



Change au lit d'un patient dépendant dans les établissements de santé et médico-sociaux

Les excréta (selles, urines...) peuvent être une source importante de dissémination des entérobactéries qui peuvent être multi résistantes, mais aussi d'autres bactéries à transmission oro-fécale (ex: *Escherichia coli* blse, *Klebsiella pneumoniae* blse, *Clostridium difficile*, entérocoques...)

Le change est un soin réalisé plusieurs fois par jour, nécessitant une organisation rigoureuse pour éviter la transmission croisée.

PRE REQUIS

Respect des précautions standard (notamment l'hygiène des mains, tablier plastique et gants à usage unique changés entre chaque patient).

Entretien du plan de travail au préalable.

RECOMMANDATIONS

-Matériel et produits sur un chariot de nursing.

-Chariot réservé à cet usage, nettoyé régulièrement et reconditionné chaque jour.

-Gants de toilette à usage unique (UU) ou à utilisation unique, à employer préférentiellement.

TECHNIQUE

- Réaliser une hygiène des mains avant de prendre le matériel.

- Revêtir un tablier plastique.

- Déposer le matériel nécessaire sur un plan de travail.

- Réaliser une hygiène des mains puis enfiler une paire de gants à UU.

- Oter et éliminer la protection usagée dans un emballage primaire.

- Eliminer les selles à l'aide de papier absorbant

- Réaliser une toilette génito-anales dans la mesure du possible du plus propre au plus sale.

- Eliminer les gants de toilette immédiatement après l'utilisation.

- Enlever les gants à UU et les éliminer.

- Réaliser une hygiène des mains au retrait des gants.

- Effectuer si besoin une prévention d'escarre.

- Veiller à ne pas souiller le mobilier, ni à poser le linge sur le sol, si la réfection du lit est nécessaire,

- Remettre une nouvelle protection.

- Réinstaller le patient.

- Eliminer le tablier plastique et l'emballage primaire.

- Réaliser une hygiène des mains à la fin du change.