

Mettre en place la Désinfection chirurgicale des mains par friction

Raphaële Girard

Chantal Réat

Unité d'Hygiène et Epidémiologie, Centre Hospitalier Lyon Sud

Arles juin 2005

la désinfection chirurgicale par friction



- 1 lavage au savon doux (1min.)
- 2 rinçage (1min.)
- 3 essuyage avec serviette papier
NON STERILE
- 4 friction jusqu'au coude
(1min.30)
- 5 friction un peu moins
haut (1min.30)

Les recommandations pour la désinfection chirurgicale des mains par friction
Une proposition élaborée par la SFHH, la DGHM et la DGKH.
Hygiènes 2002 X: 101-103

Alternative

- Si chirurgie propre
 - Si gants sans poudre
 - Si durée < 1heure
-
- Pas de temps de lavage

Pourquoi faut-il l'adopter?

une efficacité meilleure que les savons antiseptiques

- pour l'AFNOR et le CEN
 - une exigence de 5 log de réduction (3 log pour les savons)
- un spectre plus large
 - toujours fongicides
 - souvent virucides



Apprécier leur activité

- **Méthodes normalisées:**
 - **Normes de base :**
 - » bactéricidie,
 - » fungicide
 - » virucide
 - **Normes d'application :**
 - » In vitro (ex pr EN 12054, NF T 72 170 ou 171...)
 - » In vivo (EN 1500, pr EN 12791)

Interpréter les résultats de la NFEN 1500

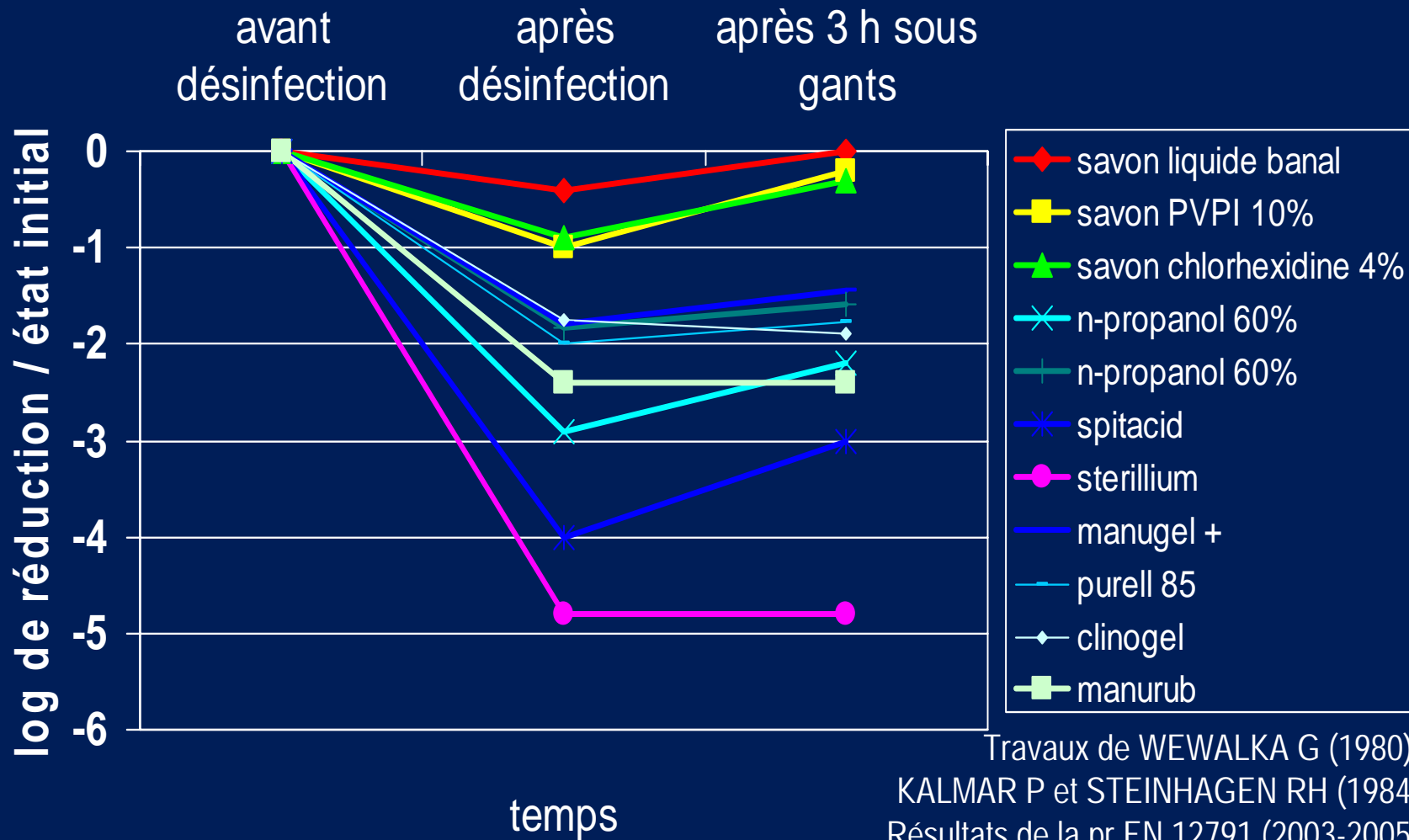
- **Mesure la réduction d'une flore transitaire**
 - Artificielle (E Coli)
 - Par rapport à un témoin (propanol 60%)
- **Permet de connaître, pour une activité de référence :**
 - La dose nécessaire
 - Le nombre et la durée des applications
- **MAIS ne donne pas la cinétique**

