

Vous avez dit indications d'un geste d'hygiène des mains ??



Dr Karine Blanckaert
Médecin de santé Publique et Médecine Sociale
Praticien hospitalier-CPIAS Pays de Loire
Mission PRIMO

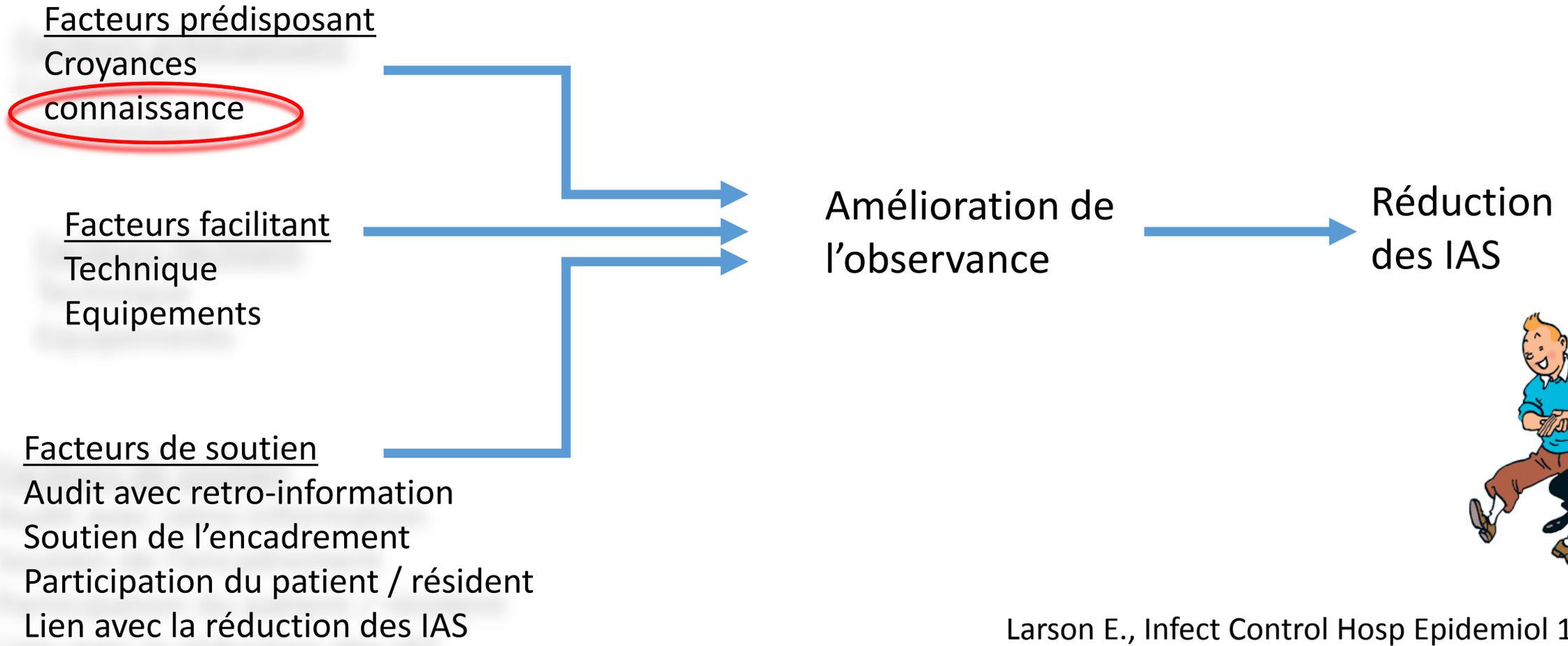
Contexte



Hand hygiene, either by handwashing or hand disinfection, remains the single most important measure to prevent nosocomial infections.¹ The importance of this simple procedure is not sufficiently recognised by health-care workers (HCWs),² and poor compliance has been documented repeatedly.^{3, 4, 5} Although some previous interventions to improve compliance have been successful, none has achieved

Pittet D. Lancet 2000

Facteurs influençant l'observance de l'hygiène des mains....





