



CCLIN Sud-Ouest

Coordination Région Guadeloupe

Les Supports Mobiles de Soins

Recommandations Octobre 2004

www.cclin-sudouest.com

SOMMAIRE

	Pages
GROUPE DE TRAVAIL	3
INTRODUCTION	4
TERMINOLOGIE	5 - 6
RECOMMANDATIONS CONCERNANT LE MODE DE DISTRIBUTION DES SOINS	7 - 8
RECOMMANDATIONS SUR L'UTILISATION DES SUPPORTS MOBILES DE SOINS	9 - 11
1 / Supports mobiles pour les soins.....	9
2 / Supports mobiles pour les nursings.....	10
3 / Supports mobiles pour les précautions particulières d'hygiène	11
CARACTERISTIQUES GENERALES	12 - 13
1 / Objectifs	12
2 / Description	12
3 / Caractéristiques.....	12
RECOMMANDATIONS SPECIFIQUES	14
RECOMMANDATIONS SPECIFIQUES: GUERIDON DE SOINS	15-16
RECOMMANDATIONS SPECIFIQUES: CHARIOT DE SOINS OU MAGASIN	17-20
RECOMMANDATIONS SPECIFIQUES: GUERIDON DE NURSING	21-22
RECOMMANDATIONS SPECIFIQUES: CHARIOT DE NURSING	23-26
RECOMMANDATIONS SPECIFIQUES: UNITE MOBILE DE PROTECTION	27-28
LES SCENARIOS D'UTILISATIONS	28-34
 ANNEXES	 35
Cadre conceptuel	36
Bibliographie.....	40

GROUPE DE TRAVAIL

RESPONSABLE DU PROJET

Mme Yolande ARJOUNIN

| *Coordinatrice CCLIN Sud-Ouest Région Guadeloupe*

COORDINATION

Mme G. ALET	Infirmière	<i>Clinique Les Eaux Claires Baie Mahault</i>
Mme Y. ARJOUNIN	Coordinatrice CCLIN Sud-Ouest	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme E. DE BUFRENYL	Cadre de santé	<i>Clinique de l'Espérance Abymes</i>
Mme G. COMAN	Cadre Hygiéniste de santé	<i>Clinique Les Eaux Claires Baie Mahault</i>
Mme MP. FLORENT	Infirmière Générale	<i>Clinique Les Eaux Claires Baie Mahault</i>
Dr B. JARRIGE	Médecin Hygiéniste	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>

MEMBRES DU GROUPE

Mme Ch. ANNETTE	Cadre de santé HH	<i>CHU Fort de France</i>
Mme F. ARAMON	Directrice de soins	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme T. BREMENT	Cadre Sage Femme HH	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme G. BRUNO	Directrice IFSI	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mlle C. CHERUBIN	Bio hygiéniste	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme S. CILLY	Infirmière Hygiéniste	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme M. MADO	Cadre de santé	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme C. MOCO	Cadre de Santé HH	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mr A. ROUSSAS	Cadre de Santé	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme D. SAINT-VAL	Infirmière Enseignante	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme P. SUEDOIS	Cadre de santé	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Dr V. VAN-ROSSEM	Médecin Hygiéniste	<i>CHU Fort de France</i>
Mr D. ZARO-GONI	Cadre supérieur de Santé	<i>Coordinateur CCLIN SO Bordeaux</i>

REDACTEURS

Mme ML. AIGLE	<i>Secrétaire</i>	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>
Mme Y. ARJOUNIN	<i>Coordinatrice CCLIN SO</i>	<i>CHU Pointe à Pitre Guadeloupe</i>

INTRODUCTION

Dans le domaine de la gestion du risque infectieux nosocomial, les professionnels de santé sont confrontés au caractère récurrent de la transmission croisée.

Pour y faire face, différentes mesures récentes ont été mises en place :

- **La désinfection des mains par friction** qui s'impose désormais comme la technique de référence (avis du CTIN de décembre 2001 et recommandations de la Société Française d'Hygiène Hospitalière en 2002),
- **Les précautions « standard »** (1998) qui sont des précautions d'hygiène applicables pour toute personne soignée quel que soit son statut infectieux. Elles permettent d'assurer une protection systématique de toutes les personnes soignées ainsi que du personnel, vis à vis du risque infectieux,
- **Les précautions particulières** (1999) qui englobent les précautions Contacts « **C** », les précautions Air « **A** » et les précautions Gouttelettes « **G** ». Elles contribuent à la maîtrise de la diffusion des microorganismes en cause.
- **La pré désinfection des dispositifs médicaux souillés** (1998) qui prépare au mieux les étapes de la stérilisation ou de la désinfection des dispositifs médicaux.
- **La gestion des déchets (1997) et du linge** favorise la protection de l'environnement et des personnes.

Cependant, la mise en œuvre de ces mesures dans la pratique quotidienne n'est pas toujours évidente (ratio soignant/soigné, moyens matériels, comportement...).

En effet, le respect de ces règles impose des attitudes rigoureuses favorisées par du matériel adapté, en quantité suffisante, et une organisation du travail conforme aux recommandations.

Par ailleurs, il est à noter une absence de recommandations sur les supports mobiles de soins et leur adéquation à permettre le respect de ces mesures récentes. Il en découle une absence de vocabulaire précis pour parler de ces supports mobiles.

Au regard de tous ces éléments, nous avons pour objectifs :

d'élaborer des recommandations concernant le choix et l'utilisation des supports mobiles de soins dans le but d'optimiser l'application des règles d'hygiène.

TERMINOLOGIE

Il s'est avéré nécessaire qu'un langage technique commun soit adopté, qu'il soit suffisamment précis pour définir et identifier les différents supports mobiles indispensables à la production de soins.

Nous entendons par **Support mobile de soins** : tout ce qui porte et véhicule du matériel de soins. Il appartient à la famille des mobiliers médico-chirurgicaux.

