

# Prévention de la Transmission Croisée

## Précautions Standard et Précautions Complémentaires d'Hygiène

*Actualisation des recommandations*

*Soirée HAD*

*Jeudi 21 septembre 2017*

*Equipe d'Hygiène*

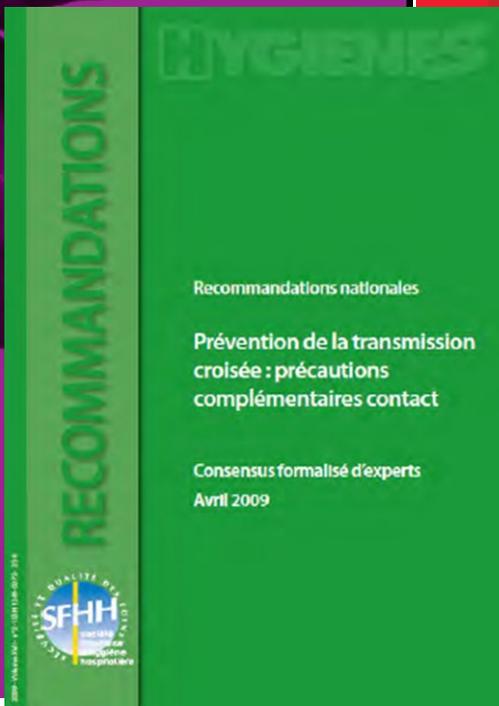
# RECOMMANDATIONS

# HYGIENES

## Bonnes pratiques essentielles en hygiène à l'usage des professionnels de santé en soins de ville



Novembre 2015



Recommandations nationales

Prévention de la transmission  
croisée : précautions  
complémentaires contact

Consensus formalisé d'experts  
Avril 2009



# RECOMMANDATIONS

# HYGIENES

## ACTUALISATION DES **Précautions standard**

Établissements de santé  
Établissements médicosociaux  
Soins de ville

JUIN 2017

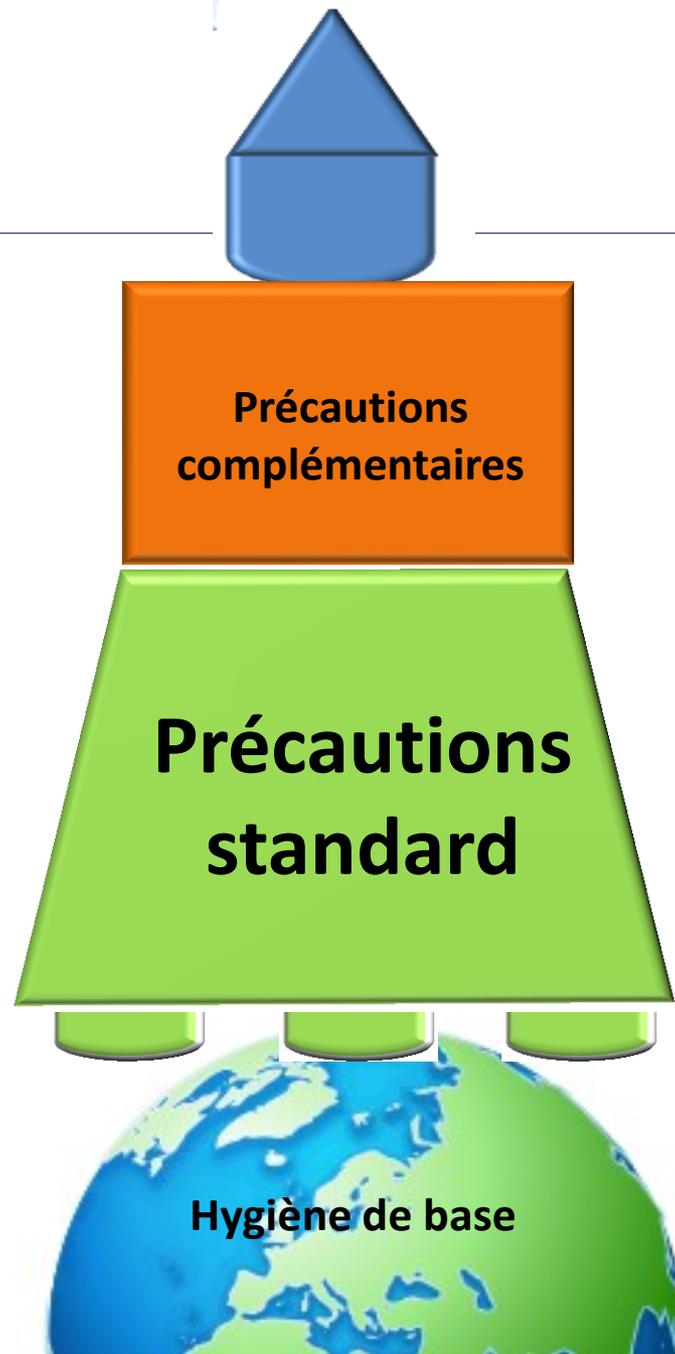


Recommandations nationales

Prévention  
de la transmission  
croisée par voie respiratoire :  
**Air ou Gouttelettes**