Recommandations françaises.....



Avis du CTIN 2001; BEH 2002



Guide SF2H 2009



Guide SF2H 2018

Les recommandations de réalisation d'un geste d'hygiène des mains

- A. Laver les mains au savon et à l'eau lorsqu'elles sont visiblement sales ou souillées par du sang ou d'autres liquides biologiques (IB), ou après être allé aux toilettes(II).¹³⁰⁻¹⁴⁰
- B. Lors d'exposition suspectée ou effective à des agents pathogènes sporulés, notamment en situation épidémique à *C. difficile*, le lavage des mains au savon et à l'eau reste la méthode à privilégier (IB).¹⁴¹⁻¹⁴⁴
- C. La friction des mains avec un produit hydro-alcoolique est la méthode de choix pour l'antisepsie des mains dans toutes les situations cliniques décrites ci-dessous (D(a) à D(f)) pour autant que les mains ne soient pas visiblement souillées (IA).^{75, 82, 94, 95, 145-149} Lorsqu'aucun produit hydro-alcoolique n'est disponible, se laver les mains au savon et à l'eau (IB).^{75, 150, 151}

- D. Pratiquer l'hygiène des mains
 - a) Avant et après avoir touché un patient (IB) ; ^{35, 47, 51, 53-55, 66, 152-154}
 - b) Avant de manipuler un dispositif médical invasif pour les soins au patient, indépendamment de l'usage des gants (IB); ¹⁵⁵
 - c) Après avoir touché des liquides biologiques, des excréments, des muqueuses, une peau lésée ou un pansement (IA) ; ^{54, 130, 153, 156}
 - d) En passant d'un site corporel contaminé à un autre site corporel au cours de soins à un même patient (IB) ; ^{35, 53-55, 156}
 - e) Après avoir touché des surfaces et des objets inanimés (équipement médical inclus) à proximité immédiate du patient (IB) ; ^{48,49, 51, 53-55, 156-158}
 - f) Après avoir retiré des gants stériles (II) ou non stériles (IB).^{53, 159-162}

- E. Pratiquer l'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique ou lavage au savon ordinaire ou antimicrobien et à l'eau avant de manipuler des médicaments ou de préparer des aliments (IB).¹³³⁻¹³⁶

- F. Les savons et les produits hydro-alcooliques ne doivent pas être utilisés simultanément (II).¹⁶³⁻¹⁶⁴

11
indications !



