

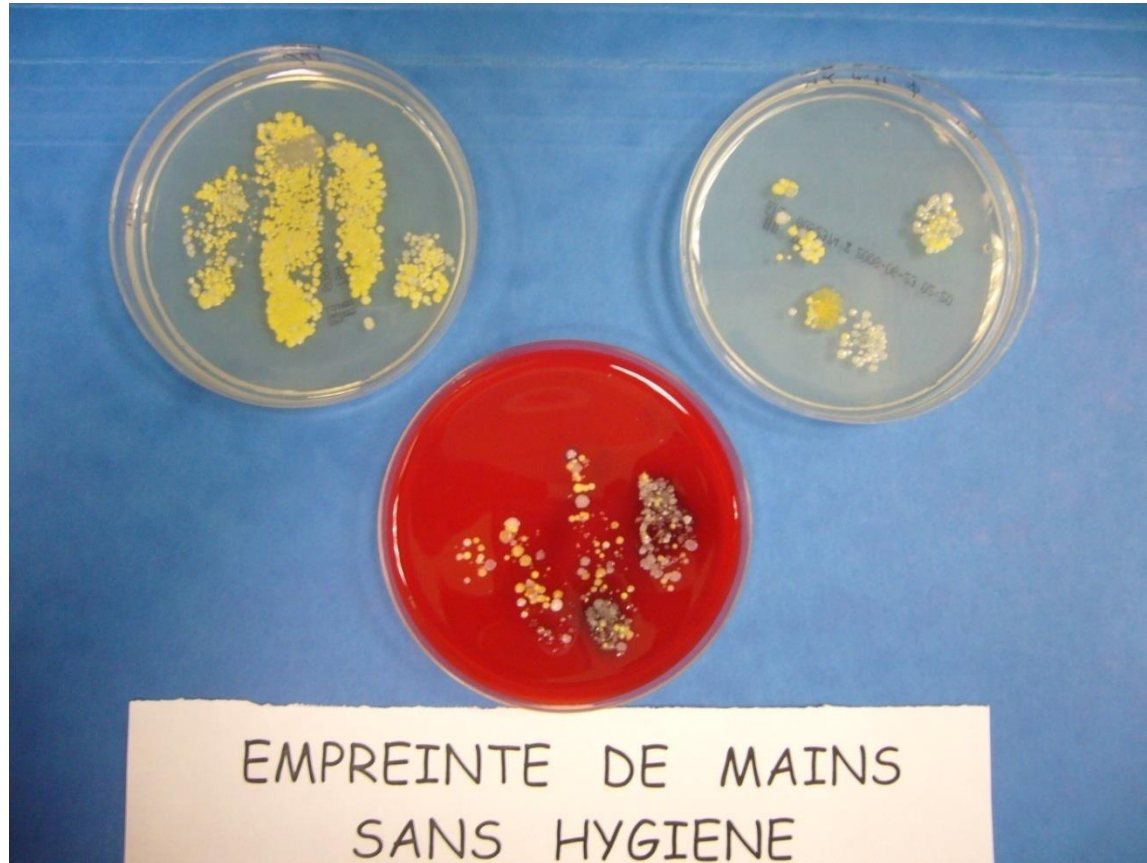
SHA m'intéresse :

40 minutes pour convaincre

- **Dr Gallais**, Pharmacien hygiéniste, CH de Saint Nazaire
- **Me Poirier** , CS Hôpital psychiatrique le Césame
- **Me Le Gleut**, IDE CH Doué la Fontaine
- **Mr Tricot** CS CH le Mans et coordonnateur d'un réseau d'Ephad

**Ces solutions hydroalcooliques
sont-elles plus efficaces que l'eau et
le savon ?**

Pourquoi l'hygiène des mains ?



**Avant
lavage**

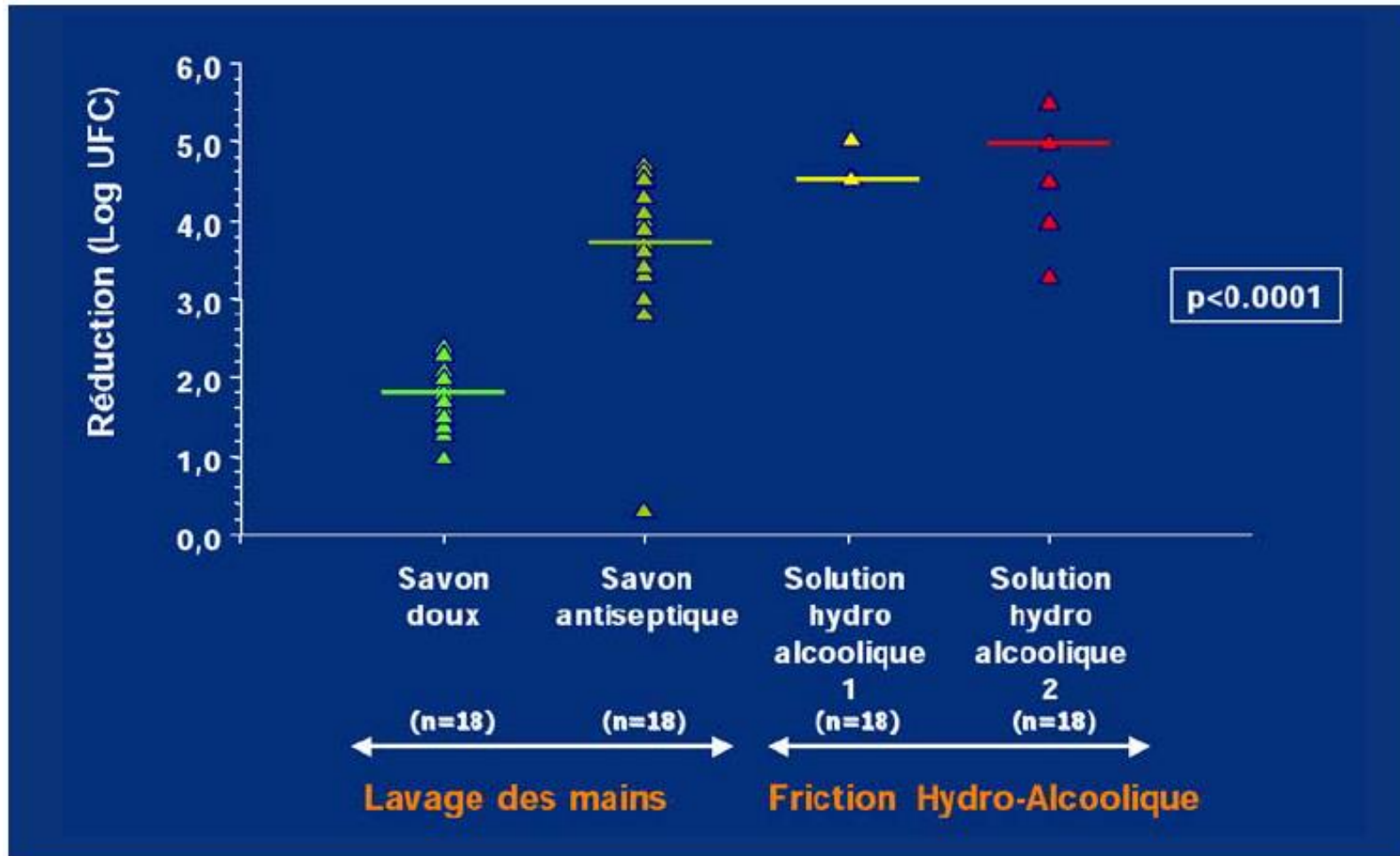
**Après
Savon
doux
30 sec**

**Après savon
antiseptique
30 sec**

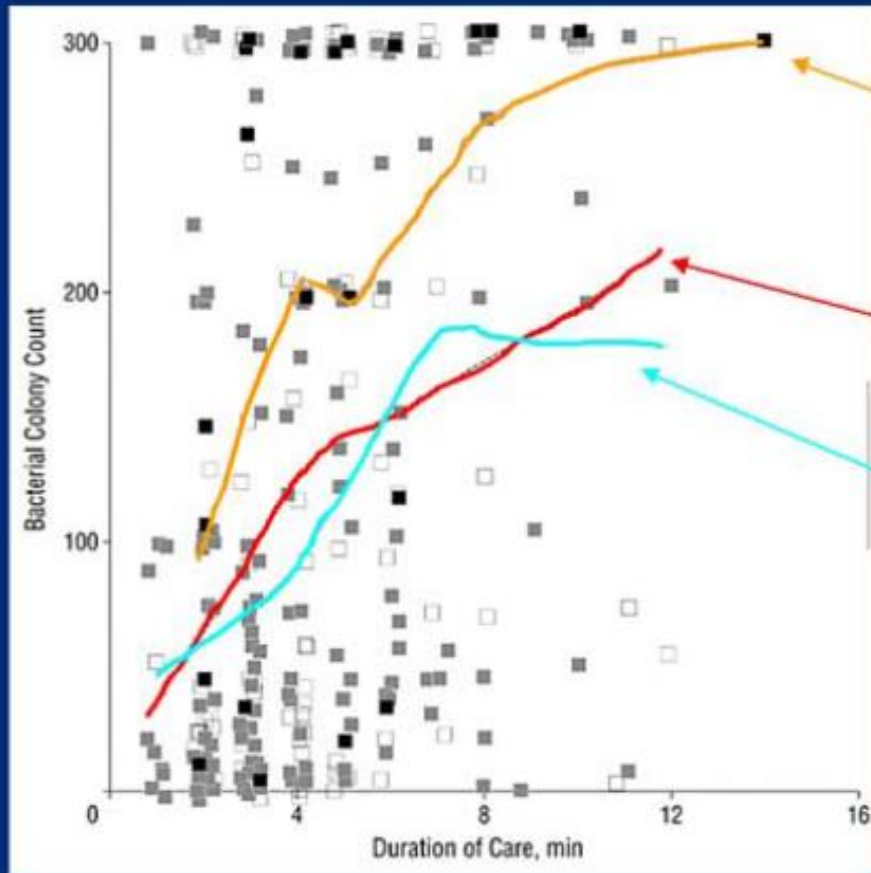
**Après
friction
30 sec**

Elimination des bactéries

Effet sur la réduction du nombre de bactéries



Effet sur la réduction du nombre de bactéries



Lavage simple

Friction avec SHA

Lavage simple + SHA

Temps économisé par l'utilisation

- **Lavage simple des mains :**

- quitter le lit du patient
- aller au lavabo, se mouiller les mains
- se laver les mains (= 30 secondes)
- se sécher les mains
- retourner au lit du patient

