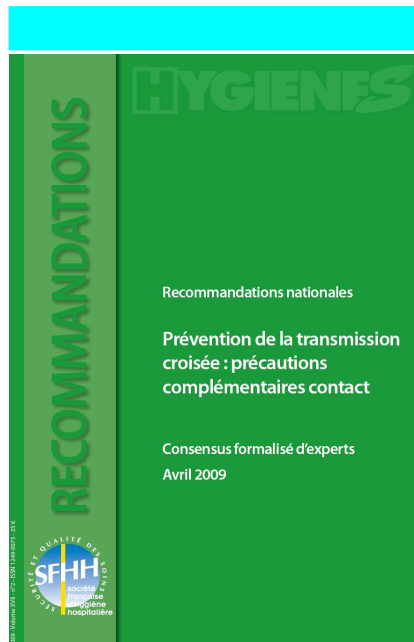


Actualités : Prévention de la transmission croisée

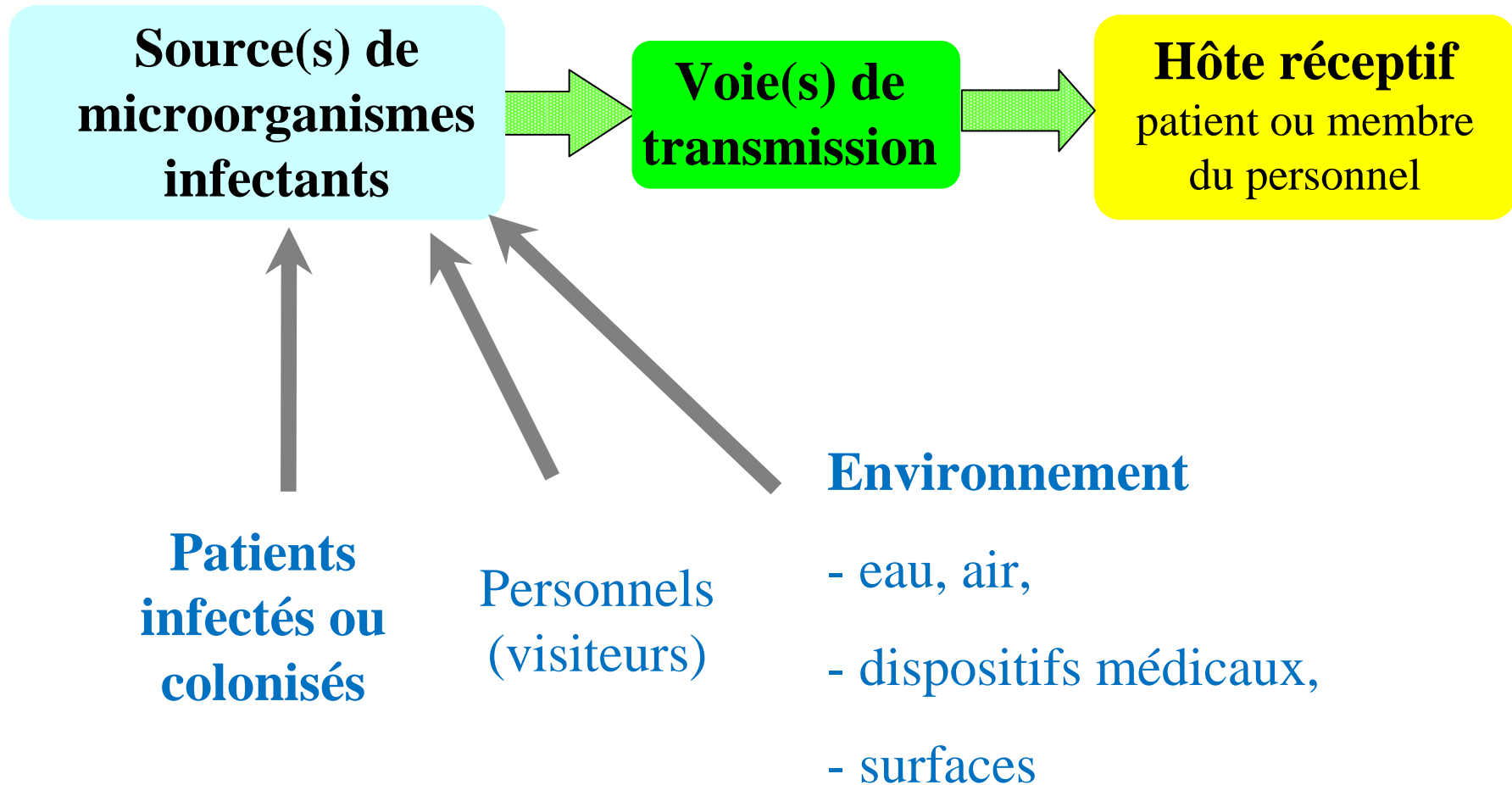