Les 5 indications de l'hygiène des mains

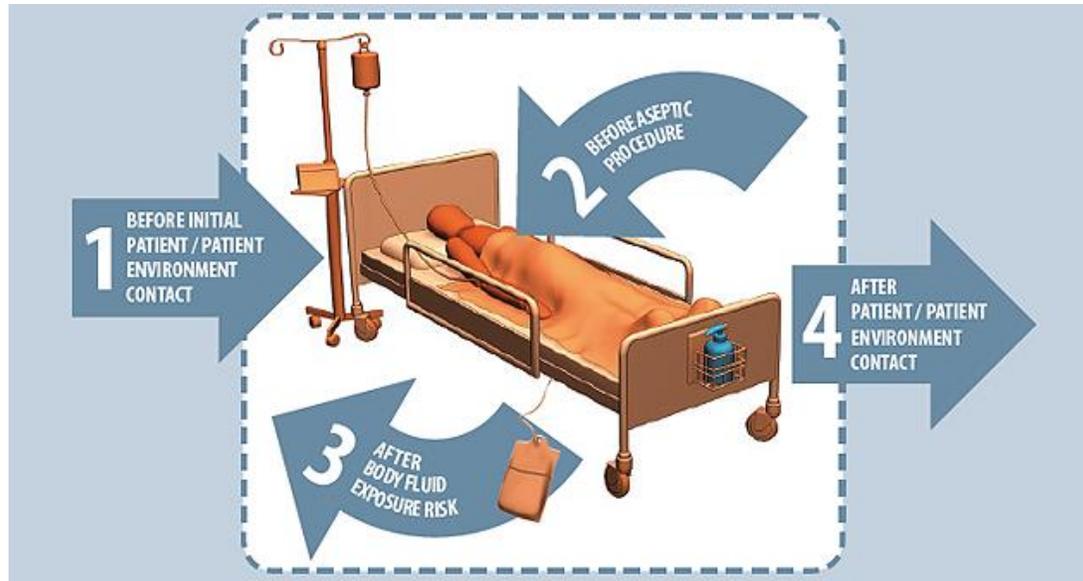


Les 5 indications

- Vision commune aux soignants (mais aussi aux formateurs)
- Approche de référence pour les évaluations
- Centrées sur les moments critiques d'un soins ou d'une séquence de soins

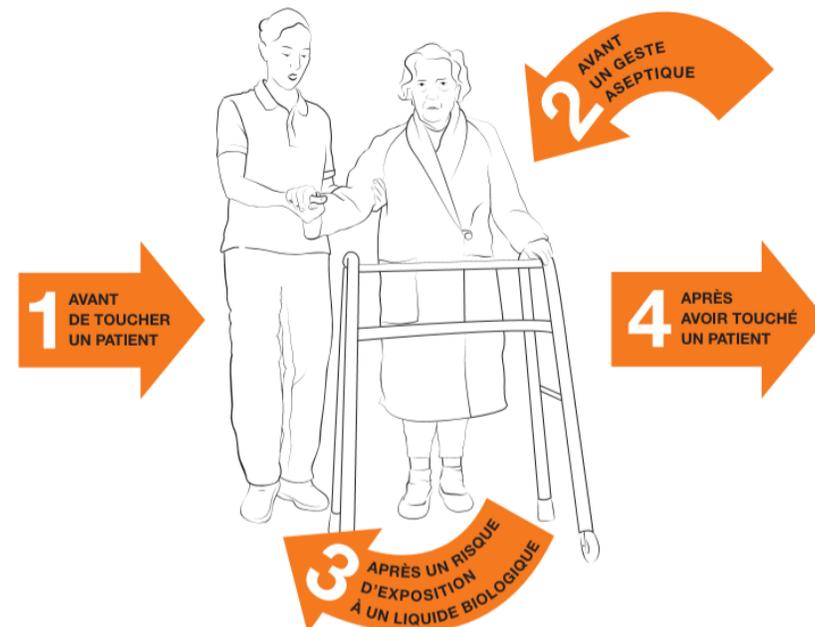


Et ceux qui n'en comptent plus que 4.....



