CENTRE HOSPITALIER LAVAL

RéMaLIN 53

Structure Locale d'Appui et d'Expertise

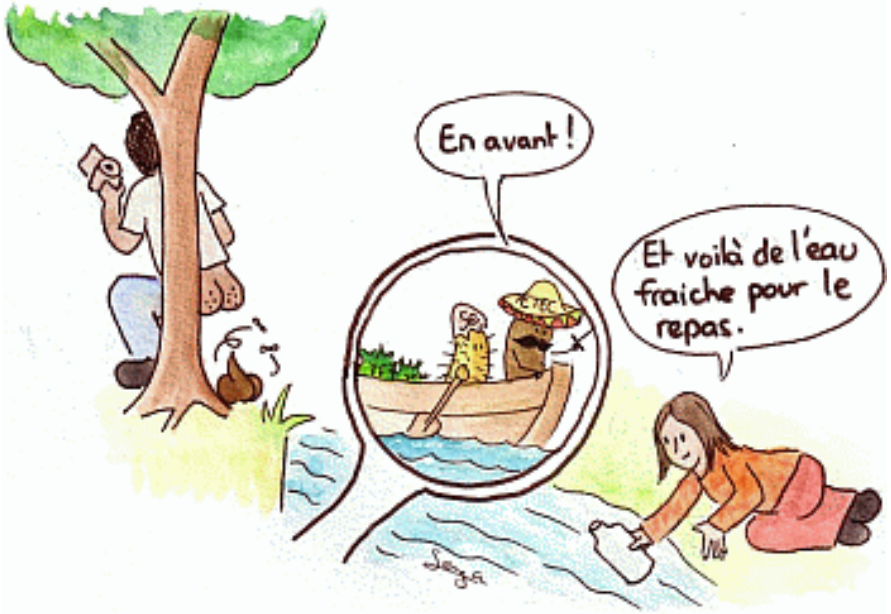
Journée mayennaise "Gestion des risques"

21 mai 2019 - CH Nord Mayenne - RTH 53

Une nécessaire bonne gestion des excrétas pour une bonne maîtrise de la diffusion des bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe), mais aussi des virus hivernaux à tropisme digestif !

***Excreta*, Excrétas : Excrétion** (du verbe excréter) est l'action par laquelle des substances sécrétées, des déchets d'un métabolisme de la nutrition pour la plupart d'un organisme vivant **sont rejetés au-dehors** sous forme de solides, liquides, gaz ou mucus.

Fèces (selles), mais aussi urines, vomissures, sueur, matière sébacée, gaz carbonique, etc.



Flore digestive colique résidente qui a un rôle protecteur

10^{10} à 10^{12} bactéries par gr de selles, plus de 1 kg par adulte sur 400 m^2 de surface intestinale

Bactéries classées en :

1- Anaérobies strictes : Clostridium, Bifidobactérium...

2- Aéro-anaérobies : **Les entérobactéries** (commensaux)

- 70 % *Escherichia coli* dont la plupart sont inoffensives
- *Klebsiella, Enterobacter*
- Staphylocoques, lactobacilles ...

BHRe, de 2 types :
EPC
ERG ou ERV

- Antibiothérapie +++ favorise l'émergence
- Promiscuité, dépendance, soins en série... favorisent la diffusion

Diffusion massive dans l'environnement (toilettes), par les mains, les DM liés à l'élimination des excrétas...notamment en absence du non respect des règles d'élimination et de gestion

Flore colique de transit : virus responsables des gastro !

Dose infectante < 100 particules virales , présence dans les vomissures, 10^{10} particules virales / 1 gr de selles

Principale difficulté en ce qui concerne les BMR et les BHRe , leur non détectabilité !