Précautions Complémentaires Contact



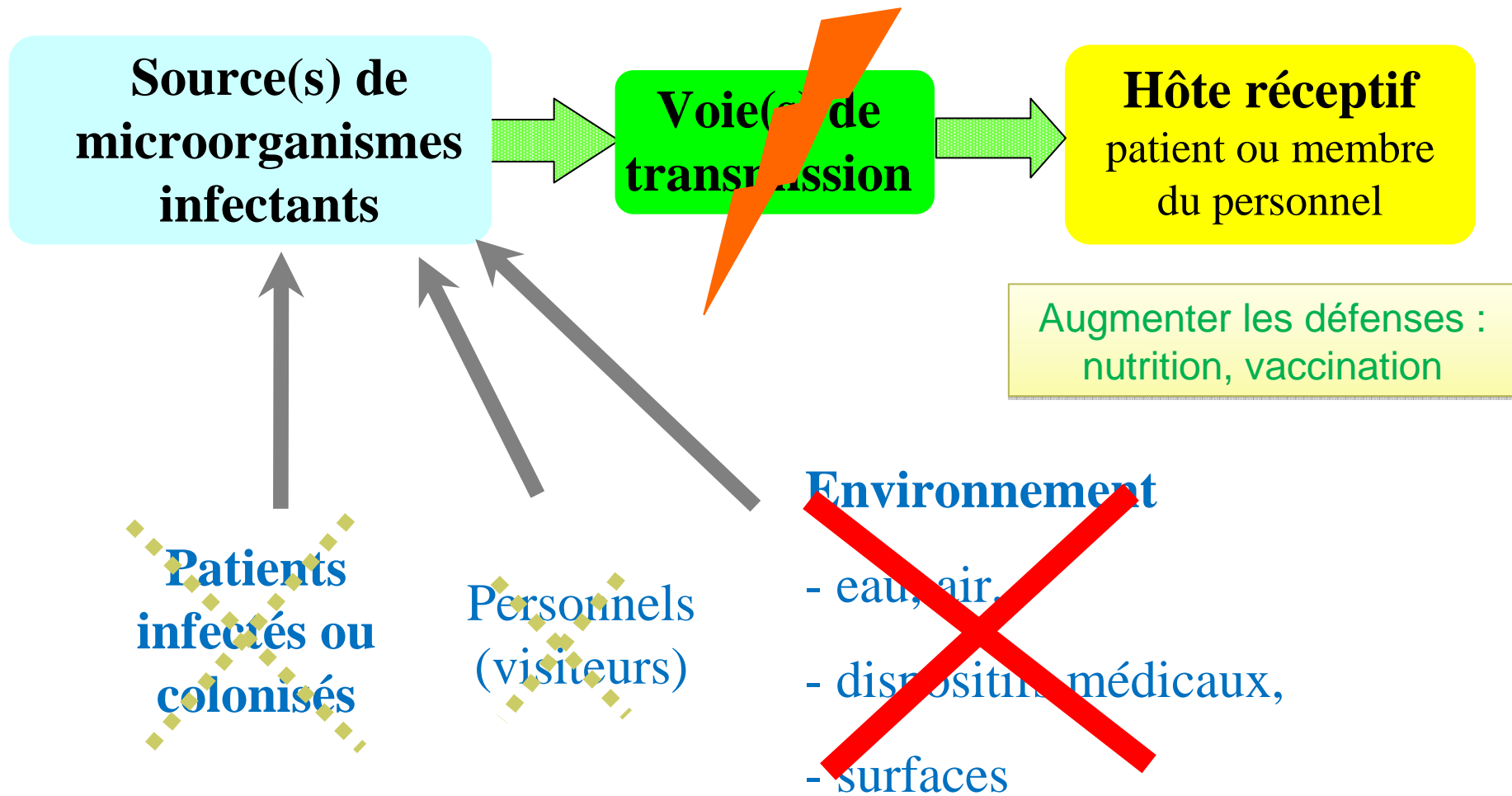
Recommandations nationales
Consensus formalisé d'experts
Avril 2009