Total : 1 min. 30

- **Friction avec une SHA :**

- au lit du malade
- durée de friction pour séchage

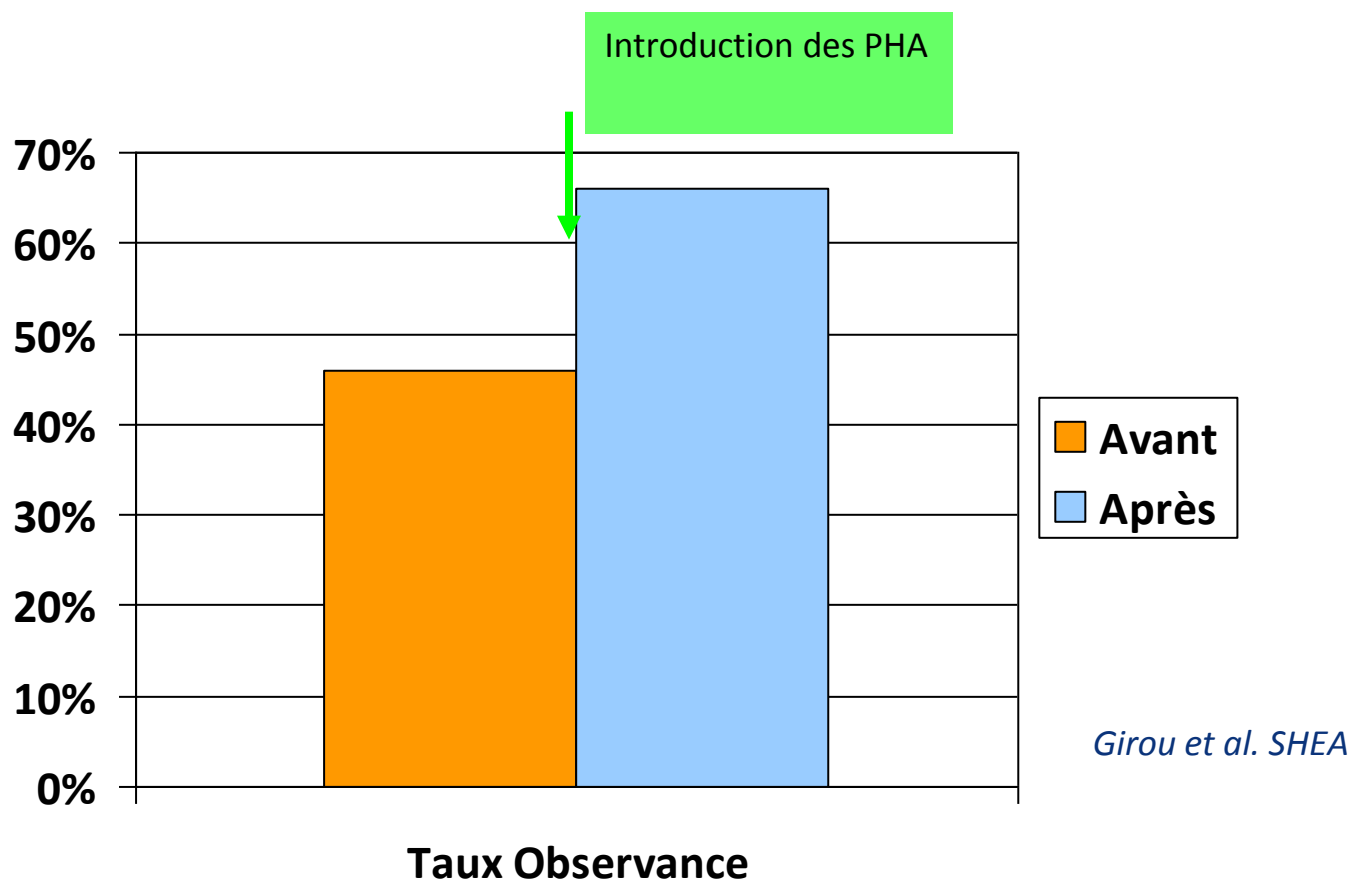
Total : 30 sec.

Soit pour 8 occasions / heure :

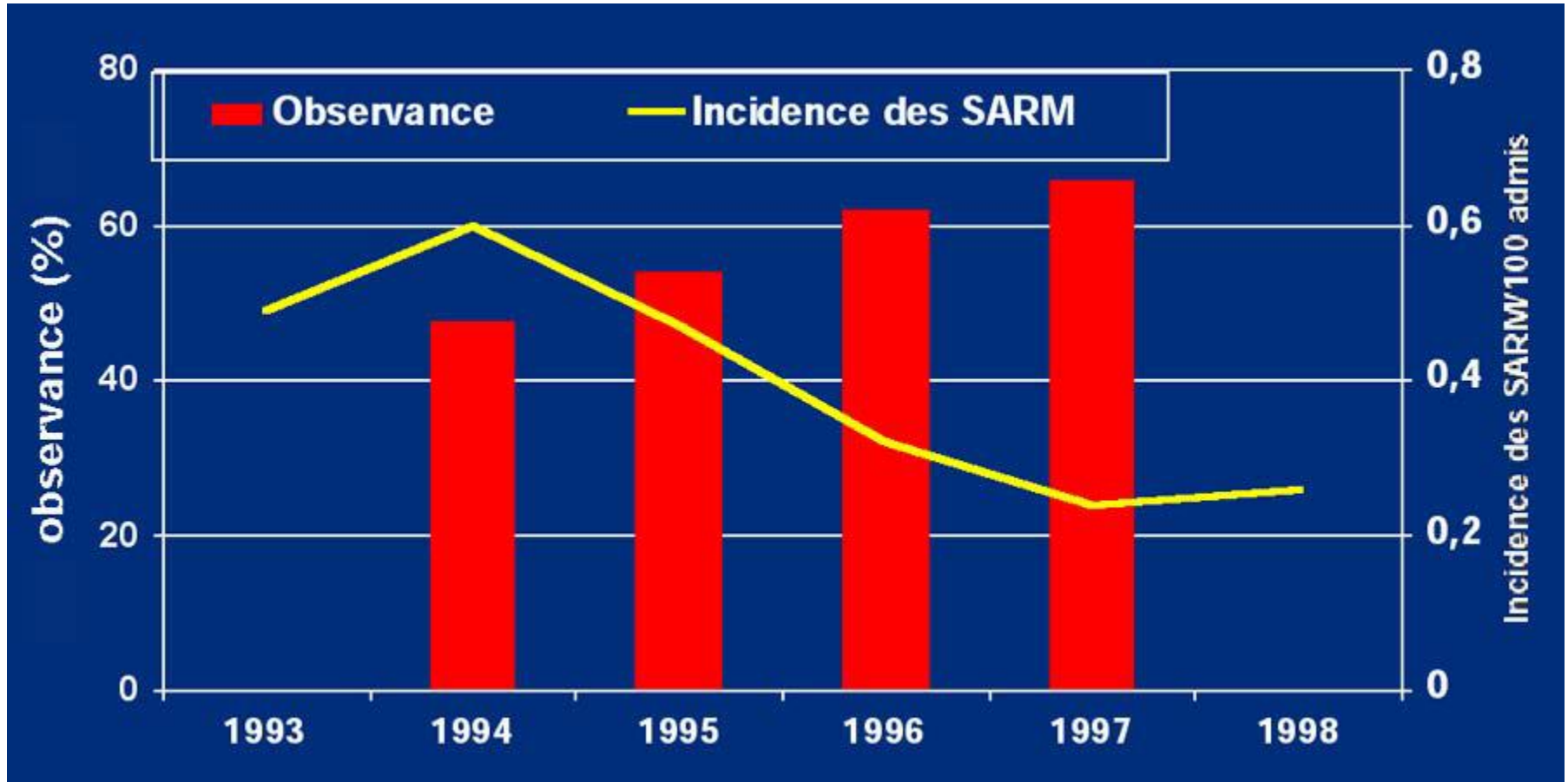
- Savon doux : **12 min / heure**
- SHA : **4 min / heure**