Interpréter les résultats de la prEN 12791

- **Mesure la réduction de la flore permanente**
 - Naturelle, du sujet
 - Par rapport à un témoin (propanol 60%)
- **Mesure la décroissance bactérienne immédiate**
- **Mesure l'effet maintenu après 3 heures**

- **Définit la dose nécessaire, le nombre des applications**
- **Il peut y avoir plusieurs procédures testées (avec ou sans lavage préalable)**

Un effet plus prolongé au bloc



Des études cliniques de confirmations

- Des mains mieux désinfectées avec une meilleure persistance sous les gants
 - Babb J Hosp Infect 1991;18:41-9.
 - Rotter Infect Control Hosp Epidemiol 1998;19:778-81.
 - Hobson Am J Infect Control 1998;26:507-12.
- Mais pas de différence sur le taux des IN
 - Parienti J Hosp Infect. 2002; 50:162-163

une tolérance meilleure

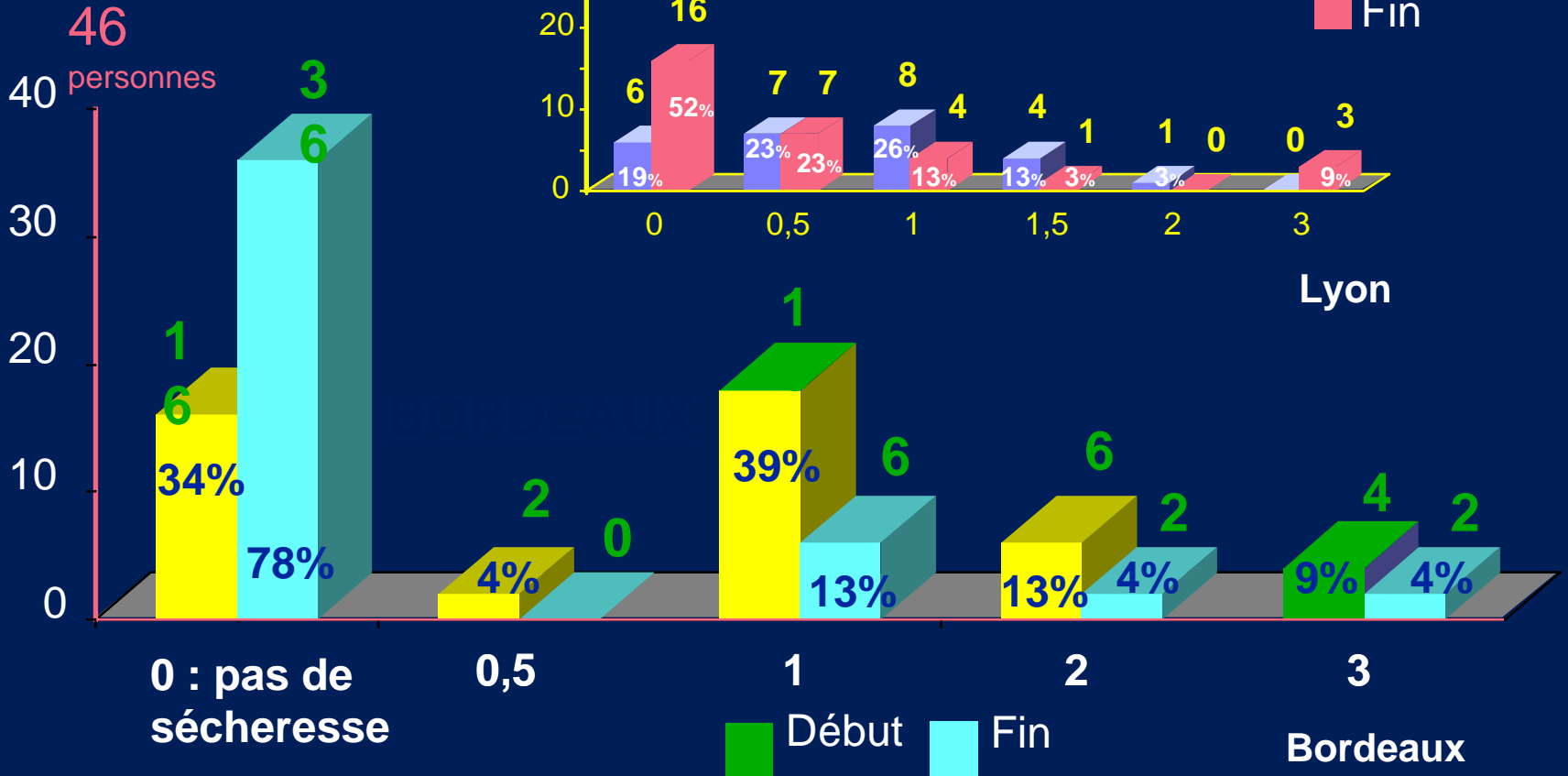
- objectivée par les normes
- démontrée par des études cliniques et para-cliniques
 - en unité d'hospitalisation, dont des réa
 - en bloc

Apprécier tolérance et acceptabilité

- **Tolérance = état objectif de la peau**
 - Clinique
 - Para-clinique
- **Acceptabilité = caractère plaisant du produit**
 - Maniabilité
 - Confort
 - Parfum...

Après un mois de friction les mains sont moins

31 p sèches



un gain sur l'équipement

- **niveau chirurgical : pas besoin de point d'eau traitée**
- **Mais toujours besoin d'une pendule !**

Une mise en place lente

1994-95 un essai en orthopédie

- Une demande de l'équipe, pour des problèmes de tolérance
- L'appui d'un laboratoire
 - Mise au point des procédures
 - Équipement
 - Formation
- L'adoption

