

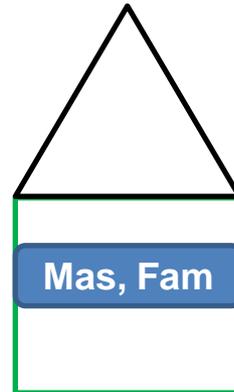
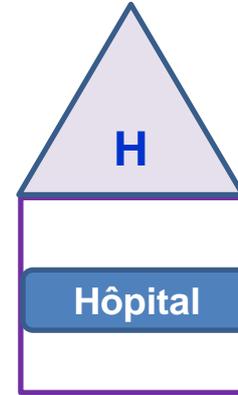
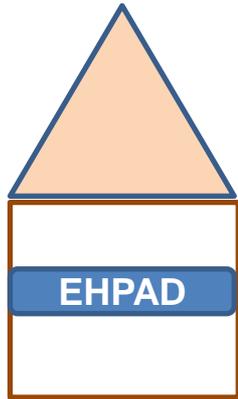


Prévention du risque infectieux en Ehpad: Quelques points essentiels

Journée régionale 10 octobre 2017

Ivana Novakova
Infirmière Hygiéniste
Cpias Ile-de-France

Le lieu de soins et le risque infectieux



Les modalités de la prise en soins et le risque infectieux

Maison



Aidant proche
1 ou peu d'intervenant

Hôpital



Soins+++
Équipes soignantes



EMS



Prendre soin
Collectivité
Lien:
Lieu de vie - soins en EMS
– ville - hôpital

Précautions d'hygiène adaptées

Précautions complémentaires

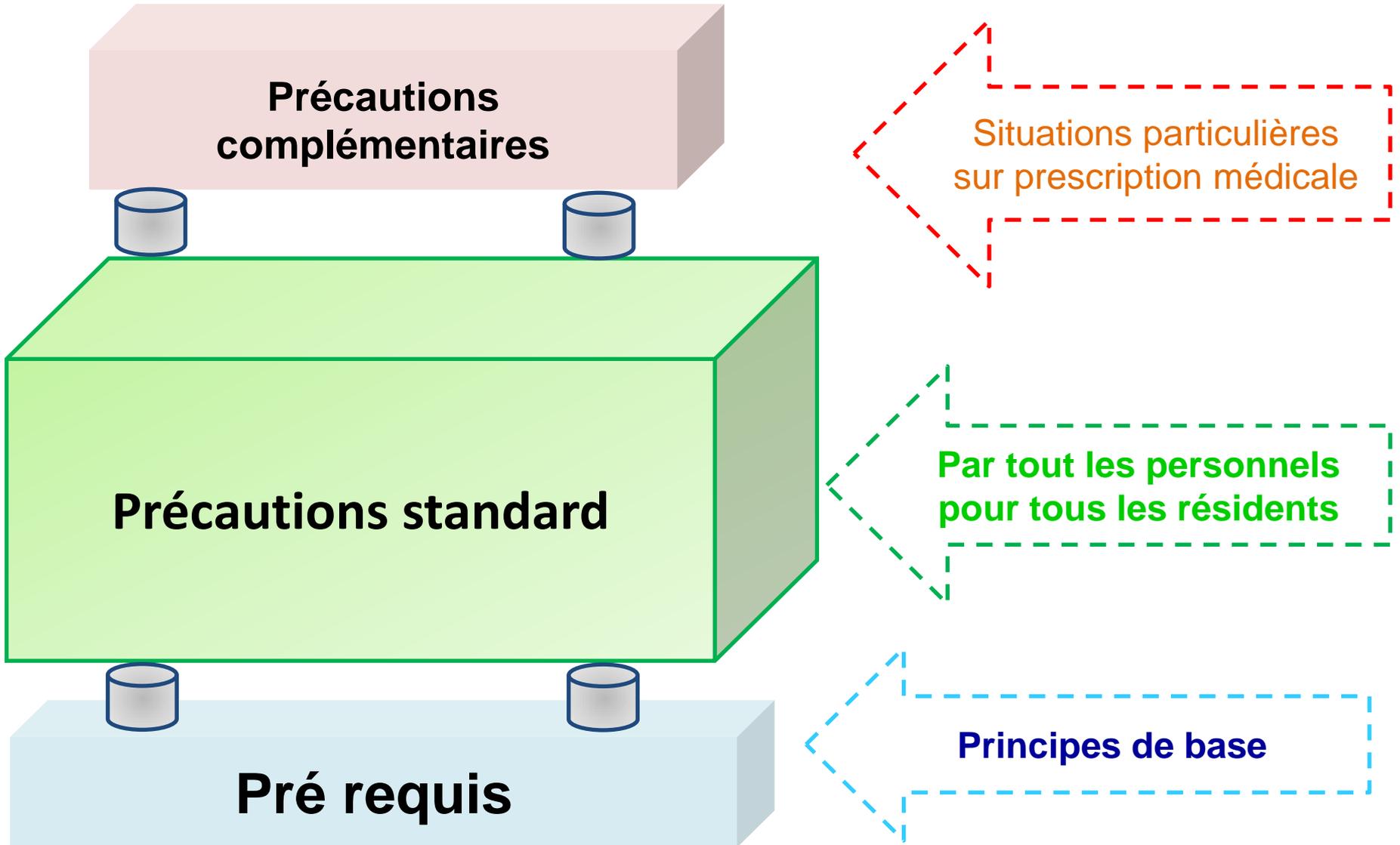
Situations particulières
sur prescription médicale

