	4 349	14,8 %	12,8 %	17,5 %	54,9 %
Soins de contact avec la peau saine	12 924	26,1 %	14,3 %	20,9 %	38,6 %
Préparation / administration de médicaments	2 149	23,5 %	21,0 %	13,9 %	41,6 %
Réalisation d'un geste invasif	746	6,3 %	13,1 %	6,8 %	73,6 %
Contact avec sang ou liquide biologique	407	13,8 %	11,1 %	21,9 %	53,3 %
Réalisation d'une ponction / infiltration	90	14,4 %	15,6 %	8,9 %	61,1 %
Manipulation des dispositifs intra vasculaires	2 534	11,3 %	16,1 %	12,2 %	60,2 %
Entretien de l'environnement	3 364	32,0 %	11,0 %	24,8 %	32,3 %
<b>Total</b>	<b>26 563</b>	<b>22,6 %</b>	<b>14,3 %</b>	<b>19,0 %</b>	<b>44,1 %</b>

**TABLEAU 21** : Observance de l'hygiène des mains selon le type de soin/acte effectué.

ACTES	N	ABSENCE D'HYGIENE	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT	HYGIENE APRES UNIQUEMENT	HYGIENE AVANT ET APRES
Injection IM / SC / IDR	1 071	9,9 %	14,2 %	15,9 %	60,0 %
Soins génitaux	333	19,8 %	8,7 %	21,6 %	49,8 %
Prélèvements veineux et autres	1 007	15,9 %	14,7 %	12,6 %	56,8 %
Manip. et pose de sonde : O <sub>2</sub> , gastrique et rectale	293	19,5 %	13,3 %	18,8 %	48,1 %
Aspiration gastrique	43	11,6 %	9,3 %	34,9 %	44,2 %
Change de patient	1 158	18,0 %	12,3 %	19,3 %	50,2 %
Kinésithérapie avec peau lésée	112	11,6 %	6,3 %	24,1 %	58,0 %
Manut. patients avec peau lésée	223	9,9 %	11,7 %	19,7 %	58,7 %
Prélèvement urinaire	109	4,6 %	5,5 %	27,5 %	62,4 %
Examen clinique	2 056	35,0 %	10,0 %	22,3 %	32,6 %
Manutention/brancardage	3 485	31,4 %	14,0 %	22,3 %	32,1 %
Prise de constante	2 310	24,4 %	16,8 %	18,5 %	40,2 %
Soin de confort	2 273	23,4 %	11,9 %	24,7 %	39,9 %
Soin hygiène corporelle	2 278	15,4 %	19,4 %	15,4 %	49,7 %
Prévention escarre	522	19,9 %	10,9 %	24,3 %	44,8 %
Prépa. médicament per os	1 401	27,1 %	23,8 %	12,5 %	36,5 %
Aérosol	435	14,5 %	14,5 %	17,9 %	53,1 %
Administration de gouttes	313	19,8 %	17,6 %	14,7 %	47,9 %
Pose voie veineuse	626	6,9 %	14,2 %	7,0 %	71,7 %
Pose sonde urinaire	120	3,3 %	7,5 %	5,8 %	83,3 %
Tout contact accidentel avec du sang ou des LB					
<i>Au cours d'un soin</i>	215	8,4 %	14,4 %	18,6 %	58,6 %
<i>Manip. DM</i>	192	19,8 %	7,3 %	25,5 %	47,4 %
Infiltration articulaire	30	16,7 %	23,3 %	13,3 %	46,7 %
Infiltration autres cavités	60	13,3 %	11,7 %	6,7 %	68,3 %
Pansement voie centrale	647	7,4 %	13,4 %	10,0 %	68,6 %
Soin de trachéotomie	57	7,0 %	5,3 %	26,3 %	61,4 %
Branchement/débranchement dialyse	297	8,4 %	20,2 %	6,4 %	65,0 %
Manip. voie veineuse périph.	1 225	13,6 %	16,2 %	13,9 %	56,2 %
Manip. voie veineuse centrale	308	13,6 %	19,5 %	13,0 %	53,9 %
Nettoyage chambre (surfaces)	1 646	35,8 %	10,1 %	21,0 %	33,1 %
Nettoyage chambre (mobilier)	1 718	28,3 %	11,8 %	28,4 %	31,4 %
<b>Total</b>	<b>26 563</b>	<b>22,6 %</b>	<b>14,3 %</b>	<b>19,0 %</b>	<b>44,1 %</b>

IM : intra-musculaire, SC : sous-cutané, IDR : intra-dermo réaction, DM : dispositif médical, LB : liquide biologique

Ces résultats concernent tous les patients. Cependant, les pratiques d'hygiène des mains peuvent changer selon qu'il s'agit d'un acte sur le même patient ou sur un nouveau patient. L'analyse des actes sur nouveaux patients a montré de faibles différences avec les résultats présentés ici. Néanmoins, il a été globalement constaté que les actes sur nouveaux patients faisaient plus souvent l'objet d'une hygiène des mains avant et après, de façon significative (au total, 49,3 % d'actes sur nouveaux patients avec hygiène avant et après contre 44,1 % d'actes sur tous patients confondus,  $p < 10^{-3}$ ).