Amélioration de l'observance

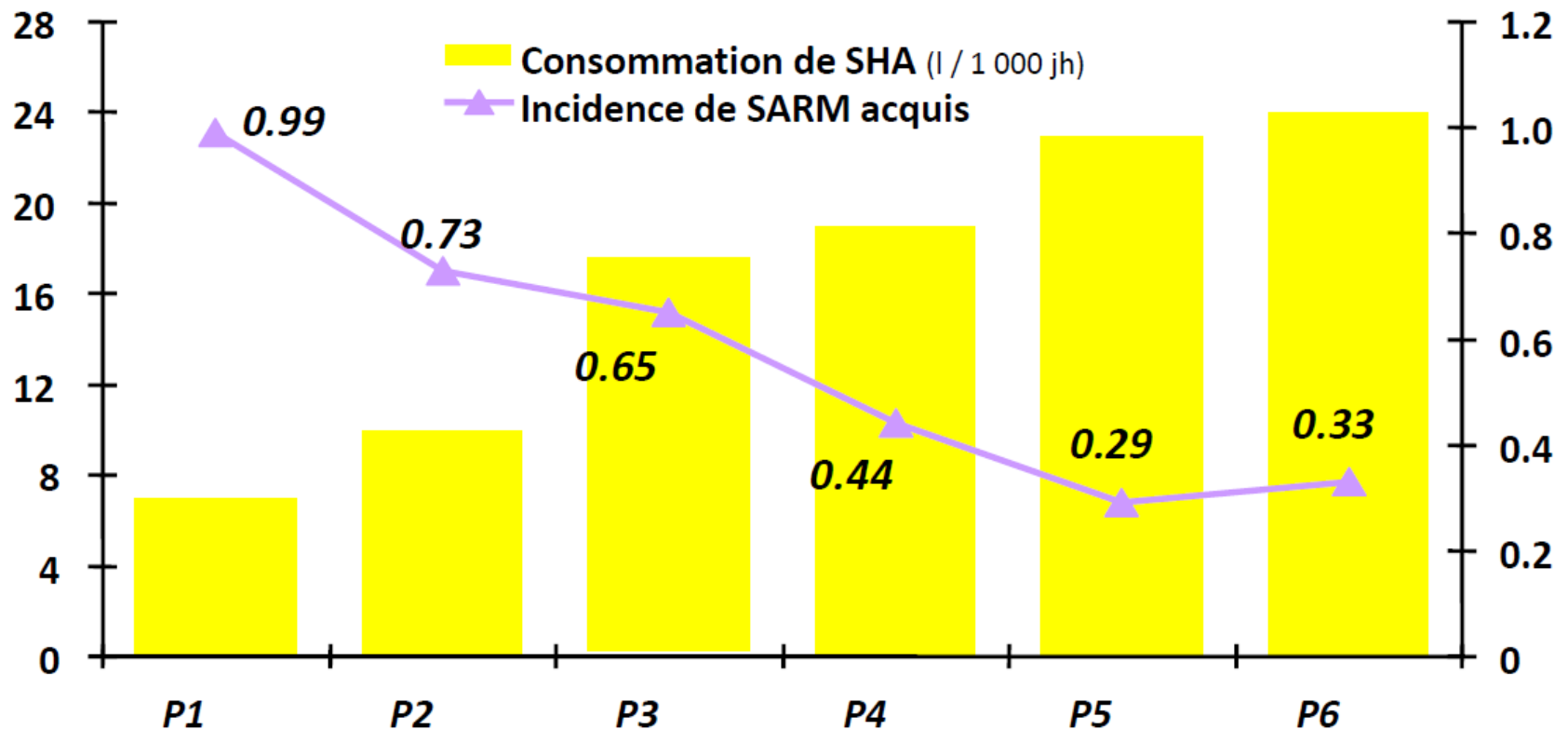
Exemple d'un hôpital : amélioration de l'observance à l'hygiène des mains après introduction des PHA



Diminution de l'incidence des SARM

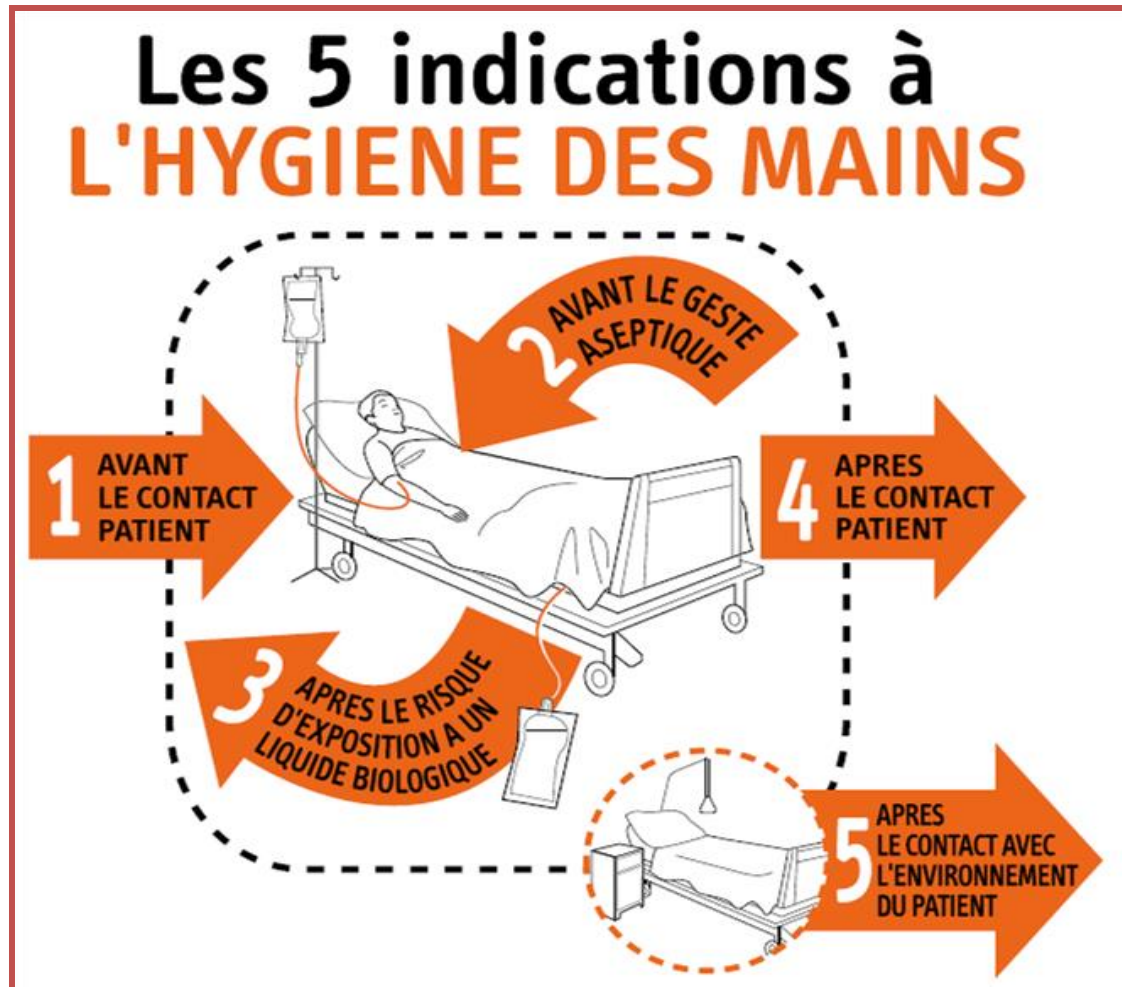


Efficacité de l'hygiène des mains

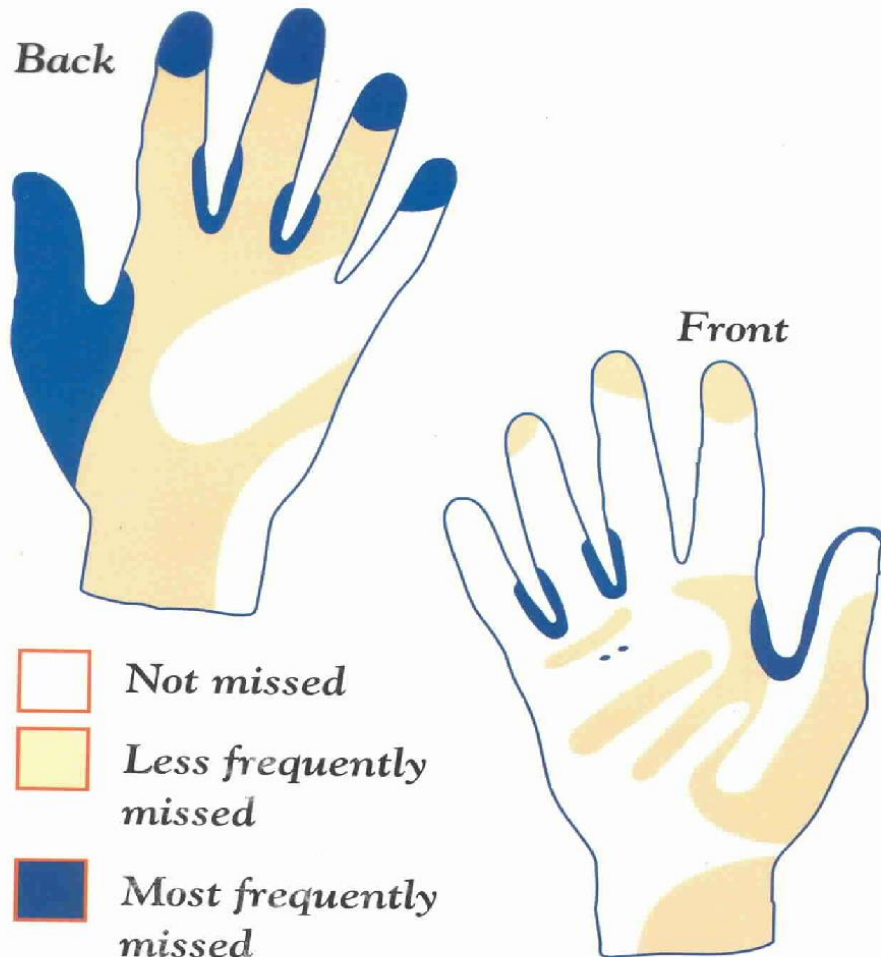


Pittet D, Lancet 2000

Hygiène des mains : quand ?