1 / DEFINITIONS

Le mobilier médico-chirurgical : C'est l'ensemble des mobiliers qui servent de support au matériel nécessaire à la réalisation de soins relevant d'activités médicales et / ou chirurgicales.

Le mobilier de soins : Ce sont des mobiliers appartenant au mobilier médico-chirurgical dont la spécificité consiste à contribuer à la dispensation de soins dans les services de soins et les services médico-techniques.

Le guéridon de soins et le guéridon de nursing sont des mobiliers mobiles obligatoires destinés à la réalisation d'un soin auprès de la personne soignée (auprès du lit, du fauteuil, du brancard sur lequel est la personne soignée).

Le chariot de soin (souvent dit « magasin ») est un mobilier mobile pourvu d'un plan de travail, ayant la capacité de stocker du matériel de soins pour la réalisation de plusieurs soins. C'est un support intermédiaire, facultatif entre la salle de soins et le guéridon de soin.

Le chariot de nursing est un mobilier mobile ayant la capacité de stocker le matériel nécessaire à l'hygiène corporelle et à la réfection du lit de plusieurs patients. C'est un support intermédiaire entre la salle de soin et la réserve de linge et le guéridon de nursing.

L'unité mobile de protection est un mobilier modulaire mobile ayant la capacité de stocker le matériel nécessaire à la mise en œuvre de précautions particulières d'hygiène. Il peut être considéré comme une signalétique d'isolement à l'entrée de la chambre.

2 / CLASSIFICATION

Selon les fabricants et les fournisseurs, on classe ces mobiliers comme suit.

↳ Le mobilier médico-chirurgical comprend :

- le mobilier de soins,
- le mobilier de bloc opératoire,
- le mobilier de stérilisation,
- le mobilier pour la dispensation des médicaments,
- le mobilier pour dossier médical et radios,
- le mobilier de consultation.

Ainsi pour dispenser des soins, le soignant utilise le mobilier de soins.

↳ Composition du mobilier de soins :

- le guéridon de soins,
- le chariot de soins,
- le chariot à plâtre,
- le chariot de nursing,
- le guéridon de monitoring,
- le chariot de soins d'urgence,
- l'unité mobile de protection.

Dans le cadre de ces recommandations, le groupe s'est limité aux mobiliers les plus utilisés :

- le guéridon de soins, de nursing,
- le chariot de soins ou dit « magasin »,
- le chariot de nursing,
- l'Unité Mobile de Protection (UMP).

RECOMMANDATIONS CONCERNANT LE MODE DE DISTRIBUTION DES SOINS

La distribution des soins est une des composantes de l'organisation des soins.

En conséquence, le support mobile de soins devra être adapté au mode de distribution.

On distingue deux modes de distribution dans l'organisation des soins infirmiers : la sectorisation et la programmation.

La **sectorisation** est un mode de distribution des soins à un nombre limité de personnes, par une équipe de soignants de qualifications différentes, sous la responsabilité de l'infirmière (BO n°86/21 bis). On peut y pratiquer l'individualisation des soins ou les soins en série :

- **L'individualisation des soins** : C'est le regroupement de l'ensemble des soins à réaliser pour un malade par une équipe spécifique.
- **Les soins en série** : C'est une dispensation de soins selon le type de soin. Le soignant réalise un type de soin pour toutes les personnes concernées par ce soin.

La **programmation** : C'est un outil d'organisation du travail. Selon un code déterminé par les infirmier(e)s, il permet de visualiser et de contrôler les soins à dispenser sur une période donnée. Il assure une sécurité pour le patient et pour l'équipe soignante. Il est remis à jour à l'occasion de modifications et revu à chaque changement d'équipe (BO n°85/7bis). Les outils de programmation peuvent être individuels ou collectifs. Le terme plus utilisé et plus commun est la planification, faite fréquemment sur un panneau mural.

- **L'outil de programmation individuel** : Il prévoit, pour un patient donné, l'ensemble des soins à réaliser sur un laps de temps qui peut varier de 8 heures à deux semaines
- **L'outil de programmation collectif** : Il permet de visualiser sur un temps donné (12 heures ou 24 heures) la date, l'horaire et le type de soins à réaliser pour l'ensemble des personnes hospitalisées dans le service. Il permet aussi de repérer le soignant chargé de la réalisation de chaque soin (planification).

La volonté de faciliter l'application des règles d'hygiène pour limiter la transmission croisée et assurer la sécurité infectieuse des malades lors de l'exécution des prescriptions médicales et infirmières, implique le choix de mode de dispensation individuelle. Ce choix est argumenté par le fait que :

▪ Le regroupement des soins chez une même personne soignée :

- limite les allers et venues et par voie de conséquence réduit la transmission croisée,
- diminue au strict minimum les soins en série,
- favorise la prise en charge individuelle de la majorité des soins contaminants.

▪ La prise en charge de la personne soignée par une équipe :

- favorise le respect des règles d'asepsie,
- limite les manquements à l'hygiène.

▪ L'individualisation du matériel de soins :

- limite la transmission croisée
- favorise un traitement adapté au niveau de risque.

Aussi le groupe recommande :

- La sectorisation avec la pratique de soins individualisés. La pratique de soins en série ne devra concerner que des actes de soin peu contaminants.
- La programmation utilisant l'outil de programmation individuel. L'outil de programmation collectif sera réservé aux soins peu contaminants.
- Ces concepts d'organisation des soins suggèrent l'intérêt à identifier un support mobile intermédiaire entre la salle de soin et le guéridon : le chariot. Le guéridon permettant l'individualisation des soins.
- On distingue pour des raisons pratiques les guéridons de soin des guéridons de nursing. Ils peuvent être identiques de part leur nature mais à distinguer de part leur fonction.
- Par contre, on distingue de part leur nature et leur fonction le chariot de soins du chariot de nursing.