Daniel Zaro-Goni Bordeaux
Modéré par Anne Marie Destruel

Mécanismes de survenue des infections associées aux soins



Prévention des infections associées aux soins



Mesures de prévention de la transmission croisée

- Établir des barrières à la transmission des microorganismes
 - d'un patient à un autre patient,
 - d'un patient à un personnel soignant,
 - d'un personnel soignant à un patient,

 - de l'environnement au patient.

Prévention

Les « barrières » ...

- Précautions “standard” pour tous les patients, quel que soit son statut infectieux
 - hygiène des mains
 - hygiène de l'environnement hospitalier
 - qualité des soins et techniques

- + Précautions complémentaires, pour certaines infections, adaptées au mode de transmission de l'infection

Conclusion

PC

Précautions standard 2009

Un peu d'histoire

1985	CDC	<ul style="list-style-type: none">• Précautions universelles	<ul style="list-style-type: none">• Prévenir la transmission de virus hématogènes : VIH• Protection du soignant
1998	Circulaire n°249 du 20 avril 1998	<ul style="list-style-type: none">• Précautions standard	<ul style="list-style-type: none">• Prévenir la transmission d'agents infectieux du sang et fluides biologiques• Protection soignants et patients
1999	CTIN / SFHH CTIN	<ul style="list-style-type: none">• Isolement septique• 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des IN• Maîtrise de la diffusion des Bactéries MultiRésistantes (aux antibiotiques) BMR	<ul style="list-style-type: none">• Prévenir la transmission d'agents infectieux : mesures adaptées au mode de transmission
2009	SFHH Conférence d'experts	<ul style="list-style-type: none">• Précautions standard et complémentaires	<ul style="list-style-type: none">• Actualisation prenant en compte expérience acquise et développement Friction Hydroalcoolique pour l'hygiène des mains

Recommandations nationales

Prévention de la transmission
croisée : précautions
complémentaires contact

Consensus formalisé d'experts

Avril 2009

3 domaines à actualiser

Précautions standard :
définition et place

Dépistage des BMR : stratégie
et mise en oeuvre

Précautions complémentaires
type « contact » : définition et
place

La démarche

« Prévention de la transmission croisée »

□ Pilotage : Société Française d'Hygiène Hospitalière (SFHH)

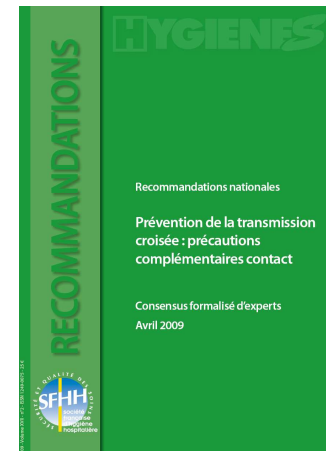


□ Partenariats :

- CTINILS, SIIHFF, FNEHAD
- SFGG, SPLIF, SRLF, SFAR, FNI, SFM, SFP ...

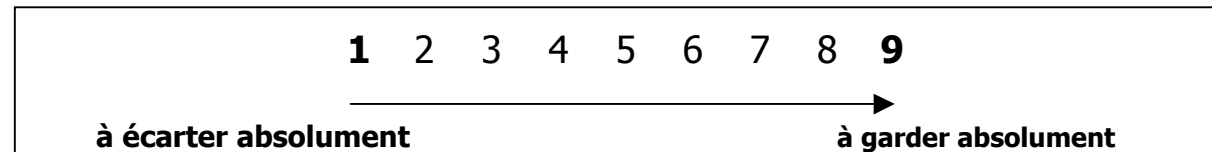
□ Méthodologie : **consensus formalisé d'experts**

