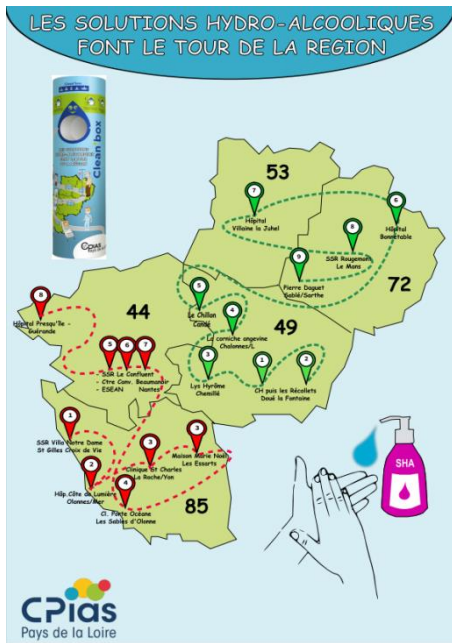


# Actualités Régionales Pays de la Loire

JNHH 2020

# Les SHA font le tour des PdL



**VOUS, PROFESSIONNEL, SAVEZ-VOUS QUE...**

Les **INFECTIONS** associées aux soins sont essentiellement causées par des germes transmis par les **MAINS** ?

Utilisez-vous bien la Solution hydro-alcoolique **EN PRIORITÉ** ?... et selon la bonne technique ?

99% des bactéries éliminées en 30 secondes

Réalisez-vous **SYSTÉMATIQUEMENT** une hygiène des mains dans les situations suivantes ?

- Avant de toucher le patient
- Avant un geste aseptique
- Après un contact avec des liquides biologiques
- Après avoir touché l'environnement du patient

Et vous, où en êtes-vous ?

CPIas Pays de la Loire  
Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

**PATIENTS / USAGERS**

**C'EST QUOI UNE BACTÉRIE ?**

10X PLUS PETITES QU'UN CHEVEU  
Les bactéries mesurent de 1 à 10 µm

IL Y A DES BACTÉRIES UTILES

- Des PARTICULES de la digestion
- FROMAGE
- Présentes dans L'INTESTIN
- elles AIDENT à digérer
- Présentes dans le BOUCHE
- elles protègent vos DENTIS et vos GENCIVES

ET DES BACTÉRIES/VIRUS PATHOGÈNES

- le RHUME
- la GRIPPE
- la GASTRO-ENTERITE

80% des microbes se transmettent par LES MAINS

- 7/10 APRÈS avoir touché les TRANSPORTS PUBLICS
- 1/3 APRÈS avoir essuyé les TOILETTES
- 7/10 APRÈS s'être MOUCHÉ
- 4/10 APRÈS avoir touché un ENFANT

**1<sup>ère</sup>** MESURE D'HYGIÈNE pour prévenir la transmission des infections :

**L'hygiène des mains**

**A LA MAISON**  
se laver les mains avec du SAVON et de l'EAU

**A L'HÔPITAL**  
utiliser la Solution HYDRO-ALCOOLIQUE

De me frictionner les mains jusqu'à séchage complet

99% des bactéries éliminées en 30 secondes

selaver.lesmains.com

2<sup>nd</sup> campagne à partir de Mars 2019 pour l'année 2019/2020

# Hygiène des mains

## Tableau de Bord SHA en PdL

**Paramètres**

Choix de l'indicateur:

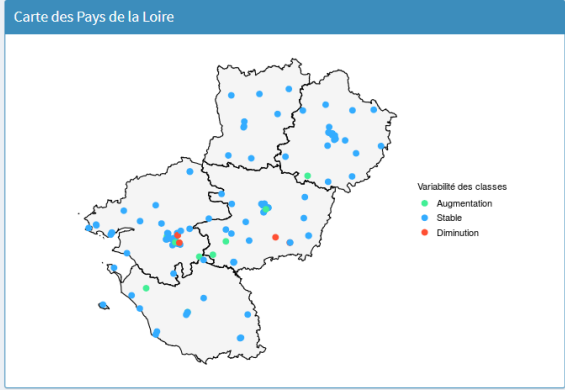
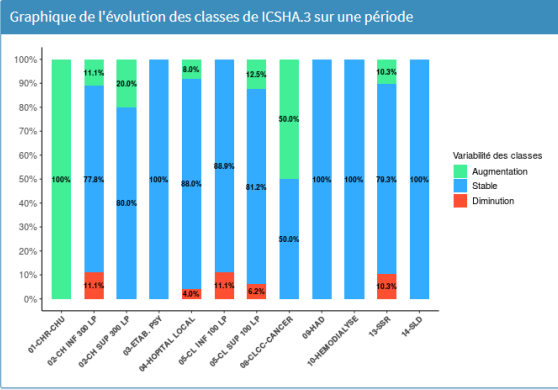
Période de :  
 à