Précautions standard

Par tout les personnels
pour tous les résidents

Pré requis

Principes de base



Les pré - requis

Personnel



Mains et poignets sans bijoux
Ongles courts et naturels
Hygiène personnelle
Cheveux attachés
Tenue de travail
(chaussures fermées)
Vestiaire propre

Résidents



Hygiène corporelle
Hygiène bucco-dentaire
Hygiène des mains
pluriquotidienne

**Visiteurs
Bénévoles**



Hygiène des mains
Port de masque si rhume
Respect des circuits

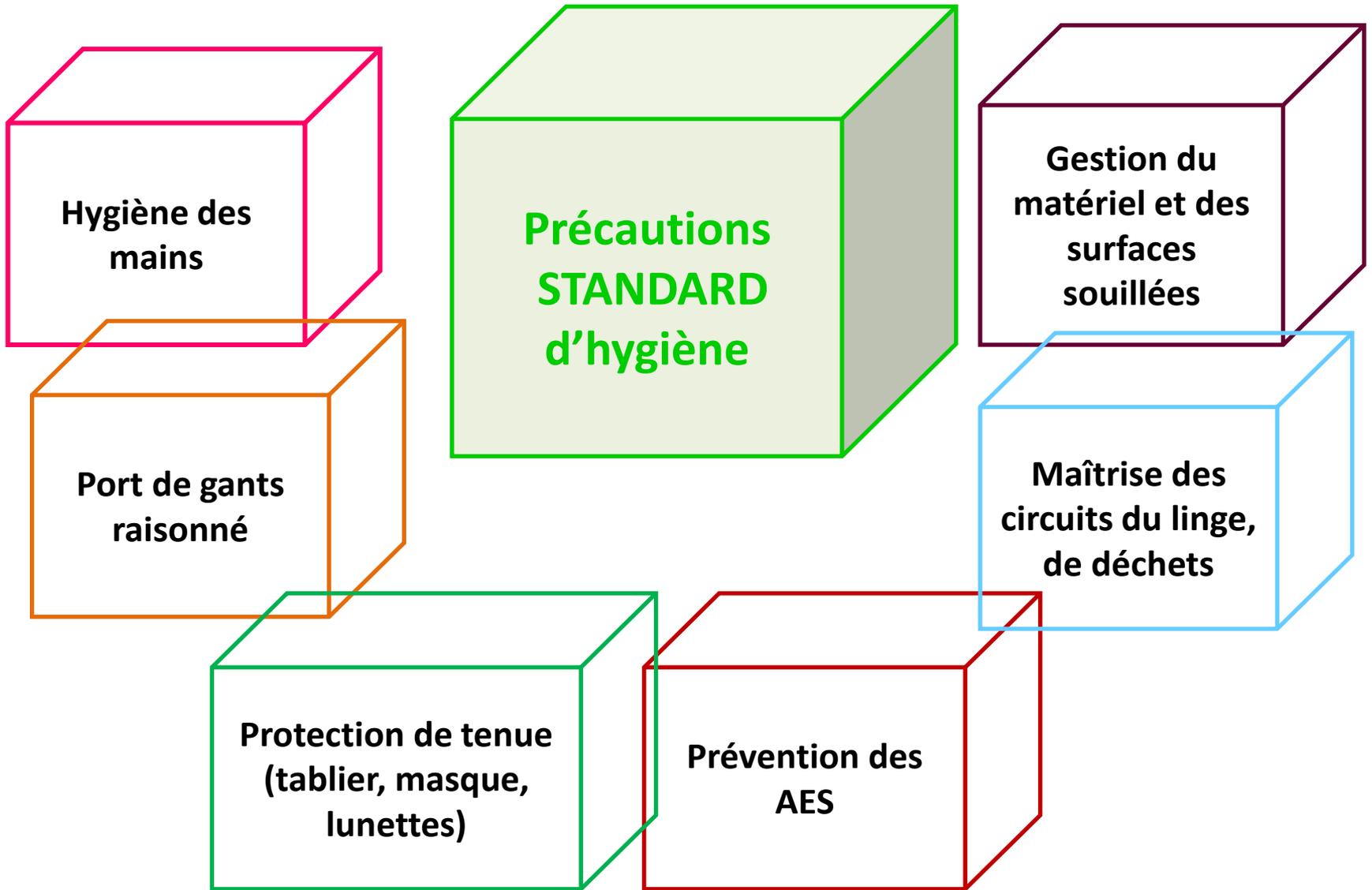
Précautions standard d'hygiène



Les précautions de base à mettre en place à chaque fois lorsqu'il existe le risque de contact (et/ou de projection) avec le sang, les liquides biologiques, la peau lésée et les muqueuses.



