

Jeudi 25 Janvier 2018

TERRA BOTANICA

The background features two large, stylized icons. On the left, a white male figure wearing a cap and a dark vest is set against a purple rounded rectangle. On the right, a white female figure with pigtails is set against a pink rounded rectangle. Both figures have simple, geometric features and are positioned behind a central white text box.

Présentation d'outils
en lien avec
La gestion des excréta

Murielle CHAPU, Infirmière en hygiène

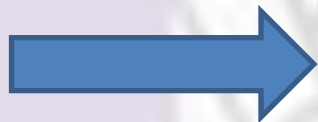
S.L.A.E. du Saumurois

Le constat

Un risque infectieux non négligeable



Et d'actualité avec la problématique BHRé



Précautions standard version 2017

Les 7 axes des PS



- Nouveau** ■ 1. Champ d'application & stratégie de mise en œuvre
- 2. Hygiène des mains
- 3. Equipements de protection individuelle
- Nouveau** ■ 4. Hygiène respiratoire
- 5. Prévention des AES
- Nouveau** ■ 6. Gestion des excréta
- 7. Gestion de l'environnement

En pratique comment gère-t-on ces excréta?



Une évolution évidente au fil des siècles,
Reste un point commun:

Nécessité de se déplacer jusqu'au lieu d'aisance...



Et si perte d'autonomie?



Des obstacles
imprévus...



En pratique pas
toujours réalisable à
temps



Objectif: préserver la continence

Des solutions alternatives...

Usage unique



Réutilisables



Que retrouvons nous sur nos établissements?

AUDIT GESTION DES EXCRETA - Année 2015

Nom de l'établissement/ville : _____
 Type d'établissement : Etablissement Sanitaire EHPAD FAM/MAS

Caractéristiques de l'établissement : la fiche établissement est à remplir par le représentant en hygiène de l'établissement (DDE ou un tiers référent).
 - Dans votre établissement, existe-t-il une procédure concernant la gestion des excréta ?
 OUI NON Ne sait pas

Description des équipements liés à la gestion des excréta :
 Quels équipements avez-vous à disposition pour gérer l'élimination des excréta ?
 Lave-bassin Brosseuse Brosseuse à ultrasons Brosseuse à ultrasons (type Carabag®)
 Pour les patients dépendants infirmes ou infirmes BMSI/BSR Pour les patients dépendants présentant une diarrhée à clostridium difficile Uniquement et les autres dispositifs sont hors service.

Répondre aux questions suivantes si votre établissement est équipé de laver-bassins ou de broyeurs.

Le parc des laver-bassins

Nombre total de services dans l'établissement				
Nombre total de laver-bassins				
Quel type ?		<input type="checkbox"/> Mécanique	<input type="checkbox"/> Thermique	<input type="checkbox"/> Les deux
Nombre de services avec laver-bassins				
Existe-t-il un contrat de maintenance préventive des laver-bassins ?		OUI	NON	
Les opérations de maintenance sont-elles tracées ?		OUI	NON	
Une formation & l'utilisation des laver-bassins est-elle proposée au personnel soignant ?		OUI	NON	
Existe-t-il une procédure dégradée en cas de panne ?		OUI	NON	

Le parc des broyeurs

Nombre total de services dans l'établissement			
Nombre total de broyeurs			
Nombre de services avec des broyeurs			
Existe-t-il un contrat de maintenance préventive des broyeurs ?		OUI	NON
Les opérations de maintenance sont-elles tracées ?		OUI	NON
Une formation & l'utilisation des broyeurs est-elle proposée au personnel soignant ?		OUI	NON
Existe-t-il une procédure dégradée en cas de panne ?		OUI	NON

Audit de ressources SLAE du choletais et du saumurois (décembre 2015)

37 établissements: 9 Sanitaires
 27 EHPAD
 1 FAM/MAS

Ressources à disposition:

- Procédure « gestion des excréta »: 13% (5)
- Equipements permettant la gestion des excréta:



32% (12)



0



60% (22)



38% (14)

- **Gestion des excréta:**

- de grandes disparités en fonction des établissements
- exposition quotidienne des professionnels dans la plupart des établissements du fait d'équipement non adapté
- connaissance du risque de contamination effective mais nécessité:
 - D'améliorer l'observance des précautions standard par tous les professionnels (contamination du professionnel par projection)
 - De limiter les contaminations environnementales (privilégier la vidange dans le local vidoir, stopper le recours aux douchettes...)
 - De communiquer sur la problématique de l'émergence des BHRa afin d'améliorer la gestion des excréta