Départements :

Catégorie d'établissement :

Répartition de la variabilité des classes

Evolution	Effectif	(%)
Augmentation	13	10.2%
Stable	107	84.3%
Diminution	7	5.5%





**L'alcool des SHA passe dans le sang** **FAUX**

L'absorption d'alcool est extrêmement faible lors de frictions intensives des mains avec les SHA, équivalente aux valeurs d'éthanolémie "endogène" (= que le corps produit naturellement).

*Pas de contre-indication à l'utilisation par la femme enceinte (source : ANSM mars 2011)*

---

**L'usage intensif des SHA favorise l'émergence de bactéries résistantes** **FAUX**

La tolérance des bactéries à l'alcool est quelque chose de connu sur le plan scientifique. En revanche, la concentration d'alcool que l'on peut trouver dans une solution hydro-alcoolique (environ 80 %) n'est pas compatible avec la survie de résistances.

---

**Les SHA contiennent des perturbateurs endocriniens** **FAUX**

Les SHA 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/](http://url.quechoisir.org/cosmetique/)  
 417 autres produits à découvrir sur le site !

Article relayé dans les médias décrivant un passage transcutané de bisphénol A contenu dans des tickets de caisse de mains recouvertes de SHA (les mains mouillées favorisent l'absorption). Hors :

- Les SHA ne contiennent pas de Bisphénol A, ni de triclosan/triclocarban.
- Les mains doivent être sèches en fin de friction aux SHA.
- La quantité de SHA de l'article est largement supérieure à celle recommandée.

---

**Les SHA provoquent le cancer** **FAUX**

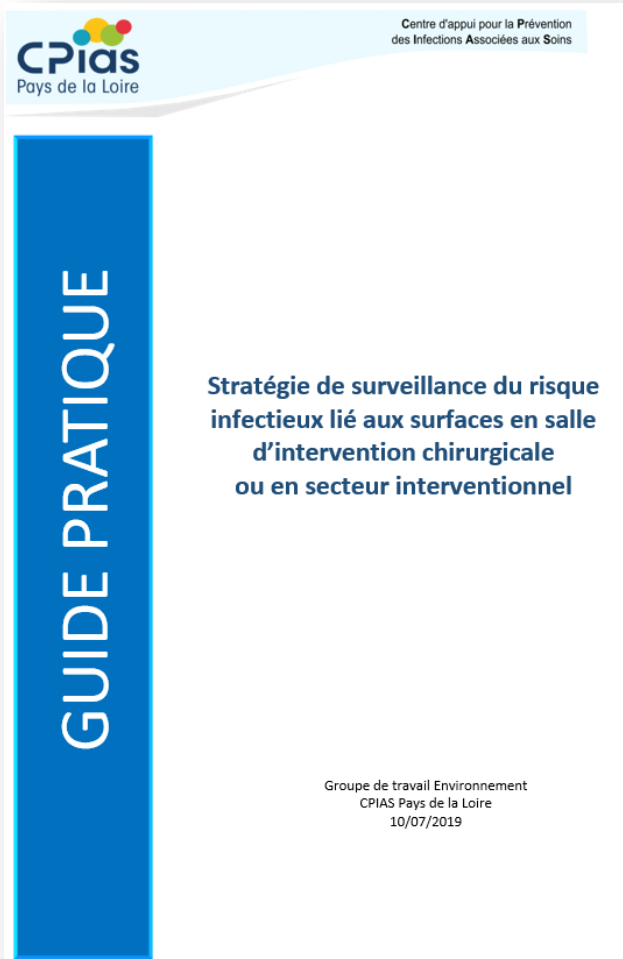
"ANSM n'a pas pu identifier un risque sanitaire supplémentaire cancérigène ou reprotoxique ou neurotoxique, par voie cutanée ou inhalée, suite à l'exposition à l'éthanol contenu dans les produits hydro-alcooliques, dans les conditions normales d'utilisation chez l'homme."

