

REAMENAGER LES LOCAUX DE DESINFECTION



DOMPTER LES EXCRETA



Christelle MARTIN, infirmière
Marie Claire DOUSSET, cadre hygiéniste



Pourquoi ?

- La lutte contre les BMR et bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe) passe par une gestion très rigoureuse des excréta au quotidien

http://nosobase.chu-lyon.fr/recommandations/hcsp/2013_bhre.pdf

➤ Prévenir la propagation des bactéries hautement résistantes

- Recommandations 2017 excrета

<https://sf2h.net/precautions-standard-2017>

Comment ?

PRÉCAUTIONS STANDARD 2017

Gestion des excreta

R28

Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation.



broyeur

lave bassin

Sacs protecteurs à usage unique



Gestion des excréta

R27

Porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (port de gants de soins, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de la gestion des excréta (urines, selles, vomissures).



Contexte CH Saint Nazaire

Pour le secteur Médecine, Chirurgie, Obstétrique(MCO)

- En 2012 : emménagement dans de nouveaux locaux
- 1 lave bassin pour 15 patients (2 lave bassin par service)
argumentaire PS 2017 : 1 lave bassin pour 12 lits en établissement de santé
- Soit un parc de 44 Lave bassins dont 26 neufs

Pour EHPAD, USLD et psychiatrie

- Pas de lave bassin dans toutes les unités de long séjour
- Pas de local dédié pour certaines unités

La démarche

2014
Audit des
pratiques
Etat des lieux

- 24 services MCO
- Les constats :
 - Pas de procédure sur la gestion des excréta dans l'établissement
 - Elimination des urines dans les WC de la chambre avec gants pour 63% des soignants
 - La moitié des bassins et des bœaux sont sans couvercles
 - L'aménagement des locaux du lave bassin ne facilite pas le respect des bonnes pratiques :
 - matériel posé au sol faute de déposer sale lorsque le lave bassin est occupé
 - pas d'étagères de rangement pour le matériel propre

Inventaire complet des locaux MCO par l'équipe d'hygiène



Initialement

pas d'espace de rangement



3 ans après

le local est très encombré

Des matériaux qui se dégradent



L'entretien du lave bassin insuffisant :



- les parois du lave bassin présentent des **couleurs anciennes**
- Traces de **calcaires**, dépôts bactériens roses
- Les buses sont **entartrées**
- **Absence de maintenance préventive** du parc de lave bassin

La démarche

2014 / début 2015
Audit des pratiques
Etat des lieux

2015
Groupe de travail
Sur l'aménagement
des locaux de
désinfection

✓ Proposition de réaménagement de ces locaux

- Projet présenté
 - à la direction des travaux et des achats
 - au groupe des cadres, direction des soins

✓ Groupe de travail

Equipe d'hygiène, cadres de santé avec leurs référents hygiène

- 3 réunions de travail :

➤ **Rangement du local** (retrait de matériel, recensement des bassins, urinaux, boccas...)

➤ **Organisation du local** :

- identifier les différentes déposes(propres, sale)
- définir un emplacement pour chaque matériel
- lister les aménagements à prévoir

➤ **Validation d'aménagement de 2 locaux tests**
(service gériatrie et neurologie)



Aménagement « type » local de désinfection du matériel



validation des équipes et poursuite des aménagements dans les autres services

Des procédures écrites, validées, diffusées

- ✓ « **Conduite à tenir** pour l'élimination des excréta pour les patients continents dépendants »



- Présentation orale proposée à tous les services

- ✓ « **Traçabilité** de l'entretien du lave bassin »

- ✓ « **Rangement** d'un local de désinfection »

La démarche



✓ Résultat

- Parc vétuste en mauvais état (5 LB en fin de vie)
- entretien insuffisant (buses entartrées)
- mauvaise utilisation

➔ insatisfaction de lavage



Que faire ?

- Formation des soignants à l'utilisation du LB
- Procéder au changement de LB vétustes
Par un autre LB mais lequel ?
Par un broyeur ?

