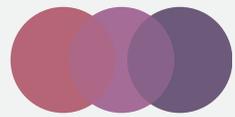


Gestion des excréta ①

Risque majeur de dissémination de micro-organismes
par contact, éclaboussures ou aérosols



HYGIÈNE DES MAINS



- avant le port de gants
- au retrait des gants
- avant de sortir du local "lave-bassin"



Désinfection des mains par friction hydroalcoolique

(FHA) sur des mains visuellement propres

Si mains souillées, lavage au savon doux

Application stricte des précautions standard

GANTS & TABLIER



- pour tout soin souillant (change, manipulation de linge souillé, bionettoyage)
- lors du transport du bassin/pot à urines/urinal souillé
- lors de l'entretien du matériel (bassin, urinal...)



A porter juste avant le soin et à éliminer immédiatement après

Si utilisation d'un laveur-désinfecteur de bassins (LDB) :

changer de gants après change et FHA pour acheminer le bassin plein au LDB, puis retirer gants et tablier après introduction du bassin dans le LDB

BIONETTOYAGE

- chambre, cabinet de toilette, local vidoir, LDB **au quotidien et si souillures**

- environnement proche du patient **au quotidien et après le change**

DÉCHETS

- déchets souillés par urines ou selles (y compris patient/résident porteur de BMR ou BHRé)



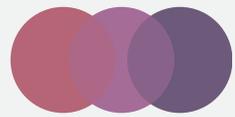
- si diarrhée infectieuse



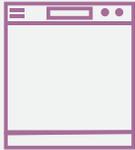
Excreta

Matières fécales, urines, vomissures

Le tube digestif constitue un réservoir important de bactéries. Un patient/résident élimine chaque jour, plus de 10 milliards d'entérobactéries dans ses selles. Elles peuvent survivre plusieurs mois dans l'environnement.



EN PRÉSENCE DE LAVEUR DÉSINFECTEUR DE BASSINS (LDB)



- **Acheminer** le bassin/urinal/bocal à urines plein avec son couvercle
- **Déposer** le bassin/urinal plein/bocal à urines/couvercle dans le LDB
- **Enclencher** le cycle de nettoyage selon la procédure
- **Vérifier** la propreté à la fin du cycle
- **Stocker** les dispositifs propres dans un espace dédié

ENTRETIEN
LDB

- Former les professionnels
- Nettoyer et désinfecter quotidiennement les parois externes (et plus souvent si souillures)
- Vérifier quotidiennement l'intégrité des tuyaux d'alimentation en produits anticalcaire, détergent, désinfectant
- Vérifier le bon fonctionnement des buses (absence de tartre)
- Réaliser la maintenance préventive selon les recommandations du fournisseur
- Tracer les pannes
- Signaler immédiatement tout dysfonctionnement



EN L'ABSENCE DE LAVEUR DÉSINFECTEUR DE BASSINS (LDB)



- **Dédier** bassin/urinal au patient/résident
- **Protéger le bassin/urinal** avec sac protecteur à éliminer en DASND, puis les désinfecter avec un détergent-désinfectant après utilisation (par immersion si souillures et à la sortie du patient)
- **Pour le bocal à urines ou en absence de sac protecteur**, vider le bassin/urinal/bocal à urines dans un vidoir, puis le désinfecter par immersion avec un détergent-désinfectant



Si

épidémie ou
virulence de micro-organismes ou
BHRé



Privilégier l'utilisation d'un sac protecteur
(à éliminer en Dasri si diarrhée infectieuse)



Ne pas utiliser de douchettes

Ne pas vider le bassin/urinal dans les toilettes de la chambre



Risque élevé de contamination
de l'environnement