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

L'utilisation de SHA dans les établissements de santé est sans risque et contribue fortement à la diminution des infections associées aux soins. **QUE PENSEZ-VOUS DE RELAYER LE MESSAGE ?**

Rédaction : Gabriel BERGAND et Françoise RAPPIN-DU - CPIas PdL/Sarahie Galati - CH ST NAZARE  
 CPIas PdL - 83000 Le Tourneau - CHU - 2 rue de Pi Bopelan - 44093 NANTES

# Environnement



- Aspects réglementaires et recommandations
- Résultats de l'enquête sur les stratégies de gestion environnementale des surfaces en salle d'intervention chirurgicale
- Descriptions des différentes stratégies.
  - Les audits de connaissances et de pratiques
  - Contrôles microbiologiques des surfaces
  - Avantages et inconvénients des différentes stratégies
- Conduite à tenir

## Endoscopie

- **Formation des personnels pratiquant la désinfection des endoscopes**
- Objectifs: **apport homogène** de
  - **Connaissances théoriques**
    - Programme régional commun
  - **Connaissances pratiques individuelles sur site**
    - Formateur itinérant sur site avec livret d'habilitation et suivi
- Perspective: formations pas compagnonnage

## Chirurgie

Dans la série « **Tout savoir sur le bloc opératoire** »

Une série de communications reprenant des thèmes souvent récurrents

- Flyer n°1: *Et si on parlait de tenue*
- Flyer n°2: *Et si on parlait d'antiseptique*
- Flyer n°3: *Et si on parlait de bio-nettoyage*

# Chirurgie

## "Tout savoir sur le bloc opératoire"

### ... ET SI ON PARLAIT D'ANTISEPSIE ?

#### Quel Antiseptique pour quel site ?

PEAU SAIN



Privilégier un antiseptique alcoolique

PEAU LÉSÉE



Antiseptique aqueux

MUQUEUSES



#### Quel conditionnement choisir ?

- Privilégier l'utilisation d'unidoses qui seront éliminées après leur utilisation
- Si utilisation de flacons multi-doses, noter la date d'ouverture sur le flacon
- La durée de conservation est de :
  - 1 mois pour les antiseptiques après leur ouverture
  - 8 jours pour les antiseptiques dilués avec un colorant

**Cas particuliers :** pour les chirurgies de l'œil\*, de l'oreille et la neurochirurgie, il convient de bien vérifier les précautions d'emploi du laboratoire et l'AMM (Autorisation de Mise sur le Marché)

Réf. \* [http://www.cpias-ile-de-france.fr/evaluation/cataracte/PosterCataracte\\_IDF.pdf](http://www.cpias-ile-de-france.fr/evaluation/cataracte/PosterCataracte_IDF.pdf)  
SF2H Le bon usage des antiseptiques pour la prévention du risque infectieux chez l'adulte 2013

#### Quelle gamme d'antiseptiques choisir ?

- Il est recommandé de privilégier un antiseptique en solution alcoolique sur peau saine
- Aucune recommandation ne peut être émise concernant le choix de l'antiseptique à utiliser entre la Chlorhexidine et la povidone iodée
- Aucune recommandation ne peut être émise concernant l'application successive de deux antiseptiques de gamme différente (chlorhexidine, povidone iodée) dans la prévention des infections du site opératoire

SF2H Gestion préopératoire du risque infectieux 2013 (P 68)

#### L'allergie à l'iode n'existe pas car...

- 1 L'allergie ne provient pas de l'iode mais des adjuvants des produits iodés
- 2 Par analogie, l'allergie au produit de contraste iodé (radio) est due au produit de contraste et non à l'iode
- 3 Par analogie, l'allergie aux crustacés est due aux protéines spécifiques de ces animaux et non à l'iode
- 4 Nous mangeons tous du sel iodé tous les jours sans développer une allergie

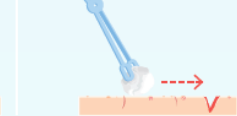
Seuls les patients allergiques à la Polividone doivent faire l'objet d'une attention particulière

