

# PROMOTION « HYGIÈNE DES MAINS »

EPSM DES FLANDRES



BARROUN Christelle, Infirmière Hygiéniste  
Unité de Prévention Des Risques Infectieux Associés Aux Soins  
EPSM des Flandres



# PREAMBULE

## LES MICRO ORGANISMES ET NOUS

- Nous vivons en symbiose avec des bactéries dites « commensales » qui participent à notre équilibre biologique, c'est notre « **flore résidente** ».
- Cette **flore résidente**, propre à chaque site anatomique, a un rôle important dans le maintien des fonctions vitales (tube digestif, muqueuses, peau), il est important de la respecter.

# PREAMBULE

## LES MICRO ORGANISMES ET NOUS

- Nous sommes aussi en contact avec des micro organismes de notre environnement qui vont constituer une « **flore transitoire** ».
- Cette **flore transitoire** peut être composée de germes pathogènes et/ou résistants aux antibiotiques.
- Les micro organismes peuvent survivre plusieurs semaines sur des surfaces ou dans l'environnement

# PREAMBULE

## LES MICRO ORGANISMES ET NOUS

Lors de notre activité, nos mains deviennent le support de la **flore transitoire**.

Cette flore peut être transmise au cours des soins : on parle alors de **transmission manuportée**.



Présence de  
flores  
transitoire  
et résidente de  
la peau



# PREAMBULE

## LES MICRO ORGANISMES ET NOUS

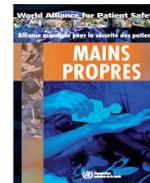
- Avec nos mains, nous sommes sans cesse en contact avec notre environnement...
- ...Et en relation avec les autres...



✓ Main = outil de travail quotidien et permanent



# HYGIÈNE DES MAINS MESURE INCONTOURNABLE DANS LES IAS



- Par hygiène des mains il faut comprendre un geste effectué soit par une technique de lavage, soit par la technique de la friction hydro-alcoolique.
- L'hygiène des mains : 1<sup>ere</sup> mesure de prévention et 1<sup>er</sup> geste de lutte contre les infections associées aux soins
- Appliquer des mesures lourdes en technique ,en cout financier ,en temps , sans faire la base n'est ni efficient ni cohérent(ex: bloc op ISO, matériel high-tech : pas d'hygiène des mains du personnel → RIAS
- 70 à 90% des infections associées aux soins sont d'origine manu portée

# LES RECOMMANDATIONS ET LES CAMPAGNES NATIONALES ET INTERNATIONALES D'HYGIÈNE DES MAINS

- Les Produits Hydro Alcooliques (PHA) améliorent l'observance de l'hygiène des mains, leur utilisation est préconisée ( SFHH ...)

- Facilité
- tolérance

**Méthodes de RÉFÉRENCE**



- Programme national de prévention des Infections Associées aux Soins (PROPIAS), programme établi pour 5 ans s'articulant autour de plusieurs axes: un des axes prioritaire : Développer la prévention des IAS tout au long du parcours de soins, en impliquant les patients et les résidents.
- Stratégie fondée sur les Recommandations de l'OMS sur l'Hygiène des Mains au cours des Soins
- journée nationale « Mission Mains Propres » chaque année en mai semaine de sécurité des patients

# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS:

- 1. la solution hydro-alcoolique est mise à la disposition du personnel soignant sur le lieu des soins :
- Différents conditionnements



**Flacon poche 100 ml = 33 frictions**



**Flacon pompe 300 ml = 100 frictions**



**Flacon airless 1 Litre = 333 frictions**

Une friction = un creux de main

# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS:

- **2.formation du personnel soignant aux cinq indications de l'hygiène des mains;**
  - Micro formation :
  - Formation qui n'est pas un déroulé des protocoles mais une explication des mesures de prévention selon les modes de transmission (interhumaine, environnementale...) des micro organismes.
  - Donner des connaissances aux soignants afin que la LIAS soit un réflexe et les protocoles de simples supports
- Il est fortement recommandé d'effectuer une FHA :
  - immédiatement avant tout contact direct avec un patient
  - immédiatement avant tout soin propre ou tout acte invasif
  - entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif chez un même patient
  - après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient
  - avant d'enfiler des gants pour un soin
  - immédiatement après le retrait des gants de soins
  - après tout contact accidentel avec des liquides biologiques (sang, selles, urines ...) : dans cette situation la FHA doit être précédée d'un lavage au savon doux.
- La friction avec PHA est un geste qui peut être fait par :
  - les soignants (ceux de la résidence et intervenants extérieur)
  - les résidents
  - les visiteurs
  - les bénévoles
  - ...



# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS:

- **3. contrôle et information en retour sur le respect des bonnes pratiques**
- poursuivre l'incitation nationale à l'audit et l'élaboration d'outils nationaux
- Repérer des points à améliorer et définir un plan d'amélioration précis et spécifique à l'établissement
- L'évaluation de l'hygiène des mains nécessite la prise en compte de différentes composantes :
  - - l'observance qui revient à vérifier qu'un geste d'hygiène des mains est réalisé quand il est attendu
  - - la pertinence qui consiste à vérifier que le type d'hygiène des mains utilisé est adapté à l'opportunité observée
  - - la qualité technique du geste d'hygiène des mains consiste à vérifier l'application du mode opératoire attendu.

# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS

- Quelques pré requis:
  - L'évaluation de l'hygiène des mains nécessite la prise en compte de différentes composantes :
  - - l'observance qui revient à vérifier qu'un geste d'hygiène des mains est réalisé quand il est attendu
  - -la pertinence qui consiste à vérifier que le type d'hygiène des mains utilisé est adapté à l'opportunité observée
  - -la qualité technique du geste d'hygiène des mains consiste à vérifier l'application du mode opératoire attendu.

# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS

- Champs d'application de l'audit
- Les deux types d'hygiène des mains évalués sur toutes les unités d'hospitalisations complètes ont été le lavage simple et la désinfection hygiénique par friction.
- Tous les structures d'hospitalisations complètes de l'établissement

# LAVAGE SIMPLE / CRITÈRES RETENUS



## Lavage simple / Critères retenus

---

- **Préalables** : manches courtes + absence de bijou + ongles courts, sans vernis, sans faux ongles
- **Technique** : sont pris en compte des critères qui relèvent du respect de la technique et du temps de savonnage :
  - **Mouillage des mains et des poignets**
  - **Savonnage** : Utilisation de savon liquide, savonnage des mains et des poignets, durée du savonnage  $\geq 15$  secondes
  - **Rinçage complet**
  - **Séchage avec des essuie-mains à usage unique et fermeture du robinet et élimination des essuie-mains sans contact**

# FRICITION HYDRO-ALCOOLIQUE / CRITÈRES RETENUS



## Friction hydro-alcoolique / Critères retenus

---

- **Préalables** : manches courtes + absence de bijou + ongles courts, sans vernis, sans faux ongles
- **Technique** : Sont pris en compte des critères qui relèvent du respect de la technique et du temps de friction :
  - Répartition du produit
    - Répartition PHA sur les mains
    - Répartition PHA sur les poignets
  - Zones frictionnées : friction des 7 zones
  - Durée (durée de désinfection observée supérieure ou égale à la durée de désinfection attendue)



Mise en garde générale: Prudence sur l'interprétation des résultats quand l'effectif est inférieur à 30

#### Description des observations :

Nombre d'observations : 12

#### Répartition par catégorie de personnel

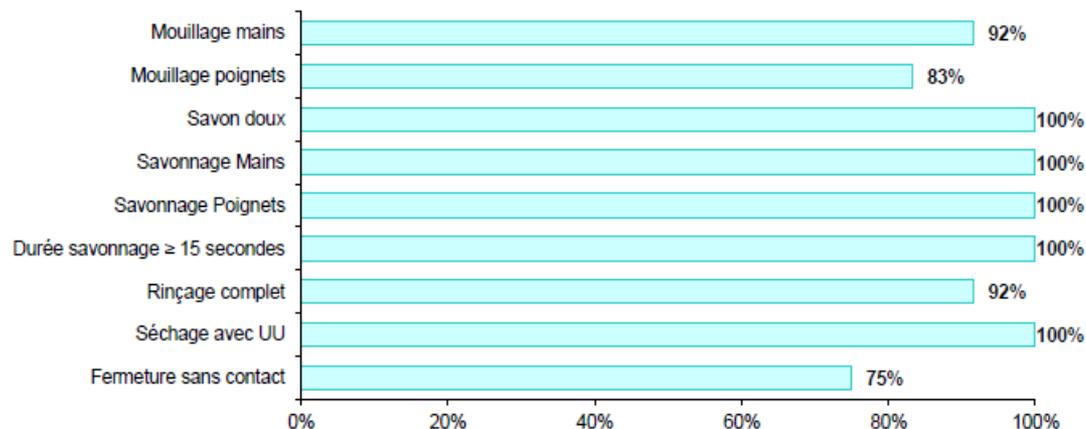
	N	%
Infirmier et IDE spécialisé	2	17%
Médecin (hors chirurgien)	-	-
Chirurgien	-	-
Sage-Femme	-	-
Kinésithérapeute	1	8%
Manipulateur en électroradiologie	-	-
Aide-Soignant / A. Puériculture	2	17%
Agent hospitalier	2	17%
Ambulancier	-	-
Aide Médico-Psychologique	2	17%
Brancardier	-	-
Etudiant	2	17%
Autres	1	8%

#### Résultats

##### Préalables



##### Technique



#### Taper les axes d'amélioration

Plus de 50% des observations ont concerné les infirmières, les AS et AMP.