**TABLEAU 22** : Type d'hygiène des mains AVANT la réalisation d'un soin selon les soins/actes effectués (N = 15 513)

ACTES	N	HYGIENE DES MAINS		
		LAVAGE SIMPLE	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE	LAVAGE HYGIENIQUE
Injection IM/SC/IDR	795	41,0 %	50,2 %	8,8 %
Soins génitaux	195	65,1 %	25,1 %	9,2 %
Prélèvements veineux et autres	720	52,9 %	37,1 %	10,0 %
Manip. et pose de sonde : O <sub>2</sub> , gastrique et rectale	180	52,8 %	38,3 %	8,9 %
Aspiration gastrique	23	65,2 %	21,7 %	13,0 %
Change de patient	726	47,5 %	46,7 %	5,8 %
Kinésithérapie avec peau lésée	72	43,1 %	34,7 %	22,2 %
Manut. patients avec peau lésée	157	49,7 %	35,0 %	15,3 %
Prélèvement urinaire	74	67,6 %	25,7 %	6,8 %
Examen clinique	877	44,0 %	52,6 %	3,4 %
Manutention/brancardage	1 611	49,7 %	47,1 %	3,2 %
Prise de constante	1 317	47,8 %	48,8 %	3,3 %
Soin de confort	1 179	46,3 %	51,4 %	2,3 %
Soin hygiène corporelle	1 577	62,3 %	34,6 %	3,1 %
Prévention escarre	291	59,1 %	37,1 %	3,8 %
Prépa. médicament per os	847	58,6 %	37,7 %	3,8 %
Aérosol	294	54,4 %	42,2 %	3,4 %
Administration de gouttes	205	51,7 %	42,0 %	6,3 %
Pose voie veineuse	539	53,6 %	28,6 %	17,8 %
Pose sonde urinaire	109	36,7 %	28,4 %	34,9 %
Tout contact accidentel avec du sang ou des liquides biologiques				
<i>Au cours d'un soin</i>	157	66,2 %	23,6 %	10,2 %
<i>Manip. DM</i>	105	66,7 %	27,6 %	5,7 %
Infiltration articulaire	21	33,3 %	47,6 %	19,0 %
Infiltration autres cavités	48	50,0 %	20,8 %	29,2 %
Pansement voie centrale	534	46,4 %	37,8 %	15,7 %
Soin de trachéotomie	38	52,6 %	26,3 %	21,1 %
Branchement/débranchement dialyse	253	55,7 %	31,6 %	12,6 %
Manip. voie veineuse périph.	888	55,4 %	36,6 %	8,0 %
Manip. voie veineuse centrale	226	44,2 %	29,2 %	26,5 %
Nettoyage chambre (surfaces)	711	57,2 %	40,6 %	2,1 %
Nettoyage chambre (mobilier)	744	58,7 %	37,2 %	4,0 %
<b>Total</b>	<b>15 513</b>	<b>52,3 %</b>	<b>41,2 %</b>	<b>6,5 %</b>

IM : intra-musculaire, SC : sous-cutané, IDR : intra-dermo réaction, DM : dispositif médical

**TABLEAU 23** : Type d'hygiène des mains APRÈS la réalisation d'un soin selon les soins/actes effectués (N = 16 761)

ACTES	N	HYGIENE DES MAINS		
		LAVAGE SIMPLE	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE	LAVAGE HYGIENIQUE
Injection IM/SC/IDR	813	32,6 %	59,7 %	7,7 %
Soins génitaux	238	62,6 %	29,4 %	8,0 %
Prélèvements veineux et autres	699	48,2 %	42,3 %	9,4 %
Manip. et pose de sonde : O <sub>2</sub> , gastrique et rectale	196	55,1 %	35,2 %	9,7 %
Aspiration gastrique	34	50,0 %	26,5 %	23,5 %
Change de patient	804	49,9 %	45,3 %	4,9 %
Kinésithérapie avec peau lésée	92	47,8 %	34,8 %	17,4 %
Manut. patients avec peau lésée	175	52,6 %	32,0 %	15,4 %
Prélèvement urinaire	98	65,3 %	31,6 %	3,1 %
Examen clinique	1 129	43,0 %	53,0 %	4,0 %
Manutention/brancardage	1 898	51,7 %	44,9 %	3,4 %
Prise de constante	1 357	38,2 %	58,3 %	3,5 %
Soin de confort	1 469	42,3 %	55,4 %	2,2 %
Soin hygiène corporelle	1 484	60,8 %	35,6 %	3,5 %
Prévention escarre	361	65,1 %	30,5 %	4,4 %
Prépa. médicament per os	687	46,0 %	50,2 %	3,8 %
Aérosol	309	44,3 %	52,8 %	2,9 %
Administration de gouttes	196	46,9 %	46,4 %	6,6 %
Pose voie veineuse	493	54,2 %	31,6 %	14,2 %
Pose sonde urinaire	107	48,6 %	41,1 %	10,3 %
Tout contact accidentel avec du sang ou des liquides biologiques				
<i>Au cours d'un soin</i>	166	59,6 %	28,9 %	11,4 %
<i>Manip. DM</i>	140	66,4 %	26,4 %	7,1 %
Infiltration articulaire	18	61,1 %	16,7 %	22,2 %
Infiltration autres cavités	45	60,0 %	33,3 %	6,7 %
Pansement voie centrale	509	48,7 %	42,0 %	9,2 %
Soin de trachéotomie	50	48,0 %	32,0 %	20,0 %
Branchement/débranchement dialyse	212	61,3 %	33,5 %	5,2 %
Manip. voie veineuse périph.	858	56,9 %	37,2 %	5,9 %
Manip. voie veineuse centrale	206	66,5 %	26,2 %	7,3 %
Nettoyage chambre (surfaces)	890	52,8 %	44,7 %	2,5 %
Nettoyage chambre (mobilier)	1 028	62,5 %	34,4 %	3,0 %
<b>Total</b>	<b>16 761</b>	<b>50,5 %</b>	<b>44,4 %</b>	<b>5,1 %</b>

IM : intra-musculaire, SC : sous-cutané, IDR : intra-dermo réaction, DM : dispositif médical

## II.2 - Patients en isolement

Au total, **1 114** actes / soins ont été observés chez des patients en isolement.

La plupart des isolements concernaient des patients en isolement septique (n = 873, 78,4 %). L'isolement protecteur concernait 236 actes (21,2 %) et 5 actes n'étaient pas renseignés. Les modalités d'hygiène des mains sont représentées dans le tableau 24.