RECOMMANDATIONS SUR L'UTILISATION DES SUPPORTS MOBILES

1 / SUPPORTS MOBILES POUR LES SOINS

▪ GUERIDON DE SOINS

➤ Lors de l'achat :

- Faire le choix d'un guéridon de soins que l'on peut adapter à toute situation de soins et qui optimise le respect des règles d'hygiène.

➤ Pour l'attribution au service :

- Affecter un guéridon de soins à chaque secteur de soins

➤ Pour l'utilisation :

- Pratiquer un essuyage humide du guéridon de soins avec un détergent-désinfectant,
- Equiper le guéridon de soins du matériel nécessaire au respect des règles d'hygiène recommandées,
- Aménager le guéridon de soins pour un soin ou plusieurs soins à réaliser pour un même patient,
- **Faire pénétrer le guéridon de soins dans la chambre de la personne soignée y compris si le patient est en précautions particulières (dans ce cas, ce patient sera programmé en fin de vacation sauf urgence),**
- Pratiquer le soin,
- Eliminer les déchets du guéridon,
- Pratiquer un essuyage humide du guéridon avec un détergent-désinfectant après le soin,
- Aménager le guéridon pour le soin suivant,
- Eviter de réaliser les soins en séries avec le guéridon de soins.

▪ CHARIOT DE SOINS OU CHARIOT MAGASIN

➤ Pour l'attribution au service :

- Affecter un chariot de soins à chaque secteur de soins

➤ Pour l'utilisation :

- Planifier à partir de la démarche de soins, les soins à réaliser pour un secteur de soins donné.
- Pratiquer un essuyage humide du chariot de soins ou « magasin » avec un détergent-désinfectant.
- Préparer le matériel nécessaire à la réalisation des soins planifiés.
- Aménager le chariot magasin avec le matériel prévu pour les soins à effectuer pendant une vacation infirmière.
- Organiser l'aménagement en fonction de l'ordre chronologique des soins à réaliser.
- **Ne pas faire pénétrer le chariot « magasin » dans la chambre de la personne soignée.**
- Le débarrasser en fin de vacation puis faire un essuyage humide du chariot de soins avec un détergent-désinfectant.

2 / SUPPORTS MOBILES POUR LES NURSINGS

▪ GUERIDON DE NURSING

➤ Lors de l'achat :

- Faire le choix d'un guéridon de nursing que l'on peut adapter à toute situation de nursing et qui optimise le respect des règles d'hygiène.

➤ Pour l'attribution au service :

- Affecter un guéridon de nursing à chaque secteur de soins.

➤ Pour l'utilisation :

- Pratiquer un essuyage humide du guéridon de nursing avec un détergent-désinfectant,
- Equiper le guéridon de nursing du matériel nécessaire au respect des règles d'hygiène recommandées,
- Aménager le guéridon de nursing pour un **soin de nursing,**
- **Faire pénétrer le guéridon de nursing dans la chambre de la personne soignée,**
- Pratiquer le soin de nursing,
- Eliminer les déchets du guéridon,
- Pratiquer une désinfection après le soin,
- Aménager le guéridon pour le soin de nursing suivant.

▪ CHARIOT DE NURSING

➤ Pour l'attribution au service :

- Affecter un chariot par secteur de soins.

➤ Pour l'utilisation :

- Planifier les soins de nursing,
- Faire le choix d'un chariot limitant les possibilités de re-contamination du linge,
- Pratiquer un essuyage humide du chariot de nursing avec un détergent-désinfectant,
- Sortir de l'armoire du linge propre le linge nécessaire aux soins planifiés,
- Approvisionner le chariot en distinguant les différentes catégories de linge,
- Sortir le linge du chariot avec des mains propres,
- Ne pas réintroduire dans l'armoire le linge sorti du chariot,
- **Ne pas faire pénétrer le chariot de nursing dans les chambres.**

3 / SUPPORTS MOBILES POUR LES PRECAUTIONS PARTICULIERES D'HYGIENE

▪ UNITE MOBILE DE PROTECTION « UMP »

➤ Pour l'utilisation :

- Signale la présence d'un patient nécessitant le respect d'une précaution particulière d'hygiène,
- Affecter l'UMP à une chambre lors de la prescription d'une précaution particulière (ou à deux chambres quand deux malades contiguës sont en précautions particulières d'hygiène),
- La placer devant l'entrée de la chambre du patient concerné,
- Approvisionner l'UMP avec les éléments nécessaires au type de précautions prescrites,
- Pratiquer quotidiennement un essuyage humide de l'UMP avec un détergent-désinfectant,
- Veiller à ce que l'UMP soit approvisionné de façon continue,
- Pratiquer une désinfection de l'UMP après la levée de la précaution,
- Mettre l'UMP dans un lieu de stockage dès la levée de la prescription, (hors de la vue des soignants pour garder sa valeur signalétique),
- Le groupe conseille l'usage de tablier plastique à usage unique plutôt que les surblouses à usage multiple qui, mal gérées, peuvent contaminer l'UMP,
- Afin d'éviter de contaminer l'UMP, il faut positionner **dans la chambre** le nécessaire à la gestion des mains : friction et boîte de gants non poudrées, pour enchaîner les soins de nature différente.

CARACTERISTIQUES GENERALES

1 / OBJECTIFS

Lister les caractéristiques essentielles des supports pour faciliter la rédaction des cahiers des charges.

2 / DESCRIPTION

Le support mobile est constitué au minimum par les éléments suivants :

- un bâti,
 - un ou plusieurs plateaux dont un servant de plan de travail ou support de matériel,
 - des roues.
- **Le bâti** : Il est indémontable, sans le priver de possibilité d'évolution. Il conserve sa rigidité dans le temps.
 - **Les plateaux**
 - peuvent être amovibles ou escamotables,
 - angles et chants arrondis,
 - absence de structure et d'entretoise sous les plateaux,
 - absence totale d'embout et de vis sur le plateau supérieur.
 - **Les galeries** : Elles sont fixes, amovibles ou escamotables.
 - **Les roues** : Elles permettent le franchissement aisé des ressauts: imperfections du sol. Deux des 4 roues devront être munies de freins. Leur conception doit éviter de ramasser les fils.
 - **Piètement** : En tube à l'extrémité obturée, soudée, étanche.