Actions d'amélioration 2016

(SLAE du Saumurois)

- Présentation des résultats de l'audit/participants: 1^{er} semestre
- Création d'un groupe de travail 2nd semestre:
 - Rédaction d'un **protocole complet** c'est-à-dire déclinant toutes les possibilités /moyens de gérer les excréta
 - Avec **analyse de l'autonomie et de la continence des résidents/patients**; l'objectif étant d'adapter au mieux les moyens déployés sur l'établissement aux capacités du résident/patient
 - Avec **création de fiches techniques synthétiques** voir « ludiques »; l'objectif étant d'illustrer les bonnes pratiques professionnelles en fonction des moyens utilisés (incluant les précautions standard)

 Le tout restant modulable par chaque établissement afin de conserver uniquement ce qui est déployé sur la structure



Objectif & Domaine d'application

Cette instruction a pour objectif de détailler les bonnes pratiques d'hygiène à adopter lors de la gestion des excréta afin de prévenir la transmission d'agents infectieux.

Cette instruction traite uniquement de la gestion des excréta par le biais de dispositifs de recueil réutilisables ou à Usage Unique et/ou de changes anatomiques.

La gestion des excréta chez un patient porteur d'une stomie (urinaire ou fécale) et/ou d'une sonde urinaire est abordée dans une procédure spécifique (Cf procédure interne référencée : **A COMPLETER/ETABL.**)

Destinataires Tous personnels de soins

Définitions

LES EXCRETA :

Substances rejetées hors de l'organisme, constituées de déchets de la nutrition et du métabolisme

- ✓ les **matières fécales** : réservoir majeur de bactéries commensales du tube digestif
- ✓ les **urines** : normalement stériles mais qui peuvent également contenir des micro-organismes d'origine digestive
- ✓ les **vomissements** ... qui peuvent contenir des microorganismes comme par exemple des **norovirus** (les vomissements sont exclus de cette procédure)



⚠ Ces micro-organismes véhiculés par les excréta peuvent être dotés de mécanismes de résistance aux antibiotiques (ex : Bactéries multi-résistantes BMR, Bactéries hautement résistantes émergentes BHRé)

~~La discrimination de ces micro-organismes présents dans les excréta peut avoir lieu lors~~

- ✓ De la réalisation de soins « de confort » / changes,
- ✓ De la manipulation et du traitement de bassins/seaux/urinaux,
- ✓ De la vidange de poche à urines
- ✓ De la gestion de stomies urinaires et fécales



Les risques liés à cette dissémination sont :

- ✓ Exposition du professionnel :
 - o par projection de micro-organismes et contamination de la tenue professionnelle
 - o par contamination des mains
- ✓ Exposition de l'environnement par projection de micro-organismes au niveau des locaux, du mobilier et du matériel
- ✓ Exposition des patients/ résidents par transmission croisée (dispositif partagé, manutention, locaux)

La gestion des excréta devra tenir compte :

- ✓ du niveau d'autonomie du patient/résident
- ✓ du degré de continence/incontinence du patient/résident
- ✓ du matériel mis à disposition
- ✓ de l'environnement

I. Sommaire :

Bonnes pratiques relatives à la gestion des excréta, selon l'autonomie et la continence du patient/résident

Généralité / Définitions Page 2
Logigramme Page 3

Gestion des dispositifs de recueil à UU Page 4
Description Page 4
Fiche synthétique Page 6

Gestion des dispositifs de recueil réutilisables Page 7
Description Page 7
Fiche synthétique Page 10

Le protocole

Domaine d'application: exclusion des stomies urinaires/fécales et des sondes urinaires