**TABLEAU 24** : Observance de l'hygiène des mains chez les patients en isolement selon le type d'isolement

TYPE D'ISOLEMENT	ABSENCE D'HYGIENE (%)	HYGIENE AVANT UNIQUEMENT (%)	HYGIENE APRES UNIQUEMENT (%)	HYGIENE AVANT ET APRES (%)
Septique	17,1 %	10,2 %	22,8 %	49,9 %
Protecteur	22,9 %	11,0 %	20,3 %	45,8 %
Non réponse	0,0 %	0,0 %	20,0 %	80,0 %
<b>Total</b>	<b>18,2 %</b>	<b>10,3 %</b>	<b>22,3 %</b>	<b>49,2 %</b>

### ➤ PATIENTS EN ISOLEMENT SEPTIQUE

L'hygiène des mains est recommandée avant et après tout acte sur un patient, mais en cas d'isolement septique, l'hygiène des mains après un acte est primordiale pour lutter contre la transmission croisée d'agents pathogènes. C'est pourquoi seule l'hygiène des mains après un acte sera présentée ici (tableau 25).

Lors d'isolement septique, il a été constaté un port de gants dans 73,1 % des actes.

Pour les actes à risque intermédiaire il a été constaté un port de gants dans 79,7 % des cas et 76,7 % d'hygiène des mains après l'acte.

**TABLEAU 25** : Type d'hygiène des mains APRÈS la réalisation d'un soin chez les patients en isolement septique selon les soins/actes effectués (N = 635)

ACTES/SOINS	N	HYGIENE DES MAINS		
		LAVAGE SIMPLE	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE	LAVAGE HYGIENIQUE
Injection IM/SC/IDR	24	16,7 %	62,5 %	20,8 %
Soins génitaux	11	18,2 %	36,4 %	45,5 %
Prélèvements veineux et autres	35	51,4 %	25,7 %	22,9 %
Manip. et pose de sonde : O <sub>2</sub> , gastrique et rectale	17	17,6 %	47,1 %	35,3 %
Aspiration gastrique	5	40,0 %	60,0 %	0,0 %
Change de patient	38	28,9 %	31,6 %	39,5 %
Kinésithérapie avec peau lésée	12	50,0 %	41,7 %	8,3 %
Manut. patients avec peau lésée	12	25,0 %	41,7 %	33,3 %
Prélèvement urinaire	2	50,0 %	50,0 %	0,0 %
Examen clinique	40	32,5 %	62,5 %	5,0 %
Manutention/brancardage	65	30,8 %	38,5 %	30,8 %
Prise de constante	42	33,3 %	50,0 %	16,7 %
Soin de confort	57	28,1 %	57,9 %	14,0 %
Soin hygiène corporelle	79	29,1 %	40,5 %	30,4 %
Prévention escarre	19	26,3 %	47,4 %	26,3 %
Prépa. médicament per os	18	11,1 %	83,3 %	5,6 %
Aérosol	6	0,0 %	0,0 %	100,0 %
Administration de gouttes	6	16,7 %	83,3 %	0,0 %
Pose voie veineuse	8	12,5 %	62,5 %	25,0 %
Pose sonde urinaire	5	0,0 %	80,0 %	20,0 %
Tout contact accidentel avec du sang ou des liquides biologiques				
<i>Au cours d'un soin</i>	9	22,2 %	66,7 %	11,1 %
<i>Manip. DM</i>	3	66,7 %	0,0 %	33,3 %
Infiltration articulaire	1	0,0 %	0,0 %	100,0 %
Pansement voie centrale	27	48,1 %	33,3 %	18,5 %
Soin de trachéotomie	21	42,9 %	42,9 %	14,3 %
Branchement/débranchement dialyse	1	100,0 %	0,0 %	0,0 %
Manip. voie veineuse périph.	19	31,6 %	57,9 %	10,5 %
Manip. voie veineuse centrale	8	50,0 %	50,0 %	0,0 %
Nettoyage chambre (surfaces)	23	43,5 %	39,1 %	17,4 %
Nettoyage chambre (mobilier)	22	31,8 %	36,4 %	31,8 %
<b>Total</b>	<b>635</b>	<b>31,3 %</b>	<b>46,0 %</b>	<b>22,7 %</b>

IM : intra-musculaire, SC : sous-cutané, IDR : intra-dermo réaction, DM : dispositif médical

➤ PATIENTS EN ISOLEMENT PROTECTEUR

En cas d'isolement protecteur, l'hygiène des mains avant un acte est primordiale pour la protection du patient. C'est pourquoi seule l'hygiène des mains avant un acte sera présentée ici (tableau 26).

**TABLEAU 26** : Type d'hygiène des mains AVANT la réalisation d'un soin chez les patients en isolement protecteur selon les soins/actes effectués (N = 134)

ACTES/SOINS	N	HYGIENE DES MAINS		
		LAVAGE SIMPLE	FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE	LAVAGE HYGIENIQUE
Injection IM/SC/IDR	3	66,7 %	0,0 %	33,3 %
Soins génitaux	2	0,0 %	100,0 %	0,0 %
Prélèvements veineux et autres	7	42,9 %	57,1 %	0,0 %
Manip. et pose de sonde : O <sub>2</sub> , gastrique et rectale	8	25,0 %	37,5 %	37,5 %
Change de patient	2	100,0 %	0,0 %	0,0 %
Kinésithérapie avec peau lésée	2	100,0 %	0,0 %	0,0 %
Prélèvement urinaire	1	100,0 %	0,0 %	0,0 %
Examen clinique	12	25,0 %	66,7 %	8,3 %
Manutention/brancardage	7	71,4 %	28,6 %	0,0 %
Prise de constante	15	26,7 %	53,3 %	20,0 %
Soin de confort	10	40,0 %	50,0 %	10,0 %
Soin hygiène corporelle	15	60,0 %	26,7 %	13,3 %
Prévention escarre	6	50,0 %	0,0 %	50,0 %
Prépa. médicament per os	3	66,7 %	33,3 %	0,0 %
Aérosol	3	66,7 %	0,0 %	33,3 %
Administration de gouttes	3	66,7 %	33,3 %	0,0 %
Pose voie veineuse	6	33,3 %	33,3 %	33,3 %
Tout contact accidentel avec du sang ou des liquides biologiques <i>Au cours d'un soin</i>	1	0,0 %	100,0 %	0,0 %
Pansement voie centrale	3	33,3 %	33,3 %	33,3 %
Manip. voie veineuse périph.	11	45,5 %	18,2 %	36,4 %
Manip. voie veineuse centrale	5	80,0 %	20,0 %	0,0 %
Nettoyage chambre (surfaces)	2	100,0 %	0,0 %	0,0 %
Nettoyage chambre (mobilier)	7	57,1 %	28,6 %	14,3 %
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>47,8 %</b>	<b>35,1 %</b>	<b>17,1 %</b>

IM : intra-musculaire, SC : sous-cutané, IDR : intra-dermo réaction, DM : dispositif médical

Lors d'isolement protecteur, il a été constaté un port de gants dans 36,0 % des actes.