Les indications de l'hygiène des mains

Long séjour et réhabilitation

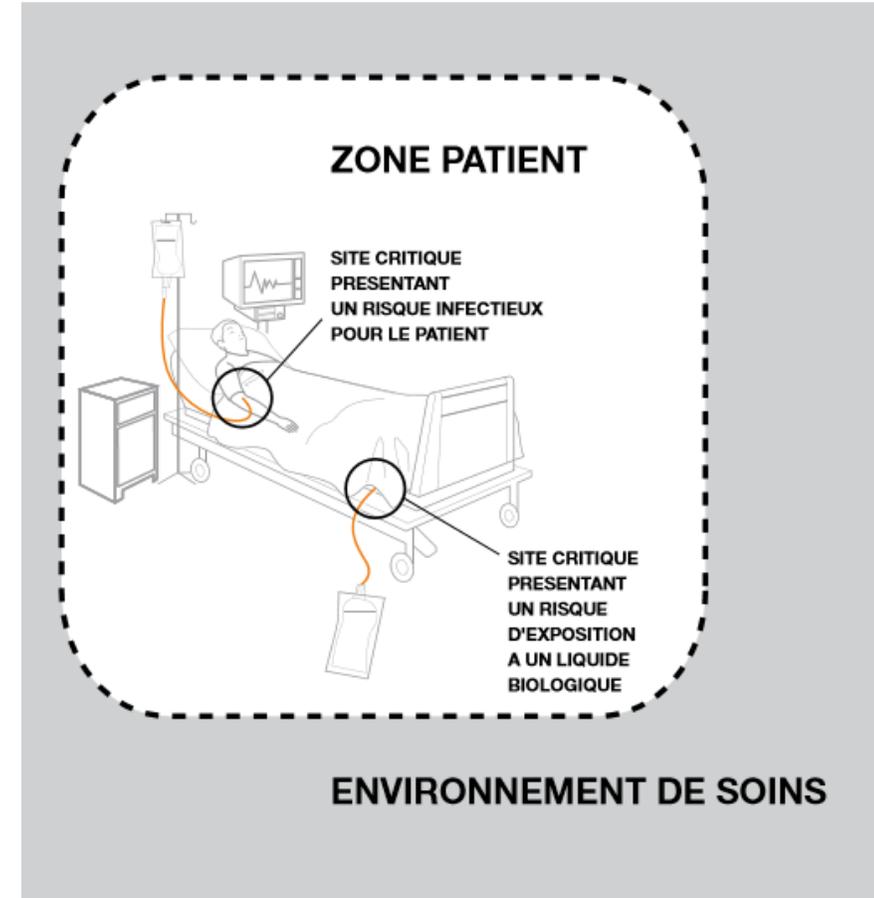


Comment je m'y retrouve dans tout ce charabia???



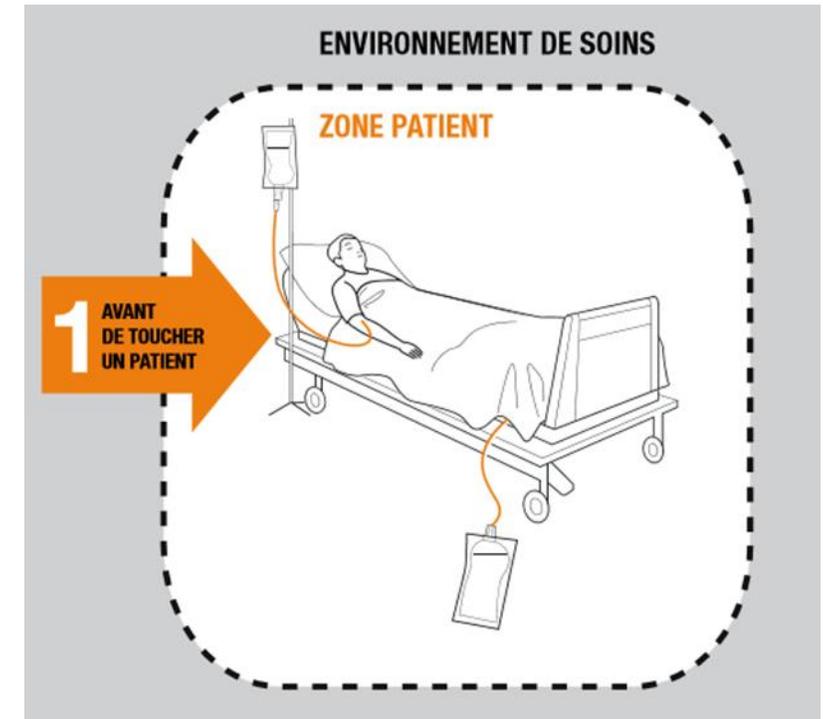
Rationnel de l'hygiène des mains et la zone patient....