Patients infectés

Patients colonisés
= porteurs sains

Peu d'infections cliniques,
Diffusion invisible +++

Le risque = « le péril fécal »

Nécessité de gérer l'invisible par …

Source : Cpias Pays de la Loire 2018

Les 5 piliers de la
bonne gestion des excrétas
Locaux
En établissement de santé et Médico-Social

Les Locaux

- **L'idéal : chambres individuelles avec sanitaires individuels**
  - WC suspendus (facilité d'entretien du sol)
  - Abattants amovibles, face inférieure pleine (facilité d'entretien)
  - **Douchettes de rinçage proscrites** (éviter le risque de dispersion dans l'environnement)

Guide : Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, SF2H 2010

R119 : "L'utilisation de douchettes pour le lavage des bassins est à proscrire car il entraîne une dissémination du pathogène dans l'environnement, sur la tenue et sur l'agent par éclaboussures"

- **Un local dédié à l'entretien des DM et des équipements qui facilitent les opérations d'entretien**

Usage de la douchette pour entretenir les bassins et urinaux

Photo 1 – Témoin, avant rinçage du bassin

Photo 3 – Après rinçage du bassin

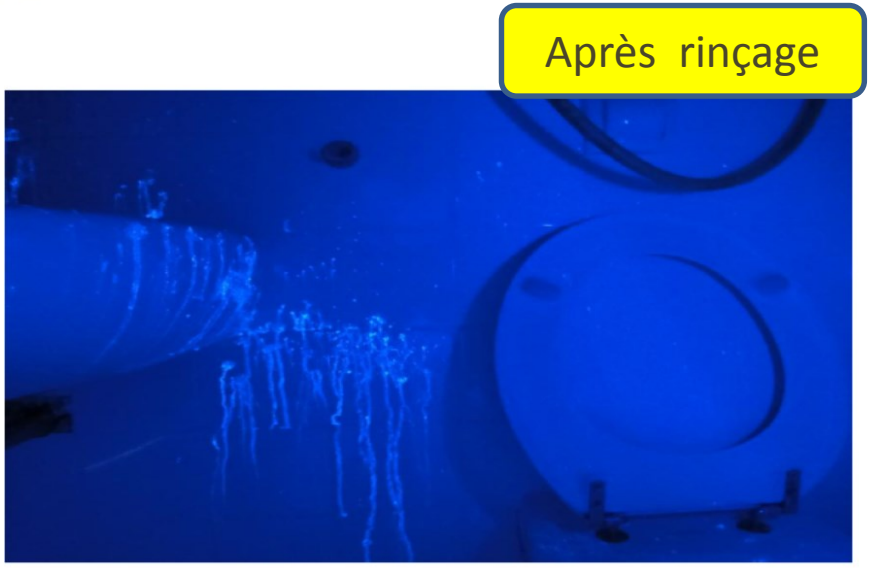


