

Freins à l'hygiène des mains et à l'utilisation des PHA

revue de la littérature (2000-2018)

AUTEURS

Thibaud SEVIN (contact : thibaud.sevin@yahoo.fr)
D. VERJAT-TRANNOY, K. LEBASCLE, P. ASTAGNEAU



MATÉRIEL et MÉTHODE

2

Une **revue de la littérature** a été réalisée en 2018 sur PubMed avec la série de mots-clés suivante:

Hygiène des mains : hand hygiene, handwashing, handrub, handrubbing, hand disinfection

Frein(s) : barrier(s), pitfall(s), geler(s), impediment, reasons

Professionnel(s) de santé : healthcare worker(s), caregiver(s), hospital personnel, health personnel

Les critères utilisés pour la sélection des articles ont été les suivants : articles **en Français ou en Anglais** publiés entre le **01/01/2000 et le 31/06/2018**, traitant de l'HDM en milieu hospitalier dans les pays occidentaux. Une lecture des titres et des résumés a permis de faire une première sélection. Chaque article sélectionné a ensuite été analysé à la recherche des freins. De façon à classer les nombreux freins identifiés, nous avons choisi de nous inspirer des **catégories de la méthode Alarm**.

1 CONTEXTE

Les objectifs du Propias en matière d'observance de l'hygiène des mains (HDM) sont fixés à 80% : force est de constater qu'en pratique courante, le niveau de cette dernière est nettement inférieur. De nombreux freins à l'HDM et à l'utilisation des PHA sont à l'origine de ce résultat. A notre connaissance, peu d'études françaises se sont intéressées, de manière exhaustive, à la **fréquence des études et à la typologie des freins individuels et collectifs**.

3 RÉSULTATS

Sur les 215 articles initialement détectés par la recherche, **27** ont été retenus. Au total, **37 types de freins à l'HDM** ont été répertoriés et classés dans les 7 catégories de la méthode Alarm : 10 freins liés à l'individu, 6 à l'organisation/management, 5 au contexte institutionnel, 5 à l'environnement de travail, 4 aux tâches, 4 aux patients et 3 à l'équipe. Les freins qui ont été le plus fréquemment mis en évidence sont les **dommages cutanés** (23 articles/27), le **manque de formation initiale** (20 articles), le **manque d'accessibilité ou la limitation en produits** pour l'HDM (20 articles) et le **manque de connaissances** (18 articles).

Catégorie Alarm	Frein	Nombre d'articles mentionnant le frein
Facteurs liés aux PATIENTS	- L'HDM interfère dans la relation avec le patient, les besoins des patients sont prioritaires devant l'HDM	4
	- Patient non identifié comme présentant un risque infectieux	1
	- Absence d'intervention des patients en cas de mauvaises pratiques des soignants	1
	- Banalisation du risque associé à la non-observance de l'HDM	1
Facteurs liés aux TÂCHES À ACCOMPLIR	- Tâche urgente, urgence vitale	4
	- L'HDM alourdit la prise en charge (prends du temps, rajoute une étape dans le soin)	1
	- Les soins complexes ou techniques	1
	- Difficulté à enfiler les gants par non séchage complet	1
Facteurs liés à L'INDIVIDU (SOIGNANT)	- Manque de connaissances, manque de formation initiale	18
	- Dommages cutanés (irritation, sécheresse)	23
	- Sensation de « mains sales » après utilisation de SHA	1
	- Croyances inappropriées (mauvaise perception du risque infectieux, mauvaise appréciation du niveau d'observance nécessaire, manque de preuves scientifiques, considérations religieuses)	14
	- Port de gants inapproprié	10
	- Oubli, distraction, étourderie	15
	- Manque de sens des responsabilités	3
	- Scepticisme ou désaccord sur les recommandations, recommandations trop complexes	5
	- Négligence, paresse, manque de motivation	4
	- Résistance aux changements (refus de changer les habitudes)	1
Facteurs liés à L'ÉQUIPE	- Absence de modèle (influence sociale positive)	14
	- Absence d'intervention des collègues en cas de mauvaises pratiques	1
	- Présence de personne ne respectant pas l'HDM	4

Catégorie Alarm	Frein	Nombre d'articles mentionnant le frein
Facteurs liés à L'ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL	- Charge de travail élevée	13
	- Manque de temps	14
	- Manque de personnel	7
	- Pression associée au travail, activité élevée, surcharge en patient, stress	6
Facteurs liés à L'ORGANISATION ET AU MANAGEMENT	- Interruptions de tâches (mains des soignants occupées, téléphone...), entrées et sorties multiples (partage d'équipement)	3
	- Ressources limitées (flacons ou supports cassés, flacons vides, manque d'organisation) ou inaccessibles (équipements trop éloignés, ...)	20
	- Manque de ressources (savon, lavabo, essuie-tout, SHA)	16
	- Ressource inadéquate (lavabos trop petits, SHA placés à une hauteur inadaptée...)	6
	- Problème de différenciation du SHA et du savon	1
	- Emplacement inapproprié, non standardisé ou non ergonomique (lavabo, SHA)	6
	- Absence de signalisation associée aux distributeurs	1
Facteurs liés au CONTEXTE INSTITUTIONNEL	- Absence de culture sécurité (absence de modèle institutionnel, absence de sanction administrative, absence de priorité, absence de politique, absence de promotions)	11
	- Absence de programme éducatif / de formation continue	6
	- Absence d'évaluation et de communication des données sur l'observance	4
	- Coût des ressources élevées, gaspillage	2
	- Absence de rappels	1

CONCLUSION

4

Cette revue a mis en évidence l'ensemble des freins à l'HDM des professionnels de santé identifiés à ce jour dans la littérature.

Cette étude a servi à l'élaboration **d'un outil de diagnostic précis des freins** déclarés par les professionnels au sein des services de soins, avec des propositions de **mesures ciblées** visant à améliorer l'hygiène des mains et l'utilisation des PHA (**cf. Poster P-018**).