



# **Surveillance régulière des pratiques d'isolement septique en réanimation : une méthode simple et efficace**

Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière

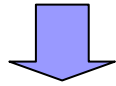


Février 2010

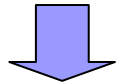


**Le point de départ...**

- 2006 :  
état des lieux sur les mesures  
d'isolement septique



groupe de travail pluridisciplinaire :  
réflexion sur une signalisation  
institutionnelle + plaquette BMR  
pour les patients



actualisation du protocole  
institutionnel

- Début 2007 : diffusion sous forme  
de réunions dans tous les pôles

CHU de Poitiers COMITE DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES

### PICTOGRAMMES ISOLEMENTS SEPTIQUES

La mise en place de mesures d'isolement septique pour un patient impose que chacun soit informé. Ces pictogrammes sont à apposer sur la porte de la chambre de tout patient en fonction du type d'isolement.

**INFECTIONS CONTAGIEUSES :**

PRECAUTIONS **CONTACT** :  
Rotavirus, *Clostridium difficile*,  
herpès généralisé...

PRECAUTIONS **RESPIRATOIRES** :  
Méningite à méningocoque, grippe,  
tuberculose, oreillons, scarlatine, rougeole...

PRECAUTIONS **CONTACT ET RESPIRATOIRES** :  
Varicelle, zona chez immunodéprimé,  
adénovirus...

**INFECTIONS A BMR :**

PRECAUTIONS **CONTACT** :  
BMR au niveau cutané, digestif, urinaire  
ou oculaire

PRECAUTIONS **CONTACT ET RESPIRATOIRES** :  
BMR au niveau respiratoire

septembre 2006



**VOUS ÊTES PORTEUR  
D'UNE BACTÉRIE  
MULTIRÉSISTANTE  
OU BMR**



Ce bulletin vous explique ce que sont les BMR et vous informe sur les précautions simples d'hygiène à respecter pour éviter de les transmettre.





## Un suivi nécessaire...

- Chaque année
- Sur 3 jours : ensemble des services visité par le CSS et l'IDE hygiéniste sans information préalable
- Données recueillies à l'aide :
  - grille d'observation
  - entretien avec les équipes
  - consultation des dossiers
- Un PH disponible à l'Unité d'Hygiène (vérification des résultats microbiologiques, conseils)
- Mesures correctives apportées *in situ*

## Un suivi nécessaire...et utile

- la prescription médicale est mieux observée et mieux renseignée (conforme dans 56% des cas en 2009, vs 25% en 2007),
- la signalisation est mieux connue (adaptée dans 90% des situations en 2009 vs 75% en 2007),
- l'implantation du tablier à usage unique est en nette progression (utilisés dans 70 % des cas en 2009 vs 35 % en 2007),
- l'utilisation de la SHA à l'intérieur et à l'extérieur de la chambre est généralisée (100% en 2009 vs 19% en 2007).



Résultats de l'enquête sur le déroulement des

**ISOLEMENTS  
SEPTIQUES**

dans les unités de soins du  
CHU de Poitiers



Equipe Opérationnelle d'Hygiène  
Hospitalière

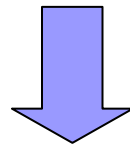
UBM, niveau 2 - poste 44964.

*Août 2007*

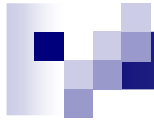


## Des limites... :

Permet une vision d'ensemble mais ne permet pas d'obtenir assez de données pour évaluer les pratiques au niveau d'un secteur particulier.