Définition des excréta

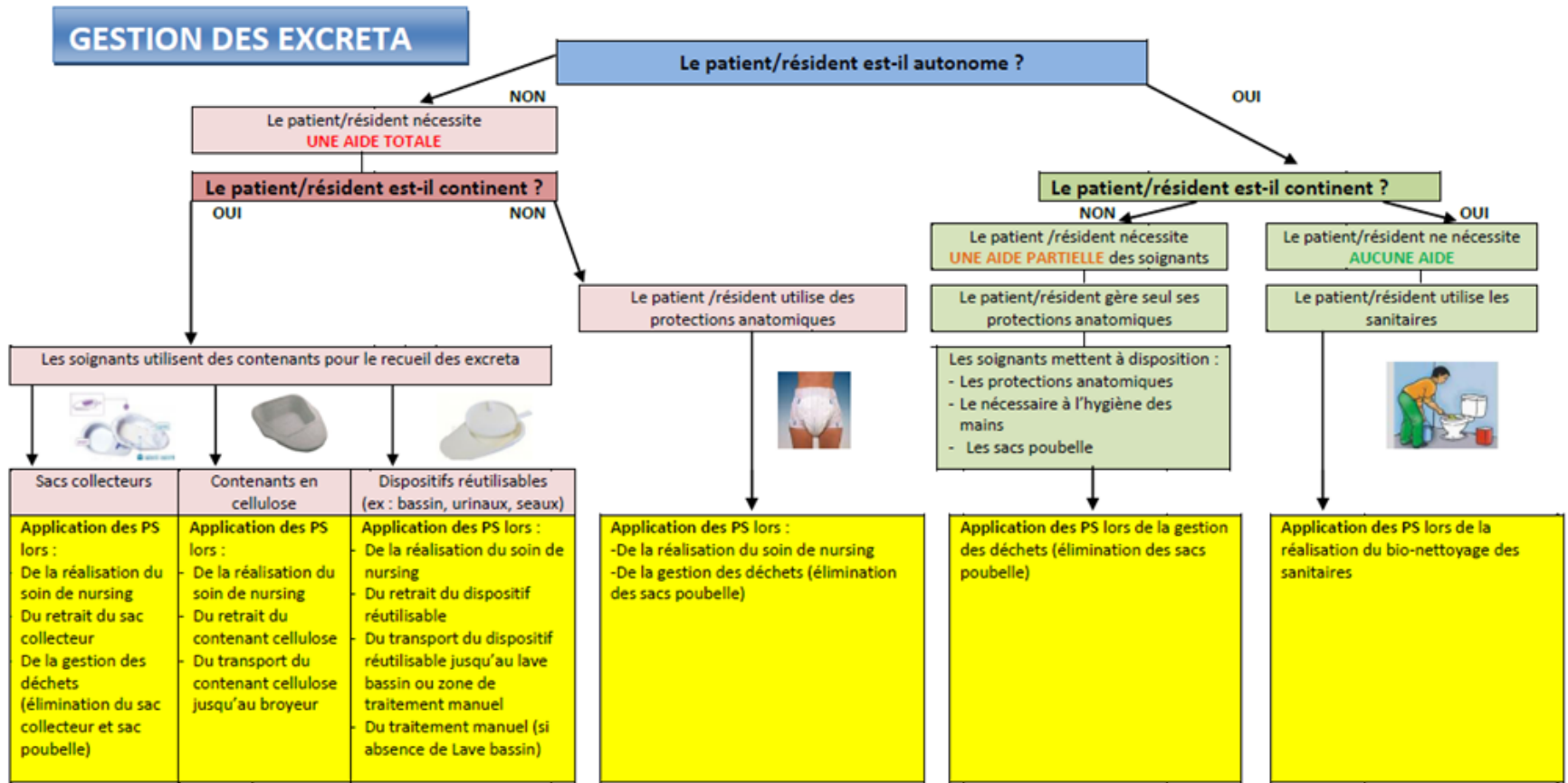
Les risques infectieux induits par la gestion des excréta

Les éléments à intégrer à la réflexion: moyens, environnement, autonomie et continence des résidents

Un sommaire présentant toutes les situations :
- dispositif réutilisable
- usage unique

Attention : Seul le personnel infirmier est habilité à faire l'objet de cette procédure.

Les fiches synthétiques



P.S. = PRECAUTIONS STANDARD



+



+



A noter : ce document n'aborde pas la gestion des sondes urinaires et des stomies tant urinaires que fécales

DESCRIPTIF :

❖ Sacs collecteurs à UU :

❖ Contenants en cellulose :

DESCRIPTIF :

❖ En présence d'un lave-bassin :

L'utilisation du lave-bassin doit être privilégié de jour comme de nuit : le risque infection prévalant sur la nuisance sonore.