Photo 2 – Après rinçage du bassin

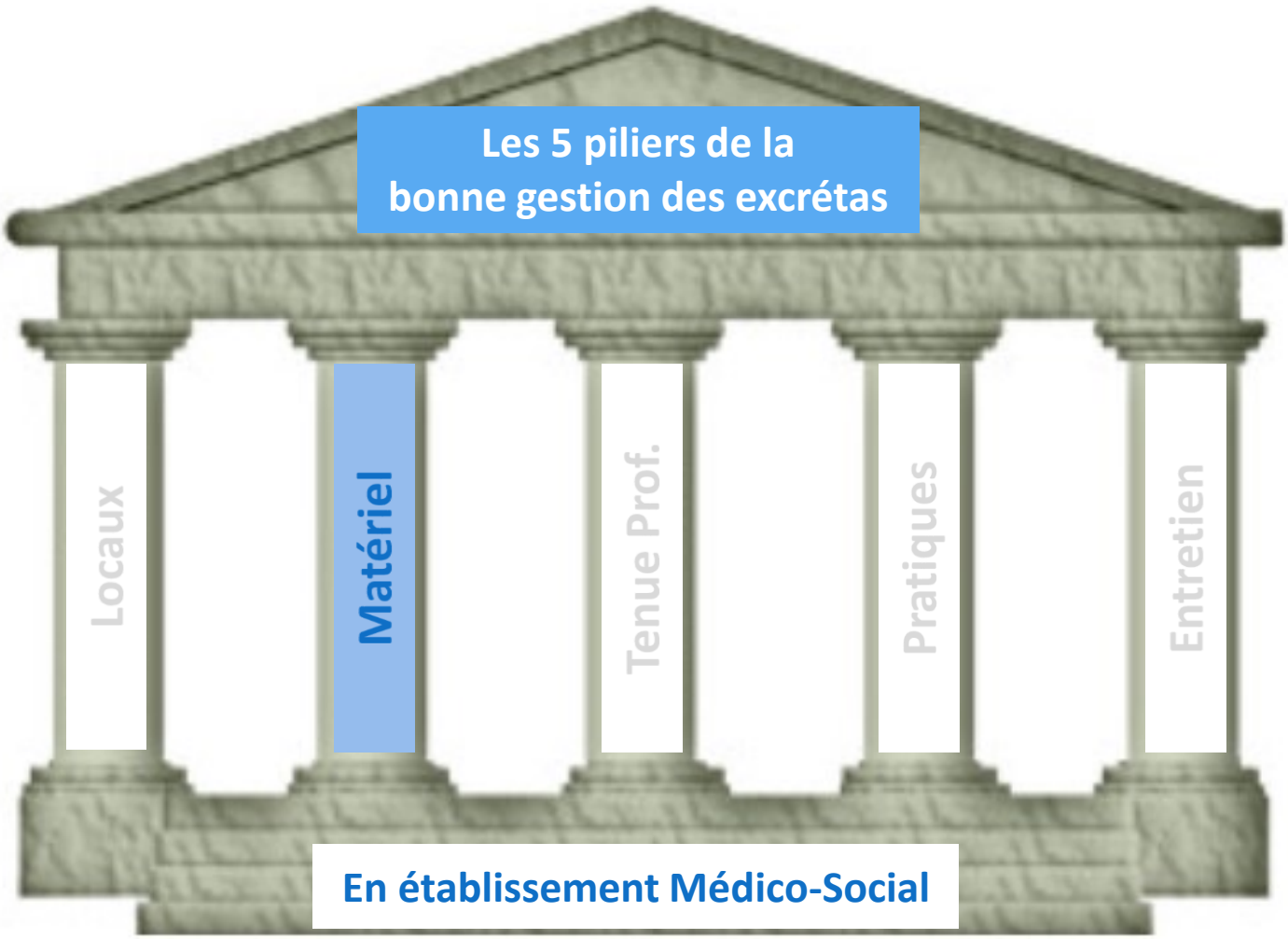
Le local « vidoir »

- Local Vidoir: espace dédié au nettoyage et à la désinfection du matériel de soins et à l'élimination des excrétas

- Présence d'au moins un local de type "vidoir" +/- équipé d'un laveur désinfecteur de bassin (LDB) ou broyeur de DM à usage unique

- Superficie adaptée et local équipé :
  - Un plan de travail
  - Des bacs de trempage
  - Un vidoir (en absence de LB avec fonction vidoir)
  - Un poste d'hygiène des mains: savon en cartouche, essuie-mains à UU et PHA à disposition
  - Une poubelle
  - +/- Des collecteurs de déchets et de linge sale

- Organisé selon le principe de la marche en avant



Source : Cpias Pays de la Loire 2018

R39 (surveiller et prévenir les IAS 209) : *"Une **surblouse ou un tablier plastique à usage unique** protège systématiquement la tenue chaque fois qu'il existe un risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou de liquide biologique."*

PHA

Gants

Tabliers

Lave bassin ? Ou broyeur + DM usage unique ?

WC

Protège bassin ?

Utilisation de protège bassin, seau ?
Tout fait ou fabrication maison ?