Recommandations  
pour la pratique clinique (RPC)  
Mars 2013





### 3ème étage :

- Précautions complémentaires spécifiques BHRé

### 2ème étage :

- Précautions complémentaires

### 1er étage :

- Précautions standard
- Gestion des *excreta*

# I - Les Précautions Standard:

## *Pourquoi ?*

---

### Mesures nécessaires

- pour **vous** protéger
- pour protéger les **patients**

# Les Précautions Standard: *Quand?*

**LES  
PRECAUTIONS  
STANDARD**

*c'est pour  
tout*

**SOIN  
LIEU  
PATIENT  
PROFESSIONNEL**

100%

PRECAUTIONS STANDARD 2017

**Les précautions standard  
c'est pour**

**Tout lieu**

**Tout soin**

**Tout patient**

**Tout professionnel**

# Les Précautions Standard: C'est quoi?

---

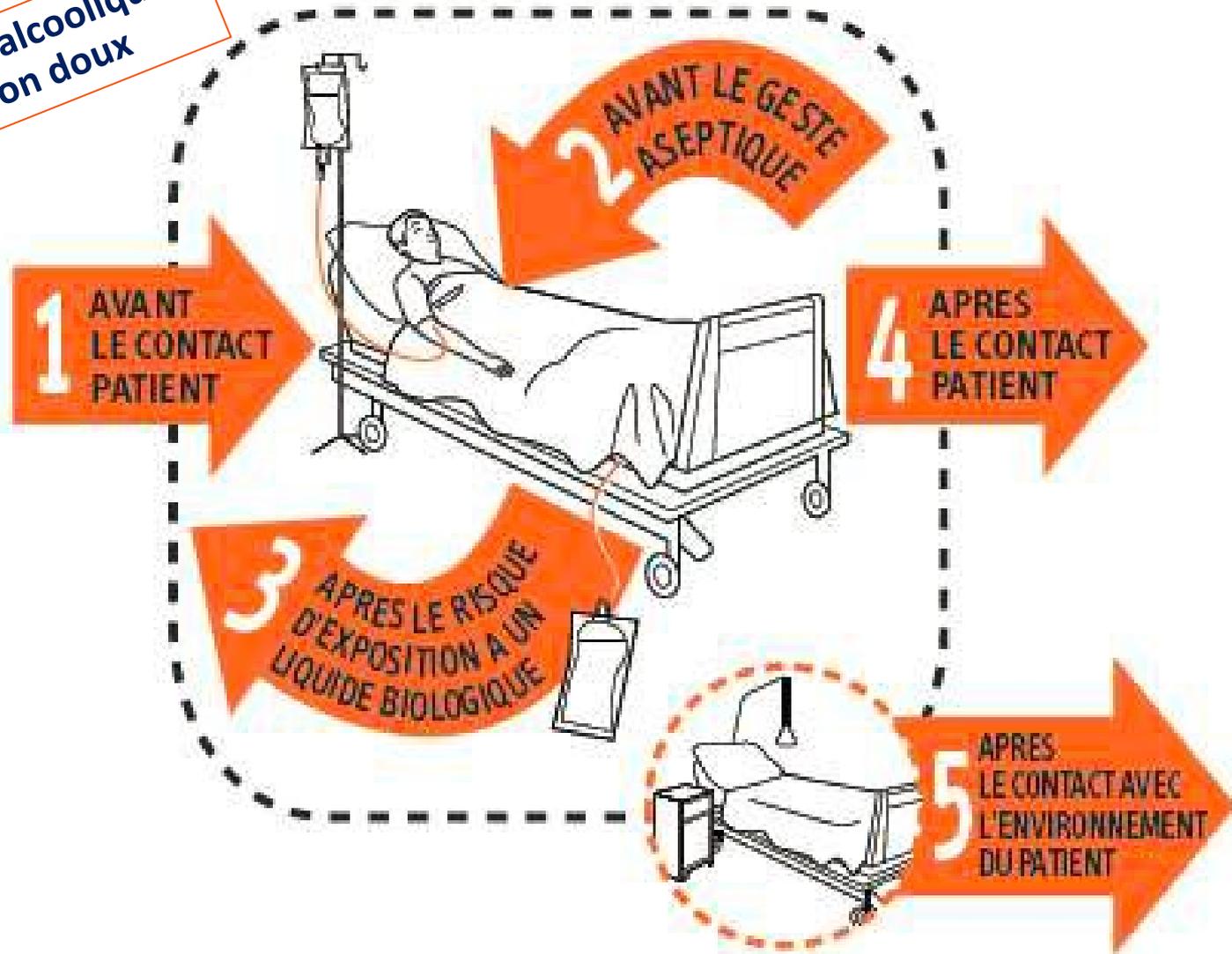
## 6 axes



- Hygiène des mains
- Equipements protection individuelle
- Hygiène respiratoire
- Gestion des excréta
- Gestion de l'environnement
- Prévention des AES

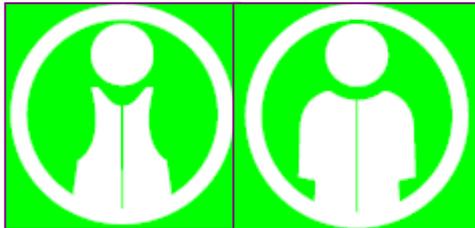
# 1 - Hygiène des mains: les 5 indications

Friction hydro-alcoolique  
Lavage au savon doux



# 2 - Equipements de protection individuelle « EPI »

- Tablier à usage unique ou surblouse
- Masque chirurgical
- Lunettes
- Gants à usage unique non stériles



# La toilette est un soin mouillant, souillant



**1 tablier à usage unique = 1 patient**

# Gants à usage unique non stériles

Avant tout soin exposant à un risque de contact avec des liquides biologiques, muqueuses, peau lésée