#### L'antisepsie, le "badigeon"

**SUR PEAU SAIN**  
Partir de la ligne d'incision vers l'extérieur



**SUR PEAU LÉSÉE**  
Partir de l'extérieur vers la zone d'incision

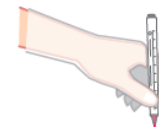


- Aucune recommandation ne peut être émise sur le nombre d'antisepsie (1 ou 2). Si deux antisepsies sont jugées nécessaires, la deuxième doit être réalisée en stérile
- Ne jamais tamponner un antiseptique. Attendre son séchage spontané et complet avant la pose des champs. Un antiseptique n'est efficace que si on lui laisse un temps de contact



Pour prévenir les risques de brûlures lors de l'utilisation de bistouri électrique, vérifier l'absence de quantité résiduelle d'antiseptique alcoolique dans les plis du patient et au niveau du drapage

Recommandations Clin Sud-Ouest 2013  
HAS Novembre 2018



#### Les crayons dermographiques

- Utilisation d'un crayon dermographique stérile à usage unique juste après l'antisepsie



# Simulation

## Calendrier formations 2020

Formateurs	Acteur	Suppléant(s)	Public
<b>Session du 4 mars – Nantes</b>			
Valérie Roselyne			PCC
<b>Session du 5 mars - Nantes</b>			
Danièle Françoise			PCC
<b>Session du 6 mars – Nantes</b>			
Céline Éric			Hygiénistes
<b>Session du 2 avril – Angers</b>			
Journée pour les hygiénistes			Hygiénistes
<b>Session du 30 avril – CH La Roche sur Yon</b>			
Sylvana Hélène			Ehpad
<b>Session du 14 mai – Angers</b>			
Céline Françoise			Ehpad
<b>Session du 15 mai – Angers</b>			
Catherine Pascale			PCC

### Outils pédagogiques en hygiène : Innovons !

#### Public

Hygiénistes  
Nombre : 40 participants

#### Objectifs

- Apprendre et transmettre par le jeu
- Découvrir de nouveaux outils
- Enrichir votre boîte à outils de formateur

#### Contenu

##### Matin :

9H30 Accueil

10h00-10h15 Présentation du travail du groupe régional  
Françoise Raymond

10h15-11h00 S'adapter pour mieux communiquer, une  
histoire de personnalités et de générations  
Anne Gaëlle Venier CPIas Nouvelle Aquitaine

11h00-12h00 Nouvelles pédagogies et exigences du  
terrain : un dialogue fécond  
Albin Wagener Directeur académique  
Prof. Dr. en Sciences du langage

##### Après-midi :

13h30-16h00 Ateliers pratiques, à vous de jouer !!!

16h00- 16h30 Synthèse conclusion

#### Intervenants

- Membres du groupe régional formés à la simulation en santé

#### ⌚ Durée/Date/Lieu

- 1 jour  
2 Avril 2020  
CHU Angers  
de 9H30 à 16H30

#### € Tarif

- 30 €, repas inclus

#### 📄 Modalités d'inscription

Bulletin d'inscription à renvoyer à :

CPIas PDL  
CHU – Bâtiment Le Tourville – 4<sup>ème</sup> étage  
3 rue Pr Boquiën  
44093 NANTES  
cpias.pdl@chu-nantes.fr