- Bibliographie
- Expérience des experts



Méthodologie : Accord des experts

- Pour chaque recommandation formulée : cotation des recommandations par groupe des experts (2 tours min)



■ Résultats

- **Accord fort** « *il est fortement recommandé ...* »
 - 7 à 9 : « Accord Fort positif » (**Fort +**)
 - 1 à 3 : « Accord Fort négatif » (**Fort -**)
- **Accord modéré** « *il est recommandé ...* »
Médiane des avis
 - ≥ 7 : « Accord Modéré positif » (**Mod +**)
 - ≤ 3 : « Accord Modéré négatif » (**Mod -**)
- **Absence de consensus**

Précautions standard

Des précautions d'hygiène à appliquer

- pour tout patient
- quel que soit son statut infectieux

afin d'assurer une protection systématique de tous les patients et des personnels vis-à-vis des risques infectieux.

Apport des Recommandations 2009 SFHH :
confirmation d'un accord fort et précisions de mise en œuvre de certaines mesures

Précautions « standard » à respecter lors de soins à tout patient



Désinfection des mains (ou lavage)

- Après le retrait des gants,
- Entre deux patients, deux activités.
- Privilégier l'utilisation de la FHA (R4, 5, 9, 18..., AF)

Port de gants

**Les gants
doivent être
changés entre
deux patients,
deux activités**

- Si risque de contact avec du sang, ou tout autre produit d'origine humaine, les muqueuses ou la peau lésée du patient,
 - notamment si risque de piqûre
 - et lors de la manipulation de tubes de prélèvements biologiques, linge et matériel souillés...

ET lors de tout soin, lorsque les mains du soignant comportent des lésions.

Privilégier l'utilisation de gants sans latex non poudrés (R6, AF)

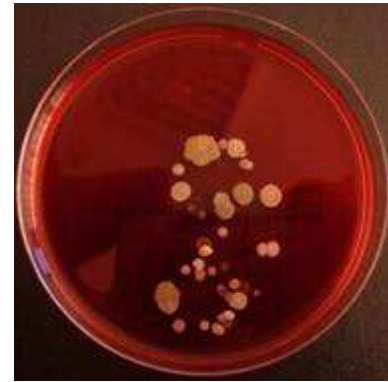
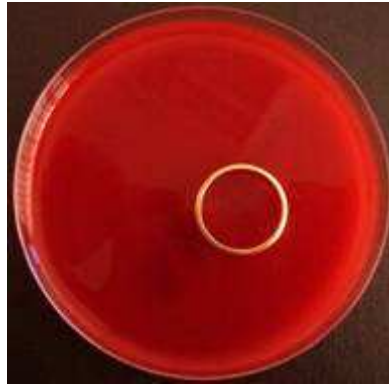
Ne pas utiliser par excès

Hygiène des mains

- C'est la mesure essentielle de prévention de la transmission croisée
- La réduction des infections nosocomiales est directement liée à **l'observance**

Pré requis : zéro bijou

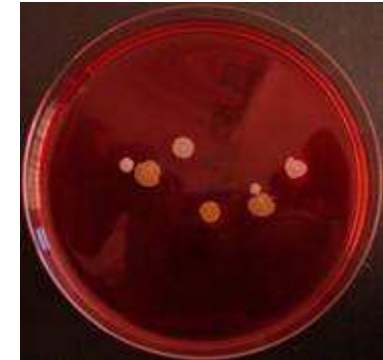
Culture Alliance



avant
tout geste
d'hygiène des mains



après
lavage au savon
doux



après
friction SHA

Photos SGRIVI CHRU LILLE

Précautions « standard » à respecter lors de soins à tout patient

**Port de
surblouses,
lunettes,
masques**

- Risque de projection ou d'aérosolisation de sang, ou tout autre produit d'origine humaine
 - aspiration, endoscopie, manipulation de matériel et linge souillés ...