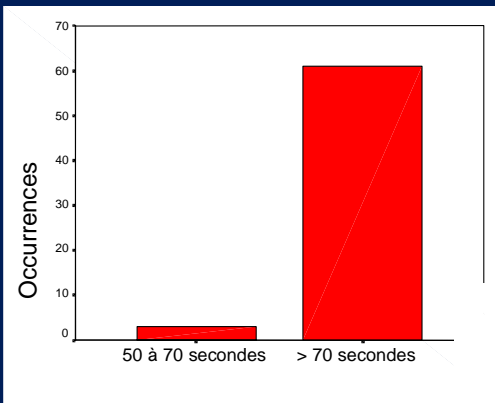
1995-2001 : une extension laborieuse

- **Lenteur**
 - » Localement (équipements, formations..)
 - » Nationalement (normes, connaissances, recommandations...)
- **Nécessité de convaincre**
 - » Professionnels de bloc
 - » Professionnels d'hygiène
 - » Enseignants
- **Utilisation des opportunités**
 - » Pyo dans l'eau
- **Nécessité de former et d'accompagner**

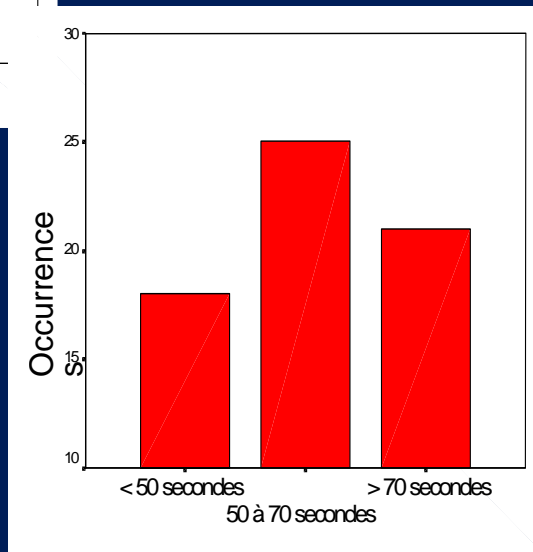
Les difficultés

- **Du terrain**
 - Il est difficile de former tous les professionnels
 - L'apprentissage pratique est mal accepté
 - On va à contre courant de la formation initiale
- **Liées aux produits, ou à la technique**
 - Tous les incidents d'intolérances passent mal
 - Produits décolorants, plus irritants, problèmes de savon doux..

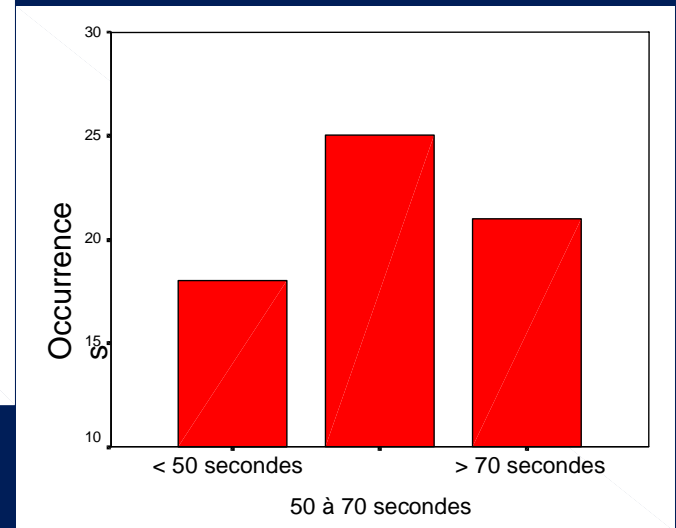
Une évaluation en 2003



Savonnage



1 ° friction



2 ° friction

64 observations prises en compte :
18 IBODES, 13 Praticiens Seniors, 5 Assistants (CCA),
20 Internes, 4 Elèves IBODE, 4 Externes.

AUDIT « DESINFECTION CHIRURGICALE DES MAINS PAR FRICTION AUX BLOCS OPERATOIRES DU CHLS »

Rinçage

Complet afin d'éliminer toute trace de savon qui a une action irritante, amplifiée par la suite par la friction.

N'oubliez pas les coudes !!