La démarche

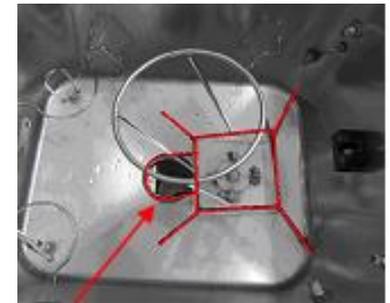
- ✓ **Formation service par service** (commercial lave bassin et équipe d'hygiène)
 - **Le bon programme**
 - **Support dans le bon sens**
 - **Un entretien (détartrage) régulier**

2014
Audit des pratiques état des lieux

2015
Groupe de travail
Sur l'aménagement des locaux

2015
Audit de maintenance des laves bassins

2015
Formation à l'utilisation des LB



La démarche



2014
Audit des pratiques état des lieux

Groupe de travail
Sur l'aménagement des locaux

2015
Audit de maintenance des laves bassins

2016
Choix de nouveaux dispositifs pour l'élimination des excréta

2015
Formation à l'utilisation des LB

Lequel? Comment?

- Test d'un mois
- **Formation et accompagnement** des équipes tout au long du test

BROYEUR



- utilisation de bassins, urinaux, cuvettes en matériaux biodégradables
- cycle rapide : **broyage en moins de 2 min**
- **Simple d'utilisation**
- consomme 96 % moins d'énergie et 60 % moins d'eau que les autres systèmes



RESULTATS TEST BROYEUR

➤ NEUROLOGIE ET URGENCES (un mois de test)



- utilisation simple, rapide, pratique



- bassin : débordement d'urine dans le lit
- urinal : urines non visibles



➤ URGENCES PEDIATRIQUES



- pas de pot pédiatrique adapté



➤ CENTRE DE PLANIFICATION (un mois de test)



- satisfait, adopté et installé



LAVE BASSIN à ouverture frontale



- ✓ Un support unique
- ✓ Chargement frontal
- ✓ Ouverture et fermeture à l'aide d'un capteur « no touch »

➤ **Résultat du test**

(médecine poly, 3 semaines)