- « Mesure barrière »
 - Protection du patient
 - Mais aussi ... Protection du soignant!!!
- « Prévenir la transmission croisée »
- Objectifs:
 - Rompre la transmission des pathogènes (bactéries, virus, levures ...) par les mains entre l'environnement de soins, et la zone patient ;
 - Prévenir la colonisation du patient et l'infection par les agents pathogènes,
 - Prévenir la colonisation et l'infection du soignant



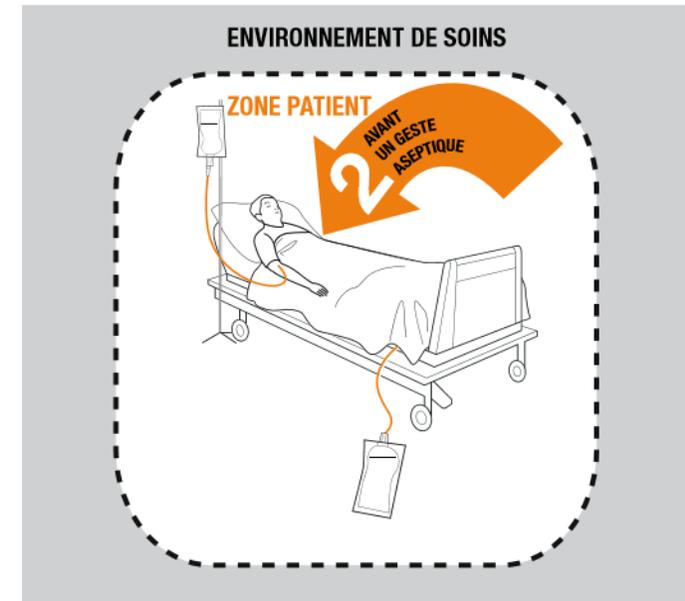
1- Avant contact patient (peau saine, peau lésée ou contact muqueuse)

- Objectifs de prévention:
 - Transmission croisée
 - Infection exogène (rarement)
- Cette indication s'applique **avant** le contact avec la peau intacte et les vêtements du patient/résident
- Cette indication n'a pas besoin d'être répétée lors des contacts suivants de nature similaire
- Exemples de soins:
 - Examen clinique
 - massage
 - prise de constantes (pouls, TA...), ECG
 - Administration de médicament
 - Aide repas



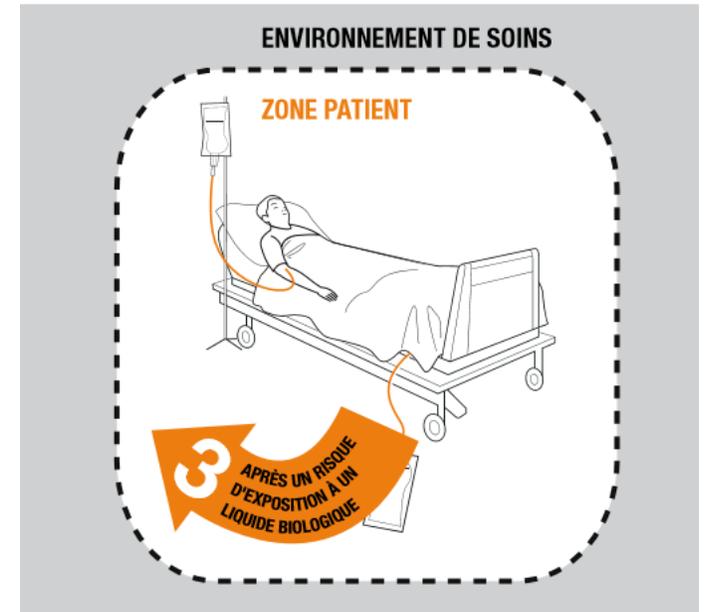
2 - Avant un geste aseptique (présente un risque infectieux pour le patient)

- Objectif :
 - Prévenir la transmission de germes au patient et d'un site corporel à un autre chez un même patient par inoculation.
- L'indication est déterminée par le contact direct ou indirect avec des muqueuses, une peau lésée ou un dispositif médical invasif.
- Exemples :
 - Réfection de pansements, injection/ponction percutanée, pose de sonde...
 - Concerne les professionnels impliqués dans la préparation du matériel (ex: pharmacien pour les produits pharmaceutiques; aide opératoire pour le matériel chirurgicale...)