❖ Sans lave-bassin :

Bonnes pratiques lors de l'installation du contenant réutilisable:


Le professionnel réalise systématiquement une désinfection des mains à l'aide d'une SHA
 Au besoin, le professionnel revêt un tablier plastique à UU et des gants à UU (ex : patient présentant des troubles sphinctériens pouvant faire craindre un contact avec des liquides biologiques lors de l'installation du dispositif).

Mise à disposition auprès du patient du contenant réutilisable (bassin, seau, urinal)
 Afin de faciliter la vidange ultérieure du dispositif, du papier toilette peut être déposé au fond du contenant

Bonnes pratiques lors de la prise en charge du contenant réutilisable souillé.

Le professionnel réalise une SHA et revêt un tablier plastique à UU et des gants non stériles.
 Réalisation des soins de nursing adaptés avec retrait du contenant réutilisable contenant les excréta et uniquement le papier WC (les éléments d'essuyage type lingette ou carré de soins doivent être éliminés selon la filière déchet).

Pour l'étape de vidange :

Présence d'un local équipé d'un vidoir ou d'un WC dédié à la gestion des excréta dans le service	Absence d'un local équipé dans le service (d'où utilisation des sanitaires de la chambre)
Fermeture provisoire du contenant réutilisable à l'aide d'un couvercle  Transport du contenant réutilisable PLEIN fermé jusqu'au local équipé; cette étape nécessite de retirer un gant afin d'actionner les portes et interrupteurs tout en limitant la contamination de l'environnement. <u>Remarque</u> : si le tablier à UU a été visuellement souillé lors des soins de nursing, il doit être retiré avant de circuler dans le couloir. Vidange manuelle du contenant réutilisable dans le vidoir ou le WC dédié. ⚠ Attention cette action étant hautement à risque de projections, le professionnel doit porter un tablier plastique et des gants à UU. Tirer la chasse d'eau du vidoir ou du WC dédié	Vidange manuelle du contenant réutilisable dans le sanitaire de la chambre ⚠ Attention cette action est hautement à risque de projection Tirer la chasse d'eau du WC

Pour l'étape de rinçage :

Remarque : si le support est très souillé, il peut être nécessaire de procéder à un rinçage à l'eau avant d'effectuer l'étape de désinfection.

Ce rinçage peut être réalisé à l'aide :

Présence d'un local équipé d'un vidoir ou d'un WC dédié à la gestion des excréta dans le service	Absence d'un local équipé dans le service (d'où utilisation des sanitaires de la chambre)
✓ Du robinet du vidoir (à privilégier) ✓ D'une douchette (⚠ Attention aux risques de projections liées à la forte pression de l'eau) ✓ En l'absence de douchette et de vidoir, il est possible d'utiliser un broc afin de ne pas contaminer le point d'eau (robinet du lavabo/évier) ; Il est interdit d'utiliser directement le robinet (évier/lavabo)	✓ D'une douchette (⚠ Attention aux risques de projections liées à la forte pression de l'eau) ✓ En l'absence de douchette, il est possible d'utiliser un broc afin de ne pas contaminer le point d'eau (robinet du lavabo/évier et/ pommeau de douche) ; Il est interdit d'utiliser directement le pommeau de douche ou le robinet (évier/lavabo)

Chaque partie est à moduler en fonction des moyens disponibles sur la structure

Les fiches synthétiques



SLAE du SAUMUROIS
Groupe de travail 2016

GESTION DES EXCRETA

A l'aide de

DISPOSITIFS DE RECUEIL REUTILISABLES



Objectifs : prévenir la contamination



SLAE du SAUMUROIS
Groupe de travail 2016

GESTION DES EXCRETA

A l'aide de

DISPOSITIFS DE RECUEIL A USAGE UNIQUE



Objectif : prévenir



SLAE du SAUMUROIS
Groupe de travail 2016

GESTION DES EXCRETA













A l'aide de

DISPOSITIFS DE RECUEIL A USAGE UNIQUE



Objectifs : prévenir la contamination des professionnels et de l'environnement en limitant le risque de projection de liquides biologiques lors de la gestion des excréta