100% des observations ont été réalisées au cours de la journée.

Le respect des conditions préalables à l'hygiène des mains varie selon la catégorie professionnelle ; l'absence de bijou est respectée chez 100 % des étudiants, et dans moins de 64% des professionnels. La technique du lavage simple semble bien maîtrisée.



Mise en garde générale: Prudence sur l'interprétation des résultats quand l'effectif est inférieur à 30

### Description des observations :

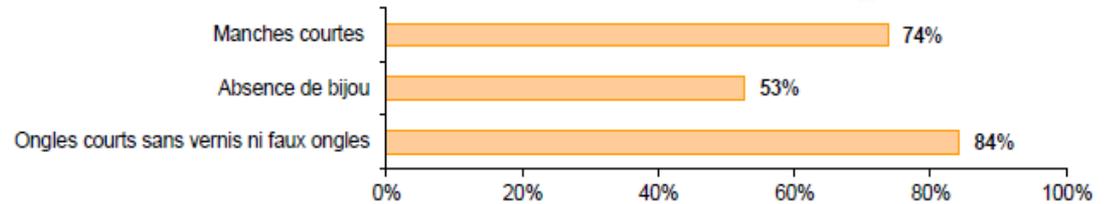
Nombre d'observations :

### Répartition par catégorie de personnel

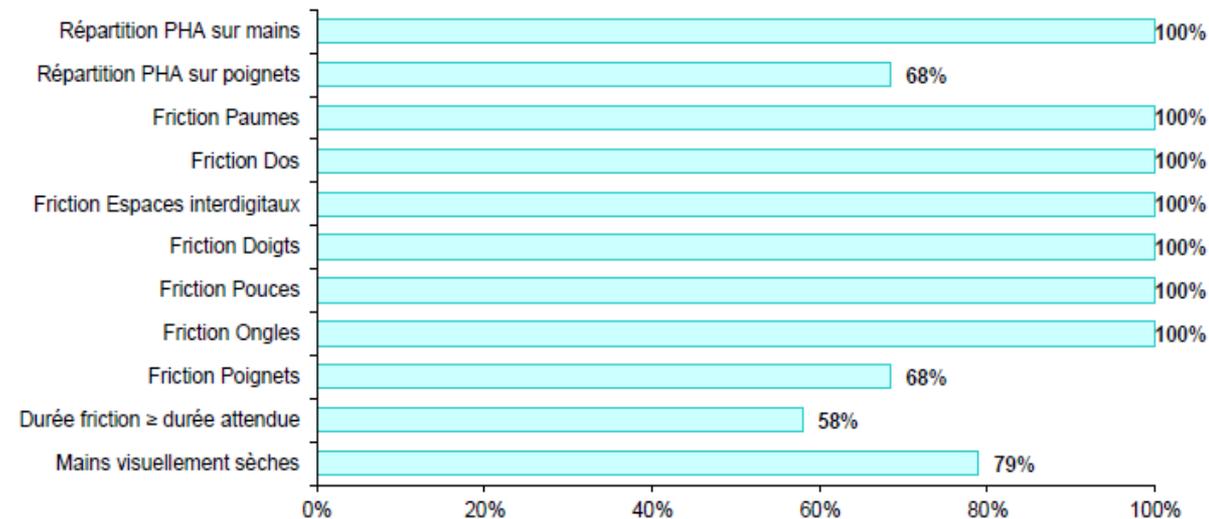
	N	%
Infirmier et IDE spécialisé	4	21%
Médecin (hors chirurgien)	1	5%
Chirurgien	-	-
Sage-Femme	-	-
Kinésithérapeute	-	-
Manipulateur en électroradiologie	-	-
Aide-Soignant / A. Puériculture	1	5%
Agent hospitalier	1	5%
Ambulancier	-	-
Aide Médico-Psychologique	6	32%
Brancardier	-	-
Etudiant	2	11%
Autres	4	21%

### Résultats

#### Préalables



#### Technique



### Taper les axes d'amélioration

les médecins représentent moins de 6% des observations.