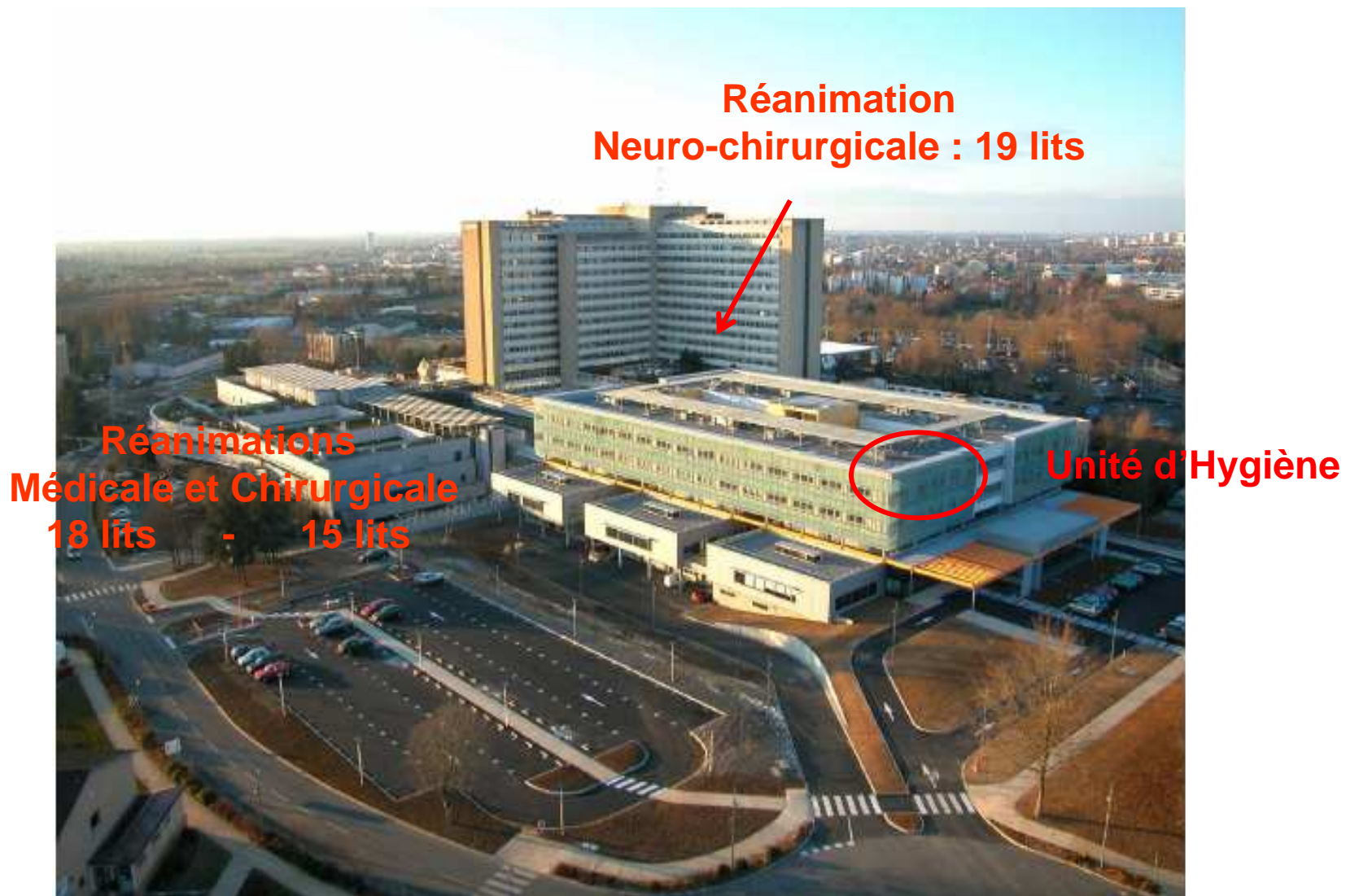


**Proposition en CLIN : suivre de façon hebdomadaire les isolements septiques en Réanimation**



# Suivi des précautions en Réanimation

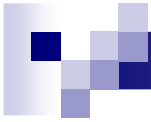
# CHU de Poitiers : 1615 lits





# Objectifs

- Vérifier l'adéquation entre la mise en place des mesures d'isolements septiques et les résultats des examens microbiologiques à partir des données de laboratoire
- Vérifier que tous les patients porteurs de BMR bénéficient de mesures d'isolement
- Evaluer l'application des mesures décrites dans le protocole institutionnel validé en 2006
- Apporter des mesures correctives et des conseils aux équipes
- Analyser les résultats et proposer des actions