3 / CARACTERISTIQUES

- **Construction** : Solidaire sans interstice, tôle ébavurée et non coupante.
- **Matériaux** :
 - convenant aux environnements où ils devront être utilisés,
 - inaltérables résistant à l'oxydation et à la corrosion due aux produits couramment utilisés en milieu hospitalier, aux effets des produits détergents désinfectants employés lors des activités de nettoyage.
 - éviter le bois et le laminé
- **Surface** : Lisse, sans aspérité.

▪ **Ergonomie**

- hauteur conforme au recommandation de la norme NF X35-104,
- il est souhaitable que ces supports de soins puissent passer par une porte de 200 cm x 70 cm avec rotation à angle droit dans un passage de largeur 100 cm,
- doivent être conçus pour être manœuvrés par une seule personne et passer sans difficultés les portes et contours des services,
- les efforts de manutention doivent être en conformité avec les spécifications de la norme NF 35-106,
- ne doivent pas engendrer de nuisances sonores.

▪ **Stabilité**

- le guéridon ou le chariot doit garantir la stabilité à l'arrêt avec charge de 60 kg uniformément répartie sur le plateau supérieur sur pente de 5 % avec immobilisation,
- si freins, la stabilité sera effective freins bloqués sans butée.

▪ **Sécurité**

- les plaques de verre sont proscrites,
- aucune partie des supports ne doit présenter de danger pour l'utilisateur.

	EST PREPARE DANS LA SALLE DE SOIN	EST APPROVISIONNE DANS LE COULOIR A PARTIR D'UN CHARIOT	RENTRE DANS LA CHAMBRE DU PATIENT CONCERNE PAR LES SOINS	PERSONNELS CONCERNES
GUERIDON DE SOINS	Non Sauf si pas de chariot (un seul patient)	Oui	Oui	IDE
CHARIOTS DE SOINS OU « MAGASIN »	Oui	Non	Non	IDE
GUERIDON DE NURSING	Non Sauf si pas de chariot (un seul nursing)	Oui	Oui	AS / IDE
CHARIOT DE NURSING	Oui	Non	Non	AS / IDE
UNITE MOBILE DE PROTECTION	Oui	Oui	Non	AS / IDE

RECOMMANDATIONS SPECIFIQUES

GUERIDON DE SOINS

FONCTION	FONCTIONNALITES	CARACTERISTIQUES	EQUIPEMENTS
<p>RECOMMANDE</p> <p>Voire</p> <p>OBLIGATOIRE</p> <p>Réservé à la réalisation des soins individualisés</p> <p>Equipé et aménagé en fonction du soin à effectuer</p> <p>Personnels concernés : IDE</p>	<p>Affecté à chaque secteur de soins géré par un infirmier ou un aide soignant.</p> <p>Pénètre dans la chambre du malade ou tout autre lieu où l'on doit effectuer des soins individualisés</p> <p>Transporte du matériel concernant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le soin à effectuer - la désinfection des mains - le tri des déchets - la collecte des objets piquants, coupants, tranchants (OPCT) - le pré traitement des dispositifs médicaux souillés (DM) <p>Qualification des plateaux</p> <p><u>Plateau supérieur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - hygiène des mains - soins aseptiques - DM stérile - prévention AES(collecteur OPCT) - le matériel peut être situé sur le plateau ou latéralement au plateau <p><u>Plateau intermédiaire ou autre alternative :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - DM propre - Matériel de protection (gants à UU) <p><u>Plateau inférieur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Pré traitement des DM souillés - Matériel souillé - Pulvérisateur à DD <p><u>Latéralement :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Support pour collecte des déchets 	<p>Spécifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trois plateaux - Guidons latéraux - Galerie sur un grand côté au plateau supérieur - Sans tiroir 	<p>Obligatoires</p> <p><u>Support pour :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Collecteur OPCT - Tri des déchets <p>Optionnel</p> <p><u>Support pour :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - panier amovible - plateau de soins - cuvette - potence - bac de pré-traitement des DM



CHARIOT DE SOINS OU MAGASIN

FONCTION	FONCTIONNALITES	CARACTERISTIQUES	EQUIPEMENTS
<p>Stocke le matériel et les produits nécessaires à la réalisation des soins d'un secteur pendant une vacation infirmière.</p> <p>Evite les allers et retours entre les chambres des personnes soignées et la salle de soins pour une série de soins.</p> <p>Doit garantir la confidentialité (il peut supporter certains éléments du dossier patient: prescription).</p> <p>Inutile si le soignant part pour un seul soin (un guéridon suffit)</p>	<p>Est affecté à un secteur de soins</p> <p>Circule dans les couloirs</p> <p>Ne pénètre pas dans la chambre</p> <p>Transporte le matériel pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la réalisation des soins planifiés - l'hygiène des mains - la protection (gants à UU, tablier plastique à UU) - produits médicamenteux et pharmaceutiques - les documents nécessaires à l'exécution des soins et à leur traçabilité <p>Garantit par sa structure :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la confidentialité - le maintien de la qualité du matériel <p>Qualification du plan de travail et des tiroirs <i>Le plan de travail</i> permet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'hygiène des mains - la rédaction de notes <p><i>Les tiroirs</i> permettent de recevoir respectivement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - des produits pharmaceutiques - des produits médicamenteux - des dispositifs médicaux stériles - du matériel de soins 	<p>Spécifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tiroirs « verrouillables » pour protéger certains produits et les documents, facilement démontables, à compartiments amovibles, adaptables aux différentes dimensions des matériels à ranger, sans relief dans la structure interne. - Plateau supérieur avec ou sans galerie - Avec ou sans guidon latéral 	<p>Optionnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Casier latéral de rangement - Support pour hygiène des mains - Support pour collecte de déchets ménagers relevant du déconditionnement