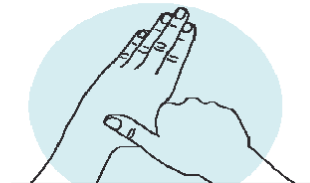
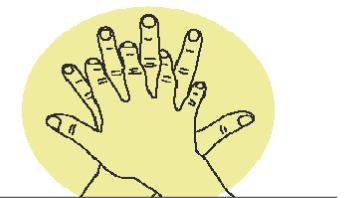
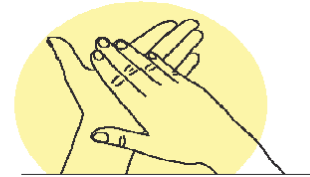


Qualité = 30 secondes et 7 étapes



FRICITION DES MAINS

La friction est réalisée en 7 points et renouvelée autant de fois que possible dans la durée impartie.
Cette durée sera d'au moins 20 secondes et à définir en fonction du produit.



Recommandations
pour l'hygiène des mains



HYGIÈNE

Et en lieu de vie ?

MÉTHODOLOGIE DE L'ÉTUDE

Essai randomisé par grappes :

➤ Groupe intervention (13 EHPAD) :

- Accès renforcée aux SHA (Solutions Hydro-Alcooliques)
- Intervention d'une infirmière hygiéniste
- Campagne de sensibilisation à l'hygiène des mains
- Programme éducatif (e-learning) Travail participatif

➤ Groupe témoin (13 EHPAD)

Etude réalisée sur 1 an : avril 2014 / avril 2015

PRINCIPAUX RÉSULTATS :

Pratique de l'hygiène des mains

➤ Consommation de SHA :

- ❑ **40%** de consommation supplémentaire de SHA dans le groupe intervention
 - ✓ 5,6 ml / résident / jour (témoin)
 - ✓ 8 ml / résident / jour (intervention)

➤ Consommation de gants :

- ❑ **Moins** de gants utilisés dans le groupe intervention
(Impact des bonnes pratiques sur le port des gants)

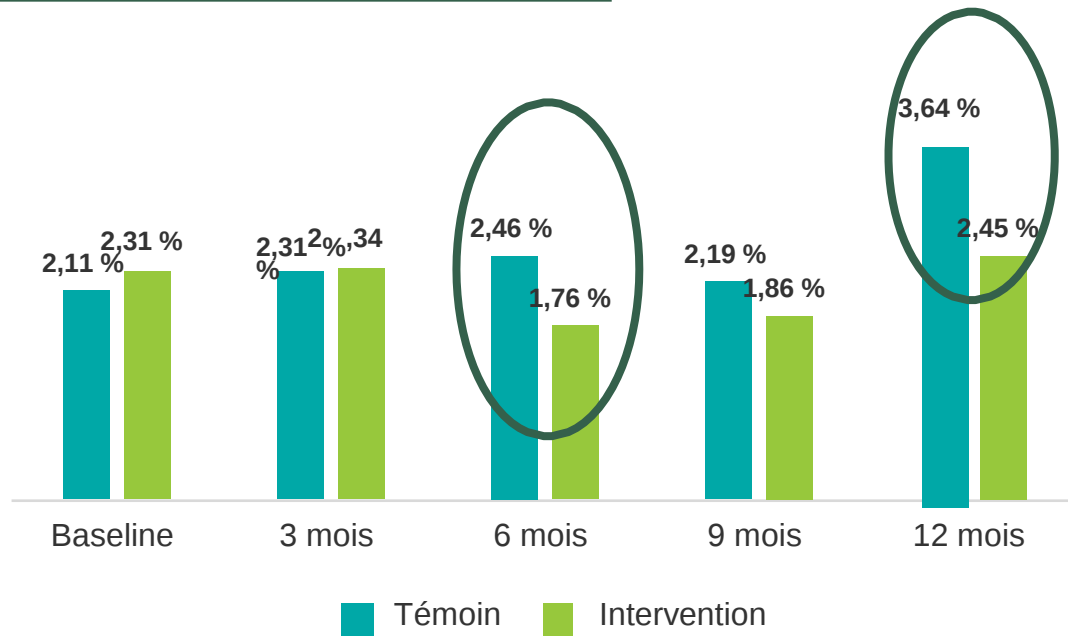
➤ Observance des recommandations :

- ❑ **Amélioration** de l'adhérence observée dans le groupe intervention

PRINCIPAUX RÉSULTATS :

Décès

➤ Taux mensuel de décès des résidents :



Pas de différence avant l'intervention
Plus de décès dans le groupe témoin à 6 et 12 mois

Action n°1 contre les IRA



Intervention	Efficacité pour réduction transmission de la grippe
Hygiène des mains / SHA	Efficacité non spécifique. Peu d'inconvénients
Antiviraux en prophylaxie	Efficacité en prophylaxie mais tolérance, coût, émergence de résistance....
Vaccination des personnels	Efficacité indirecte possible mais biais dans les essais
Masque	Pas d'efficacité démontrée à ce jour. Peu d'inconvénients
Antiviraux en traitement	Pas d'élément en faveur d'une efficacité

- Questions sur les bijoux
- L'alliance est-elle encore tolérée?

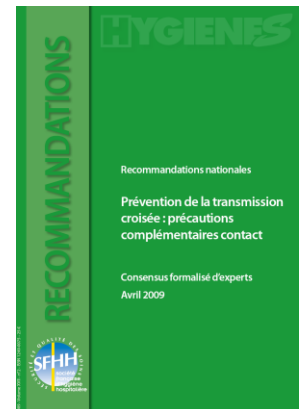
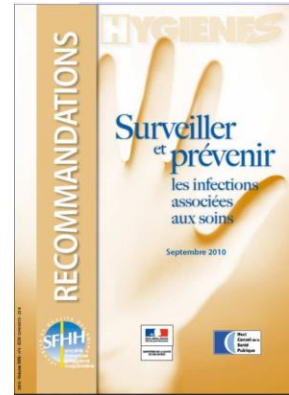
Les préalables

Des recommandations

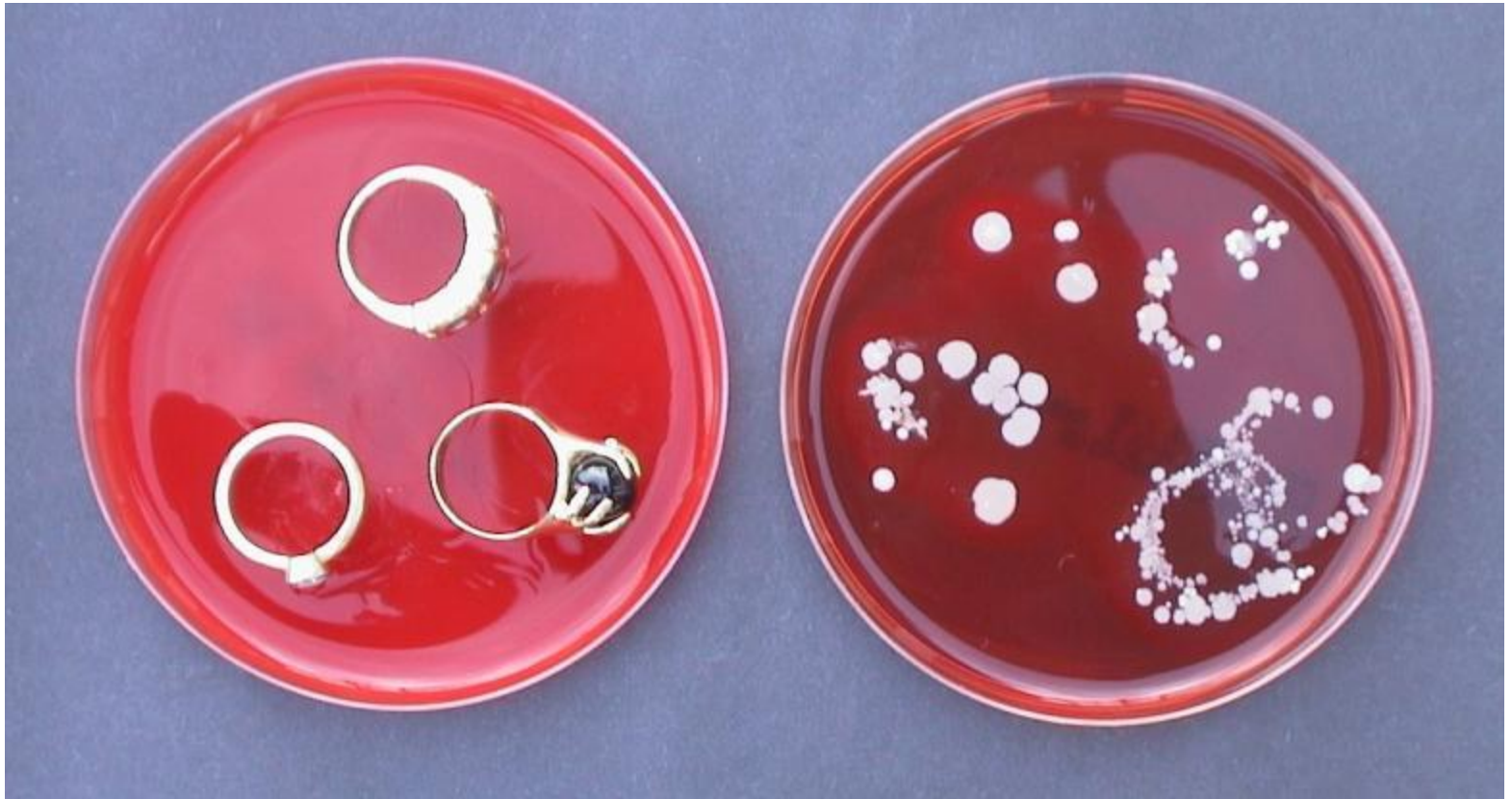
Le soignant doit avoir des ongles courts, sans faux ongles, ni résine et ne porter aucun bijou (y compris montre et alliance). *Surveiller et prévenir les IAS. SFHH. Septembre 2010*