### II.3 - Focus sur certains actes invasifs

Les résultats présentés ci-dessous concernent tous les patients, nouveaux ou non, en isolement ou non. En effet, ces actes nécessitent un port de gants et nécessitent donc une hygiène des mains avant et après l'acte.

➤ PRELEVEMENTS VEINEUX SANGUINS OU AUTRES PRELEVEMENTS (C9)

Sur 1 063 actes, 577 ont été réalisés avec des gants, 475 sans gant, 11 n'ont pas été renseignés.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	63	73	59	382	577
Fréquence (%)	10,9	12,7	10,2	66,2	100,0

Pas de port de gants ou non renseigné :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	102	85	73	226	486
Fréquence (%)	21,0	17,5	15,0	46,5	100,0

➤ POSE D'UNE VOIE VEINEUSE (C28)

Sur 640 actes, 369 ont été réalisés avec des gants, 261 sans gant, 10 n'ont pas été renseignés.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	15	35	22	297	369
Fréquence (%)	4,0	9,5	6,0	80,5	100,0

Pas de port de gants ou non renseigné :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	28	56	23	164	271
Fréquence (%)	10,3	20,7	8,5	60,5	100,0

➤ POSE D'UNE SONDE URINAIRE (C29)

Sur 125 actes, 110 ont été réalisés avec des gants, 15 sans gant.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	4	8	5	93	110
Fréquence (%)	3,6	7,3	4,5	84,6	100,0

Pas de port de gants ou non renseigné :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	0	1	2	12	15
Fréquence (%)	0,0	6,7	13,3	80,0	100,0

➤ INJECTIONS INTRA-MUSCULAIRES OU SOUS-CUTANÉES, IDR (C7)

Sur 1 106 actes, 338 ont été réalisés avec des gants, 764 sans gant, 4 n'ont pas été renseignés.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	23	40	41	234	338
Fréquence (%)	6,8	11,9	12,1	69,2	100,0

Pas de port de gants ou non renseigné

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	86	117	137	428	768
Fréquence (%)	11,2	15,2	17,9	55,7	100,0

➤ MANIPULATION ET POSE DE SONDE (O<sub>2</sub>, GASTRIQUE, RECTALE) (C10)

Sur 328 actes, 166 ont été réalisés avec des gants, 155 sans gant, 7 n'ont pas été renseignés.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	26	18	30	92	166
Fréquence (%)	15,7	10,8	18,1	55,4	100,0

Pas de port de gants ou non renseigné :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	41	23	32	66	162
Fréquence (%)	25,3	14,2	19,8	40,7	100,0

➤ BRANCHEMENT ET DEBRANCHEMENT DE DIALYSE (C36)

Sur 298 actes, 239 ont été réalisés avec des gants, 59 sans gant.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	23	45	7	164	239
Fréquence (%)	9,6	18,9	2,9	68,6	100,0

Pas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	2	15	12	30	59
Fréquence (%)	3,4	25,4	20,3	50,9	100,0

➤ REALISATION D'UNE ASPIRATION GASTRIQUE (C11)

Sur 52 actes, 38 ont été réalisés avec des gants, 13 sans gant, 1 n'a pas été renseigné.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	6	5	12	15	38
Fréquence (%)	15,8	13,1	31,6	39,5	100,0

Pas de port de gants ou non renseigné :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	0	0	7	7	14
Fréquence (%)	0,0	0,0	50,0	50,0	100,0

➤ INFILTRATION OU PONCTION ARTICULAIRE (C32)

Sur 32 actes, 12 ont été réalisés avec des gants, 20 sans gant.

En cas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	1	3	0	8	12
Fréquence (%)	8,3	25,0	0,0	66,7	100,0

Pas de port de gants :

	<b>ABSENCE D'HYGIENE</b>	<b>HYGIENE AVANT UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE APRES UNIQUEMENT</b>	<b>HYGIENE AVANT ET APRES</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	4	4	5	7	20
Fréquence (%)	20,0	20,0	25,0	35,0	100,0

## COMPARAISON DES AUDITS 1999 ET 2005

La proportion d'actes pour lesquels une hygiène des mains avant et après était réalisée était de 51 % en 1999 contre 41 % en 2005, tous actes et patients confondus. Cependant, le nombre d'établissements participants étant nettement supérieur en 2005, la comparaison ne peut se faire que sur les 29 établissements de l'inter-région ayant participé aux deux audits. La tendance est alors différente puisque ce taux passe alors de 41 % en 1999 à 53 % en 2005.

Le tableau 27 présente les principales évolutions entre 1999 et 2005. Globalement, l'observance est plus forte en 2005.

**TABLEAU 27** : Modalités d'hygiène des mains au sein des 29 établissements ayant participé aux audits de 1999 et 2005

	1999		2005	
TOTAL DES ACTES	2457		3480	
HYGIENE DES MAINS	NOMBRE	FREQUENCE	NOMBRE	FREQUENCE
Hygiène avant un acte	1 334	54 %	2 219	64 %
<i>Lavage simple</i>	986	74 %	1 039	47 %
<i>Friction hydro-alcoolique</i>	222	17 %	989	44 %
<i>Lavage hygiénique</i>	126	9 %	191	9 %
Hygiène après un acte	1 599	65 %	2 421	70 %
<i>Lavage simple</i>	1 226	76 %	975	40 %
<i>Friction hydro-alcoolique</i>	226	15 %	1 257	52 %
<i>Lavage hygiénique</i>	147	9 %	189	8 %
Hygiène avant et après un acte	1 013	41 %	1 827	53 %
Absence d'hygiène	526	21 %	667	19 %

Lorsque l'hygiène des mains n'était pas renseignée, il a été considéré qu'il n'y avait pas eu d'hygiène des mains.