Lavage

Ce n'est pas la peine de savonner plus d'une minute ni d'alterner savonnage et rinçage. Cette étape ne sert qu'à se débarrasser des souillures, pas à désinfecter.

Ne brossez que les ongles, pour ne pas décaper la peau.

Séchage

Complet afin d'éviter les brûlures de la friction sur peau humide.

Procédez par tamponnement et non par frottement, pour éviter les irritations.

Deux frictions successives

Chacune durant 1 minute, temps de contact nécessaire à l'action désinfectante.

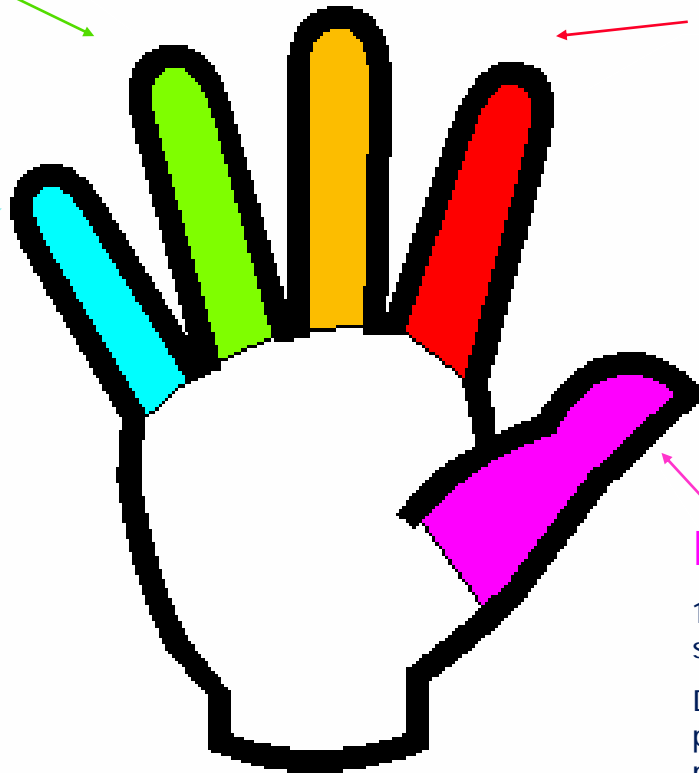
Massez afin de bien faire pénétrer et sécher le produit, ne pas secouer les mains !

Ne pas oublier les espaces interdigitaux et les bords cubitaux.

Formation

1 support visuel type affiche vous sera fourni.

Des séances de formation pratique peuvent être organisées par l'Unité d'hygiène, n'hésitez pas à nous contacter!



La formation a une énorme importance

- **La procédure nécessite un apprentissage**
- **L'observance est meilleure si formation**
- **L'argumentaire scientifique doit être acquis**
- **Un apport très important de l'école d'IBODES, induisant une meilleure qualité**
- **Pour les hygiénistes**
 - **Y croire pour être capable de convaincre**
 - **Investir du temps**

Le choix du produit est important

- Avoir un produit efficace :
 - Dont l'activité est vérifiée in vitro (EN 1040, EN 1275, pr EN 12054 ou autre test de phase 2 étape 1)
 - Dont l'efficacité est vérifiée in vivo : pr EN 12791
 - Pour vous aider : la LPD (SFHH.net) et Prodhybase : <http://prodhybase.univ-lyon1.fr>
- Avoir un produit bien toléré :
 - Dont la tolérance est vérifiée in vitro (IPC, tests sur cultures cellulaires)
 - Dont la tolérance est vérifiée in vivo : (tests chez des volontaires sains)
 - Dont la tolérance et l'acceptabilité sont testées dans le service

Actuellement

Une légitimité enfin obtenue,

MAIS

- **Sur le terrain, une observance inégale à évaluer pour cibler une formation continue plus adaptée**
- **Dans les instances, un investissement permanent pour de meilleurs produits et des équipements adaptés**