Il est recommandé de ne porter ni montre, ni bijou, ni bague ou alliance. *Hygiène des mains. SFHH. Juin 2009*

Il est fortement recommandé de ne pas porter de bijoux (montre et alliance comprises), ni de faux ongles. *Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires. SFHH. Avril 2009*



Le port de bijoux est associé à une plus forte contamination des mains y compris par des bactéries pathogènes



Des bijoux porteurs de germes

Risque lié au port de bijoux

Il a été prouvé que le port de bijoux, y compris une alliance lisse, d'une montre au poignet ou de bracelets est associé à des contaminations persistantes des mains



- ▶ Comptage d'UFC en moyenne **10 fois plus élevés**
- ▶ Risque de contamination plus important à mesure que le nombre d'anneaux portés augmente :
 - ▶ **1 bague : OR = 2.6, >1 bague : OR = 4.6.**
 - ▶ Le niveau de contamination augmente avec le nombre de bijoux portés



La longueur des ongles est corrélée avec la contamination des mains

► Sont associés à une augmentation de la contamination des mains

- La longueur des ongles > 2 millimètres
- Le port d'anneaux (Rupp Fitzgerald T, 2008)

☞ *1 mm ou moins étant la longueur associée à une moindre contamination. SF2H*





Des épidémies ont été associées à des écarts quant aux recommandations relatives aux ongles

ongles longs, ongles portant des décorations ou du vernis

- ▶ Étude de cohorte de 15 mois suite à une épidémie d'infections et de colonisation à *Pseudomonas aeruginosa* dans une unité néonatale de soins intensifs
 - 439 nouveau-nés admis au cours de la période d'étude
 - 46 ont acquis *Pseudomonas aeruginosa* (10.5%)
 - 16 décès (35%)

- ▶ Association retrouvée avec exposition à deux infirmières
 - Une portant des ongles longs naturels
 - Une portant des ongles longs artificiels



Tous ces dispositifs diminuent l'efficacité du geste d'hygiène des mains

- ▶ Avant le nettoyage avec du savon, 86% de PS avec les ongles artificiels étaient porteurs de MO pathogène (bacilles gram négatifs, *Staphylococcus aureus*, ou levures) Vs 35% témoins (P=0.003)
- ▶ Une différence semblable a été notée avant la FHA (68% Faux ongles Vs 28% témoins) (P=0.03).
- ▶ Davantage de PS porteurs d'ongles artificiels que de témoins étaient porteurs de MO pathogènes après hygiène des mains.
 - Ongles artificiels : 11% élimination des microbes pathogènes avec du savon Vs 38% avec le gel
 - Témoins : 14% avec du savon Vs à 80% avec le gel

McNeil S, et al C.. *Clin Infect Dis* 2001 ;32(3):367-72.



**Ces produits abiment-ils les
mains?**

Tolérance

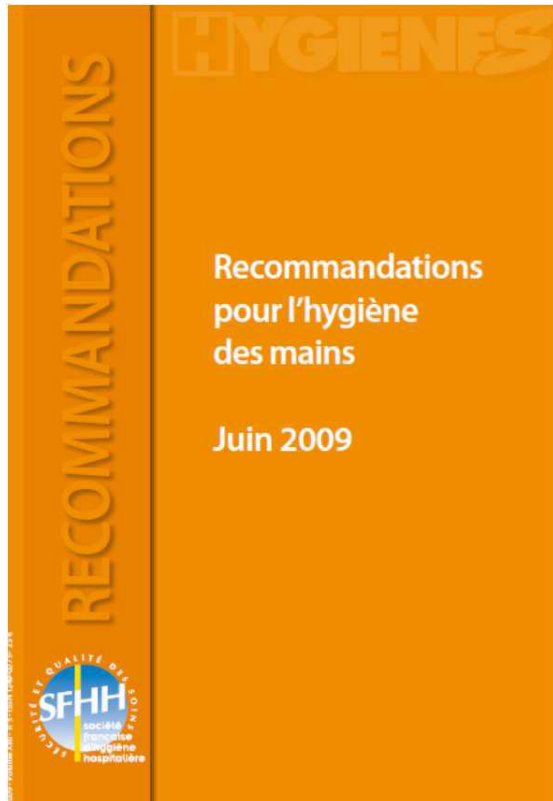
Plainte régulière des soignants qui associent



Et

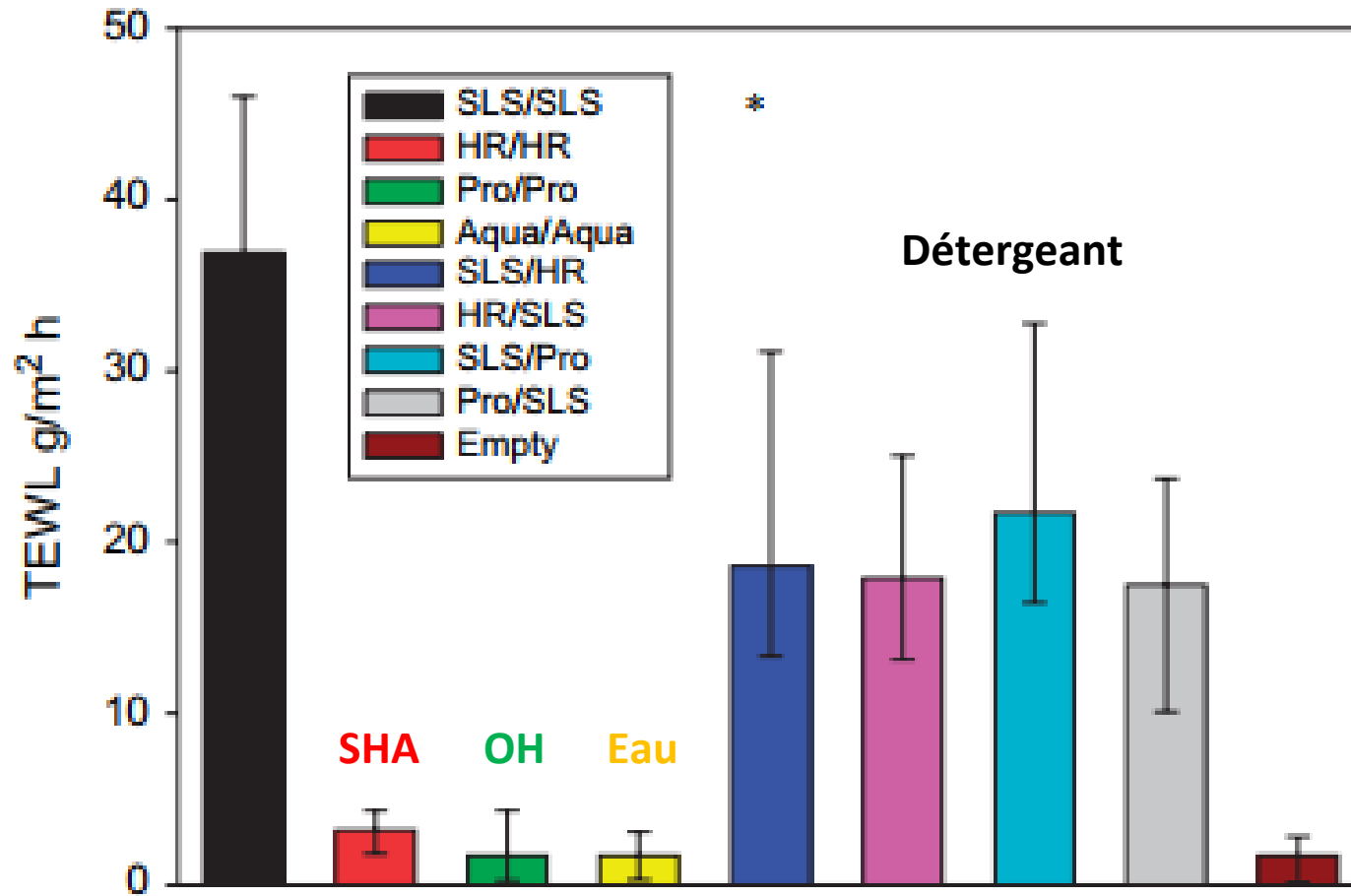


Qu'en dit la SF2H ?