## PRINCIPAUX RESULTATS ET CONCLUSION

La forte participation à cet audit témoigne de l'intérêt porté par les établissements de l'inter-région à l'hygiène des mains lors des pratiques de soins. Il faut noter que l'audit a principalement concerné des professions paramédicales (infirmiers et aides-soignants notamment) qui sont les professionnels effectuant le plus d'actes nécessitant une hygiène des mains, étant aussi plus nombreux au sein des services et donc plus faciles à auditer de façon séquentielle.

En 2005, une hygiène des mains était réalisée avant un acte dans 55,0 % des cas, et réalisée après l'acte dans 61,2 % des cas (tous actes et patients confondus). Ces résultats sont meilleurs lorsque le patient est en isolement. L'observance était meilleure lors d'actes invasifs et plus globalement lors d'actes à risque intermédiaire que lors des autres types d'actes. Cependant, il reste encore 23,6 % des actes pour lesquels aucune hygiène des mains n'est réalisée, notamment en cas de contact avec la peau saine. Les catégories professionnelles ayant une moins bonne observance sont les brancardiers, ambulanciers et médecins / chirurgiens. Néanmoins, ce sont ceux qui utilisent le plus, en proportion relative, les solutions hydro-alcooliques plutôt que les techniques de lavage. La meilleure observance a pu être constatée pour les infirmiers et aides-soignants. Les services de psychiatrie et urgences paraissent avoir de bonnes règles d'hygiène. Il reste encore des pourcentages importants d'absence d'hygiène des mains en consultation et en maternité. L'analyse des résultats a montré que 18,6 % des actes réalisés en réanimation sur un nouveau patient en isolement ne faisaient pas l'objet d'une hygiène des mains. De part l'écologie défavorable de ces secteurs, avec de nombreux patients porteurs de BMR, ces résultats doivent nous inciter à mieux analyser cette situation à risque et à conduire peut être des recherches axées autour des organisations du travail destinées en particulier à réduire le nombre d'opportunités d'hygiène des mains si cela est possible.

Le lavage simple reste la technique la plus souvent utilisée même si l'utilisation des solutions hydro-alcooliques (SHA) représente en 2005 près de 40 % des modalités d'hygiène des mains. Les services les plus utilisateurs de SHA, en pourcentage de technique d'hygiène des mains réalisées, sont le moyen et le long séjour.

L'usage des solutions hydro-alcooliques commence à être une réalité dans les établissements et son extension est de nature à améliorer l'observance des règles d'hygiène des mains. Il paraît important aussi de faire connaître le caractère inutile et potentiellement néfaste, si elles sont mal réalisées, de certaines pratiques excessives couplant savon antiseptique et solution hydro-alcoolique. Cette association doit être réservée à des situations relevant d'une désinfection chirurgicale des mains ou la gestion d'épisodes spécifiques comme l'infection à *Clostridium difficile* conformément aux recommandations du CTINILS.

En terme de comportement l'analyse stratifiée sur le port des gants montre, à situation de soin équivalente, que l'observance de l'hygiène des mains est sensiblement meilleure chez les professionnels qui portent aussi des gants. Cela va dans le sens d'une prise en compte des précautions standard dans leur globalité par les professionnels les plus observant. C'est un constat positif sur l'implantation de ces règles essentielles et leur compréhension par les personnels réceptifs aux actions pédagogiques autour de la prévention.

Une comparaison entre les audits 1999 et 2005 a pu être réalisée pour les 29 établissements ayant participé à ces deux audits. Il a pu ainsi être constaté que l'observance en matière d'hygiène s'était un peu améliorée. Les techniques d'hygiène des mains ont évolué et l'utilisation des SHA s'est généralisée. Toutefois il semble que le plus souvent cette technique soit venue plutôt en remplacement du lavage simple des mains qu'en complément. Mais il faut aussi prendre en compte l'évolution des conditions de travail entre 1999 et 2005 avec probablement une charge en soins par agent plus élevée actuellement. De ce fait l'implantation des SHA a peut être, grâce à sa simplicité d'utilisation, contribué à maintenir ou à faire progresser le niveau d'observance malgré des conditions parfois plus difficiles.

Sur un plan méthodologique l'organisation de cet audit souligne la complexité de l'évaluation de l'observance de l'hygiène des mains. Il serait intéressant au niveau national de réfléchir à mieux caractériser la définition d'une opportunité d'hygiène des mains en accord avec les professionnels concernés en particulier pour les actes « en série » sur un même patient. Il paraîtrait intéressant aussi de se focaliser sur les situations les plus à risque pour le patient ou celles pouvant refléter la culture d'hygiène d'un service.

Face à un patient fragile ou avant un geste invasif notre étude permet de mesurer à **82,8 % l'observance de l'hygiène des mains dans ces situations à risque** Cet indicateur calculé sur les nouveaux patients peut être considéré comme celui ayant trait à la prévention immédiate du risque infectieux chez un patient donné. **Après tout contact avec un patient ou tout geste si le patient est en isolement l'observance mesurée est de 63,5 %.** Cet indicateur reflète lui plutôt l'aptitude à maîtriser la transmission croisée.

En conclusion, cet audit témoigne d'abord du succès de la démarche nationale qui a permis pour la première fois d'engager la moitié des établissements dans un projet commun d'évaluation des pratiques. Les résultats montrent la forte implantation des SHA dans les établissements de santé en terme de pourcentage de techniques d'hygiène des mains par rapport à nos données de 1999. Toutefois les gains en terme d'observance sont encore limités et la parution de l'indicateur de consommation de SHA du tableau de bord devrait nous apporter un éclairage intéressant dans ce domaine. Le niveau d'hygiène des mains reste assez élevé globalement même si notre étude montre la marge de progression qui persiste dans certaines professions ou secteurs d'activités ou situations de soins spécifiques. Analyser les causes de non observance et focaliser les efforts de prévention mais aussi les mesures d'observance sur les situations les plus à risque paraissent des actions prioritaires à mener. La publication en fin d'année de l'indicateur SHA constituera l'occasion d'échanger avec le grand public autour de ce dossier sensible de l'hygiène des mains et des réalités de l'observance de sa mise en œuvre.