Dispositif de recueil des excrétas, sécurise l'élimination, minimise le risque infectieux, confort pour les soignants, facilite l'entretien :

Sac polyéthylène

Tampon absorbant : absorbe liquide et odeurs

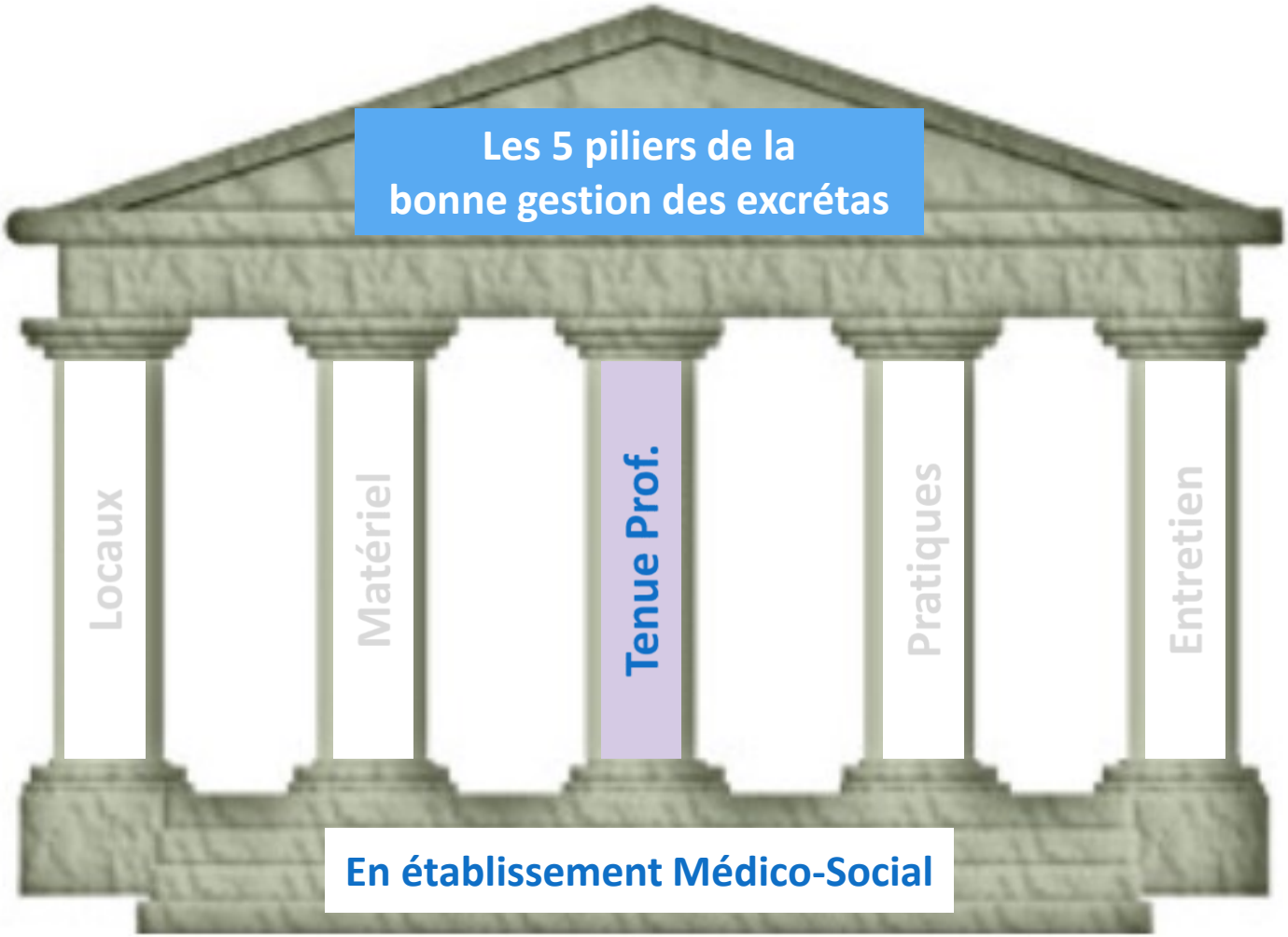
Coût des différentes méthodes de traitement

Quelques éléments de comparaison (prix catalogues hors négociations)

	Lave bassin 1*	Lave bassin 2*	Broyeur*	Sac absorbant (hors souillures)	Lavage manuel*	Change complet
Consommable / cycle						
Coût eau froide / cycle	0,07	0,11	0,05	0	0,08	
Coût eau chaude / cycle	0,22	0,22	0	0	0	0
Coût electricité / cycle	0,09	0,09	0,002	0	0	
Coût / cycle anticalcaire	0,03	0,03				
Coût désinfectant / cycle			0,14			
Bassin jetable			0,38			
Sac absorbant HT						
Change complet (maxi HT)						0,47
Coût DD / cycle				0,0000575	0,15	
Total en € (hors temps agent)	**0,42**	**0,45**	**0,56**	**0,72**	**0,23**	**0,47**
Coût agent / cycle	0,71	0,71	0,33	0,12	2,96	0,12
Total en €	**1,12**	**1,16**	**0,90**	**0,85**	**3,18**	**0,59**

Cout déchets ?