La friction hydro alcoolique permet de constater que dans 68% des cas les poignets ne sont pas frictionnés ; quant à la durée de celle-ci, pour 58% des observations, elle est inférieure à la durée attendue.

# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS:

- De nombreuses actions de sensibilisation et de formation réalisées par l'UPRIAS incitent les professionnels à abandonner les bijoux Mains et Poignets , néanmoins, qu'il s'agisse du lavage simple ou de la friction hydro alcoolique, trop nombreuses sont encore les observations qui révèlent leur présence
- Place de l'hygiène des mains en psychiatrie:
  - Capacité de mobilisation autour de l'hygiène des mains
  - Capacité de changement et d'évolution des pratiques
- Non la qualité ne prend pas plus de temps lorsqu'elle fait partie intégrante de nos pratiques
- Oui Il vaut mieux prévenir que guérir



# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS:

## 4. rappels visuels sur le lieu des soins;

- Les mains et les avant-bras doivent être obligatoirement :

- ✚ sans bijoux, (alliance comprise - bague - montre - bracelet) aux mains et aux poignets
- ✚ ongles propres, courts, sans vernis et sans faux ongles ( ou équivalents)

- Port de blouse à manches courtes ou relevées

### TECHNIQUE DU GESTE



Matériel nécessaire



- Manches courtes  
- Mains sans bijou  
- Ongles courts  
Sans vernis



Faire couler l'eau



Mouiller mains et poignets



Prendre une dose de Savon doux



Savonner 30 s :  
- les paumes  
- le dos des mains  
- les doigts



- Pulpe des doigts  
- Espaces interdigitaux  
- Les tranchants



- les poignets



Rincer Abondamment



Essuyer par tamponnement Sèchage complet des mains



Fermer le robinet avec le papier



Jeter sans toucher la poubelle

### QUAND



- Lorsqu'elles sont visiblement SALES ET/OU SOUILLÉES
- En cas de clostridium difficile
- En cas de gale
- Lors des gestes de la vie courante :
  - Après avoir toussé ou éternué
  - Après s'être mouché ou avoir mouché un enfant/adulte
  - Avant de manipuler de la nourriture
  - Après être allé aux toilettes
- Prise de service/fin de service
- Lors de tous les actes de soins non invasifs (toilettes...)
- Au retrait des gants
- Après manipulation des déchets

### COMMENT

En utilisant du savon doux, uniquement détergent



# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS:

- 4. rappels visuels sur le lieu des soins;

## Pré-requis :

Ces précautions sont à respecter systématiquement

Par tout soignant

Pour tout patient quelque soit son statut infectieux

Les mains doivent être sèches, visiblement propres, non souillées, non lésées et non poudrées

Ongles courts, propres, sans verni, sans faux ongles (ou équivalents)