En cas de lésions de vos mains

**1 gant = 1 soin = 1 patient**

# 3 - Hygiène respiratoire

## Vous tousssez, vous éternuez ?

1		<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Couvrez-vous le nez et la bouche</b> avec un mouchoir en papier</li><li>ou tousssez et éternuez dans le haut de votre manche mais pas dans vos mains</li></ul>
2		<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Jetez votre mouchoir en papier</b> dans la poubelle la plus proche</li><li>● <b>Lavez-vous systématiquement les mains</b> à l'eau et au savon,</li><li>ou désinfectez-les avec un produit hydro-alcoolique</li></ul>
3		<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Portez un masque chirurgical</b> pour protéger les autres en cas de contact rapproché</li></ul>

Ne soyez pas responsables de la transmission des agents pathogènes des voies ORL et respiratoires !

## 4 - Gestion des excreta



- Ensemble des substances éliminées par l'organisme : matières fécales, urines, bile, vomissements



➔ Péril fécal

- le tube digestif =  $10^9$  à  $10^{11}$  bactéries/gr de selles
- Hygiène des mains +++ (patients et personnel)



# 5 - Gestion de l'environnement

Transport déchets et des prélèvements biologiques dans un emballage étanche et fermé



Traitement immédiat et adapté des surfaces et du matériel souillés par des liquides biologiques