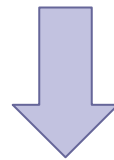


# Méthodologie



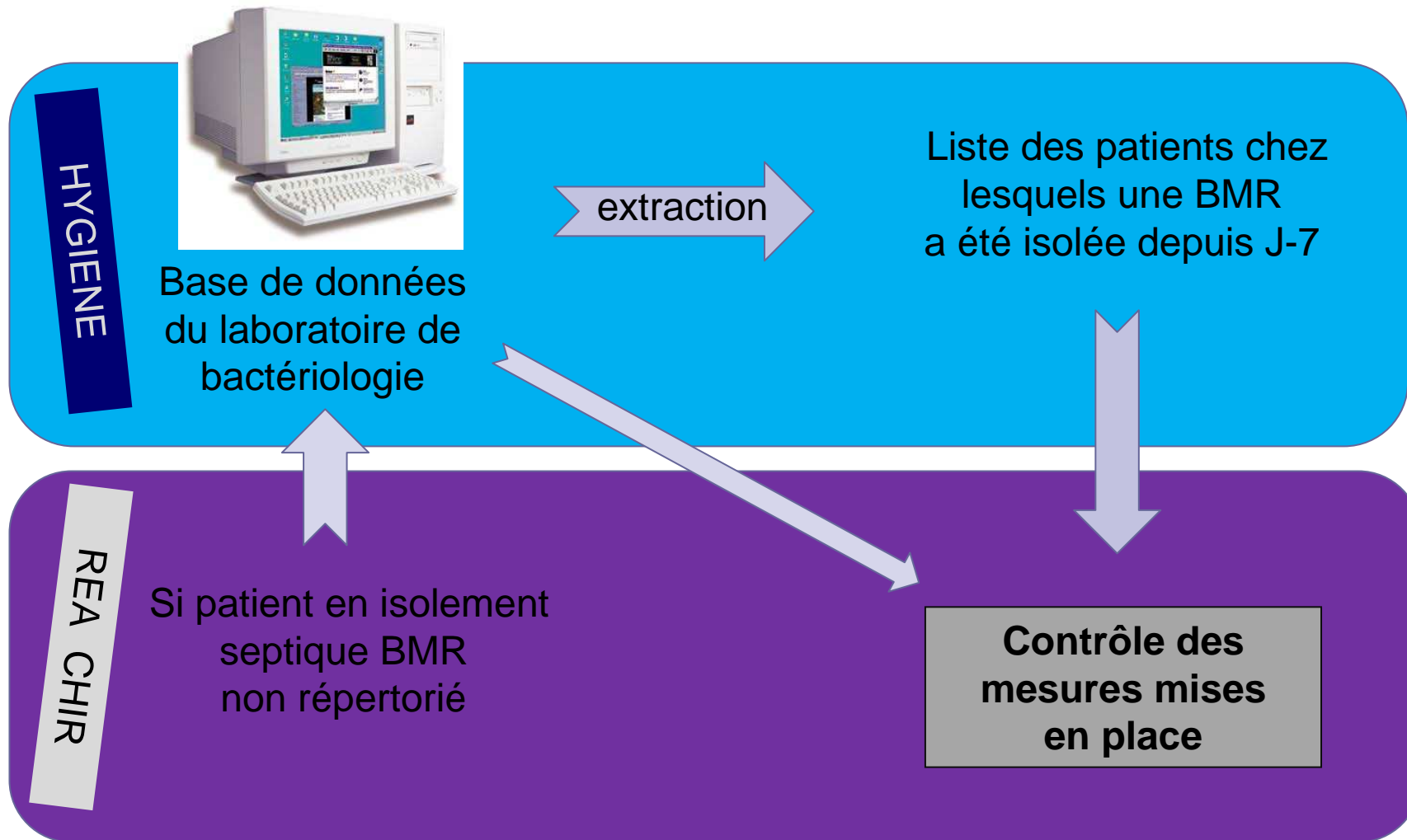
## ■ Périodes d'étude

- du 13 février au 21 juin 2009
- du 21 septembre au 31 décembre 2009



28 jours d'enquête  
(1 jour/semaine)

## ■ Organisation d'une visite

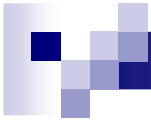




## ■ Données recueillies *in situ* :

Utilisation d'une grille de recueil permettant de relever pour chaque isolement :

- la signalisation mise en place
- les informations figurant sur la prescription médicale de l'isolement
- le matériel de protection présent à l'entrée du box
- les produits proposés pour l'hygiène des mains
- les consignes données aux visiteurs
- les échanges verbaux avec le personnel soignant et médical