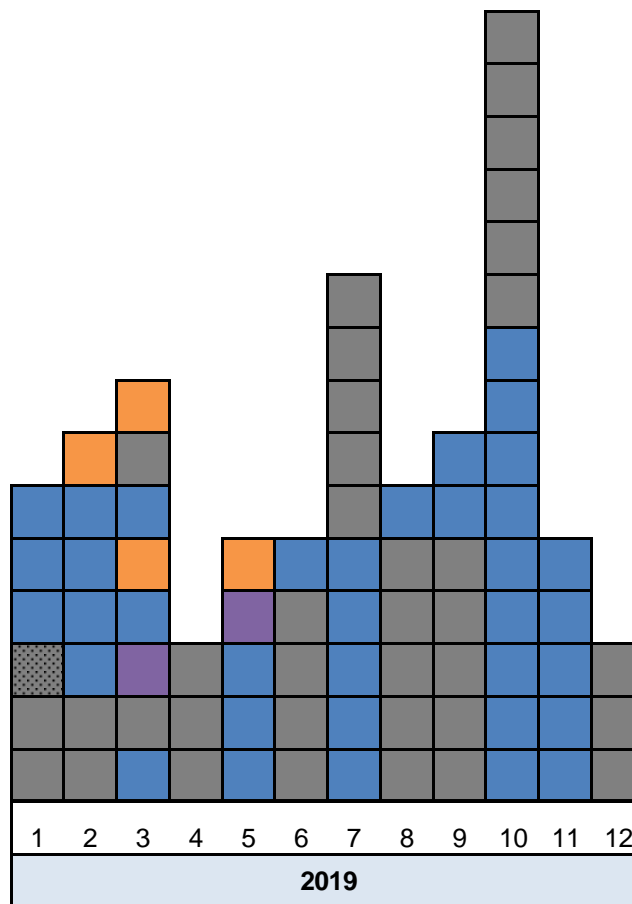


# BHRe

## Bilan 2019:

80 cas de BHRe

- 6 ERV
- 74 EPC
  - 52 OXA-48
  - 13 NDM
- Services:
  - 23 en chirurgie
  - 31 en médecine
  - 11 réanimation
  - 8 SSR
  - 1 Psy
  - 2 ville



Loire Atlantique

Vendée

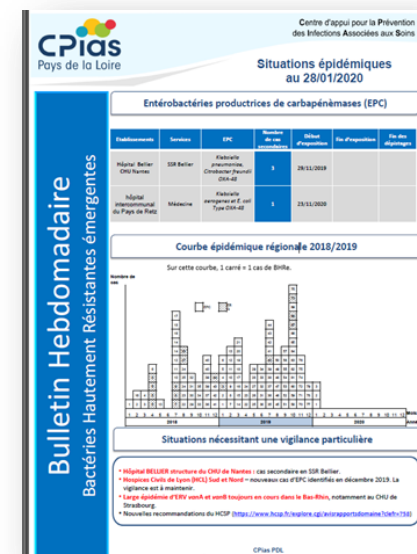
Maine et Loire

Sarthe

Mayenne

EPC

ERV



**Patient rapatrié ou hospitalisé à l'étranger = risque BHRe**

## Dispositifs invasifs

### Groupe actes invasifs et antiseptiques

- Voies veineuses en **dialyse** → A domicile
- Voies veineuses en **HAD et libéral**
- Référentiel sur les **matériels** (Picc, Mid)
- Renoncement des formations et des documents disponibles

Lien avec la **Mission Nationale SPIADI**

# Signalement

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>



The screenshot shows the homepage of the reporting portal. At the top, there is a blue header with the French Republic logo, the text 'MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ', and the title 'Portail de signalement des événements sanitaires indésirables' with the URL 'signalement-sante.gouv.fr'. Below the header, there are navigation links for 'Accueil' and 'S'informer sur les événements sanitaires indésirables'. The main content area features a large banner with the text 'Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous' and a background image of a woman in a pharmacy. Below the banner, there are three yellow circular icons representing different user profiles: a person, a doctor, and a professional. Each icon is followed by a title and a list of examples of users. At the bottom, there is a yellow bar with the text 'Si vous avez des difficultés à identifier votre profil, cliquez sur Vous êtes un particulier'.

Accueil [S'informer sur les événements sanitaires indésirables](#)

Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous

**Vous êtes un particulier**

Vous êtes la personne concernée, un proche, un aidant, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école), une association d'usagers ...

**Vous êtes un professionnel de santé**

Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (gestionnaire de risque, directeur d'Ehpad), ...

**Vous êtes un autre professionnel**

Vous êtes une entreprise ou un organisme exploitant fabricant, distributeur, importateur, mandataire, ...

Si vous avez des difficultés à identifier votre profil, cliquez sur **Vous êtes un particulier**

Merci de sélectionner la ou les cases correspondant à la situation que vous souhaitez signaler





## Questionnaire

Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cocher une ou plusieurs cases ci-dessous)



### Evènement indésirable associé à des soins



- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Addictovigilance                             | <input type="checkbox"/> Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie         | <input type="checkbox"/> Matérovigilance               |
| <input type="checkbox"/> AMP vigilance                                | <input type="checkbox"/> Evénements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie  | <input type="checkbox"/> Pharmacovigilance             |
| <input type="checkbox"/> Biovigilance                                 | <input type="checkbox"/> Hémovigilance   | <input type="checkbox"/> Pharmacovigilance vétérinaire |
| <input type="checkbox"/> Défaut de qualité d'un médicament sans effet | <input type="checkbox"/> Infection associée aux soins (IAS)  | <input type="checkbox"/> Radiovigilance                |
| <input type="checkbox"/> Erreur médicamenteuse sans effet             |  | <input type="checkbox"/> Réactivovigilance             |



### Effet sanitaire indésirable suspecté d'être lié à des produits de consommation



- Addictovigilance
- Cosmétovigilance
- Nutrivigilance
- Toxicovigilance
- Tatouage (vigilance sur les produits)
- Vapotage & pneumopathie



### Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue



- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie

1

2

3

4

## Questionnaire



### **Votre déclaration concerne une infection associée aux soins (IAS)**

Si vous exercez en établissement de santé, vous êtes invité à contacter votre responsable du signalement qui se chargera du processus de déclaration via l'outil [e-SIN](#).