**Table 1: Persistence of clinically relevant bacteria on dry inanimate surfaces.**

Type of bacterium	Duration of persistence (range)
<i>Acinetobacter</i> spp.	3 days to 5 months
<i>Bordetella pertussis</i>	3 – 5 days
<i>Campylobacter jejuni</i>	up to 6 days
<i>Clostridium difficile</i> (spores)	5 months
<i>Chlamydia pneumoniae</i> , <i>C. trachomatis</i>	≤ 30 hours
<i>Chlamydia psittaci</i>	15 days
<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	7 days – 6 months
<i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i>	1–8 days
<i>Escherichia coli</i>	1.5 hours – 16 months
Enterococcus spp. including VRE and VSE	5 days – 4 months
<i>Haemophilus influenzae</i>	12 days
<i>Helicobacter pylori</i>	≤ 90 minutes
<i>Klebsiella</i> spp.	2 hours to > 30 months
<i>Listeria</i> spp.	1 day – months
<i>Mycobacterium bovis</i>	> 2 months
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	1 day – 4 months
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	1 – 3 days
<i>Proteus vulgaris</i>	1 – 2 days
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	6 hours – 16 months; on dry floor: 5 weeks
<i>Salmonella typhi</i>	6 hours – 4 weeks
<i>Salmonella typhimurium</i>	10 days – 4.2 years
<i>Salmonella</i> spp.	1 day
<i>Serratia marcescens</i>	3 days – 2 months; on dry floor: 5 weeks
<i>Shigella</i> spp.	2 days – 5 months
<i>Staphylococcus aureus</i> , including MRSA	7 days – 7 months
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1 – 20 days
<i>Streptococcus pyogenes</i>	3 days – 6.5 months
<i>Vibrio cholerae</i>	1 – 7 days

# 6 - Prévention des AES

- Port des équipements protection individuelle



- Utilisation de matériel sécurisé : aiguilles sécurisées, collecteur objet piquant coupant tranchant (OPCT)



## ENTRETIEN DU DOMICILE



Aérer pendant 5 à 10 minutes le domicile, veiller à ce que le patient ne prenne pas froid

Il est important de nettoyer tous les jours :

- \* les toilettes avec de la crème à récurer comme le Cif®
- \* l'évier de cuisine
- \* En fonction de l'utilisation le lavabo, la douche ou baignoire



Pensez à nettoyer le fauteuil, le déambulateur ... pour qu'ils restent propres



Utiliser des éponges différentes et propres pour la cuisine et les sanitaires

Nettoyer le frigo au minimum 1 fois par mois et dès qu'il y a des saletés



Les torchons de cuisine doivent être propres

## IMPERATIFS DE LA TOILETTE CORPORELLE



- \* Respecter la pudeur du patient
- \* Favoriser la participation du patient
- \* Penser au brossage de dents et au nettoyage des appareils dentaires
- \* Effectuer la toilette génitale d'avant en arrière
- \* Savonner, rincer et sécher soigneusement
- \* Réserver un gant et une serviette de toilette pour la toilette génito-anales
- \* Changer systématiquement les gants et serviette de toilette sales et au minimum 1 fois par semaine
- \* Renouveler l'eau de la cuvette ou du lavabo aussi souvent que nécessaire
- \* Nettoyer la cuvette ou le lavabo en fin de toilette (avec un produit type Cif®)

## MEMENTO HYGIENE Destiné aux aidants à domicile

*Ce document décrit les mesures de prévention pour éviter que les microbes ne passent d'une personne à une autre. Ces précautions permettront de limiter les infections.*

*Le respect de ces consignes permet de lutter contre la transmission des bactéries multi résistantes aux antibiotiques. Dans certains cas, le médecin pourra donner des consignes complémentaires.*

# PRÉCAUTIONS STANDARD

Les précautions standard sont des règles d'hygiène à appliquer à tous les patients

Ces mesures empêchent les microbes de passer d'une personne à une autre et évitent les infections. Elles assurent la protection des patients et de leur entourage.

Le respect de ces consignes permet de lutter contre la transmissions des bactéries multi résistantes aux antibiotiques

## LES GANTS

Porter des gants jetables lorsqu'il y a un risque de contact avec :

- \* Des liquides sécrétés par le corps humain (selles, urines, sang...). Exemples : Changement de protection, couches, aide au WC, toilettes intimes ...
- \* Une plaie
- \* Ou si vous présenter une plaie sur les mains



## LE MASQUE

Porter un masque jetable lorsque que vous toussiez ou lorsque vous êtes enrhumé



## HYGIÈNE DES MAINS

Les mains doivent toujours être propre



ou



L'hygiène des mains peut être réalisé par lavage\* des mains au savon ou par une friction avec un produit hydro Alcoolique (PHA)\*

- Quand faire une hygiène des mains :
  - \* En arrivant et en partant du domicile
  - \* Après être allé aux toilettes
  - \* Après s'être mouché
  - \* Avant de préparer le repas
  - \* Avant d'aider à la prise du repas, médicaments
  - \* Après la toilette
  - \* Après les changes
  - \* Après le ménage et l'entretien des sanitaires
- Avec quoi se laver les mains
  - \* Le lavage de mains se fait avec un savon liquide ou du produit vaisselle
  - \* Utiliser une serviette propre et sèche ou du papier absorbant

Lavage\* : savonner les mains pendant 15 à 30s

Friction\* : repartir le produit sur toute la main et frotter jusqu' au séchage complet

## TABLIER

Porter un tablier lorsqu'il y a des soins :

- \* mouillants : Douche, bain
- \* salissants : Changement de protection, couches...