# Résultats

# Précautions observées

- 65 observations
  - 40 précautions BMR contact
  - 25 précautions BMR contact + respiratoire



Services	Précautions BMR « C »	Précautions BMR « C+R »
Réanimation médicale	16	11
Réanimation chirurgicale	21	10
Réanimation neuro-chirurgicale	3	4

- Lors des visites
  - dans 8 cas : mise en place de précautions
  - dans 5 cas : levée des mesures

# Prescription médicale : supports

## Fiches journalières

### Réanimation Chirurgicale

A screenshot of a medical journal form for Surgical Intensive Care. The form is divided into several columns and rows, containing various fields for patient information, vital signs, and medical orders. A red circle highlights a specific section in the lower right quadrant of the form.

### Réanimation Médicale

A screenshot of a medical journal form for Medical Intensive Care. The form has a blue header and contains various fields for patient information and medical orders. A red circle highlights a specific section in the lower right quadrant of the form.

**PENSER A**  
Bilan de colonisation à SAMR  
à l'entrée puis tous les Mardis.  
Isolement  Germe :  
Contact  
Protocole toilette Hibiscrub / Bactroban

ISOLEMENT		
Contact	Respiratoire	Protecteur
Germe :		

# Réanimation Neuro-chirurgicale

## Fiche institutionnelle

### Isolement

Date de mise en isolement : ..... / ..... / 20.....

Date de levée d'isolement : ..... / ..... / 20.....

Micro-organisme(s) mis en cause : .....

Nom et signature du médecin prescripteur : .....

Localisation du micro-organisme : .....

Patient informé par le médecin

Nom et signature du médecin prescripteur : .....



Précautions :

BMR contact

BMR contact et respiratoires

Contagieuses contact

Contagieuses respiratoires

Contagieuses contact et respiratoires

Isolement protecteur

Mesures mises en place le : .....	Nom IDE.....	Nom AS.....	Remarques
Cocher les cases lorsque les mesures sont mises en place			
<b>Locaux :</b>			
▪ Chambre individuelle <input type="checkbox"/>	▪ Porte fermée <input type="checkbox"/>	▪ Fenêtre fermée <input type="checkbox"/>	
<b>Signalisation :</b>			
▪ Pictogramme sur la porte de la chambre <input type="checkbox"/>	▪ Signalisation sur le tableau mural dans le bureau IDE <input type="checkbox"/>	▪ NA (non adapté) <input type="checkbox"/>	
▪ Pour les patients porteurs de BMR : pictogramme BMR sur le dossier de soin <input type="checkbox"/>		▪ le dossier médical <input type="checkbox"/>	
<b>Chariot ou unité mobile d'isolement :</b>			
▪ SHA <input type="checkbox"/>	▪ Masque : de soins <input type="checkbox"/>	▪ FFP1 <input type="checkbox"/>	▪ Autre .....
▪ Tabliers UU <input type="checkbox"/>	▪ Surblouses <input type="checkbox"/>	▪ Sacs DASRI <input type="checkbox"/>	
▪ Gants UU non stériles <input type="checkbox"/>	▪ Sacs hydrosolubles <input type="checkbox"/>	▪ Sac rayé rouge et jaune <input type="checkbox"/>	
<b>Matériel restant dans la chambre :</b>			
▪ Hygiène mains : SHA <input type="checkbox"/>	▪ Savon ATS daté <input type="checkbox"/>	▪ Stéthoscope <input type="checkbox"/>	▪ Surblouses <input type="checkbox"/>
▪ Antiseptiques datés <input type="checkbox"/>	.....	▪ Support et sac DASRI <input type="checkbox"/>	
▪ Conteneur à aiguilles daté <input type="checkbox"/>		▪ Support et sac hydrosoluble <input type="checkbox"/>	
▪ Autre matériel .....			
<b>Visiteurs / Famille / Patient :</b>			
▪ Patient informé des mesures à prendre <input type="checkbox"/>			
▪ Pour les patients porteurs de BMR : document sur les BMR remis <input type="checkbox"/>	▪ NA <input type="checkbox"/>		
<b>Autres :</b> .....			