Dans tous les autres cas, veuillez poursuivre votre signalement.

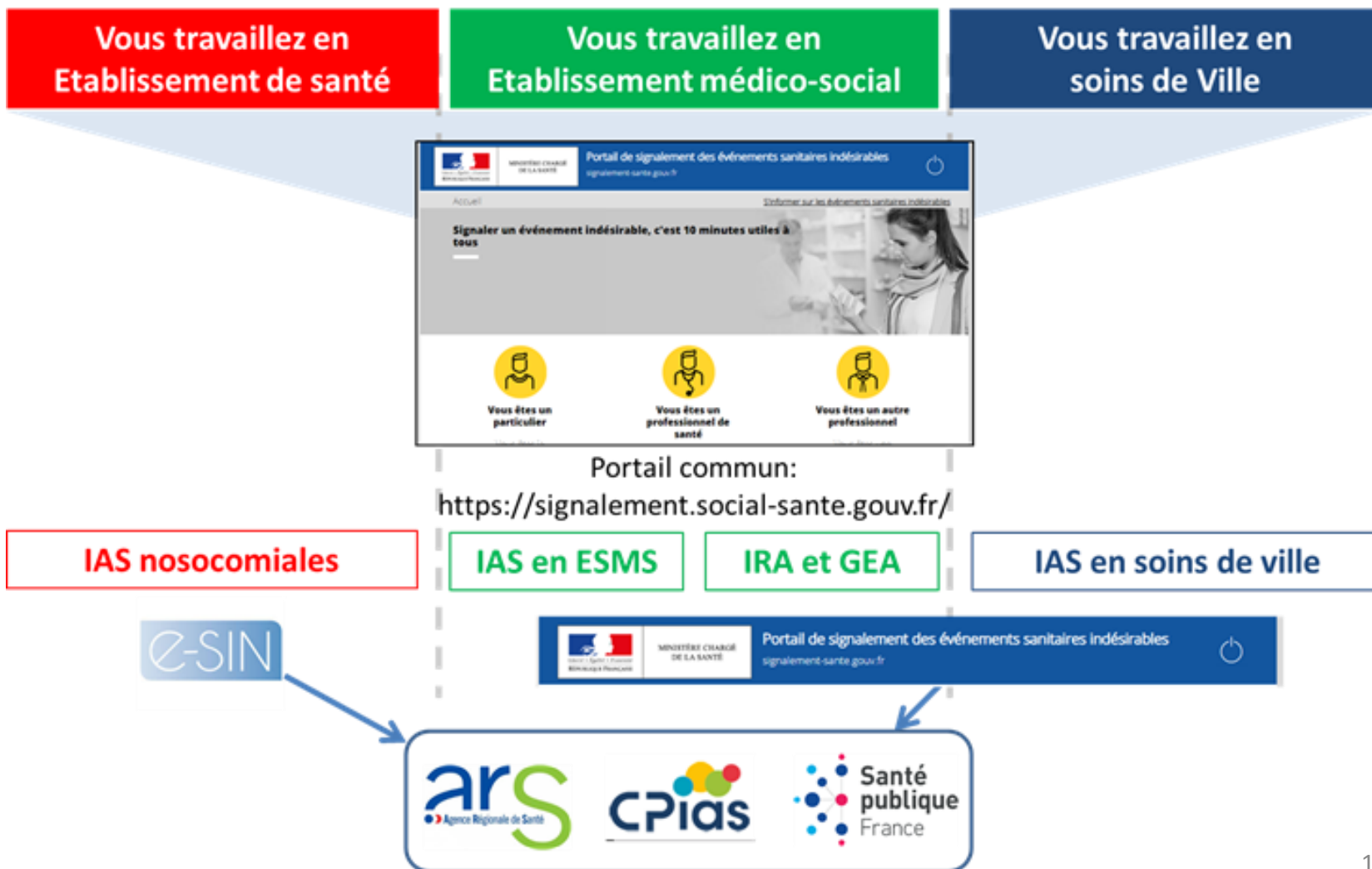
Votre signalement concerne une infection associée aux soins quel que soit le lieu de réalisation des soins (hors établissement de santé).