- Une partie des intolérances observées est due à l'utilisation persistante des savons dans des situations où la friction serait adaptée
- La succession d'un lavage et d'une friction entraîne une humidité persistante dans la couche cornée de la peau. Cette humidité a deux conséquences : diminution d'efficacité et moindre tolérance

Tolérance cutanée des différentes solutions de lavage des mains



Tolérance cutanée des solutions

Comparaison lavage des mains savon doux / SHA
Etude prospective randomisée, 29 infirmières

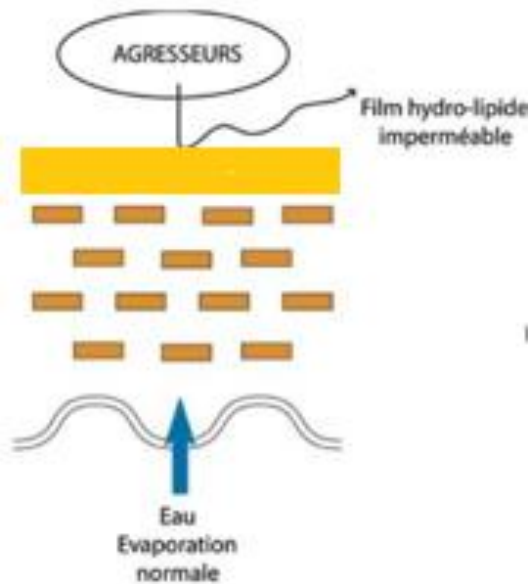
RESULTATS

Mains moins sèches et moins irritées avec les SHA

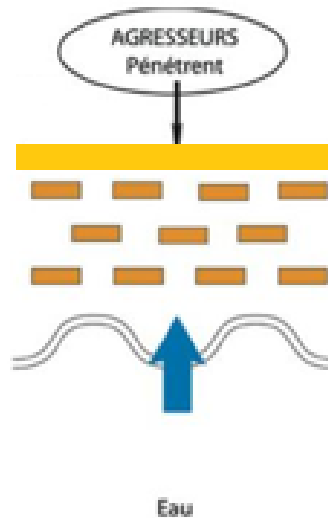
- auto-évaluation : $p < 0.0001$
- échelle visuelle : $p = 0.046$
- capacitance électrique : $p = 0.0007$

Conclusions : les SHA, grâce aux émoullients qu'elles contiennent, causent moins d'irritation et de sécheresse de la peau que le lavage des mains à l'eau et au savon

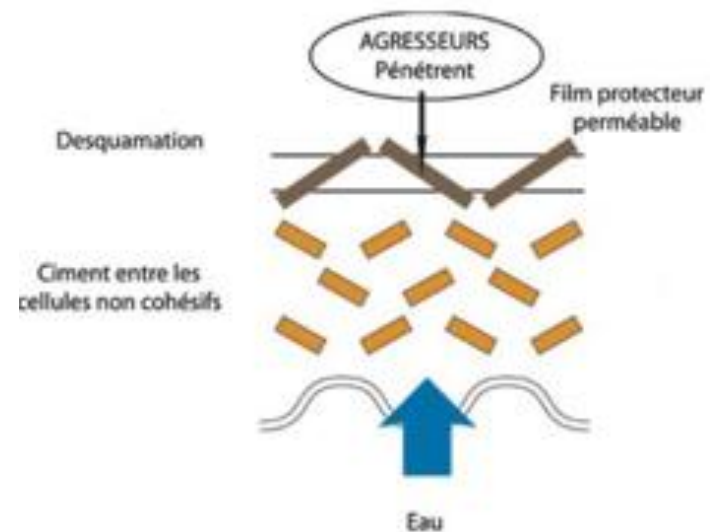
Que font les effets des « agresseurs » sur la peau?



Peau Normale



Peau Sensible



Peau Sèche

➔ Cercle vicieux

Les SHA ...

- **Moins agressifs pour la peau que des lavages répétés à l'eau et au savon +++ → Ce ne sont pas des détergents**
- **Contiennent un émollient**

(ex: Composition Aniosgel : **alcool**, **glycérine**, **bisabolol** anti-inflammatoire, cicatrisant dérivé de la grande camomille, absence de perturbateur endocrinien +++)

- **Bonne tolérance sur peau saine**
- **Peu d'allergies**
- **Si un PHA ne vous convient pas : en tester un autre (de préférence sans parfums)**
- **Les gels sont mieux tolérés que les solutions**
- **En cas d'intolérance au PHA vous devez consulter**

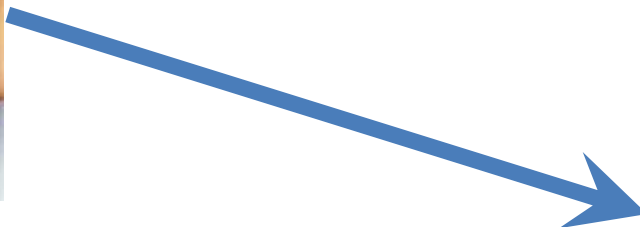
Bonnes pratiques d'hygiène des mains

- Privilégier l'utilisation des SHA : uniquement sur peau bien sèche
- Un **lavage simple** n'apporte **aucune désinfection** et ne peut se substituer à une friction hydro-alcoolique
- En milieu de soin un lavage est nécessaire :
 - Lorsque les mains présentent des salissures ou sont souillées
 - En cas de macération, transpiration
 - En présence de clostridium difficile
 - En cas de gale chez un patient
- Si lavage des mains
 - Eau tiède
 - 15 sec de savonnage : 1 seule dose de savon
 - 15 sec de rinçage : rinçage abondant
 - Sécher doucement et minutieusement en insistant au niveau des espaces interdigitaux.

Pour conclure



+



D'accord, mais on observe quand même de nombreux pbs cutanés chez les soignants notamment chez des gens qui ont des pbs d'allergie
Que leur conseillez vous alors ?

Conseil et prévention

Pour des professionnels de santé :
Mains = outils de travail
Vous devez en prendre soins !!!

Diminuer le lavage des mains

A chaque lavage des mains, cela agresse la peau en enlevant une partie de la barrière hydrolipidique qui est la couche protectrice de la peau.



Limitier le nombre de lavages de mains quotidiens permet de diminuer les agressions sur la barrière cutanée.



ADOPTER LA SOLUTION HYDROALCOOLIQUE !

Utiliser l'eau tiède pour le lavage des mains

L'eau chaude en contact avec la peau amincit la couche protectrice de celle-ci et la rend plus fragile.

Il faut donc utiliser l'eau tiède



Les gants, mais pas n'importe comment !

- **Au travail**

Porter des gants pour toute manipulation de produits chimiques (détergent, désinfectant...)

Seulement si contact avec des liquides biologiques

- **Eviter la macération +++**



En cas d'intolérance : consulter

A domicile, porter des gants pour les activités ménagères



Les détergents ménagers sont des produits chimiques avec des propriétés tensioactives capable d'enlever les salissures.

Ils agissent de la même manière sur la peau en détachant la partie grasseuse protectrice.

Porter des gants pour les activités de bricolage et de jardinage



Le jardinage, le bricolage, la peinture, la mécanique... abîment vos mains



Protéger ses mains = Eviter piqûres et coupures

Les gants, mais pas n'importe comment !

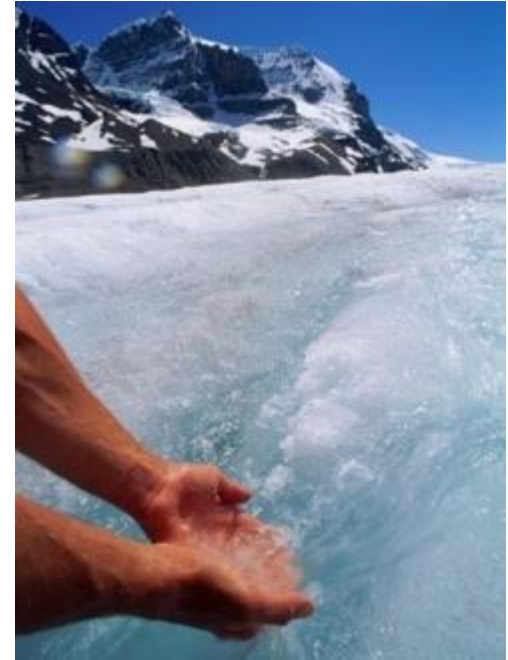
- A la **maison** comme au **travail**
- A domicile, préférer des **gants doublés de coton** pour les **travaux ménagers**
- Vérifier qu'ils sont propres et secs à l'intérieur
- **Changer régulièrement** vos gants
- **Eviter la macération +++**



Se protéger du froid



Il est important de se protéger du froid avec des gants pour limiter la sécheresse de la peau.



Le froid altère la barrière hydrolipidique, ce qui va entraîner un dessèchement de la peau.

L'exposition de la peau au froid entraîne une constriction des vaisseaux sanguins au niveau des extrémités : mains, pieds, nez, oreilles,...

Protéger vos mains avec une crème hydratante



L'application d'une crème hydratante permet de restaurer la barrière cutanée en recréant la couche de gras

Choisir **vos cosmétiques** en regardant la **composition** : opter pour des produits avec **peu de composants**, éviter les allergènes majeurs (isothiazolinones, parfums, fragrances, limonène, linalool...)

Attention aux produits biologiques et huiles essentielles



Les produits bio sont élaborés à partir de matières premières végétales et leur fabrication respecte l'environnement. Ils conviennent **aux peaux non atopiques**.

▸ MAIS attention les produits bio ne sont pas hypoallergéniques, en effet les cosmétiques bio sont composés de nombreux ingrédients qui diffèrent d'un produit à l'autre et peuvent contenir des allergènes.

▸ De plus ils ne sont pas soumis aux mêmes contraintes (pas de législation) que les cosmétiques classiques (législation contraignante).