Choisir pour protéger sa tenue professionnelle

- un **tablier plastique** à usage unique (sans manche) lors des soins mouillants ou exposant à des projections
- une **surblouse à manches longues et imperméable** à usage unique en cas d'exposition majeure aux liquides biologiques

ET changer cette protection à la fin d'une séquence de soins et avant de passer à un autre patient

- pas de surchaussures dans les secteurs d'hospitalisation (R28, AF)

Précautions standard

Port de masque, masque visière



Il est fortement recommandé **pour le soignant**

- de **porter systématiquement un masque anti-projection** avec lunettes de sécurité ou masque visière **lors de soins avec risque de projection** de sang, de liquide biologique.
- de même pour les visiteurs ... impliqués dans les soins. (R24)

Lorsqu'un patient présente une **toux supposée d'origine infectieuse**, il est fortement recommandé de lui faire porter un **masque chirurgical** (R25, AF)

- dès l'admission en établissement
- dans une situation de soins à domicile
- **lorsqu'il est proche (moins de 1 m)** d'autres personnes non protégées par un masque adapté

« Cough Etiquette »



placez le masque
sur votre visage
et attachez-le



moulez le
sur la racine
du nez



abaissez
le bas du masque
sous le menton

Précautions « standard » à respecter lors de soins à tout patient

Matériel souillé	<ul style="list-style-type: none">• Matériel piquant/tranchant à usage unique :<ul style="list-style-type: none">• ne pas recapuchonner les aiguilles, ne pas les désadapter à la main,• déposer immédiatement après usage sans manipulation ce matériel dans un conteneur adapté• Matériel réutilisable :<ul style="list-style-type: none">• manipuler avec précautions le matériel souillé.• Vérifier la stérilisation ou désinfection du matériel avant réutilisation.
Surfaces souillées	<ul style="list-style-type: none">• Nettoyer et désinfecter avec un désinfectant approprié les surfaces souillées
Transport de prélèvements biologiques, de linge et de matériels souillés	<ul style="list-style-type: none">• Emballage étanche, fermé.

Précautions « standard » à respecter lors de soins à tout patient

Si contact avec du sang ou liquide biologique	<ul style="list-style-type: none">• Connaître la conduite à tenir et la mettre en œuvre<ul style="list-style-type: none">• Après piqûre, blessure : lavage et antiseptie au niveau de la plaie.• Après projection sur muqueuse (conjonctive) : rinçage abondant.
--	---



Précautions complémentaires

« contact »

Précautions complémentaires « contact »

Principes

- **Les précautions standard s'appliquent toujours pour tous les patients**
 - *Barrières « de base » à tous les micro-organismes*

- **Les précautions complémentaires de type contact (R1) pour certaines infections ou colonisations**
 - ***Barrières adaptées au mode de transmission de l'infection***
 - *Diarrhées d'origine infectieuse*
 - *Infections cutanées : gale*
 - *Infections/ colonisations à BMR*

Précautions complémentaires « contact »

Stratégie

□ Quand ?

- *Décision médicale*
- Diagnostic ou suspicion
dans l'attente du diagnostic (dépistage)



□ Pour qui ?

- Patients infectés ou colonisés (BMR)

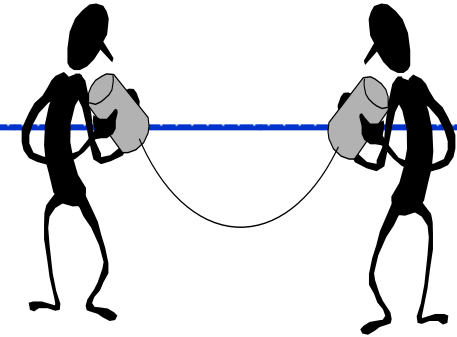
□ Où ?

- Il est fortement recommandé d'appliquer les **précautions complémentaires** de type contact au patient qu'il soit **infecté ou colonisé** (R88, 89)
 - en réanimation
 - en court séjour hors réanimation (AM)
 - en SSR en adaptant (AM), de même qu'en SLD et EHPAD (AF)

Précautions complémentaires « contact »

Stratégie

Information



□ Professionnels de santé

- Notification, par le laboratoire, de façon explicite, **l'identification d'une des bactéries prioritaires (accord fort)**
- **Politique de signalisation des patients porteurs** (logo, ...) (R85)
- Stratégie de dépistage et précautions en cas de réadmission (R90)