Tous les renseignements fournis seront traités dans le respect de la confidentialité des données à caractère personnel, du secret médical et professionnel.  
Vos données personnelles sont protégées selon la législation en vigueur Hébergement (HDS) et transmission sécurisés

Pour saisir en ligne cliquer sur COMMENCER. Pour visualiser le formulaire cliquer sur MODELE.

[PRÉCÉDENT](#)[MODÈLE DU FORMULAIRE](#)[COMMENCER](#)

# Signalement

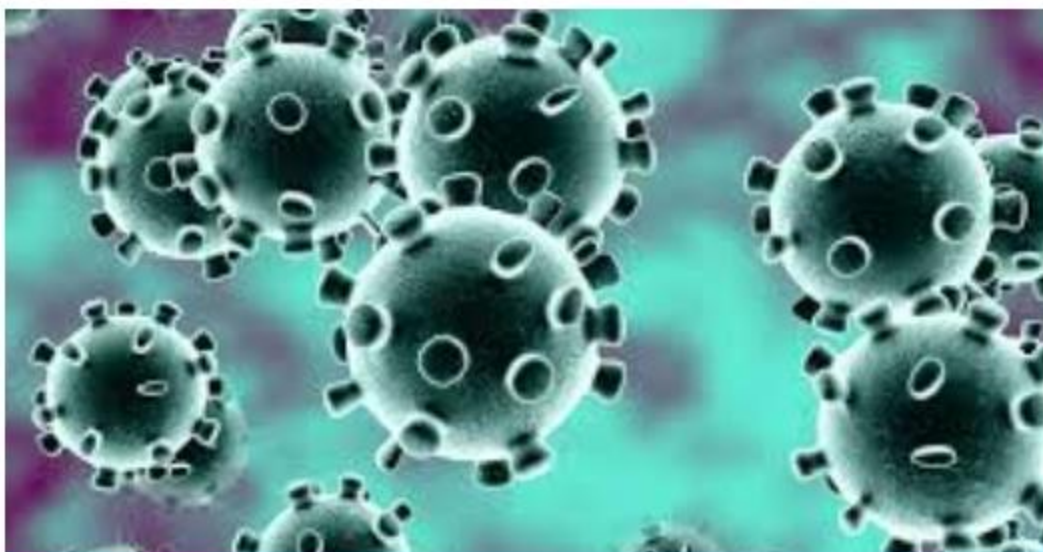


Actualisation des recommandations relatives  
à la maîtrise de la diffusion des bactéries  
hautement résistantes aux antibiotiques  
émergentes (BHRe)

Situation épidémiologique	PCC dès l'admission	Retard à la mise en place des PCC	Épidémie	
	Admission d'un patient connu porteur ou patient hospitalisé à l'étranger	Porteur pris en charge en précautions standard à son admission (découverte fortuite)	Au moins un cas secondaire	
Porteur	Précautions d'hygiène	Chambre individuelle avec WC + PCC*	Chambre individuelle avec WC + PCC	
	Organisation des soins	Selon l'analyse de risque : - Personnel dédié - Renfort en personnel - Marche en avant	Selon l'analyse de risque : - Personnel dédié - Renfort en personnel - Marche en avant	
	Admissions	Poursuivies	Poursuivies	
Patient contact	Précautions d'hygiène	PS**	PS dans le secteur dédié	
	Dépistages	Hebdomadaires tant que le porteur est présent.  Puis un dépistage hors exposition (idéalement après 4 à 7 jours ou à la sortie du contact), puis arrêt.	Hebdomadaires tant que le porteur est présent. Puis un dépistage hors exposition (idéalement après 4 à 7 jours ou à la sortie du contact), puis arrêt.  Si transfert, au moins 2 dépistages hebdomadaires hors exposition. Si le 1 <sup>er</sup> dépistage est réalisé moins de 48 heures après l'arrêt de l'exposition, réaliser 3 dépistages.	Hebdomadaires tant que l'épidémie n'est pas contrôlée et tant qu'au moins un porteur est présent.  Puis au moins 3 dépistages hebdomadaires hors exposition.
	Technique dépistage	Culture	PCR souhaitable pour le 1 <sup>er</sup> dépistage (ou à défaut culture), puis culture.	PCR ou culture
	Transfert des contacts	Possible sans restriction.	Possible après au moins un dépistage négatif des contacts présents dans l'unité.	Seulement si nécessaire et après au moins un dépistage négatif. Sans restriction après 3 dépistages négatifs hors exposition.
	Précautions d'hygiène si transfert	PS	Chambre individuelle + PCC jusqu'à au moins 2 dépistages négatifs hors exposition	Chambre individuelle + PCC jusqu'à au moins 3 dépistages négatifs hors exposition
	Réhospitalisation	Précautions standard et pas de dépistage	Précautions standard et pas de dépistage	PCC jusqu'à au moins 3 dépistages négatifs hors exposition
	Identification informatique en cas de réadmission	Uniquement le porteur	Uniquement le porteur	Patients contacts n'ayant pas eu 3 dépistages négatifs hors exposition et porteurs
Antibiotiques	Limités au strict nécessaire Après avis référent	Limités au strict nécessaire Après avis référent	Limités au strict nécessaire Après avis référent	