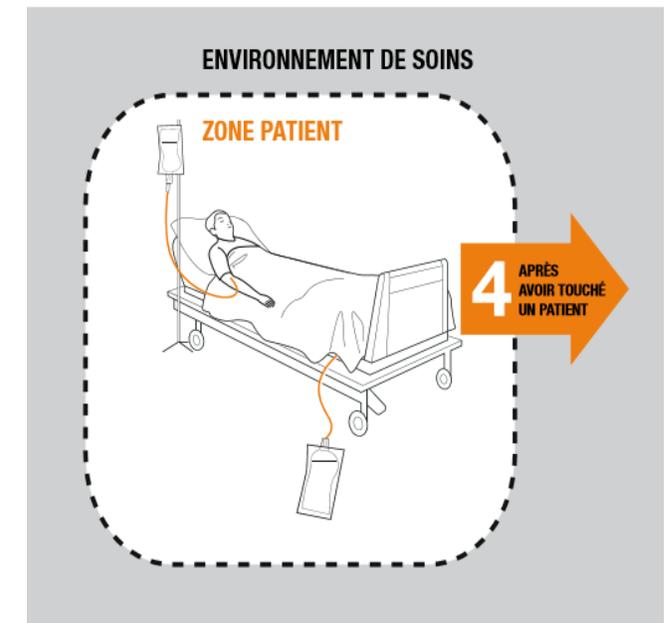
3 - Après un risque d'exposition à un liquide biologique

- Objectifs :
 - Pour protéger le professionnel d'une colonisation ou d'une infection
 - Pour protéger l'environnement de soins d'une dissémination des microorganismes
- L'action d'hygiène des mains peut être différée hors de la zone patient (si le professionnel doit évacuer du matériel)
- Exemples de soins :
 - **après** une ponction,
 - **après** avoir retiré un drain,
 - **après** avoir manipulé des protections souillées....