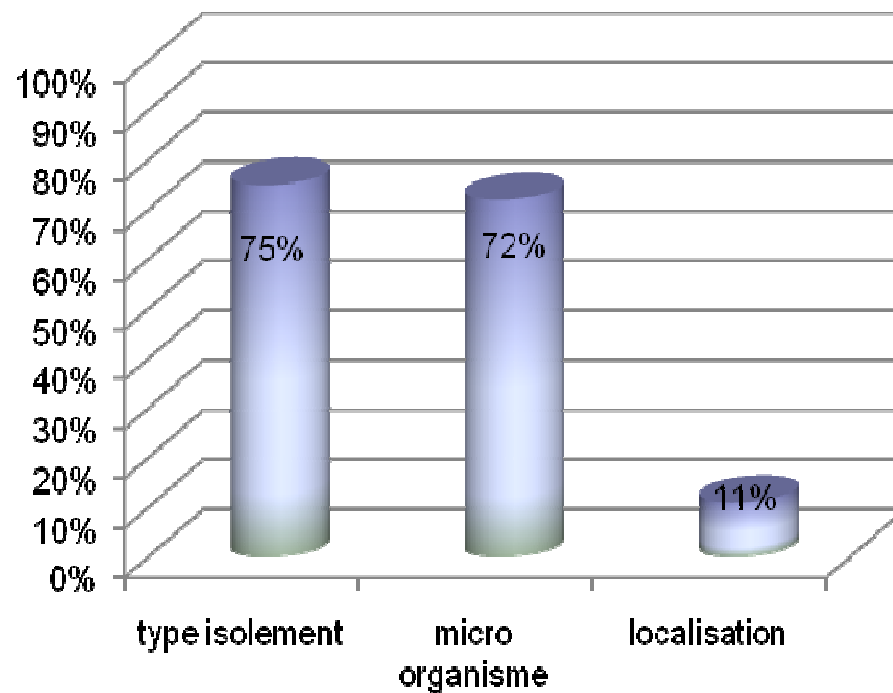


NOM : ..... PRENOM : .....

N° Page : .....

# Prescription médicale

## Résultats



## Conclusion

- Les supports en Réanimation Médicale et Chirurgicale ne permettent pas une prescription optimale : la localisation du germe n'y figure pas



élément important  
pour les soignants



# Signalisation



- Pictogramme institutionnel apposé sur la porte dans 94 % des cas (n= 61)
  - ↳ adapté dans 78 % des cas (n=48)
- Pictogrammes inadaptés (n=13)
  - 6 cas : confusion pictogramme « BMR » et « infection contagieuse »
  - 3 cas : précautions BMR « C+R » pour SAMR prélèvement nasal mais **pas de prescription médicale !**
  - 4 cas : confusion de pictogramme alors que la prescription est complète dans 3 cas

# Tenue protection du personnel

- Unité mobile présente systématiquement à l'entrée du box
- Equipement de protection retrouvé :
  - gants
  - masques chirurgicaux
  - appareil de protection respiratoire FFP1 et FFP2
- Hygiène des mains
  - SHA à l'intérieur des boxes + flacon présent sur les unités mobiles d'isolement dans toutes les situations
  - pas de savon ATS dans les boxes



# Précautions BMR « C+ R » : n = 25

Masques chirurgicaux = 4 / 25

Masques chirurgicaux + FFP1  
= 8 / 25

**Absence de protection  
respiratoire dans 1  
situation**



FFP1 = 12 / 25

Tablier = 24 / 25

Gants = 25 / 25

**Surblouse UU = 8 / 25 (dans 3 cas + tablier)**

**Surblouse tissu = 1 / 25 (+ tablier)**

# Précautions BMR « C » : n = 40

FFP1 = 1 / 21

Masques chirurgicaux  
= 18 / 40 (44%)



Respect des précautions  
« standard » = source  
d'erreur.