Source : Comment mobiliser une région autour de la gestion des excréta ? Denis Thillard - 5 décembre **2013** - ARLIN Haute Normandie.



Source : Cpias Pays de la Loire 2018

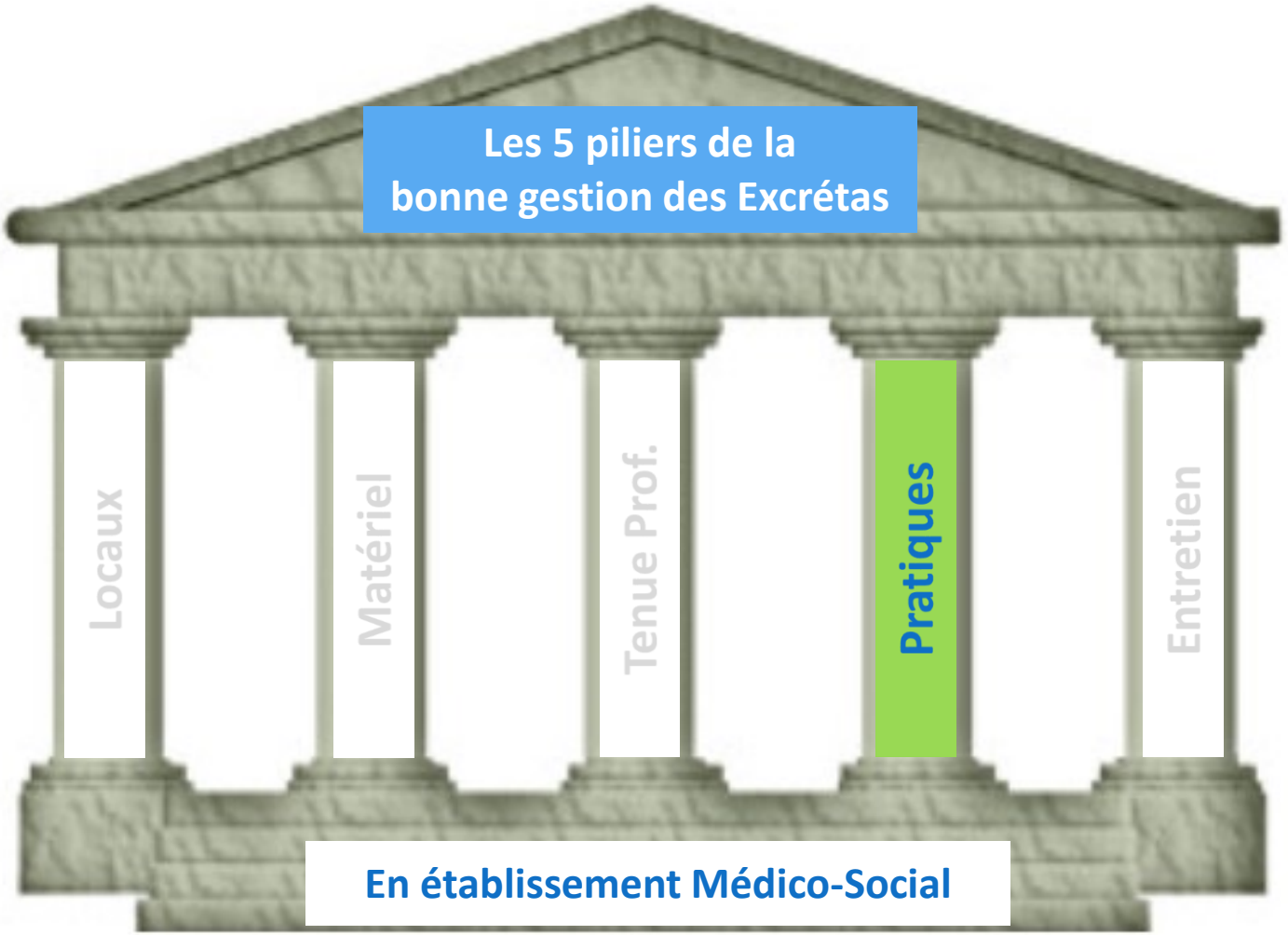
Protéger la tenue professionnelle

- L'élimination des ***excreta*** **dans les toilettes est une source majeure de contamination** de l'environnement et de l'opérateur par **projection de gouttelettes et d'aérosols**.

- R39 : *"Une **surblouse ou un tablier plastique à usage unique** protège systématiquement la tenue chaque fois qu'il existe un risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou de liquide biologique."*

Guide : Surveiller et prévenir les infections associées aux soins, SF2H 2010

Et pour se protéger, Port de gants dans le cadre des précautions standard



Source : Cpias Pays de la Loire 2018

Bonnes pratiques

- Attribuer bassin, chaise percée, urinal au résident tout le temps de son séjour

- Retirer le dispositif en portant gants et tablier UU , et ôter les équipements dès la fin de la prise en charge

- Transporter le bassin ou le seau avec un couvercle

Bonnes pratiques

- La petite toilette et le change sont réalisés à l'aide de gants de toilette à UU ou à utilisation unique

- La manipulation du linge sale se fera avec le port des équipements de protection individuelle

- Les protections pour incontinence, les alèses à UU sont éliminés par la filière Déchets Assimilés au Ordures Ménagères(DAOM) ainsi que les tabliers, gants

Elimination dans les WC

1. **Vider** avec précaution le bassin, l'urinal ou le seau dans les WC **sans utiliser la douchette** (risque de projections dans l'environnement)
2. **Abaisser l'abattant** des WC, tirer la chasse d'eau

Nettoyage/désinfection: dans le local vidoir