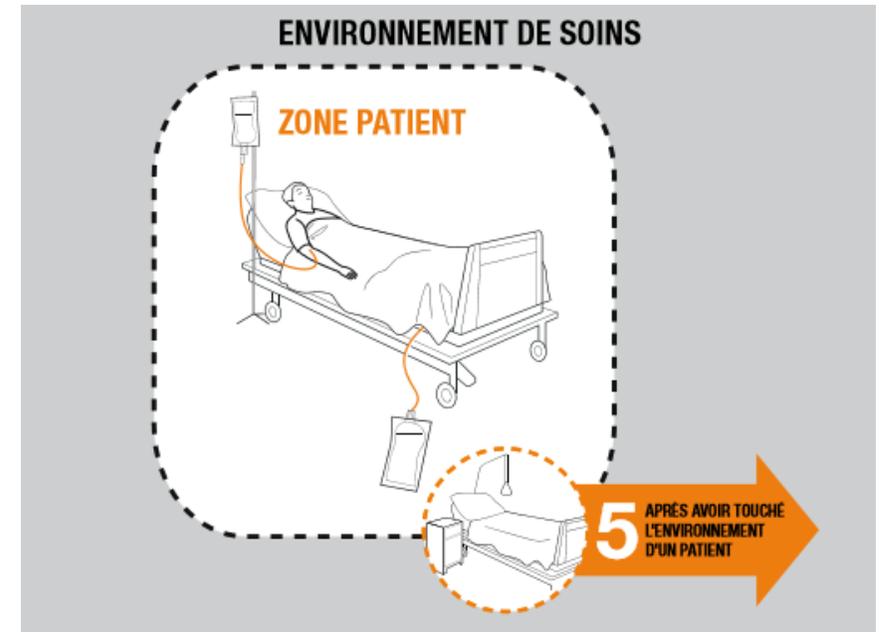
4 - Après avoir touché un patient

- Objectifs :
 - Protéger le professionnel d'une colonisation ou d'une infection par les germes dont le patient est porteur
 - Protéger l'environnement de soins de la dissémination des germes de ce patient/résident
- Cette indication est déterminée par l'existence d'un contact avec la peau intacte ou les vêtements du patient et par le contact à venir avec une surface de l'environnement de soins
- Exemples :
 - Après avoir assisté un patient dans ses activités quotidiennes : aide à la mobilisation, à la toilette, à l'habillage, etc.
 - Après avoir réalisé un examen clinique non invasif auscultation, ECG ..
 - Après des soins ou tout acte non invasif : changement de la literie avec patient alité, application d'un masque à oxygène....



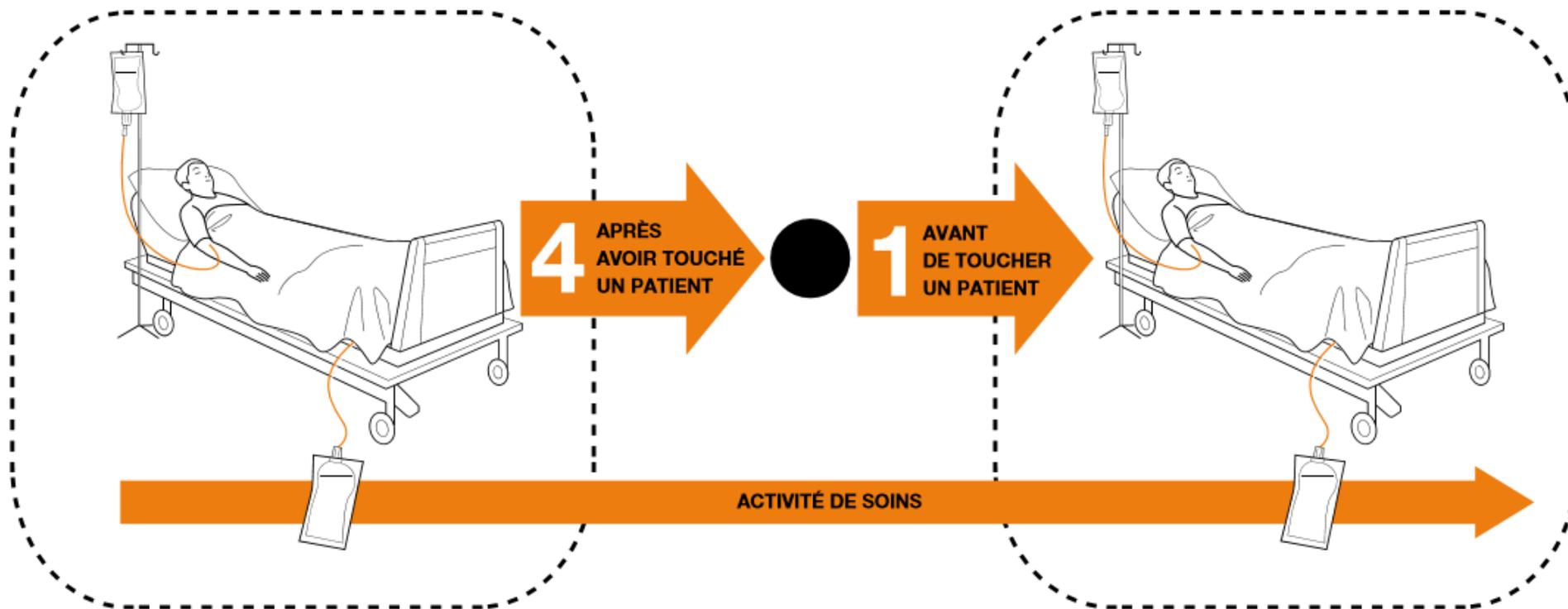
5 - Après avoir touché l'environnement d'un patient