Vous avez la peau sensible et atopique : Utiliser des savons surgras ou syndet



Le savon classique est une forme de détergent, il peut être source d'irritation de la peau entraînant une sècheresse de la peau

Passage de l'alcool des SHA dans le sang

Absorption cutanée et inhalatoire

- Frictions des mains de manière «intensive» avec des PHA (1 application toutes les 20 minutes pendant 6 heures),
 - Absorption extrêmement faible, voire quasi nulle.
- Quel que soit la voie d'exposition (cutanée ou inhalée)
 - Concentrations observées dans l'intervalle de variation des valeurs d'éthanolémie endogène (= que le corps fabrique naturellement).
- Pas de contre-indication à l'utilisation des PHA par la femme enceinte ou un professionnel s'occupant de nouveau-nés.
 - Frictions à distance du nouveau-né peuvent être proposées pour ne pas perturber la mobilisation des compétences olfactives du nouveau-né lors des mises au sein.

ANSM (ex Afssaps) en 2011: **n'a pas pu identifier un risque sanitaire** supplémentaire (cancérogène, reprotoxique ou neurotoxique), consécutif à l'exposition à l'éthanol contenu dans les produits hydro-alcooliques, dans les conditions normales d'utilisation chez l'homme et quel que soit la voie d'absorption (cutanée ou inhalée)

J'utilise des PHA, Quid de mon alcootest?

Le test a été réalisé par un médecin
des urgences ayant pratiqué plusieurs
frictions des mains avec les PHA...

Voici le résultat



Sélection des bactéries résistantes sur nos mains ?

Article résistance des entérocoques

Résistance à l'alcool

SCIENCES ET AVENIR > SANTÉ > DERMATO

DERMATO

Des bactéries plus tolérantes aux gels hydro-alcooliques ?

Par Hugo Jalinière le 22.02.2018 à 08h00

Une espèce bactérienne responsable d'infections en milieu hospitalier a développé une tolérance aux solutions hydro-alcooliques largement utilisées à l'hôpital depuis une vingtaine d'années.

Hôpitaux : des bactéries résistent aux gels hydroalcooliques

> Société > Santé | Le Parisien avec AFP | 01 août 20

Tous aux abris

Publié le 24 Février 2018

SOLUTIONS HYDROALCOOLQUES : LA RÉSISTANCE S'ORGANISE

Enterococcus faecium mène la révolte

Santé publique | 3 août 2018 | Jonathan Herchkovitch

☆☆☆☆☆ (0 note) | Aucun commentaire

□ Réagir/commenter ☆ Ajouter aux favoris ✉ Envoyer 🖨 Imprimer 📱 Partager



Des bactéries développent une tolérance aux gels hydroalcooliques

Une étude australienne montre qu'une bactérie très courante en milieu hospitalier a développé en moins de 20 ans une résistance aux solutions hydroalcooliques.

Gels hydroalcooliques : les bactéries auraient-elles trouvé la parade ?

Selon une étude scientifique alarmante, une bactérie très répandue dans les hôpitaux serait devenue résistante aux gels hydroalcooliques.

Par 6Medias

Publié le 23/02/2018 à 19:55 | Le Point.fr

Enterococcus faecium tolérant à l'Isopropanol

Qu'est-ce que l'*Enterococcus faecium* ?

- Flore résidente du tractus gastro-intestinal humain
- Non considérés comme des pathogènes stricts
- Majorité des infections à entérocoques sont causées par *Enterococcus faecalis* (environ 80%)
 - ENP 2017: *Enterococcus faecium* = 1.5% des IAS
- **Ce que dit l'étude**
 - Tolérance des *E.faecium* à une solution d'alcool à 23%
 - Formulation des SHA dans les hôpitaux: 60 - 90% d'alcool
 - L'étude dit elle même: souches cliniques étaient entièrement sensibles à l'isopropanol à 70%

Enterococcus faecium tolérant à l'Isopropanol

- **Ce que dit l'étude**

« Certaines souches d'entérocoques résistantes à l'alcool et à la vancomycine se propagent plus rapidement chez les souris placées en cage que les souches non tolérantes, après que les cages de souris aient été essuyées avec un lingette imprégnée d'alcool. »

- **Ce qu'il faut savoir**

- Désinfection de l'environnement dans les hôpitaux
 - **Protocole complet**, utilisant des **détergents-désinfectants** et non un essuyage rapide avec des lingettes imprégnées d'alcool.
- L'alcool n'est pas recommandé pour le bionettoyage de l'environnement

Assurez vous que vos SHA possèdent >60% d'alcool

Composition de ces produits

Composition

Gel classés comme biocides à base :

- **Alcool** (éthanol ou l'isopropanol)
- **Glycérine** pour favoriser la tolérance cutanée »
- +/- parfum (proscrire en cas d'allergie)

Voilà d'où vient la polémique

OPEN ACCESS Freely available online



Holding Thermal Receipt Paper and Eating Food after Using Hand Sanitizer Results in High Serum Bioactive and Urine Total Levels of Bisphenol A (BPA)

Annette M. Hormann¹, Frederick S. vom Saal¹, Susan C. Nagel², Richard W. Stahlhut¹, Carol L. Moyer¹, Mark R. Ellersieck³, Wade V. Welshons⁴, Pierre-Louis Toutain^{5,6}, Julia A. Taylor^{1*}

¹Division of Biological Sciences, University of Missouri, Columbia, Missouri, United States of America, ²Department of Obstetrics, Gynecology and Women's Health, University of Missouri, Columbia, Missouri, United States of America, ³Department of Statistics, University of Missouri, Columbia, Missouri, United States of America, ⁴Department of Biomedical Sciences, University of Missouri, Columbia, Missouri, United States of America, ⁵Université de Toulouse, INPT, ENVY, UPS, UMR1331, F-31062 Toulouse, France, ⁶INRA, UMR1331, Toxalim, Research Centre in Food Toxicology, F-31027 Toulouse, France

Abstract

Bisphenol A (BPA) is an endocrine disrupting environmental contaminant used in a wide variety of products, and BPA metabolites are found in almost everyone's urine, suggesting widespread exposure from multiple sources. Regulatory agencies estimate that virtually all BPA exposure is from food and beverage packaging. However, free BPA is applied to the outer layer of thermal receipt paper present in very high (~20 mg BPA/g paper) quantities as a print developer. Not taken into account when considering thermal paper as a source of BPA exposure is that some commonly used hand sanitizers, as well as other skin care products, contain mixtures of dermal penetration enhancing chemicals that can increase by up to 100 fold the dermal absorption of lipophilic compounds such as BPA. We found that when men and women held thermal receipt paper immediately after using a hand sanitizer with penetration enhancing chemicals, significant free BPA was transferred to their hands and then to French fries that were eaten, and the combination of dermal and oral BPA absorption led to a rapid and dramatic average maximum increase (C_{max}) in unconjugated (bioactive) BPA of ~7 ng/mL in serum and ~20 µg total BPA/g creatinine in urine within 90 min. The default method used by regulatory agencies to test for hazards posed by chemicals is intra-gastric gavage. For BPA this approach results in less than 1% of the administered dose being bioavailable in blood. It also ignores dermal absorption as well as sublingual absorption in the mouth that both bypass first-pass liver metabolism. The elevated levels of BPA that we observed due to holding thermal paper after using a product containing dermal penetration enhancing chemicals have been related to an increased risk for a wide range of developmental abnormalities as well as diseases in adults.

Citation: Hormann AM, vom Saal FS, Nagel SC, Stahlhut RW, Moyer CL, et al. (2014) Holding Thermal Receipt Paper and Eating Food after Using Hand Sanitizer Results in High Serum Bioactive and Urine Total Levels of Bisphenol A (BPA). PLoS ONE 9(10): e110509. doi:10.1371/journal.pone.0110509

Editor: David O. Carpenter, Institute for Health & the Environment, United States of America