Tout les personnels lors de l'accompagnement, des soins, des activités de tous les patients/résidents.



Hygiène des mains

5 principales indications à l'hygiène des mains

Avant le contact

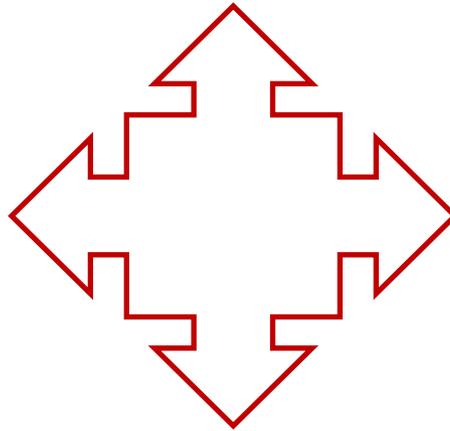
Après le contact

Après le risque
d'exposition à un liquide
biologique

Après le contact avec
l'environnement

Avant un geste
aseptique

Évaluer les opportunités



Friction hydro – alcoolique (FHA) technique en 7 étapes

Dans le contexte de soins : tjs la FHA

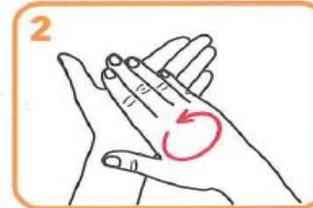
Au moins
30 s

Quantité du produit suffisante pour effectuer toutes les étapes

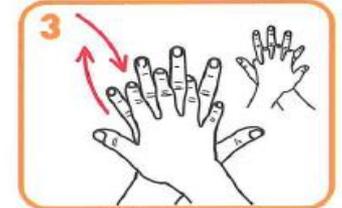
Autant de fois que nécessaire



1 Remplir le creux d'une main avec le produit hydro-alcoolique, recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :



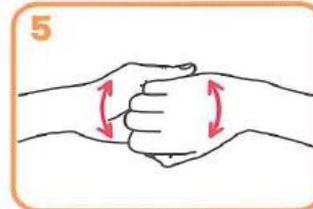
2 paume contre paume par mouvement de rotation,



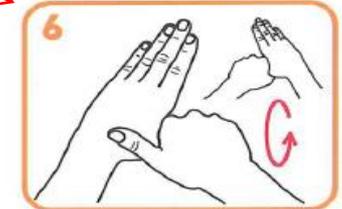
3 Le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa,



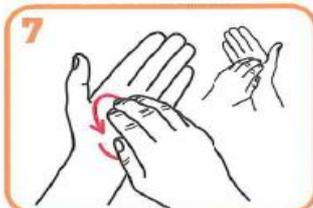
4 les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,



5 les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains, opposées avec un mouvement d'aller-retour latéral,



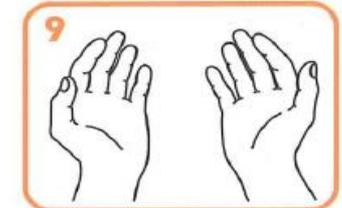
6 le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice et versa,



7 la pulpe des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice et versa.



8 Frotter chaque poignet avec la main opposée.



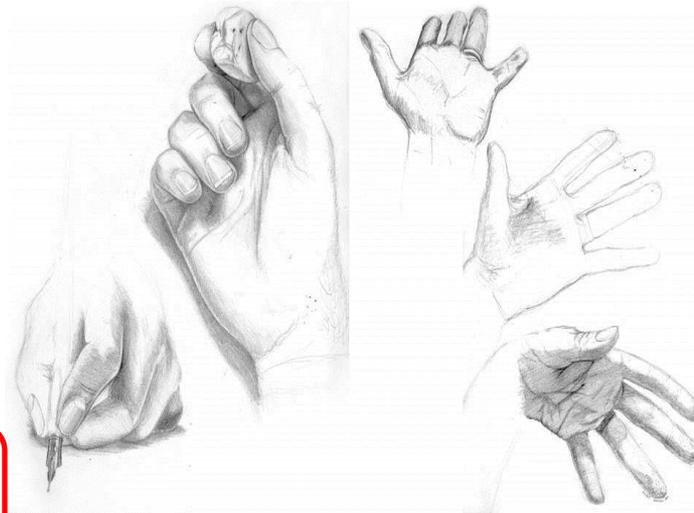
9 Une fois sèches, les mains sont prêtes pour le soin.

Hygiène des mains des résidents?

Réalisée? Réalisable?...important?

Avant les repas

Après une sortie



Avant les activités

Soins relationnels

OUI

Fait partie de la maîtrise du risque infectieux

À proposer sans modération

Port de gants raisonné

- Bonne taille
- L'utilisation raisonnée et raisonnable
- Port des gants uniquement que c'est opportun



Se poser toujours la question: quel est le geste que je vais effectuer et quel est le risque pour moi, pour le résident, pour les autres résidents.....???

Règle d'or

**Enfiler, enlever et éliminer les gants au plus près du geste
(avant et après le soin, l'action...)**

Port de tenue de protection

- Tablier à usage unique
- Masque à usage unique
- Lunettes (ou masque avec visière)

Quand?