- Objectifs :
 - Pour protéger le professionnel de la colonisation par les germes dont le patient est porteur, susceptibles d'être présents sur les surfaces ou objets de l'environnement du patient
 - Pour protéger l'environnement de soins de la dissémination de ces germes.
- L'indication 4 « après avoir touché un patient » et l'indication 5 « après avoir touché l'environnement du patient » ne peuvent jamais coïncider
 - l'indication 5 exclut dans sa définition le contact avec le patient



Quand la 1 et la 4 n'en font plus qu'une!

- Dans une séquence de soins plusieurs indications surviennent simultanément.... Mais un seul geste suffit !



Enfin le respect des opportunités d'hygiène des mains ... c'est des Maths !

Cat.prof.		
Code		
Nombre		
Opp.	Indication	Action HM
1	<input type="checkbox"/> av-pat. <input type="checkbox"/> av-asept. <input type="checkbox"/> ap-l.biol. <input type="checkbox"/> ap-pat. <input type="checkbox"/> ap.envir.	<input type="checkbox"/> frict. <input type="checkbox"/> lav. <input type="radio"/> 0 act. <input type="radio"/> gants
Opp.	Indication	Action HM
2	<input type="checkbox"/> av-pat. <input type="checkbox"/> av-asept. <input type="checkbox"/> ap-l.biol. <input type="checkbox"/> ap-pat. <input type="checkbox"/> ap.envir.	<input type="checkbox"/> frict. <input type="checkbox"/> lav. <input type="radio"/> 0 act. <input type="radio"/> gants
Opp.	Indication	Action HM
3	<input type="checkbox"/> av-pat. <input type="checkbox"/> av-asept. <input type="checkbox"/> ap-l.biol. <input type="checkbox"/> ap-pat. <input type="checkbox"/> ap.envir.	<input type="checkbox"/> frict. <input type="checkbox"/> lav. <input type="radio"/> 0 act. <input type="radio"/> gants
Opp.	Indication	Action HM
4	<input type="checkbox"/> av-pat. <input type="checkbox"/> av-asept. <input type="checkbox"/> ap-l.biol. <input type="checkbox"/> ap-pat. <input type="checkbox"/> ap.envir.	<input type="checkbox"/> frict. <input type="checkbox"/> lav. <input type="radio"/> 0 act. <input type="radio"/> gants



Et les gants alors ??????

- Dans les recommandations françaises (2009) :
 - opportunité d'HDM avant et après port de gants
- L'usage des gants ne se substitue à la pratique de l'hygiène des mains
- L'usage des gants médicaux ne modifie pas les indications

L'hygiène des mains conditionne l'utilisation correcte des gants !

- HDM avant une activité impliquant un contact qui nécessite l'usage de gants : il sera pratiquée avant l'enfilage des gants
- HDM après une activité nécessitant le port des gants : il sera pratiqué après le retrait
- Dans tous les cas les gants doivent être retiré pour pratiquer un geste d'HDM et au besoin changés!

Et pour les patients /résidents / visiteurs ?

- Quand se laver les mains ?
 - lorsque les mains sont sales,
 - avant chaque repas,
 - avant de préparer des aliments et après l'avoir fait,
 - après être allé aux toilettes,
 - après avoir changé une couche ou aidé un enfant à aller aux toilettes,
 - après s'être mouché, avoir toussé ou avoir éternué,
 - avant de rendre visite à des personnes malades et après l'avoir fait.

En conclusion

- 5 indications
 - La 1 protège le patient
 - La 4 protège le soignant (et l'environnement de soins dans lequel il évolue!)
- L'opportunité 5 « contact » avec l'environnement du résident en Long séjour/ EHPAD est discuté