GUERIDON DE NURSING

FONCTION	FONCTIONNALITES	CARACTERISTIQUES	EQUIPEMENTS
<p>RECOMMANDE voire</p> <p>OBLIGATOIRE</p> <p>Réservé à la réalisation des soins individualisés</p> <p>Equipé et aménagé en fonction du soin à effectuer</p> <p>Personnels concernés : AS / IDE</p>	<p>Affecté à chaque secteur de soins géré par un infirmier ou un aide soignant.</p> <p>Pénètre dans la chambre du malade ou tout autre lieu où l'on doit effectuer des soins individualisés</p> <p>Transporte du matériel concernant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le soin à effectuer - la désinfection des mains - le tri des déchets - la collecte des objets piquants, coupants, tranchants (OPCT) si besoin - le pré traitement des dispositifs médicaux souillés (DM) <p>Qualification des plateaux</p> <p><u>Plateau supérieur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - hygiène des mains - soins aseptiques - DM stériles - prévention AES(collecteur OPCT) - le matériel peut être situé sur le plateau ou latéralement au plateau <p><u>Plateau intermédiaire ou autre alternative :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - DM propres - Matériel de protection (gants à UU) <p><u>Plateau inférieur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Pré traitement des DM souillés - Matériel souillé - Pulvérisateur à DD <p><u>Latéralement</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Support pour la collecte des déchets 	<p>Spécifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trois plateaux - Guidons latéraux - Galerie sur un grand côté au plateau supérieur - Sans tiroir 	<p>Obligatoires</p> <p><i>Support pour :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Collecteur OPCT - Tri des déchets <p>Optionnel</p> <p><i>Support pour :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - panier amovible - plateau de soins - cuvette - potence - bac de pré-traitement des DM



CHARIOT DE NURSING

FONCTION	FONCTIONNALITES	CARACTERISTIQUES	EQUIPEMENTS
<p>Permet de stocker le matériel de nursing pour un secteur de soins pour une vacation d'un aide soignant ou infirmier</p>	<p>Affecté à un secteur de soins géré par un soignant</p> <p>Circule dans les couloirs</p> <p>Ne pénètre pas dans la chambre</p> <p>Transporte :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de la literie - des vêtements - des changes (alèse à UU, couche à UU) - des produits de confort - du matériel de toilette - du matériel pour la désinfection des mains - du matériel pour le tri des déchets - des tenues de protection (tablier plastique) <p style="text-align: center;">Qualification des plateaux</p> <p>Tous les plateaux sont utilisés pour du matériel propre</p> <p><u>Plateau supérieur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Support pour hygiène des mains - Matériel de protection - Produit antiseptique et produit de confort <p><u>Plateau intermédiaire et inférieur :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Rangement du linge propre <p><u>Face latérale :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Support pour la collecte des déchets 	<p>Spécifiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tiroirs : au mieux les éviter sinon facilement démontables, sans relief dans la structure interne - Plateau supérieur avec ou sans galerie - Avec ou sans guidon latéral 	<p>Obligatoires</p> <p><i>Support pour :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Grille de séparations amovibles limitant la manipulation - Fiches de comptabilisation







UNITE MOBILE DE PROTECTION

FONCTION	FONCTIONNALITES	CARACTERISTIQUES	EQUIPEMENTS
<p>Permet de stocker le matériel pour une précaution particulière</p>	<p>Affectée à un service Signale la présence d'une personne soignée en précautions particulières (BMR, BK, VRS, Rota virus, SRAS). Doit donc être enlevé à la levée de la prescription de la précaution.</p> <p>Ne pénètre pas dans la chambre</p> <p>Stocke :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les éléments de protection (tabliers, gants, sur blouses à UU, coiffes à UU, masques, lunettes) - le matériel pour l'hygiène des mains - le matériel pour l'élimination des déchets <p>Qualification des supports :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains - Déchets <p>Qualification de la fenêtre :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consignes écrites 	<p>Spécifiques :</p>	<p>Obligatoire :</p> <p>Support pour le flacon de friction hydroalcoolique.</p> <p>Facultatif :</p> <p>Support pour certains déchets : masque de protection respiratoire pour les précautions « air » (ex :BK)</p> <p>* Pour les précautions « contact » type « BMR », la collecte des déchets est effectuée dans la chambre, et non au niveau de l'UMP.</p>



LES SCENARIOS

SCENARIO N° 1

<u>Spécialité médicale :</u>	Chirurgie digestive
<u>Nature du soin :</u>	Réfection de pansement post opératoire
<u>Nombre de pansements planifiés :</u>	6 dont : <ul style="list-style-type: none">• 3 ablations de fils• 1 ablation d'agrafe• 1 ablation de Redon• 1 pansement de greffe
<u>Mobiliers nécessaires :</u>	<ul style="list-style-type: none">• 1 chariot magasin• 1 guéridon de soins• 1 double collecteur de déchet roulant

AMENAGEMENT DES SUPPORTS DANS LA SALLE DE SOINS LE CHARIOT MAGASIN

<u>Au plateau supérieur</u>	Un flacon de solution ou de gel hydroalcoolique Un collecteur à OPCT Les fiches de suivi des pansements
<u>Au premier tiroir</u>	Les différents sets de pansement, les pansements de contention Accessoire : rénineforme
<u>Au deuxième tiroir</u>	Les dispositifs médicaux stériles en satellites
<u>Au troisième tiroir</u>	Les produits médicamenteux

AMENAGEMENT DES SUPPORTS DANS LA SALLE DE SOINS LE GUERIDON DE SOINS

Support pour hygiène des mains si option retenue
Support collecteur OPCT
Support pour bac de pré traitement des DM
Un double collecteur de déchet sur le coté du guéridon
Mettre sur le plateau inférieur un bac de pré-traitement rempli par un détergent désinfectant préparé suivant les recommandations du fabricant.