- Lors des soins qui exposent à un risque de projection, d'aérosolisation de sang ou tout autre liquide biologique (soins mouillants souillants)
- **Exemples:**
 - **Masque:** aspiration, soins d'un résident « tousseur », quand on est enrhumé pour protéger les autres,...
 - **Tablier:** aspiration, toilette, change, manipulation du linge et matériel souillés,..
 - Surblouse: situation particulière (diarrhée profuse,..)
 - **Lunettes:** aspiration, manipulation de matériel souillé

Port de tenue de protection: Tablier imperméable

Dans le cadre
des précautions standard
d'hygiène



Au quotidien

Port d'un tablier lors des soins mouillants-souillants est indispensable pour assurer la protection de la tenue de travail (imperméabilité)

Se poser la question: quel est le geste, le sois que je vais effectuer???

Règle d'or

Mettre, enlever et éliminer le tablier au plus près du soin (du geste)

Désinfection du matériel réutilisable

Règles d'or

- Produit détergent- désinfectant adapté et conforme aux normes
- Dilution selon le mode d'emploi
- Récipient adapté
- Temps d'action
- Séchage
- Bonnes conditions du stockage
- Port de gants (produits chimiques)

Bionettoyage de l'environnement proche des résidents

- **Procédé** destiné à réduire la contamination biologique des surfaces
- **C'est « l'affaire » de tous: il est effectué par le personnel soignant**
- **En charge des soignants** (responsabilité)
- Fait partie du standard, de la qualité de la prise en charge
- Renforcer le bionettoyage lors des situations épidémiques (gastro-entérite, grippe,...)
- Lors des épidémies, focaliser l'attention sur les points « critiques » (poignets, interrupteurs, sanitaires, ascenseur, locaux communs,...)
- **3 temps du bionettoyage: nettoyage – rinçage- désinfection**
« On ne désinfecte que ce qui est propre »



La décontamination de l'environnement est autant importante que l'hygiène des mains

Gestion des circuits: linge

- **Le linge propre:**
 - manipuler du linge avec des mains propres
 - stocker le linge dans un local spécifique, propre
 - éviter de croiser le linge propre et sale



Marche en avant

- **Le linge sale**
 - manipuler le linge souillé avec des gants et un tablier à usage unique
 - déposer le linge souillé immédiatement dans un sac
 - éviter de secouer le linge souillé et ne le déposer jamais sur le sol
 - transporter le linge souillé dans un sac ou conteneur fermé
 - utiliser les sacs hydrosolubles n'est pas utile

Les 2 circuits ne se croisent pas

Agent de blanchisserie: gants+ surblouse manches longues+masque+charlotte

Gestion des circuits: déchets

- Respecter la procédure interne de tri des déchets
- DAOM: Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères
- DASRI: Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux



Gestion des circuits: déchets

- Manipuler des déchets avec des gants et un tablier à usage unique
- Fermer rigoureusement chaque sacs avec les déchets
- Utiliser toujours un petit sac (DAOM et Dasri) intermédiaire, le fermer avant de l'évacuer vers un grand sac sur le chariot, le fût....
- Ne pas entreposer dans les zones propres
- Évacuer le plus rapidement possible vers le local d'entreposage
- Éviter au maximum de stocker les déchets dans les chambres
- Transporter des sacs dans un chariot réservé à cet usage
- Stocker des déchets dans un local spécifique, nettoyé et désinfecté selon la procédure locale
- Ne jamais entreposer les sacs à même le sol

Règle d'or

Éliminer, évacuer au plus près de la production de déchets en respectant le principe de la marche en avant

Une petite question Pour vous

**Quel est le soin quotidien
(très important, fondamental) le plus à risque
de la transmission croisée en Ehpad?**

La toilette sous la loupe



Prévenir la transmission croisée

**Quels risques?
Quelles précautions à prendre?**



La toilette au quotidien dans un lieu de soins

- Soins très fréquents (quotidiens...)
- Soins paramédicaux par excellence avec un rôle fondamental des aides-soignants
- Soins importants, délicats, ...