**L'équipe du CCLIN Sud-Ouest remercie l'ensemble des participants  
à cette enquête.**

# ANNEXES

**ANNEXE 1 :** Fiche d'audit

**ANNEXE 2 :** Liste des établissements participants

**ANNEXE 3 :** Thésaurus des actes

**ANNEXE 4 :** Références bibliographiques

**ANNEXE 1**

**FICHE D'AUDIT**

**LIVRET DE RECUEIL : Tableau de saisie**

N° Obs	Date	Période obs 1-2-3	Serv. 1 à 13	Pers. Ob 1 à 10	Changement Patient	Patient Isolement	Port de gants	Opportunité HM de 1 à 40	Hygiène M avant	Hygiène M après
1					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
2					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
4					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
5					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
6					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
7					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
8					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
9					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
10					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
11					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
12					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	LS <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

**ANNEXE 2****LISTE DES ETABLISSEMENTS PARTICIPANTS*****CENTRES HOSPITALIERS UNIVERSITAIRES***

CHU – BORDEAUX  
 CHU – FORT DE FRANCE  
 CHU – POINTE A PITRE  
 CHU – POITIERS  
 CHU – TOULOUSE

***CENTRES HOSPITALIERS***

Centre Hospitalier – AGEN  
 Centre Hospitalier – ANTONNE  
 Centre Hospitalier – AUBUSSON  
 Centre Hospitalier – AUCH  
 Centre Hospitalier – BAGNERES DE BIGORRE  
 CHI Lorrain Basse Pointe – BASSE POINTE  
 Centre Hospitalier Général Intercommunal – BASSE TERRE  
 CHIC de La Côte Basque – BAYONNE  
 Centre Hospitalier – BAZAS  
 Centre Hospitalier Samuel Pozzi – BERGERAC  
 Centre Hospitalier – BLAYE  
 Centre Hospitalier – BOSCAMNANT  
 Centre Hospitalier – BOURGANEUF  
 Centre Hospitalier – CAHORS  
 Centre Hospitalier du Carbet – CARBET  
 Centre Hospitalier Andrée Rosemon – CAYENNE  
 Centre Hospitalier Camille Guérin – CHATELLERAULT  
 Centre Hospitalier Gériatrique – CORNIL  
 Centre Hospitalier – DAX  
 Centre Hospitalier – DECAZEVILLE  
 Centre Hospitalier Long Séjour – EVAUX LES BAINS  
 Centre Hospitalier – FIGEAC  
 Centre Hospitalier – GAILLAC  
 Centre Hospitalier – GUERET  
 Centre Hospitalier – JONZAC  
 Centre Hospitalier – LA REOLE  
 Centre Hospitalier Jean Hameau – LA TESTE DE BUCH  
 Centre Hospitalier Pasteur – LANGON  
 Hôpital Suburbain du Bouscat – LE BOUSCAT  
 Centre Hospitalier du Lamentin – LE LAMENTIN  
 Hôpital du Marin – LE MARIN  
 Centre Hospitalier – LIBOURNE  
 Centre Hospitalier – LOURDES  
 CHIC Marmande Tonneins – MARMANDE  
 CHIC du Sud-Aveyron - MILLAU  
 CHIC Castelsarrasin-Moissac – MOISSAC  
 Centre Hospitalier – MONTAUBAN  
 Centre Hospitalier – MONTMORILLON  
 Centre Hospitalier – NERAC  
 Centre Hospitalier – PERIGUEUX  
 Centre Hospitalier Maurice Selbonne – PIGEON BOUILLANTE

Centre Hospitalier L.D. Beauperthuy – POINTE NOIRE  
Centre Hospitalier – ROYAN  
Centre Hospitalier – RUFFEC  
Centre Hospitalier de Saint-Esprit – SAINT ESPRIT  
Centre Hospitalier Ariège-Couserans – SAINT GIRONS  
Centre Hospitalier – SAINT JUNIEN  
Centre Hospitalier – SAINT MICHEL  
Centre Hospitalier "La Meynardie" – SAINT PRIVAT DES PRES  
Centre Hospitalier Jacques Boutard – SAINT YRIEIX LA PERCHE  
CHIC Tarbes-Vic Bigorre – TARBES  
Centre Hospitalier Louis Domergue – LA TRINITE  
Centre Hospitalier – VILLEFRANCHE DE ROUERGUE  
Centre Hospitalier Saint-Cyr – VILLENEUVE SUR LOT

### **CENTRES HOSPITALIERS SPECIALISES**

C.H.D. la Candélie – AGEN  
Fondation Bon Sauveur d'Albi – ALBI  
Clinique Mirambeau – ANGLET  
Clinique d'Aufrery – BALMA  
Clinique Anouste – BORDEAUX  
Centre hospitalier Charles Perrens – BORDEAUX  
Centre hospitalier – CADILLAC SUR GARONNE  
Centre hospitalier Colson – FORT DE FRANCE  
Maison de Santé de Mailhol – LABASTIDE-BEAUVOIR  
Centre hospitalier Esquirol – LIMOGES  
Centre hospitalier Vauclaire – MONTPON MENESTEROL  
Centre hospitalier Sainte Marie – RODEZ  
Centre hospitalier de Montéran – SAINT CLAUDE