Quels tabliers ?

Un même tablier ne doit pas servir pour plusieurs patients

- \* De préférence en plastique, jetable : à jeter au minimum 1 fois par jour et plus si sale
- \* Si tablier en tissu , il doit être réservé au patient : changer 1 fois par semaine ou plus si sale



# II - Les Précautions Complémentaires :

## *Pourquoi ?*

---

- Précautions spécifiques permettant de prévenir la transmission
  - de **maladies contagieuses** (rougeole, coqueluche, tuberculose..),
  - d'agents infectieux tels que les **bactéries multirésistantes (BMR/ BHRe)**
- Sur prescription médicale

*Les précautions complémentaires d'hygiène  
viennent systématiquement  
en renfort des précautions standard.*

# 3 types de Précautions Complémentaires



Précautions Contact

Précautions Gouttelettes

Précautions Air

## Infos Hygiène

### INFORMATION DU RISQUE INFECTIEUX POUR LES SOIGNANTS LIBÉRAUX

*Vous allez être en contact d'un patient porteur  
d'une bactérie multi-résistante  
ou hautement résistante aux antibiotiques  
(BMR / BHR)*



*Nous vous demandons d'appliquer les précautions complémentaires suivantes :*

- contact « C »
- gouttelettes + contact « C+G »
- Air « A »
- Clostridium difficile « C+ »

28, rue Laennec 69373 Lyon cedex 08  
TÉL. 04 78 78 28 28  
www.centreleonberard.fr

## Points clés pour une réduction de la transmission des BMR /BHR

Le risque de diffusion est surtout lié au contact avec les urines, les selles, les muqueuses et la peau :

1. Strict respect des précautions « standard » par TOUS pour TOUS les malades
2. Application de précautions complémentaires d'hygiène adaptées à la situation

Type de précaution	Recommandations
« C »	Tablier + gants
« C+G »	Tablier + gants + masque chirurgical
« A »	Masque FFP2
« C+ »	Surblouse + tablier si soins mouillants + gants + Utilisation solution javel pour le matériel et surface Javel à 2.6% → dilution au 1/5 dans l'eau

**Dans tous les cas :**

- Désinfection des mains avec une solution hydroalcoolique (SHA)
- Privilégier l'usage de matériel à usage unique ou réservé exclusivement au patient
- La désinfection du matériel en contact avec la peau du malade (stéthoscope, garrot, brassard à tension...) : avec une lingette imprégnée de détergent désinfectant

# Précautions CONTACT

- BMR,
- Varicelle,
- Gale,
- Rotavirus, (SHA: norme EN14476)....

*Quand les appliquer ?*

# Précautions GOUTTELETTES

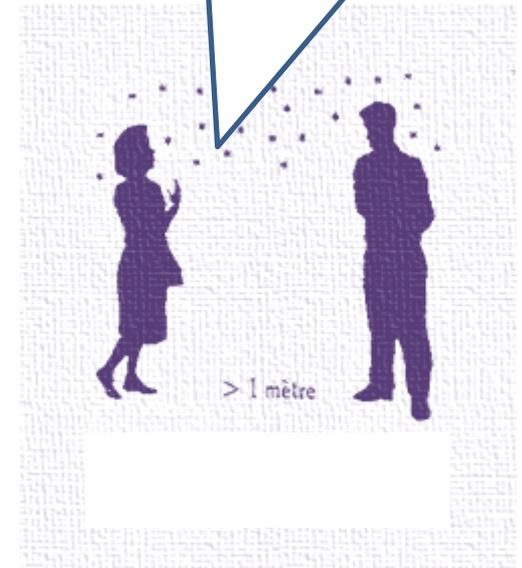
Quand les appliquer ?

- Grippe saisonnière
- Oreillons
- Rubéole
- Infections à Méningocoques
- Coqueluche
- Angine à Strepto A..

# Précautions AIR

Quand les appliquer ?

- Tuberculose
- Rougeole
- Syndrome respiratoire aigu SRAS
- Varicelle





---

# Merci de votre participation