Propreté
Bien-être de la personne soignée
Communication
Relation

- Soins complexes, demandant l'appréhension de nombreux aspects
- Respect des précautions d'hygiène afin de prévenir la transmission croisée



Contact avec la peau, les lésions cutanées
Manipulation des produits biologiques

L'hygiène corporelle: points à risque et leur maîtrise



Organisation



Toilette du corps

Hygiène
Bucco-dentaire

Personne en
perte
d'autonomie

Toilette intime
Gestion d'excreta

Soins de la peau

Gestion du linge
Gestion de
l'environnement



Organisation



- Selon les habitudes de vie de la personne
- Communication en équipe (qui fait quoi et quand, particularités éventuelles)
- Préparation du matériel en amont
- Préparation de l'environnement dans la chambre
- Préparation des vêtements avec la personne soignée

Prévenir

La contamination de l'environnement
La transmission croisée

Règles d'or

Communication
Hygiène des mains
L'environnement proche organisé
Utilisation du matériel adapté
(usage unique ou le linge de toilette changé tous les jours)



Toilette du corps

- Friction hydro-alcoolique des mains (FHA) + port d'un tablier imperméable à UU



- Sans gants en absence des lésions cutanée et des produits biologiques
- Selon la technique adaptée sans confondre « souillé et propre » (ne pas retremper le gant de toilette dans la bassine lorsqu'il a été en contact avec une zone souillée)

Assurer

Le confort de la personne soignée

Prévenir

Les problèmes cutanés, infectieux (flore transitoire ↘)

Règles d'or

FHA au plus près du soin

Mettre, enlever et éliminer le tablier au plus près du soin

Changer le gant de toilette

Distinguer la serviette et le gant de toilette (partie « souillées » et « propres »)



Toilette intime Gestion d'excreta

- Friction hydro-alcoolique des mains (FHA) + port d'un tablier imperméable à UU



Prévenir

L'altération de l'état cutané

La contamination de l'environnement

La transmission croisée de microorganisme (flore digestive abondante)

Règles d'or

FHA avant et après le port de gants

Enfiler, enlever et éliminer les gants au plus près du soin

Éliminer la protection dans un sac à déchets intermédiaire, le fermer avant de sortir de la chambre



Gestion d'excreta

■ Personne soignée dépendante continent:

- utiliser un bassin de lit, une chaise percée
- transporter les bassins, les pots avec un couvercle
- **privilégier l'utilisation de lave-bassins**
- ne **jamais nettoyer les bassins avec une douchette**
- Idéalement: tremper + nettoyage + désinfection



Risque infectieux particulier identifié

Possibilité d'utiliser le matériel à UU (sac pour le bassin, bassin et urinal à UU)

■ Personne soignée dépendante incontinente:

- ne jamais déposer une protection sur une chaise, table, sur le sol
- éliminer la protection souillée dans le sac à déchets ménagers (DAOM)
- proposer aux personnes avec des troubles cognitifs une tenue qui peut éviter la manipulation de la protection par le résident



Hygiène des mains du patient / résident

Proposer
Eduquer
Accompagner

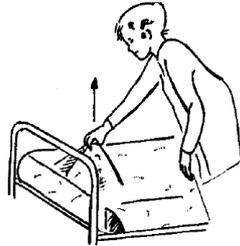
NB

Bonnes pratiques sont essentielles pour prévenir la transmission croisée au quotidien et lors des épisodes de diarrhée



Gestion du linge

- Manipulation du linge souillé avec des **gants** et un **tablier à usage unique**
- Linge usagé n'est pas secoué ni déposé sur le sol



Assurer

La propreté et le confort

Prévenir

La transmission croisée (dispositif médical – linge souillé – vecteur)

La contamination de l'environnement (souillure,..)