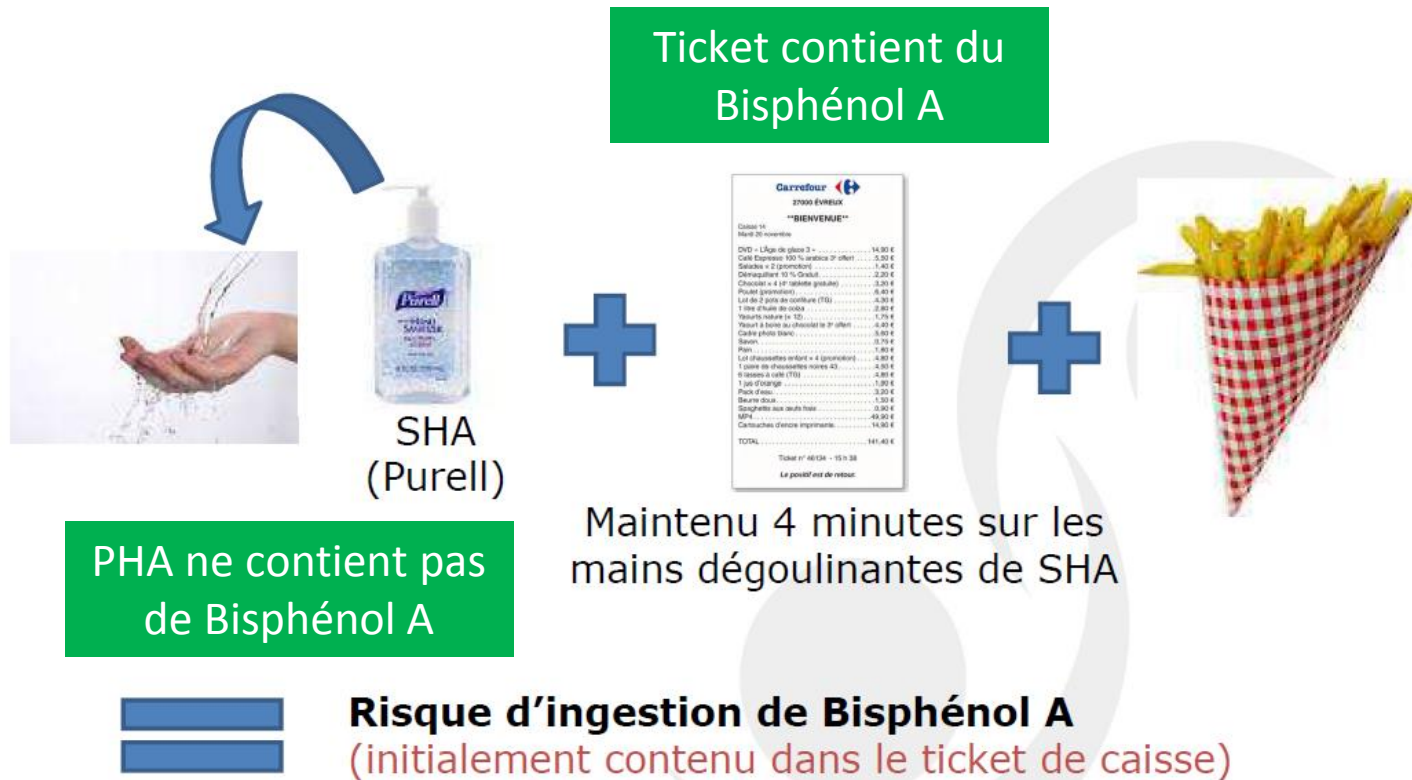
Received: August 13, 2014; **Accepted:** September 23, 2014; **Published:** October 22, 2014

- Les PHA contiendraient du bisphénol (perturbateur endocrinien) et présenteraient un risque pour la santé
- Message depuis l'été 2015 suite à un article publié en 2014 (PLOS One)
- Repris par de nombreux médias un an plus tard.

Avez-vous lu l'article ?

PHA & perturbateurs endocriniens

- Article Hormann Plos one 2014 : Les mains après friction + 4 minutes ticket de caisse contenant du Bisphénol A + ingestion



Pourquoi cette étude ne rime à rien?

- Les mains mouillées à l'eau favorisent également l'absorption de bisphénol A
- Quantité de SHA sur les mains sans lien avec la réalité, et contraire aux bonnes pratiques d'utilisation des SHA (les mains doivent être sèches à la fin de la friction)
- Personne ne reste tenir un ticket de caisse les mains mouillées ou recouvertes de SHA pendant quatre minutes
- Les SHA ne contiennent pas de bisphénol A

Les PHA ne présentent pas de risque, ce qui n'est pas le cas de nombreux produits que vous utilisez tous les jours
url.quechoisir.org/cosmetique : 417 autres produits à découvrir sur le site !

ACCUEIL / EUROPE 1 SANTÉ / 21/09/2015

Gel hydroalcoolique : est-ce dangereux pour la santé ?

SAISON 2015 - 2016 07h41, le 21 septembre 2015



PODCASTS

Partagez sur :



gabriel birgand @GBirgand · 21 sept. 2015

En réponse à @gkierzek

@gkierzek Super merci. C'est d'actualité = ICAAC (congrès mondial d'infectieux) à San Diego en ce moment. Il reste peut être des places...



Dr Gérard KIERZEK @gkierzek · 21 sept. 2015

En réponse à @GBirgand

@GBirgand mise au point demain matin 6h54



gabriel birgand @GBirgand · 21 sept. 2015

Knowledge and perception of hand hygiene by a french clinican: terrific...

Sorry it's in french, Trust me @gkierzek

À l'origine en anglais



gabriel birgand @GBirgand · 21 sept. 2015

En réponse à @Europe1

@Europe1 @gkierzek Heureusement que l'antibiorésistance n'est pas une menace... Votre com va intéresser l'OMS @DidierPittet je pense



Légitime de s'inquiéter...

Liste des substances à éviter

SCRUTEZ AVANT D'ACHETER

Les substances à risque sont encore plus préoccupantes dans les produits non rincés.

Elles sont à éviter scrupuleusement pour les tout-petits (moins de 3 ans).

Les perturbateurs endocriniens sont à bannir chez les tout-petits, les adolescent(e)s et les femmes enceintes.

- Ammonium Lauryl Sulfate
Irritant

- Benzophenone-1, Benzophenone-3
Perturbateurs endocriniens

- BHA
Perturbateur endocrinien

- Butylparaben, Potassium ou Sodium Butylparaben
Perturbateurs endocriniens

- Cyclopentasiloxane, Cyclotetrasiloxane
Perturbateurs endocriniens

- Ethylhexyl Methoxycinnamate
Perturbateur endocrinien

- Methylchloroisothiazolinone, Methylisothiazolinone
Allergènes

- Phenoxyethanol
Toxique pour le foie. Cette substance ne semble pas présenter de danger pour les adultes.

- p-Phenylenediamine (et substances dont le nom contient « p-Phenylenediamine »)
Allergènes

- Propylparaben, Potassium ou Sodium Propylparaben
Perturbateurs endocriniens

- Sodium Lauryl Sulfate
Irritant. Le Sodium Laureth Sulfate est moins irritant.

- Triclosan
Perturbateur endocrinien



Ingédients/Ingrediënten:
Glycerin, Aqua, Hydrated Silica, Sorbitol, PVM/MA Copolymer, Sodium Lauryl Sulfate, Aroma, Mica, Sodium Hydroxide, Propylene Glycol, Xanthan Gum, Carrageenan, Sodium Fluoride, Triclosan, Sodium Saccharin, Hydroxypropyl Methylcellulose, Limonene, CI 77891, CI 74160, CI 73360.

Triclosan

Vous saurez tout sur les solutions hydro-alcooliques (SHA)...

La référence en terme d'hygiène des mains en contexte de soins pour prévenir les infections associées aux soins

Leur composition : ALCOOL (éthanol ou l'isopropanol) + GLYCÉRINE pour favoriser la tolérance cutanée
Pour être hypoallergénique, l'absence de parfum est fortement recommandée.

IDÉE REÇUE N°1

A cause des SHA, j'ai les mains sèches

FAUX

Les produits alcooliques sont moins irritants que les savons doux (Slotoch et al., 2007). Les SHA contiennent des **émollients** et entraînent moins de sécheresse et d'irritation de contact que les savons.

BONNE TOLÉRANCE SAUF DANS LES CAS SUIVANTS :

2 Application sur **peau abîmée**



> Sensation de brûlure immédiate.
Les SHA accélèrent la cicatrisation alors que le savon "creuse" les lésions.



> Mains sèches lors de l'application de SHA.



3 Allergique aux **parfums** ? > Il existe des PHA sans parfum.

Crèmes ou lotions hydratantes : de préférence en fin de journée de soins, ou au moment des pauses.

Si mains plus sèches ou abîmées, en hiver par exemple, une crème plus grasse et cicatrisante est nécessaire.

Ne pas hésiter à consulter rapidement en cas de lésions persistantes



IDÉE REÇUE N°2

Les SHA provoquent le cancer

FAUX

"L'ANSM n'a pas pu identifier un risque sanitaire supplémentaire **cancérogène ou reprotoxique ou neurotoxique**, par voie cutanée ou inhalée, suite à l'exposition à l'éthanol contenu dans les produits hydro-alcooliques, dans les conditions normales d'utilisation chez l'homme."

Agence Nationale de Sécurité des Médicaments (ANSM) : Rapport sur l'innocuité des SHA

IDÉE REÇUE N°3

Les SHA contiennent du Bisphénol A perturbateurs endocriniens

FAUX

Idée reçue largement relayée dans les médias provient de l'article d'Hormann, Plos one 2014, Expérimentation basée sur :

- Friction des mains par SHA + Contact de 4 minutes avec un ticket de caisse contenant du Bisphénol A
- SHA sans Bisphénol A, celui-ci provenait des tickets de caisse
- Étude contraire aux bonnes pratiques :
 - > Les mains doivent être sèches en fin de friction aux SHA (les mains mouillées favorisent l'absorption de bisphénol A)
 - > Quantité de SHA largement supérieure à celles recommandées



Une étude sans aucun lien avec les pratiques de soins !



IDÉE REÇUE N°4

Les SHA contiennent du Triclosan et de triclocarban perturbateurs endocriniens

FAUX

Les PHA ne présentent pas de risque, ce qui n'est pas le cas de nombreux produits que vous utilisez tous les jours
url.quechoisir.org/cosmetique : 417 autres produits à découvrir sur le site !

Idée reçue provenant de la revue scientifique *Environmental health perspectives* : Alerte sur l'usage du triclosan et du triclocarban, des substances antimicrobiennes utilisées comme conservateurs dans des produits d'hygiène ou de cosmétique (2.000 produits dont des savons, des dentifrices, des détergents, des habits, des jouets, des tapis...).
Mais les différentes solutions hydroalcooliques n'en contiennent pas !

IDÉE REÇUE N°5

L'usage intensif des SHA sélectionne la flore des mains

FAUX

La concentration utilisée est **très supérieure à celle nécessaire à inhiber la bactérie** ce qui limite le **risque de sélection**, contrairement aux savons antiseptiques pour lesquels la concentration utilisée est très proche de la concentration inhibitrice.