AMENAGEMENT DES SUPPORTS DANS LA SALLE DE SOINS
UN DOUBLE COLLECTEUR A DECHETS MOBILE

Equipé d'un sac à déchets ménagers et d'un contenant à DASRI

↪ **SE DIRIGER VERS LE SECTEUR DE SOINS ET Y POSITIONNER LE GUERIDON, LE CHARIOT DE SOINS ET LE DOUBLE COLLECTEUR A DECHETS**

↪ **PROCEDER A L'AMENAGEMENT DU GUERIDON DE SOINS DEVANT LA CHAMBRE DU PREMIER PATIENT**

AMENAGEMENT POUR UN PANSEMENT

Au premier plateau sont disposés

Sur le plateau ou latéralement : Un flacon de solution ou de gel hydroalcoolique
Un collecteur OPCT

Sur le plateau : Un set de pansement
Des DM stériles si nécessaire
Les produits médicamenteux prescrits
Le savon antiseptique
La solution antiseptique

Au deuxième plateau

Ciseaux propres
Tablier à usage unique
Gants à usage unique
Pansement de contention
Réniforme

Au troisième plateau

Un bac de pré désinfection

Sur le support latéral à déchets

Un petit sac à déchets ménagers et un petit sac jaune à DASRI

- ↪ **LE GUERIDON PRET PENETRE SEUL DANS LA CHAMBRE (LE CHARIOT DE SOINS NE RENTRE JAMAIS).**
- ↪ **IL EST POSITIONNE EN EVITANT TOUT CONTACT AVEC LES MOBILIERS DU PATIENT.**
- ↪ **LE PREMIER PANSEMENT EST REALISE.**
- ↪ **LE 1^{ER} PANSEMENT TERMINE, ON SORT AVEC LE GUERIDON DANS LE COULOIR.**
- ↪ **ON DEBARRASSE LE PLATEAU SUPERIEUR DU GUERIDON EN PROCEDANT A LA DESINFECTION DES ELEMENTS S'Y TROUVANT (DESINFECTES, ILS PEUVENT ETRE POSES SUR LE CHARIOT MAGASIN PENDANT L'ESSUYAGE HUMIDE DU PLATEAU SUPERIEUR).**
- ↪ **ON NE FAIT RIEN SUR LE PLATEAU INTERMEDIAIRE ET INFERIEUR.**
- ↪ **ON ELIMINE LES DEUX SACS DE DECHETS.**
- ↪ **ON LE REAMENAGE POUR LE DEUXIEME PANSEMENT ET AINSI DE SUITE.**
- ↪ **APRES LE DERNIER PANSEMENT RAMENER LE CHARIOT DE SOINS DANS LA SALLE DE SOINS ET ENLEVER LE MATERIEL NON UTILISE.**
- ↪ **DIRIGER LE GUERIDON DE SOINS DANS LE LOCAL DE DESINFECTION.**
- ↪ **DEPOSER LE BAC DE PRE TRAITEMENT SUR LA PAILLASSE DANS LA ZONE RESERVEE AU SALE,**
- ↪ **PRATIQUER UN ESSUYAGE HUMIDE DU GUERIDON DE SOINS AVEC UN DETERGENT-DESINFECTANT ET LE RAMENER EN SALLE DE SOINS.**

SCENARIO N° 2

<u>Spécialité médicale :</u>	Médecine
<u>Nature du soin :</u>	Pose d'une voie veineuse périphérique
<u>Nombre de pose de perfusion :</u>	1
<u>Mobiliers de soins nécessaires :</u>	Un guéridon de soins

EQUIPEMENT DANS LA SALLE DE SOINS

<u>Guéridon de soins :</u>	Un double collecteur à déchets Support pour hygiène des mains si option retenue Support collecteur OPCT si collecteur non équipé d'élément de stabilité
----------------------------	--

AMENAGEMENT POUR UNE POSE DE PERFUSION

Au premier plateau sont disposés :

Sur le plateau ou latéralement Un flacon de solution ou de gel hydroalcoolique
Un collecteur OPCT

Sur le plateau Un set de pose de cathéter périphérique
Des DM stériles si nécessaire
La perfusion préparée et protégée aseptiquement

Au deuxième plateau :
Feuille de réanimation et /ou surveillance
Protection de lit
Ciseaux propres
Gants à usage unique

↪ **SE DIRIGER VERS LA CHAMBRE Y PENETRER AVEC LE GUERIDON.**

↪ **REALISER LE SOIN.**

↪ **LE SOIN TERMINE, S'ORIENTER VERS LE LOCAL DE DESINFECTION.**

↪ **DEBARRASSER LE GUERIDON ET LE DESINFECTER.**

SCENARIO N° 3

<u>Spécialité médicale :</u>	Neurologie
<u>Nature du soin :</u>	Soins de nursing
<u>Nombre de soins :</u>	4 dont : <ul style="list-style-type: none">• 1 prévention d'escarre• 1 soin de bouche• 1 toilette complète
<u>Mobiliers de soins nécessaires :</u>	Un guéridon de nursing Un chariot de nursing
<u>Autre équipement :</u>	Un double collecteur de déchet Un chariot de linge sale

AMENAGEMENT DANS LA SALLE DE SOINS DU CHARIOT DE NURSING

<u>Au plateau supérieur :</u>	Un flacon de solution ou de gel hydroalcoolique Les fiches de suivi des préventions d'escarre La fiche de suivi du linge Les produits antiseptiques Les produits de confort Gants à usage unique Tabliers à usage unique Un set de soins de bouche Des compresses stériles
<u>Au plateau intermédiaire :</u>	Le linge nécessaire aux soins décrits
<u>Au plateau inférieur :</u>	Lavette Flacon verseur de solution détergente désinfectante