\*PCC : Précautions complémentaires contact, \*\*PS : précautions standard

# TRAVAUX & PUBLICATIONS SF2H



## AVIS /

Coronavirus 2019-nCoV

February 2020



## AVIS

relatif à la préparation cutanée de l'opéré et à  
savon antiseptique avant une chirurgie

12 décembre 2019

## AVIS /

Avis relatif à la préparation cutanée de l'opéré et à la place de la déterision par un savon antiseptique avant une chirurgie ophtalmologique

December 2019



## RAPPORT D'ÉLABORATION /

Infirmier en Pratique Avancée et  
Prévention et Contrôle de l'Infection –  
Edition 2019

May 2019



RECOMMANDATION

## RECOMMANDATIONS /

Prévention des infections liées aux  
cathéters périphériques vasculaires et  
sous-cutanés – Mai 2019

May 2019

Proposition technique  
Général Hospitalier

## RECOMMANDATIONS /

Prévention du risque infectieux associé  
aux actes d'échographie endocavitaire  
– Proposition technique du groupe de  
travail national – Mars 2019

April 2019





# INFORMATIONS sur l'épidémie de nouveau coronavirus (Covid-19)

Actualisée au 12 février 2020

L'émergence en Chine en décembre 2019 d'un nouveau coronavirus, a conduit à une situation inédite. En effet, grâce à l'amélioration des systèmes internationaux d'alerte la diffusion de l'épidémie a pu être suivie en quasi direct par chacun. Le coronoravirus est désormais connu sous le nom de SARS-CoV-2 et la maladie sous le nom de Covid-19.

# Recommandations pratiques pour les professionnels de santé

---



Pour être tenu au courant des alertes sanitaires et de leurs évolutions vous pouvez vous inscrire à la liste de [diffusion DGS urgent](#).

[Affiche information patient pour les SAU](#)

[Dispositif d'accompagnement des personnes contact](#)

[Voir la page dédiée du ministère](#)



En milieu de soins, comme pour tout virus respiratoire émergeant, les précautions contact et air sont à appliquer à ce stade pour les patients suspects. Le COREB met à disposition [une page spécifique](#) sur l'alerte avec sa [dernière procédure de prise en charge](#) des patients de ce type travaillée avec la SF2H.

Voir la [fiche COREB spécifique](#) pour les soignants de première ligne diffusée le 3 février 2020.

La SF2H, en lien avec le COREB et la SPILF, a émis un [avis sur les mesures de prévention](#) du risque infectieux le 29 janvier 2020 pour permettre une prise en charge adaptée en tout lieu.



Vous pouvez également consulter et participer au forum du site du RéPias, où une rubrique et des sujets sont dédiés au Covid-19.

[Voir le forum](#)

QUI SOMMES NOUS ?

DOCUMENTATION

BOÎTES À OUTILS

CAMPAGNES ▾

HYGIÈNE DES MAINS

E-FORMATION

PARTAGEONS ▾



PRIMO

**Médico-social  
et ville**



SPARES

**Résistance aux  
antibiotiques  
En ES  
COnsores**



SPICMI

**Chirurgie**



SPIADI

**DIV**



MATIS

**Pépile  
fécal**

Bonne journée à toutes et tous!

<https://www.cpias-pdl.com/>