**Ne porter aucun bijou aux mains et aux poignets (alliance comprise)**

Manches courtes ou relevées

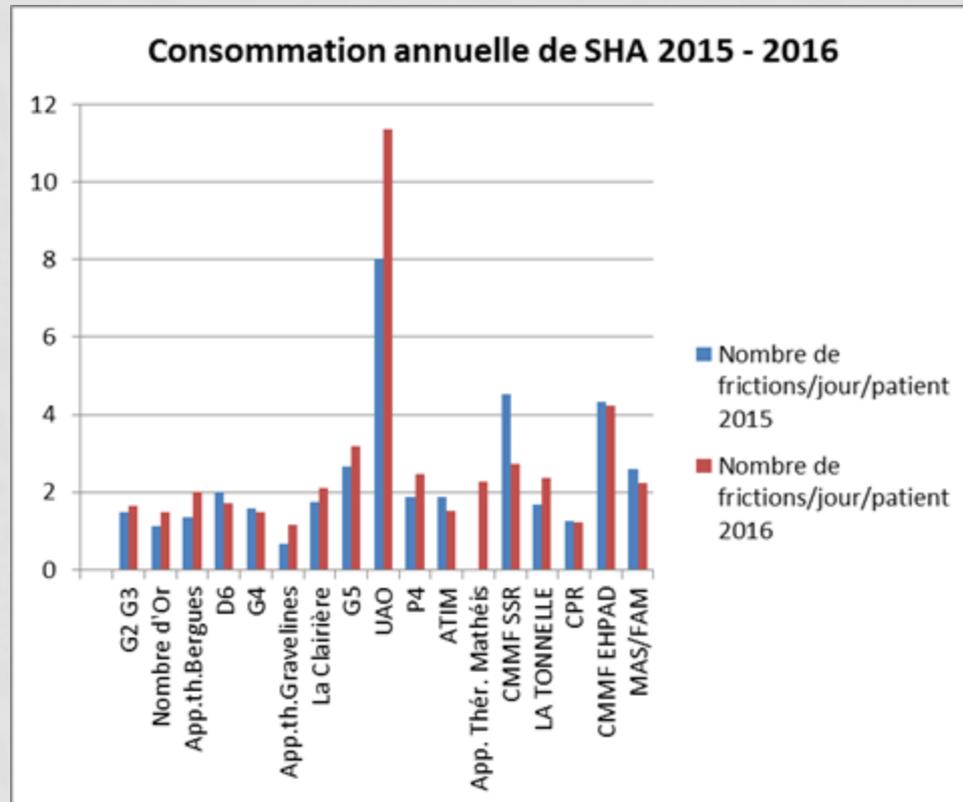
<p><u>QUAND</u></p>	<p>Entre chaque patient et/ou résident  Entre chaque activité,  Entre 2 ports de gants,  Entre 2 gestes de soins,  Avant et après contact sur la peau saine  Avant et après un geste invasif  En situation d'épidémie  En cas de portage ou d'infection à BMR  N'est pas efficace en cas de Clostridium Difficile (210.160) et de gale (210.190)  Après tout contact accidentel avec des liquides biologiques (sang, selles, urines ...)  : dans cette situation la FHA doit être précédée d'un lavage au savon doux.</p>
<p><u>COMMENT</u></p>	<p>Il est essentiel de prendre la quantité nécessaire (un creux de main) pour assurer 30 secondes de friction sur l'ensemble de la main avec gestuelle maîtrisée</p> <p>Couvrir toute la surface des 2 mains et des poignets en suivant les étapes suivantes:</p> <p>paume contre paume,  paume contre le dos de la main : paume gauche sur main droite puis inversé  paume contre paume avec doigts entrelacés,  dos des doigts contre paume opposée  l'ensemble des pouces,  ongles dans le creux de la main  poignets par rotation.</p>
<p><u>DOCUMENTS ASSOCIES</u></p>	<p>Affiche désinfection des mains 210.302</p>
<p><u>PEREMPTION</u></p>	<p>Indiquer la date de mise en service du flacon  Eliminer le flacon à J 30</p>

# LA STRATÉGIE DE L'UPRIAS POUR LA PROMOTION DE L'HYGIÈNE DES MAINS COMPREND CINQ GRANDS ÉLÉMENTS:

- **5.** culture institutionnelle attachée à la sécurité des patients et du personnel soignant.
- «Les interventions les plus simples et les plus économiques sont parfois celles qui ont le plus d'impact», note Sir Liam Donaldson, Envoyé spécial de l'OMS pour la sécurité des patients. «Nous avons maintenant des méthodes efficaces pour empêcher des millions de maladies et de décès évitables et pour endiguer le problème croissant des infections résistantes aux antimicrobiens.»
- Selon le programme de l'OMS «Un soin propre est un soin plus sûr», lorsqu'on soigne des patients, il y a cinq indications essentielles à la pratique de l'hygiène des mains, de préférence en utilisant un produit hydro-alcoolique ou en lavant les mains à l'eau et au savon si elles sont visiblement sales.

# CONSOMMATION ANNUELLE DE SHA

*Le but n'est pas d'avoir une consommation record ou plus élevée que les autres services mais plutôt d'atteindre et de dépasser les objectifs avec une utilisation pertinente des SHA. Enfin, le suivi de l'évolution de la consommation permet de détecter des baisses et de mettre en place un plan de resensibilisation et de formation des équipes.*



UF	Conso/litre SHA pour 1000 jours d'hospi	Nombre de frictions/jour/patient 2016
MAS/FAM	6,71	2,24

L'hygiène des mains est une mesure incontournable et validée de la prévention du risque infectieux en psychiatrie.

Elle permet la maîtrise de la transmission croisée et de la diffusion des bactéries multi résistantes (BMR) ainsi que la prévention des épidémies.

La politique de l'hygiène des mains concerne tous secteurs d'activité

L'ensemble des professionnels, des patients, et toutes personnes intervenant dans les structures et unités (, visiteurs ...) doivent en respecter les recommandations

Des interventions simples et économiques

«Les interventions les plus simples et les plus économiques sont parfois celles qui ont le plus d'impact»,

Votre soutien et votre adhésion à ces initiatives sont primordiaux pour éviter les IAS

# CONCLUSION

- L'HYGIENE DES MAINS C'EST L'AFFAIRE DE TOUS
- Personnes , patients, ,visiteurs....

- .....Merci à tous pour votre écoute