□ Patient et intervenants

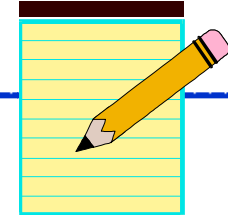
- Il est fortement recommandé **d'informer le patient la famille, les correspondants médicaux et paramédicaux** de la positivité d'un prélèvement à un micro-organisme justifiant des précautions de type contact (R91)

Objectif : mettre en œuvre au plus vite les mesures nécessaires



Précautions complémentaires « contact »

Stratégie



Information et organisation des soins

- Professionnels de santé
 - organiser l'information systématique de tous les acteurs prenant en charge, même occasionnellement, un patient en précautions complémentaires contact (R104, AF)
 - informer systématiquement
 - les plateaux techniques
 - les services d'un transfert (R105, AF)

Objectif : permettre la continuité des mesures de prévention

Précautions complémentaires « contact »

Stratégie

... Eviter les situations épidémiques

- Il est recommandé d'organiser les soins sectorisés (cohorting de soins) pour les équipes IDE et AS en situation épidémique (R102-103, AM)



Précautions complémentaires « contact »

Modalités

□ Comment ?

- Hygiène des mains et port des gants
- Protection de la tenue
- Gestion des dispositifs médicaux et équipements
- Gestion des visites
- Levée des mesures de précaution



Précautions complémentaires « contact »

Modalités

□ Hygiène des mains

- Effectuer une FHA (R92) :
 - dans toutes les indications d'hygiène des mains
 - immédiatement avant tout contact avec un patient
 - immédiatement avant tout soin propre ou tout acte invasif
 - après tout contact avec un patient
 - Après tout contact avec l'environnement proche du patient
 - Avant de sortir de la chambre

Cas particulier : Si contact accidentel avec des liquides biologiques (sang, selles, urines...) réaliser un lavage au savon doux puis une FHA

Précautions complémentaires « contact »

□ Port des gants (R94)

- Il est recommandé de porter des gants
systématiquement lors de soins
non stériles sur des patients
□ en contact direct avec la peau
□ avant et après le contact avec la
peau
□ avant et après le contact avec
proches

↪ Stratégie
de BIP
diarrhé



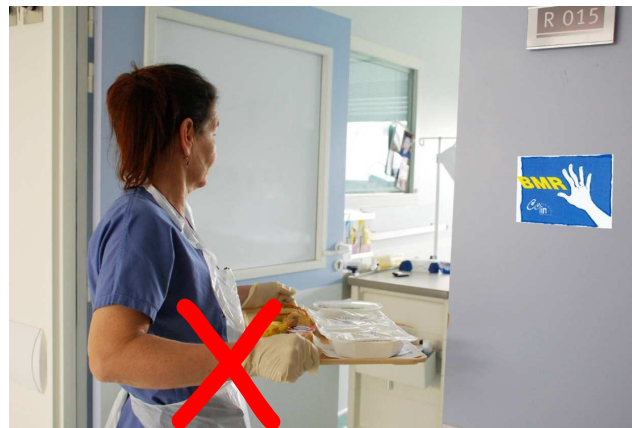
Expérience : mésusage des gants et risque de moindre désinfection des mains

Précautions complémentaires « contact »

Modalités

□ Protection de la tenue

- Il est fortement recommandé de **ne pas revêtir systématiquement une protection spécifique** de sa tenue en entrant dans la chambre d'un patient requérant des précautions de type contact (R95)
- Il est recommandé de revêtir **un tablier plastique à usage unique** lors d'un soin direct (R96)



Précautions complémentaires « contact »

Modalités

□ Port de masque

- **Port d'un masque chirurgical à UU par le soignant** lors de la prise en charge d'un patient présentant une infection **respiratoire** impliquant un micro-organisme relevant des précautions de type contact, notamment SARM
 - à proximité du patient à l'intérieur de la chambre
 - lors de soins directs (R97)
- **Il est fortement recommandé de faire porter systématiquement un masque chirurgical au patient** présentant une infection respiratoire à SARM ou autre lorsqu'il sort de sa chambre (R98)

⇒ **Précautions « gouttelettes**

Précautions complémentaires « contact » Modalités

- Il est fortement recommandé **d'éliminer toutes les équipements de protection** individuels (EPI) avant de quitter la chambre du patient (R114)