AMENAGEMENT DANS LA SALLE DE SOINS DU GUERIDON DE NURSING : SOINS DE BOUCHE

Un double collecteur à déchets
Support pour hygiène des mains si option retenue

↪ **SE DIRIGER VERS LE SECTEUR DE SOINS.**

↪ **POSITIONNER LE CHARIOT DE SOINS DANS LE COULOIR.**

↪ **PROCEDER A L'AMENAGEMENT DU GUERIDON DE NURSING.**

AMENAGEMENT POUR UN SOIN DE BOUCHE

Au premier plateau sont disposés :

Sur le plateau ou latéralement Un flacon de solution ou de gel hydroalcoolique

Sur le plateau Un set de soins de bouche
Les produits médicamenteux prescrits
La solution antiseptique

Au deuxième plateau : Un réniforme ou un crachoir
Tablier à usage unique
Gants à usage unique
Pansement de contention

Au troisième plateau : Matériel sale

↪ **LE GUERIDON PRET PENETRE DANS LA CHAMBRE ET PERMET DE REALISER LE SOIN DE BOUCHE.**

↪ **LE SOIN DE BOUCHE TERMINE, DEBARRASSER LE GUERIDON ET PROCEDER A SA DESINFECTION.**

↪ **LE REAMENAGER POUR LA TOILETTE.**

↪ **PROCEDER AINSI POUR LES AUTRES SOINS :**

- **APRES LE DERNIER SOIN RAMENER LE CHARIOT DE NURSING DANS LA SALLE DE SOINS ET ENLEVER LE MATERIEL NON UTILISE**
- **DIRIGER LE GUERIDON DE NURSING DANS LE LOCAL DE DESINFECTION ET EFFECTUER SON ENTRETIEN.**

ANNEXES

CADRE CONCEPTUEL

TRANSMISSION CROISEE

- C'est un processus complexe dynamique et important dans la survenue des infections nosocomiales.

- Différents facteurs y contribuent :
 - les patients hospitalisés porteurs d'une flore résidente habituelle dite normale ou avec une flore hospitalière quand celle-ci a été modifiée au cours de l'hospitalisation,
 - l'environnement pourvoyeur de bactéries exogènes,
 - le personnel soignant qui peut à partir de sa propre flore ou une flore acquise auprès des hospitalisés coloniser les patients.

C'est le passage d'un micro organisme pathogène ou potentiellement pathogène depuis une source microbienne jusqu'à un sujet réceptif.

- Cette transmission se réalise :
 - de patient à patient,
 - de patient à un personnel soignant,
 - d'un personnel soignant à un patient,
 - de l'environnement au patient, soit par l'intermédiaire du personnel soignant (transmission manu portée), soit par l'intermédiaire de matériel utilisé en commun et mal désinfecté, soit par l'intermédiaire de l'air et de l'eau.

PRECAUTIONS « STANDARD » ET PRECAUTIONS « PARTICULIERES »

La dispensation des soins prend en compte la protection de la personne soignée et du soignant. De ce fait, les mesures des précautions « standard » sont incontournables et doivent être observées pour tous les soins.

Les sept mesures font donc partie intégrante de la réalisation du soin :

1- Désinfection des mains :

Après le retrait des gants, entre deux patients, deux activités, des fiches techniques doivent décrire la technique à utiliser dans chaque cas

2- 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 à l'occasion de soins à risque de piqûre (hémoculture, pose et dépose de voie veineuse, chambres implantables, prélèvements sanguins ...) et lors de la manipulation de tubes de prélèvements biologiques, linge et matériel souillé

3- Port de blouses, lunettes, masques :

Si les soins ou manipulations exposent à un risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou, tout autre produit d'origine humaine (aspiration, endoscopie, actes opératoires, autopsie, manipulation de matériel et linge souillé...)

4- Matériel souillé :

Matériel piquant/tranchant à usage unique : ne pas capuchonner les aiguilles, ne pas désadapter à la main, déposer immédiatement après usage sans manipulation ce matériel dans un conteneur adapté, situé au plus près du soin, et dont le niveau maximal de remplissage est vérifié.

Matériel réutilisable : manipuler avec précautions le matériel souillé par du sang ou tout autre produit d'origine humaine.

Vérifier que le matériel a subi un procédé d'entretien (stérilisation ou désinfection) approprié avant d'être réutilisé.

5- Surfaces souillées :

Nettoyer et désinfecter avec un désinfectant approprié les surfaces souillées par des projections ou aérosolisation de sang ou, tout autre produit d'origine humaine

6- Les transports de prélèvements biologiques, de linge et de matériels souillés :

Les prélèvements biologiques, le linge et les instruments souillés par du sang ou tout autre produit d'origine humaine, doivent être transportés dans un emballage étanche, fermé

7- Si contact avec du sang ou liquide biologique :

Après piqûre, blessure : lavage et antiseptie au niveau de la plaie

Après projection sur muqueuse (conjonctive) : rinçage abondant

Ainsi, l'application des précautions « standard » est le fondement de la prévention de la transmission croisée. Cependant face à la prise en charge de certaines pathologies infectieuses ces mesures s'avèrent insuffisantes et nécessitent la mise en œuvre de précautions « particulières » définies selon l'agent infectieux (réservoir, modes de transmission, résistance dans le milieu extérieur) et de l'infection (localisation et gravité). Elles visent à prévenir la transmission d'agents infectieux soit par contact inter humain (précautions « contact » = **C**), soit par les sécrétions oro-trachéo-bronchiques (précautions « gouttelettes » = **G**), soit par voie aérienne (précaution « Air » = **A**). Elles sont obligatoires car elles contribuent à la sécurité infectieuse des personnes soignées et des soignants.