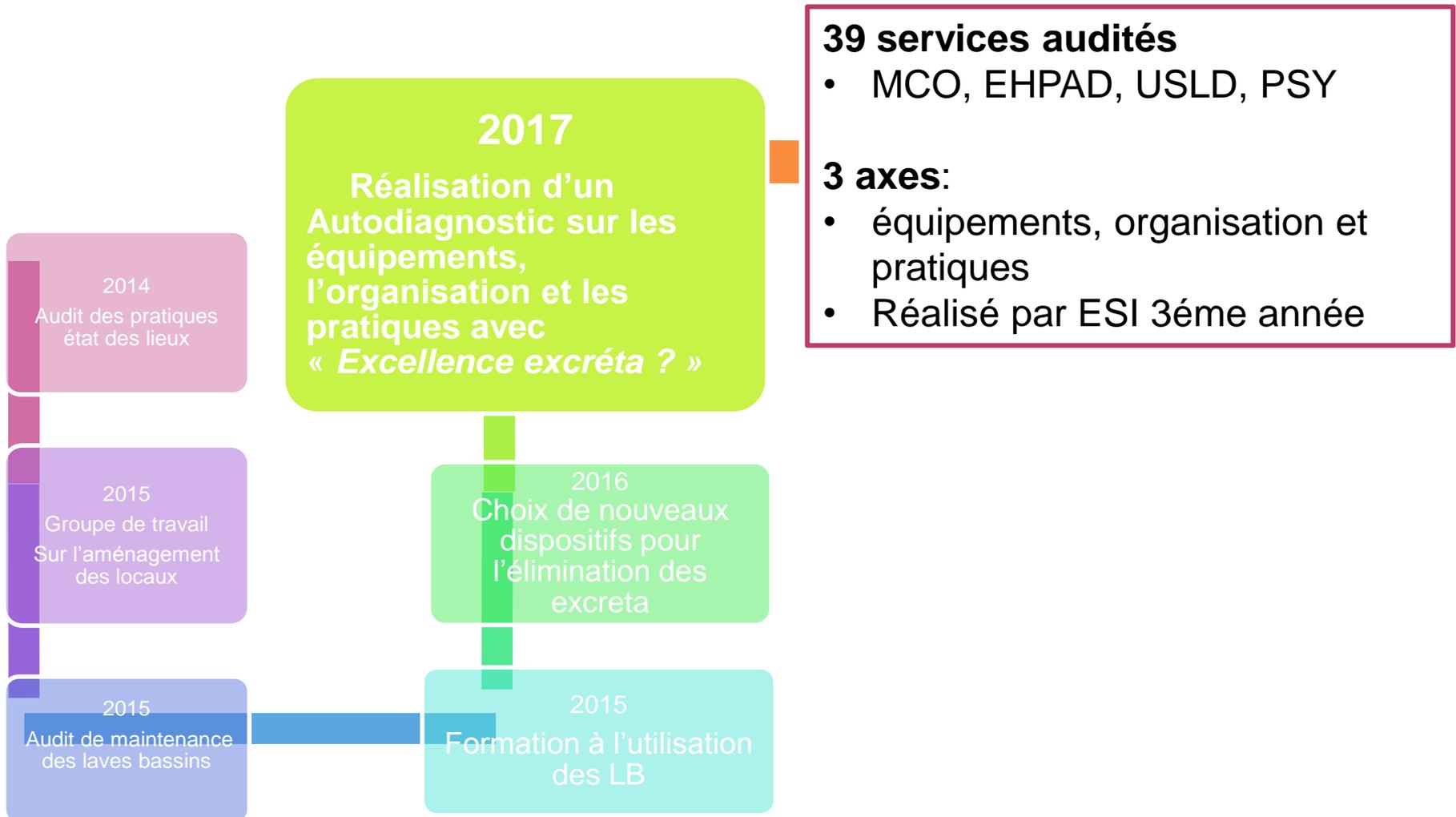
Satisfaction générale:

qualité visuelle du lavage
simplicité d'utilisation
un seul support



- 3 lave bassins
achetés et installés

La démarche

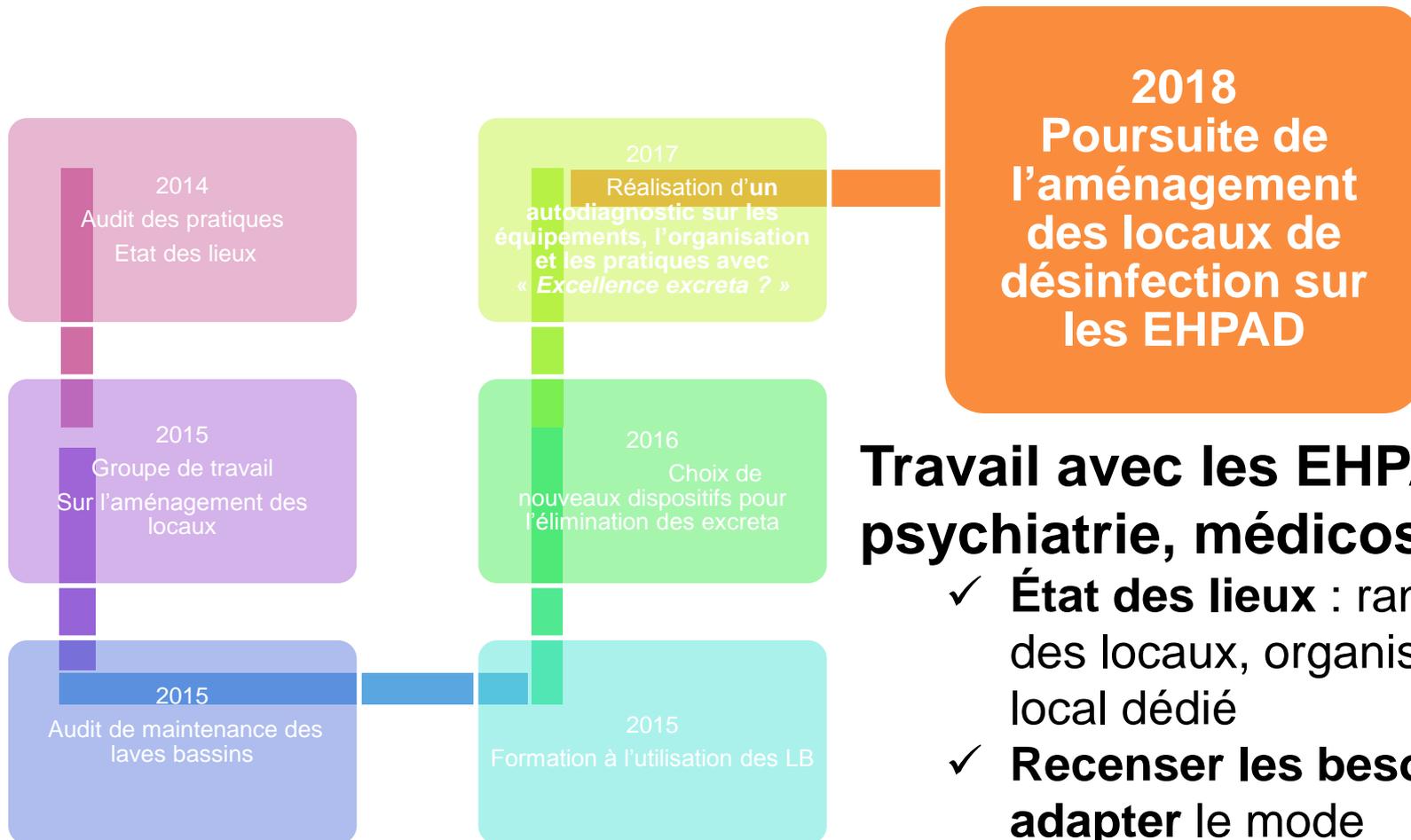


RESULTATS

- **Amélioration** en regard des axes posés lors du premier tour d'audit en 2014
 - protocoles à disposition, locaux réaménagés ou en cours...
 - Meilleures pratiques d'utilisation du lave bassin par les soignants
- **Améliorer la protection de la tenue** lors de l'élimination
- **Développer l'utilisation des sacs protecteurs de bassin** notamment pour les services qui ne disposent ni de LDB/BB ni de local vidoir (très fortement recommandé pendant les périodes d'épidémie en l'absence de LB)



La démarche



Travail avec les EHPAD, psychiatrie, médicosociaux

- ✓ **État des lieux** : rangement des locaux, organiser un local dédié
- ✓ **Recenser les besoins** pour adapter le mode d'élimination des excréta

Dompter les excréta :



- ✓ Aménager un local **dédié**
 - avec des **matériaux adaptés**
 - un système d'élimination des excréta **correspondant aux besoins** du service
- **Et TESTER AVANT D'ADOPTER** et de **DIFFUSER**

Former les soignants

Evaluer



Merci de votre attention

Pour aller plus loin...

- Conception et rénovation des EHPAD : Bonnes pratiques de prévention. Institut National de Recherche et de sécurité, Paris, 2012. 68 pages. Disponible sur <http://www.inrs.fr/accueil/produits/mediatheque/doc/publications.html?refINRS=ED%206099>
- Cahier des charges pour laveur-désinfecteur de bassins et d'urinaux
http://nosobase.chulyon.fr/recommandations/cclin_arlin/EMS/V2013/CahierChar_LB_VDef.pdf
- Vidéo: douchette / lave bassin
http://www.cclinparisnord.org/REGION/ARLINhn_doc.htm
- Outil de simulation et de comparaison de coût pour traitement des dispositifs des excréta
<http://www.cpias-ile-de-france.fr/REGION/HTN/EnqExcreta/ComparaisonCoutTTTExcreta.xls>