Règles d'or

Éliminer le linge usagé au plus près du soin

Changer régulièrement le linge du lit et le linge personnel (évaluation du risque, l'approche réaliste adaptée)

FHA des mains avant de manipuler le linge propre



Gestion de l'environnement

- Fait partie de la qualité de la prise en soin
- L'environnement proche: les soignants
- L'environnement de la chambre, salle de bain, les toilettes: agents d'entretien, ASH

Assurer

La propreté visuelle

La réduction de la contamination de l'environnement proche

Prévenir

La transmission croisée (l'environnement vecteur)

Règles d'or

Effectuer le bionettoyage après la toilette (« soin contaminant »)

Utiliser les produits adaptés, bonne concentration, bon procédé, bonne technique

Porter les gants (protection)

FHA aussi pour le personnel non soignant

Si souillure: 1. nettoyage 2. désinfection



Hygiène Bucco-dentaire



Soins de la peau



Assurer
Bien être
Prévenir

Lésions de la muqueuse buccale → infections
respiratoires, dénutrition, escarres...
Sécheresse cutanée

Règles d'or

Porter les gants lorsque le contact avec la muqueuse, la peau
lésée (préc. Standard)
Observer l'état bucco-dentaire et cutanée



Transmission efficace des éléments nouveaux contribue à la
gestion efficace du risque



NB

En dehors de la toilette,
pensons à l'hygiène des mains des patients, résidents

La toilette d'une personne dépendante ...quelques pensées des soignants...

Ambiance

Espace

Soin avec un
grand S

Bienveillance

Être présent

Ce que tous les
soignants pensent de
savoir faire et
pourtant...

Odeur

Gêne

.....

L'hygiène corporelle et la transmission croisée

- Gérer le risque infectieux tout en étant bienveillant
- Prendre en considération tous les aspects du soin

- Respecter rigoureusement les précautions standard d'hygiène

Savoir et savoir faire

- Appréhender la personne de façon bienveillante

Savoir être

- Réfléchir et considérer bénéfice/risque

Savoir mesurer

- Ajuster les actions en lien avec la situation

Savoir adapter

Lieu de vie...
...Gestion du risque infectieux...
...Réglementation...
....Règles du « bon sens »...
...fait partie de l'accompagnement au quotidien
...intégrée dans la bienveillance...

Au résident

Mot clé
ADAPTER

**A la situation
donnée**

**Aux
recommandations**

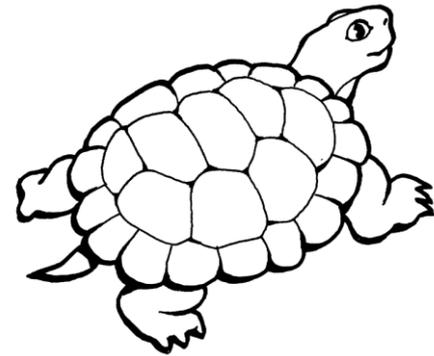
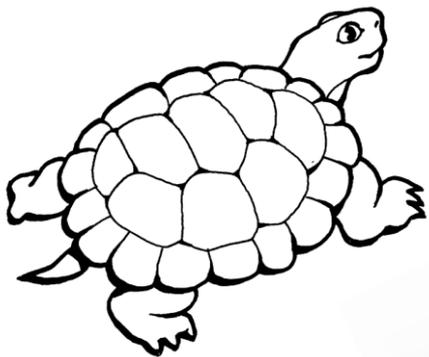


**Au projet
d'établissement**

Mot de la fin

**Avant de vouloir mettre en place des mesures démesurées,
commençons par des bonnes pratiques de base..**

**Au quotidien, même pour les résidents connus porteurs
(BMR, BHRe,...), l'application rigoureuse des précautions standard
est suffisante pour prévenir la transmission croisée**



**Toutes les secondes, toutes les minutes, toutes les heures, tous
les jours.....toujours....
.....le chemin...sans fin....**

Merci de votre attention



La place est aux questions



Soyez heureux dans ce que vous faites