### **HOPITAUX LOCAUX**

Hôpitaux de Luchon – BAGNERES DE LUCHON  
Hôpitaux du Sud Charente – BARBEZIEUX  
Hôpital Local – CASTELJALOUX  
Hôpital Local "Le Jardin d'Emilie" – CAUSSADE  
Centre Hospitalier – CONDOM  
Hôpital Local – FLEURANCE  
Hôpital Local – GIMONT  
Hôpital Local Louis Conte – GRAMAT  
Hôpital Local de Graulhet – GRAULHET  
Hôpital Local du François – LE FRANCOIS  
Hôpital Local de Lectoure – LECTOURE  
Hôpital Local de Lombez – LOMBEZ  
Hôpital Renaudot – LOUDUN  
Hôpital Local – LUSIGNAN  
Hôpital Local de Mauléon – MAULEON-LICHARRE  
Hôpital Local de Mauvezin – MAUVEZIN  
Hôpital Local – MIRANDE  
Hôpital Local – MONSEGUR  
Hôpital Local – NEGREPELISSE  
Hôpital Local – NONTRON  
Hôpital Local – SAINT ASTIER  
Hôpital Dr René Barrière – SAINT LEONARD DE NOBLAT  
Hôpital Local – VALENCE D'AGEN  
Hôpital Local de Vic-Fezensac – VIC-FEZENSAC

## **CLINIQUES**

Clinique Esquirol St Hilaire – AGEN  
 Polyclinique "Les Chênes" – AIRE SUR ADOUR  
 CMC Claude Bernard – ALBI  
 Clinique Saint Joseph – ANGOULEME  
 Clinique d'Arcachon – ARCACHON  
 Fondation Wallerstein – ARES  
 Clinique Chirurgicale du Dr Carlier – AUCH  
 Centre Médico-Social – BASSE TERRE  
 Clinique Cardiologique Paulmy – BAYONNE  
 Clinique Chirurgicale Paulmy – BAYONNE  
 Clinique Delay – BAYONNE  
 Clinique Lafourcade – BAYONNE  
 Clinique Lafargue – BAYONNE  
 Clinique Pasteur – BERGERAC  
 Polyclinique d'Aguiléra – BIARRITZ  
 Clinique Saint Augustin – BORDEAUX  
 Clinique Tivoli – BORDEAUX  
 Clinique Théodore Ducos – BORDEAUX  
 Polyclinique Bordeaux Caudéran – BORDEAUX  
 Polyclinique Bordeaux Tondu – BORDEAUX  
 Clinique Saint Antoine de Padoue – BORDEAUX  
 Polyclinique Bordeaux Nord – BORDEAUX  
 Clinique Saint Germain – BRIVE  
 Centre Médico-Chirurgical Les Cèdres – BRIVE  
 Polyclinique Sainte-Barbe – CARMAUX  
 Polyclinique du SIDOBRE – CASTRES  
 Polyclinique de Cenon Rive Droite – CENON  
 Clinique Arc en Ciel – COGNAC  
 Clinique des Pyrénées – COLOMIERS  
 Clinique des Cèdres – CORNEBARRIEU  
 Clinique Jean le Bon – DAX  
 Clinique Saint Paul – FORT DE FRANCE  
 Clinique de la Marche – GUERET  
 Fondation Luro – ISPOURE  
 Cliniques du Mail – LA ROCHELLE  
 Clinique de Lagardelle – LAGARDELLE SUR LEZE  
 Clinique Sainte Anne – LANGON  
 Clinique les Eaux Marines – LE MOULE  
 Clinique mutualiste du Médoc – LESPARRE  
 Clinique du Libournais – LIBOURNE  
 Clinique François Chénieux – LIMOGES  
 Clinique du Colombier – LIMOGES  
 Clinique Sainte-Marie – L'ISLE D'ESPAGNAC  
 Polyclinique du Marmandais – MARMANDE  
 Aquitaine Santé Les Cèdres – MERIGNAC  
 Clinique du Sport – MERIGNAC  
 Clinique du Pont de Chaume – MONTAUBAN  
 Clinique du Docteur Cave – MONTAUBAN  
 Association Clinique de la Croix Blanche – MOUTIER ROZEILLE  
 Polyclinique Inkermann – NIORT  
 Clinique Labat – ORTHEZ

Clinique Francheville – PERIGUEUX  
Clinique du Parc – PERIGUEUX  
Clinique Mutualiste – PESSAC  
Clinique Saint Martin – PESSAC  
Polyclinique de Poitiers – POITIERS  
Nouvelle Clinique de l'Union – SAINT JEAN  
Polyclinique Sokorri – SAINT PALAIS  
MSPB Bagatelle – TALENCE  
Hôpital Joseph Ducuing – TOULOUSE  
Clinique Saint Jean Languedoc – TOULOUSE  
Clinique du Château – TOULOUSE  
Clinique Ambroise Paré – TOULOUSE  
Clinique Pasteur – TOULOUSE  
Clinique de Villeneuve – VILLENEUVE SUR LOT

### **SSR / SLD**

Centre Mutualiste de Rééducation Fonctionnelle – ALBI  
Centre de Rééducation La Lande – ANNESSE ET BEAULIEU  
Clinique Médicale et Cardiologique – BIZANOS  
Clinique du Château de Vernhes – BONDIGOUX  
CRF Les Grands Chênes – BORDEAUX  
CSSR Notre Dame – BRETENOUX  
Château de Parsay – BRIEUIL SUR CHIZE  
Tour de Gassies – BRUGES  
Centre Médical – CAHUZAC  
Centre Médical Annie-Enia – CAMBO LES BAINS  
Centre Grancher-Cyrano – CAMBO LES BAINS  
CRF Mariénia – CAMBO LES BAINS  
Association Centre Médical Toki Eder – CAMBO LES BAINS  
MRC La Maison Basque – CAMBO LES BAINS  
CERS Capbreton – CAPBRETON  
L' ADAPT Château Rauzé – CENAC  
Clinique du Cabirol – COLOMIERS  
La Paloumère – DAMAZAN  
Clinique Manioukani – GOURBEYRE  
Les Fontaines de Monjous – GRADIGNAN  
Centre de Convalescence l'Aquitania – GUJAN MESTRAS  
Clinique Maison Blanche – JARNAC  
Le Val des Cygnes – LABARTHE SUR LEZE  
Le Belvédère – LABENNE  
Institut Hélio Marin – LABENNE  
CSSR Châteauneuf – LEOGNAN  
Association "La Joie de Vivre" – LOLME  
CSSR Les Lauriers – LORMONT  
CRF "La Roseraie " – MONTFAUCON  
Château de Longues-Aygues – NEGREPELISSE  
Maison Delstraint-Fabien – PENNE D'AGENAIS  
CRRF Les Glamots – ROULLET SAINT ESTEPHE  
CRF de Saint Blancard – SAINT BLANCARD  
Clinique du Marquisat – SAINT JEAN  
Maison de "La Clauze" – SAINT JEAN DELNOUS