Précautions complémentaires « contact »

Modalités

□ Dispositifs médicaux et autres équipements

- Il est fortement recommandé de
 - privilégier l'individualisation du matériel réutilisable dans la chambre du patient (R108) (ex. stéthoscope, lecteur de glycémie...)
 - limiter le stockage du matériel de soins (R109) et de ne pas jeter systématiquement le consommable non utilisé dans la chambre d'un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact, y compris les patients porteurs de BMR (**accord fort**),

- Il est fortement recommandé de ne pas pratiquer de traitement spécifique pour
 - les dispositifs médicaux réutilisables (R113)
 - la vaisselle, le linge contact (R110)

Précautions complémentaires « contact »

Modalités

□ Gestion des visites

- Il est fortement recommandé de faire **réaliser** un geste d'hygiène des mains (**friction hydro alcoolique**) **aux visiteurs d'un patient** auquel s'appliquent les précautions de type contact (R115)

Précautions complémentaires « contact »

Modalités

□ Levée des précautions

- Il est fortement recommandé de maintenir les précautions contact tout au long du séjour en MCO
- Si une décontamination a été effectuée, elle doit avoir montré son efficacité (par exemple pour SARM par au moins deux prélèvements négatifs) pour la levée des mesures complémentaires de type contact (R117)
- Au cours d'un séjour en SSR-SLD, il est fortement recommandé de ne lever les précautions complémentaires de type contact qu'après plusieurs dépistages négatifs (par exemple pour SARM par au moins deux prélèvements négatifs) (R118)

Conclusion

□ Actualisation des recommandations

- Acquisition de nouvelles connaissances,
 - Evolution des produits et techniques (SHA),
 - Combattre l'utilisation excessive du gant
 - Retour d'expériences, indicateurs de suivi
-
- Vigilance de tous les instants et avec les correspondants

Conclusion

PC

Précautions standard 2009



Rechercher

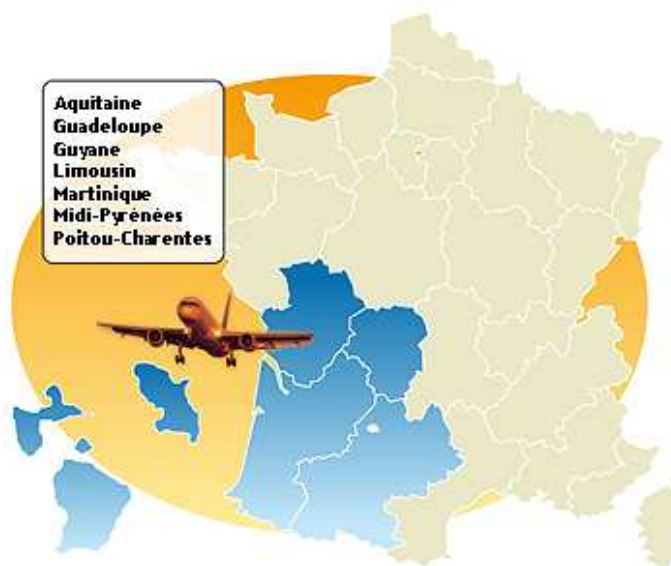
Google™
Custom Search[Présentation](#)[Signalement](#)[Surveillances](#)[Evaluation des pratiques](#)[Documentation](#)[Info / Actu](#)[Liens](#)[Votre CLIN](#)[Dossiers thématiques](#)

Nous adhérons
aux [principes de
la charte
HONcode.](#)
[Vérifiez ici.](#)



Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales

Le rayonnement du CCLIN Sud-Ouest en Métropole et dans les DOM



Le site du Centre de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales du Sud-Ouest vous permet de trouver les informations et les ressources sur ce sujet.

**INFORMATIONS
GRIPPE A**

3^e journée nationale
Hygiène des Mains

3^eème Journée nationale du 5 mai 2010

5 mai 2010

L'OMS propose aux établissements de santé qui ne l'auraient pas fait en 2009 de s'engager dans cette démarche en 2010.

Inscrivez votre établissement

www.cclin-sudouest.com