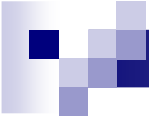


Tablier = 40 / 40

Gants = 40 / 40

**Surblouse UU = 10 / 40**

**Surblouse tissu = 2 / 40**



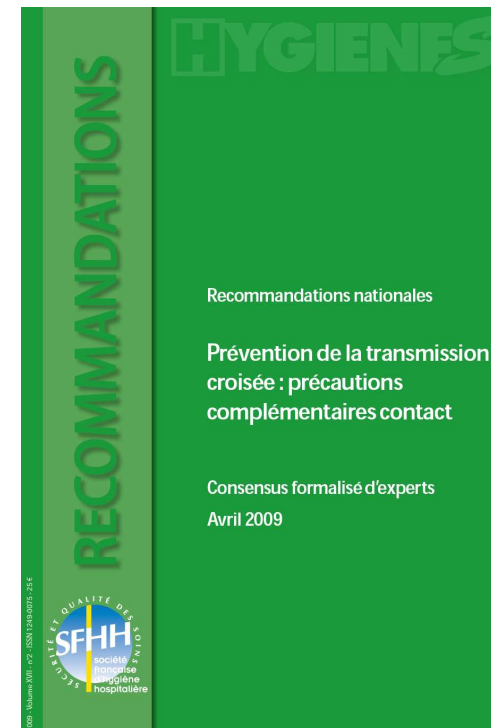
# Consignes données aux visiteurs (n=47)

- Hygiène des mains dans entrée visiteurs
- Dépose des vêtements personnels dans casier
- Revêt blouse tissu propre prise dans le casier  
(2 blouses / casier changées quotidiennement)
- En cas d'isolement septique :
  - Surblouse UU ou tablier : 43 / 47
  - Protection respiratoire : 6/47 (3 cas = FFP1 et 3 = masque de soins)
  - Gants : 13/ 47
  - Friction SHA à l'entrée et à la sortie du box : 41/47









# Bilan de cette étude

- Bon accueil et échanges très intéressants avec les professionnels lors de nos visites
- Séances de restitution auprès des équipes médicales et para-médicales de chaque secteur de Réanimation :
  - Changement du support de prescription en Réanimation chirurgicale
    - ⇒ utilisation du support institutionnel
  - Discussions et modification des pratiques concernant :
    - la tenue de protection du personnel
    - la tenue de protection des visiteurs



## Synthèse des différentes tenues de protection

	TYPE D'ISOLEMENT	PICTOGRAMME	HYGIENE DES MAINS	TENUE	GANTS	MASQUE	VISITEURS	
INFECTIONS/COLONISATIONS A BMR	<b>CONTACT</b> SAMR, <i>Acinetobacter baumannii</i> , <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ou entérobactéries multirésistants au niveau cutané, digestif, urinaire, oculaire (+ nasal pour SAMR)		<b>SHA</b> En sortant : 1 friction dans la chambre et 1 friction à l'extérieur de la chambre	Tablier UU pour les contacts avec le patient  +	Non stériles pour les contacts avec le patients  +	Aucun sauf risque de projection (précautions « standard »)	<b>SHA</b> En sortant : 1 friction dans la chambre et 1 friction à l'extérieur de la chambre	
	<b>CONTACT ET RESPIRATOIRE</b> SAMR, <i>Acinetobacter baumannii</i> ou <i>Pseudomonas aeruginosa</i> multirésistants... au niveau des voies respiratoires (PDP, trachée)							si risque de projection (précautions « standard »)
INFECTIONS CONTAGIEUSES	<b>CONTACT</b> Diarrhée à <i>Clostridium difficile</i> , gale, ...		<b>Clostridium difficile, gale</b> : lavage simple + SHA en sortant			Aucun sauf risque de projection (précautions « standard »)	Tablier UU + gants + SHA (sortie)  <i>Clostridium difficile, gale</i> : lavage simple +SHA (sortie)	
	<b>CONTACT ET RESPIRATOIRE</b> Varicelle, VRS...						<b>Patient non intubé</b> : FFP1 en entrant (FFP2 en cas de tuberculose R)	<b>Tablier UU</b> FFP1 Gants + SHA (sortie)
	<b>RESPIRATOIRE</b> Méningite à méningocoque, grippe, tuberculose...						<b>Patient intubé</b> : aucun (FFP1 uniquement si risque de projection de sécrétions respiratoires)	FFP1  + SHA (sortie)
	<b>PROTECTEUR</b> Aplisie		SHA : en entrant dans la chambre	Blouse à UU avant d'entrer dans la chambre		Masque de soins en entrant dans la chambre	<b>SHA (à l'entrée)</b> Masque de soins + Blouse UU ou tissé	

ordre pour le retrait de la tenue de protection : ① les gants ② le tablier ou la surblouse ③ le masque ④ une friction SHA