Clinique de Saint-Orens – SAINT ORENS DE GAMEVILLE  
Clinique Napoléon – SAINT PAUL LES DAX  
Centre Médical National MGEN – SAINTE FEYRE  
FCES CSSR "La valériane" – TRINITE  
Centre de Réadaptation pour personnes âgées – VALENCE D'ALBIGEOIS  
Centre de Convalescence "La Chênaie" – VERNEUIL SUR VIENNE  
L'ADAPT Virazeil – VIRAZEIL

**AUTRES**

Santé Service Bayonne et Région – BAYONNE  
Institut Bergonié – BORDEAUX  
CTMR Saint Augustin – BORDEAUX  
Maison de Santé des Dames du Calvaire – BORDEAUX  
HIA Robert Picqué – BORDEAUX  
MECS Nid Béarnais – JURANCON  
AURA Poitou-Charentes – POITIERS  
Centre Alcoologique ALPHA – ROYAN  
Institut Claudius Régaud – TOULOUSE  
Clinique Néphrologique Saint-Exupéry – TOULOUSE  
CRF du Mirail (Mutualité Française Haute-Garonne) – TOULOUSE

**ANNEXE 3**

**THESAURUS DES OPPORTUNITES**

INTITULE DU SOINS OU DE L'ACTE	CODE	FAM/risque	
<b>Prise de service :</b> Lors de la prise de fonction dans le service	1	I/RB	
<b>Fin de service :</b> Lors de l'arrêt de fonction	2	II/RB	
<b>Gestes de la vie courante, activités hôtelières :</b> Aller aux toilettes	3	III/RB	
Se moucher	4		
Distribuer des repas, débarrasser les plateaux repas	5		
<b>Mains visiblement sales et ou souillées (hors contaminations non microbiennes) :</b> Il s'agit de contact avec des supports « sales » sans obligatoirement de contaminations par des germes.	6	IV/RB	
<b>Lors de port des gants dans le cadre des Précautions « standard » :</b> Injections (im, s/c)	7	V/RB	
Soins génitaux (contacts avec muqueuse)	8		
Prélèvement veineux sanguins et autres prélèvements	9		
Manipulation et pose de sonde : O <sub>2</sub> , gastrique et rectale	10		
Réalisation d'une aspiration gastrique	11		
Change de patient	12		
Soins de kinésithérapie avec peau lésée	13		
Manutention des patients avec peau lésée	14		
Prélèvements urines pour examen	15		
Manipulation de bassin ou de poches de drainages (urines, ...)	16		
Manipulation des déchets	17		
Manipulation de linges sales, souillés	18		
<b>Soins de contact avec la peau saine :</b> Au cours d'un examen clinique de patient	19		VI/RB
Manutention brancardage : habillage, lever, mise au fauteuil, mobilisation	20		
Lors de la prise de constantes (pouls, TA ...)	21		
Lors de la réalisation de soins de confort : réfection de lit, frictions ...	22		
Lors de la réalisation de soins hygiène corporelle : toilettes, soins de bouche	23		
Lors d'une prévention d'escarre ou de massage sans lésion	24		
<b>Préparation administration de médicaments :</b> Préparation de médicaments per os	25	VII/RB	
Préparation et/ou mise en place d'un aérosol ...	26		
Administration de gouttes nasales, auriculaires, oculaires ...	27		
<b>Réalisation d'un geste invasif (cathéter périphérique, sonde urinaire et autres dispositifs analogues) :</b> Pose d'une voie veineuse	28	VIII/RI	
Pose d'une sonde urinaire	29		
<b>Tout contact accidentel avec du sang ou des liquides biologiques (LB) :</b> Au cours d'un soin	30	IX/RI	
Lors de manipulation de DM, autres supports contenant du sang et ou un LB	31		
<b>Réalisation d'une ponction lombaire, ascite, artériolaire ou autres situations analogues :</b> Infiltrations ou ponctions articulaires	32	X/RI	
Infiltrations ou ponctions autres cavités	33		
<b>Manipulation des dispositifs intra vasculaires, drains pleuraux, chambre implantable et autres situations analogues :</b> Pansements voie centrale, pansement post opératoires avec drains	34	XI/RI	
Soins de trachéotomie	35		
Branchements et débranchements de dialyse	36		
Manipulations sur voies veineuses périphériques : injections, ablation pansement..	37		
Manipulations et ou injections sur voies veineuses centrales	38		
<b>Entretien de l'environnement :</b> Nettoyage de la chambre surfaces (sol, murs ...)	39	XII/RB	
Nettoyage du mobilier, des appareils autour du patient : lit, adaptable, respirateur...	40		

RI : Risque intermédiaire

RB : Risque bas

## **ANNEXE 4**

## **REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES**

1. Précautions standard (circulaire 20 avril 1998 prévention de la transmission des agents infectieux lors des soins).
2. Isolement septique. Recommandations pour les établissements de santé (Ministère de la Santé, 1998).
3. 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales (CTIN 1999).
4. Intérêts de la diffusion et de l'utilisation des solutions hydro alcooliques pour l'hygiène des mains sur les lieux de soins (CTIN avis du 5 décembre 2001).
5. Recommandations pour la désinfection des mains (SFHH 2002).
6. Recommandations OMS pour l'Hygiène des mains au cours des soins (Version avancée) : synthèse WHO/EIP/SPO/QPS/05.2. (OMS, 2005)