1. **Immerger** le bassin ou l'urinal ou le seau dans un bac contenant du détergent désinfectant, respecter le temps de contact, **rincer**, puis laisser **sécher**
2. Déposer le dispositif nettoyé et désinfecté, directement **dans la chambre du patient**
3. Renouveler le **bain de produit au minimum toutes les 24 heures** ou après utilisation si souillures

Elimination dans le lave bassin

- Eliminer **directement dans le lave bassin** :
  1. Le bassin, le pot, l'urinal plein et le couvercle sur les supports prévus, de façon à ce **qu'ils se vident de leur contenu**
  2. Enclencher la **mise en route du cycle** de nettoyage en suivant le mode d'emploi du fabricant
  3. **Enlever** les gants et tablier, réaliser une friction hygiénique des mains

Utilisation de protège bassin, seau ?

- Porter tablier à UU et gants
- Oter le sac
- Resserrer et nouer le lien, faire un nœud avec le sac
- Mettre le sac en ordures ménagères, ôter les équipements, réaliser une hygiène des mains

Source : Cpias Pays de la Loire 2018

Entretien

- Entretien des sanitaires de la chambre du patient réalisé quotidiennement
- Si souillures (vomissements, diarrhées…) les surfaces sont nettoyées/désinfectées immédiatement (précautions standard)
- Entretien fréquent des surfaces en contact avec les mains du résident et du personnel soignant
- Lors du changement de drap, réaliser un entretien du matelas avec un détergent/désinfectant de surface
- En cas d'épidémie, les procédures de bio nettoyage peuvent être ajustées et les fréquences augmentées !

Vérifier l'activité du produit référencé sur le Norovirus en cas d'épidémie de GEA : **norme EN 14476+A1**

Pour aller plus loin : internet !

RéPias
https://www.preventioninfection.fr/base-documentaire/

- **Mots clés:**

  Cpias + excrétas

  Cpias + *Clostridium*

  Cpias + BHRe