De ce fait les ressources matérielles doivent favoriser :

La mise en œuvre des mesures communes aux différentes précautions :

- l'isolement géographique en chambre individuelle,
- la limitation des déplacements,
- le renforcement du lavage et/ou de la désinfection des mains,
- le port de vêtement de protection,
- le renforcement des précautions lors de l'élimination du linge contaminé, des déchets, des excréta, des instruments contaminés.

L'application des mesures spécifiques à chaque type de précautions

<i>Précautions « A » :</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Chambre individuelle maintenue en pression négative avec renouvellement d'air de 6 volumes par heure porte fermée • Port de masque de type P1 dès l'entrée de la chambre
<i>Précautions « G » :</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Port de masques chirurgicaux par le personnel intervenant au lit de la personne soignée • Port de masques chirurgicaux par la personne soignée quand elle quitte sa chambre
<i>Précautions « C » :</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Port de gants dès l'entrée de la chambre • Port de sur blouse en cas de contact avec la personne soignée ou avec des surfaces ou matériels pouvant être contaminés. • Utilisation maximale d'instruments à usage unique ou réservés exclusivement au patient

LE LINGE

Il est aussi nécessaire de noter l'omniprésence du linge dans la prise en charge de la personne soignée. En effet, le linge joue un rôle primordial dans le confort de la personne soignée, dans la sécurité des gestes techniques, la protection des professionnels.

Les conditions dans lesquelles s'exercent ces fonctions en font un vecteur potentiel d'infections nosocomiales. Dès lors, la maîtrise de l'hygiène au niveau du circuit, de l'utilisation et du traitement du linge devient impérative.

Aussi des dispositions doivent garantir :

- l'innocuité du linge,
- la prévention de la re-contamination,
- dans la pratique quotidienne, des gestes au moindre risque.

Sa dispensation lors des soins devra limiter la manipulation d'où l'importance du choix des supports. Ils devront permettre un rangement garantissant :

- un accès facile,
- une visualisation des articles,
- un rangement par article.

La collecte du linge sale devra satisfaire des conditions limitant la diffusion d'agents infectieux.

LES DECHETS

D'autre part conformément à la loi n° 75-633 du 15 juillet 1975 et du décret n° 97-1048 du 6 novembre 1997, tout soignant produisant des déchets issus de soins dispensés devra pratiquer le tri des déchets et s'assurer de leur élimination correcte.

Pour répondre à ces exigences, il est nécessaire de prendre en charge les déchets dès leur production. Cela implique que des équipements soient accessibles et adaptés aux situations de soins.

Avant projet de norme Pr NF X 30-505

T1 : Déchets d'activités de soins

T2 : Projet de norme relatif aux fûts et jerricanes en matière plastique pour déchets d'activités de soins à risque infectieux.

BIBLIOGRAPHIE

REFERENCES PROFESSIONNELLES

- Décret n°2002-194 du 11 février 2002 relatifs aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier
- Circulaire n° 93-31 du 31 janvier 1996 relative aux rôles et missions des aides soignants et des auxiliaires de puéricultrice
- Circulaire n° 96-31 du 19 janvier 1996 relative aux rôles et aux missions des aides soignantes et des auxiliaires de puériculture dans les établissements hospitaliers

REFERENCES TECHNIQUES

- Avis technique du CTIN du 5 décembre 2001 rappelant l'intérêt de la diffusion et de l'utilisation des solutions hydroalcooliques pour l'hygiène des mains sur les lieux de soins
- Recommandations pour la désinfection des mains de la Société Française d'Hygiène Hospitalière - 2002
- 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales - CTIN 1999 - Recommandations n° 50, 52, 53, 54, 55, 60
- Isolement septique : Recommandations pour les établissements de soins - CTIN – SFHH - 1998
- Maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes aux antibiotiques : Recommandations pour les établissements de santé - CTIN -1999
- Guide de bonnes pratiques : Désinfection des dispositifs médicaux : Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France et CTIN - 1998
- Elimination des déchets d'activités de soins à risques : guide technique - 1999
- Guide des matériels de sécurité 2004
Institut National de recherche et de sécurité (INRS)
Groupe d'étude sur le risque d'exposition au sang (GERES)

REFERENCES REGLEMENTAIRES

- Décret n°94-352 du 4 mai 1994 du code du travail relatif à la protection des travailleurs contre les risques résultant de leur exposition à des agents biologiques
- Circulaire DGS/DH n°98/249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé
- Circulaire DH/S12-DGS/VS3 du 1^{er} septembre 1998 relative à la collecte des objets piquants tranchants souillés
- Loi n°75-633 du 15 juillet 1975 relative à l'élimination des déchets et à la récupération des matériaux.
- Décret du 06 novembre 1997 relatif à l'élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux et assimilés et des pièces anatomiques et modifiant le code de santé publique avec ces 3 arrêtés (les 2 premiers du 7 septembre 1999 et celui du 23 décembre 2003)

CCLIN SUD OUEST

- Les BMR et leur maîtrise : une ambition nationale pour les années à venir - 1999
- Prévention de la diffusion des staphylocoques aureus résistant à la méthicilline - 1996

COMMISSION CENTRALE DES MARCHES

Chariots ou guéridons mobiles de soins

Spécification technique

Groupe permanent d'étude des marchés d'équipement et de fournitures des centres de soins et des laboratoires (GPEM/SL)

REVUES

- Hygiène's - Volume V n°6 - 1997
- Gestion hospitalière - Janvier 2000

MEMOIRE DU DIPLOME D'ETAT D'INFIRMIER

- Mode de dispensation de soins infirmiers et qualité de soins 1998 - Anne-Marie CAMMARATA

RENCONTRES PROFESSIONNELLES

- 5^{èmes} journées d'hygiène hospitalière de la région Guadeloupe ; Décembre 2002
Atelier pratique : Guéridons de soins et application des règles d'hygiène