Si l'utilise : SAC COLLECTEUR

AVANT	PENDANT	APRES
 SHA	 SHA	 Retrait d'1 gant** La main sans gant actionne les portes et interrupteurs
 Gants & Tablier à UU (à revêtir <u>uniquement</u> si risque de contact avec des liquides biologiques lors de l'installation du dispositif auprès du patient)	 Gants & Tablier à UU Soin au patient / résident	 Sortie de la chambre
 Mise en place du sac collecteur sur le support réutilisable (bassin, seau, urinal)	 Retrait & fermeture définitive du dispositif	 Elimination du sac collecteur fermé
 Installation et utilisation par le patient / résident	 Ranger le support réutilisable dédié au patient (Sans nettoyage ni désinfection*)	 Retrait de l'autre gant, du tablier & SHA

**Retrait du

*Si le support réutilisable est visuellement souillé : effectuer un nettoyage et une désinfection à l'aide d'un détergent désinfectant avant de le ranger
**Retrait du tablier à UU s'il est visuellement souillé avant de circuler dans le couloir

**Retrait du tablier à UU s'il est visuellement souillé avant de circuler dans le couloir

AVANT



SHA



Gants & Tablier à UU
(à revêtir uniquement si risque de contact avec des liquides biologiques lors de l'installation du dispositif)



Mise en place du sac collecteur sur le support réutilisable (bassin, seau, urinal)



Installation et utilisation par le patient / résident

Gants & Tablier à UU
(à revêtir uniquement si risque de contact avec des liquides biologiques lors de l'installation du dispositif)

Mise en place du sac collecteur sur le support réutilisable (bassin, seau, urinal)

Installation et utilisation par le patient / résident



SLAE du SAUMUROIS
Groupe de travail 2016

GESTION DES EXCRETA

A l'aide de

DISPOSITIFS DE RECUEIL REUTILISABLES



Objectifs : prévenir la contamination des professionnels et de l'environnement en limitant le risque de projection de liquides biologiques lors de la gestion des excréta

Si je N'utilise PAS : DE LAVE BASSIN.

AVANT



SHA



Gants & Tablier à l'usage unique
(à revêtir uniquement si risque de contact biologique lors de l'installation du dispositif)



Mise en place du bassin réutilisable



Installation & utilisation par le patient/résident

****Retrait du tablier à UU s'il est visuellement souillé avant de circuler dans le couloir**

PENDANT

APRES



SLAE du SAUMUROIS
Groupe de travail 2016

GESTION DES EXCRETA

A l'aide de

DISPOSITIFS DE RECUEIL REUTILISABLES



Objectifs : prévenir la contamination des professionnels et de l'environnement en limitant le risque de projection de liquides biologiques lors de la gestion des excréta

Si j'utilise : UN LAVE BASSIN

Si je N'utilise PAS: DE LAVE BASSIN.

AVANT



SHA



Gants & Tablier à UU
(à revêtir uniquement si risque de contact avec des liquides biologiques lors de l'installation du dispositif auprès du patient)



Mise en place du bassin réutilisable



Installation & utilisation par le patient/résident

PENDANT



SHA
Gants & Tablier à UU



Soin au patient / résident



Retrait du dispositif & Ajout du couvercle

APRES



Retrait d'1 gant**
La main sans gant actionne les portes et interrupteurs



Sortie de la chambre



Transport jusqu'au lave-bassin
(vidange des excréta et traitement du bassin automatisé)



Retrait de l'autre gant, du tablier & SHA

AVANT



SHA



Gants & Tablier à UU
(à revêtir uniquement si risque de contact avec des liquides biologiques lors de l'installation du dispositif auprès du patient)



Mise en place du bassin réutilisable



Installation et utilisation par le patient/résident

PENDANT



SHA
Gants & Tablier à UU



Soin au patient / résident



Retrait du dispositif & Ajout du couvercle

APRES



Retrait d'1 gant**
La main sans gant actionne les portes et interrupteurs

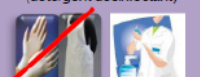


Sortie de la chambre



Transport jusqu'au vidoir & vidange manuelle des excréta

Traitement manuel du bassin (détergent/désinfectant)



Retrait de l'autre gant, du tablier & SHA

****Retrait du tablier à UU s'il est visuellement souillé avant de circuler dans le couloir**

Présentation avec intégration du mode dégradé

Merci aux professionnels / représentants des établissements de
la SLAE du Saumurois ayant participé à l'élaboration de ces
documents/outils

