

# Les précautions standard en Ehpad





# Les précautions standard



- Ensemble de bonnes pratiques visant à protéger le personnel dans la prise en charge des résidents quelque soit leur statut (infecté ou pas) et à diminuer le risque de transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang et liquides biologiques
- Toutes les catégories professionnelles sont concernées et exposées.



# Les précautions standard



- Hygiène des mains
- Port de gant
- Port du masque
- Protection de la tenue
- Gestion du matériel / de surfaces souillées
- Gestion des déchets
- Gestion des excréta



# Hygiène des mains

## Port de gants

# Hygiène des mains

Lavage simple des mains

=

Savon doux



- Après contact avec du sang ou des liquides biologiques
- Si mains visiblement sales et/ou souillées
- Si mains mouillées
- Si mains poudrées
- Si mains lésées
- Si patient porteur d'ectoparasites (gale – poux)

Désinfection des mains

=

Friction PHA



- Dans tous les autres cas

# Le port de gants

- Protection du soignant et du patient vis-à-vis du risque infectieux
- Prévention des infections manuportées



**Prenez votre sécurité en main  
Protégez-vous!**



# Quand porter des gants? -1-



- Si risque de contact avec:
  - du sang
  - des liquides biologiques
  - des muqueuses
  - une peau lésée
- Si lésions cutanées des mains du soignant



## Quand porter des gants? -2-



- Lors de soins à risque de piquêre
- Si manipulation:
  - de tubes de prélèvements biologiques
  - de linge sale
  - de matériel souillé
  - de déchets



# La tenue



# Rappel sur la tenue de base



- À changer tous les jours ou si présence de tâches

- Protéger la tenue pour les situations de soins particuliers (souillant ou mouillant)



- À proscrire dans les poches, matériel type : gants, sparadrap, huile de massage, mouchoirs usagés,...



- Respecter la tenue vestimentaire : notion de coût





# Tenue : recommandations



- J'enlève ma tenue de ville et mes bijoux (bagues, montre)
- Je travaille avec une tenue propre : tunique pantalon ou blouse, manches courtes
- Je ne porte pas d'effets personnels à manches longues
- Un tee-shirt à manche courte peut être toléré sous le vêtement de travail à condition qu'il soit changé tous les jours



# Tenue : recommandations



- Mes tenues ne doivent pas être stockées sales dans mon vestiaire, elles sont lavées au fur et à mesure dans la blanchisserie institutionnelle
- Je nettoie régulièrement mon vestiaire et je n'y laisse pas de denrées périssables
- Mes ongles sont courts et sans vernis, je ne porte pas de faux ongles
- Mes cheveux sont propres et attachés

# Tenue de protection

Tablier /surblouse

Masque

Lunettes



# Port de masque (1)

## 1 - Le Masque de soins

**Il filtre l'air expulsé par le nez et la bouche de la personne qui porte le masque**



### Indications

- soignant enrhumé
- résident en précautions complémentaires de type « air ou gouttelettes » **qui sort de sa chambre**
- En cas de risque de projections lors de soins (aspirations trachéales, kiné respiratoire...)



## Port de masque (2)



### 2 - Le Masque de protection respiratoire type FFP

Il protège le porteur du masque de l'inhalation d'aérosols infectieux

masque appelé : appareil de protection respiratoire APR



#### Exemple:

Pour les soignants et les visiteurs, dans le cadre de Précautions Complémentaires « AIR », ex : tuberculose



# Pose d'un masque de soins



1- Déplier le masque, le tenir par le haut (baguette) et passer les doigts dans les élastiques (côté bleu légèrement brillant à l'extérieur)



2- La face absorbante (côté blanc) est à appliquer sur la bouche



3- Positionner le masque sur le nez et la bouche en incluant le menton



4- Accrocher le masque : passer les élastiques derrière les oreilles



5- Modeler la barrette et ajuster la au contour du nez avec vos deux index



6- Assurer l'étanchéité du masque : Le nez, la bouche et le menton doivent être recouverts



# Pose d'un APR



**1- En tenant de chaque côté le masque, l'ouvrir en pliant légèrement la barrette, et saisir les 2 liens élastiques**



**2- Séparer les 2 liens à l'aide des 2 index.**



**3- Passer le premier lien élastique derrière la nuque. Introduire profondément le menton dans le masque**



**4 - Passer le second lien au dessus de la tête**



**5- Positionner le 1<sup>er</sup> lien sur le haut de la tête et le 2<sup>nd</sup> lien sous les oreilles au niveau de la nuque**



**6- À l'aide des 2 index pincer la barrette située sur le haut pour ajuster le masque et assurer ainsi son étanchéité**



# Masque : recommandations



- Bien recouvrir le nez, la bouche et le menton
- Modeler la barrette nasale afin de limiter le risque de fuite et éviter la formation de buée sur les lunettes
- Ne pas toucher à son masque au cours du soin
- Réaliser une hygiène des mains après avoir retiré le masque
- Le masque n'est pas un collier, ne pas le baisser au niveau du cou

**Masque enlevé = Masque jeté**



# Le masque



- Si le patient tousse, crache, ou a le nez qui coule... => je me protège avec un masque
- Si je tousse, éternue, crache, ai le nez qui coule... => je protège les résidents et mes collègues et je mets un masque



# Le matériel

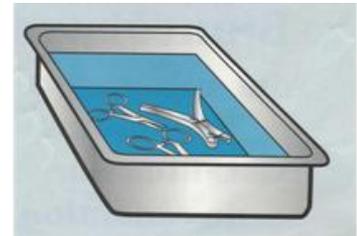
## Les déchets



# Le matériel souillé réutilisable



- Manipuler avec précautions
- Immerger immédiatement après utilisation dans une solution détergente / désinfectante pour dispositifs médicaux
- Nettoyer avant stérilisation ou désinfection



# Les surfaces souillées par des liquides biologiques

- mettre des gants à UU
- essuyer avec papier absorbant
- nettoyer
- désinfecter en respectant le temps de contact préconisé :
  - Eau de Javel 2,6% de Chlore actif (= bouteille prête à l'emploi) diluée au 1/5ème , temps de contact 15mn
  - ou tout autre désinfectant approprié, dilution et temps contact selon les indications du fabricant



# Le transport de linge souillé, déchets et des prélèvements biologiques

- Respecter les circuits Dasri, DAOM
- Évacuer le linge dans des emballages étanches, fermés
- Respecter les bonnes pratiques d'acheminement des prélèvements
  - séparer les bons de laboratoire des prélèvements
  - double emballage étanche selon les modalités du laboratoire prestataire



# Gestion du linge propre

- Manipuler le linge propre avec des mains propres
- Stocker le linge dans un local spécifique, propre et sec
- Ne pas retirer l'emballage de protection du linge placé sous film
- Établir une rotation des stocks

## A éviter :

- La contamination du linge
- Le croisement du linge sale et le linge propre
- Le stockage excessif et les réserves « sauvages »





# Gestion du linge sale



## A éviter :

- Ne pas secouer le linge sale
- Vérifier l'absence d'objets dans le linge
- Respecter le tri à la source

- Le croisement du linge sale et le linge propre
- Le linge sale contre la tenue
- Le linge déposé sur le sol





# Gestion des excreta



# Gestion des *excreta* (1)



## Définition

---

- Concerne les matières éliminées par l'organisme
  - les selles : réservoir majeur de bactéries commensales du tube digestif
  - les urines : peuvent également contenir des micro-organismes d'origine digestive



# Gestion des *excreta* (2)

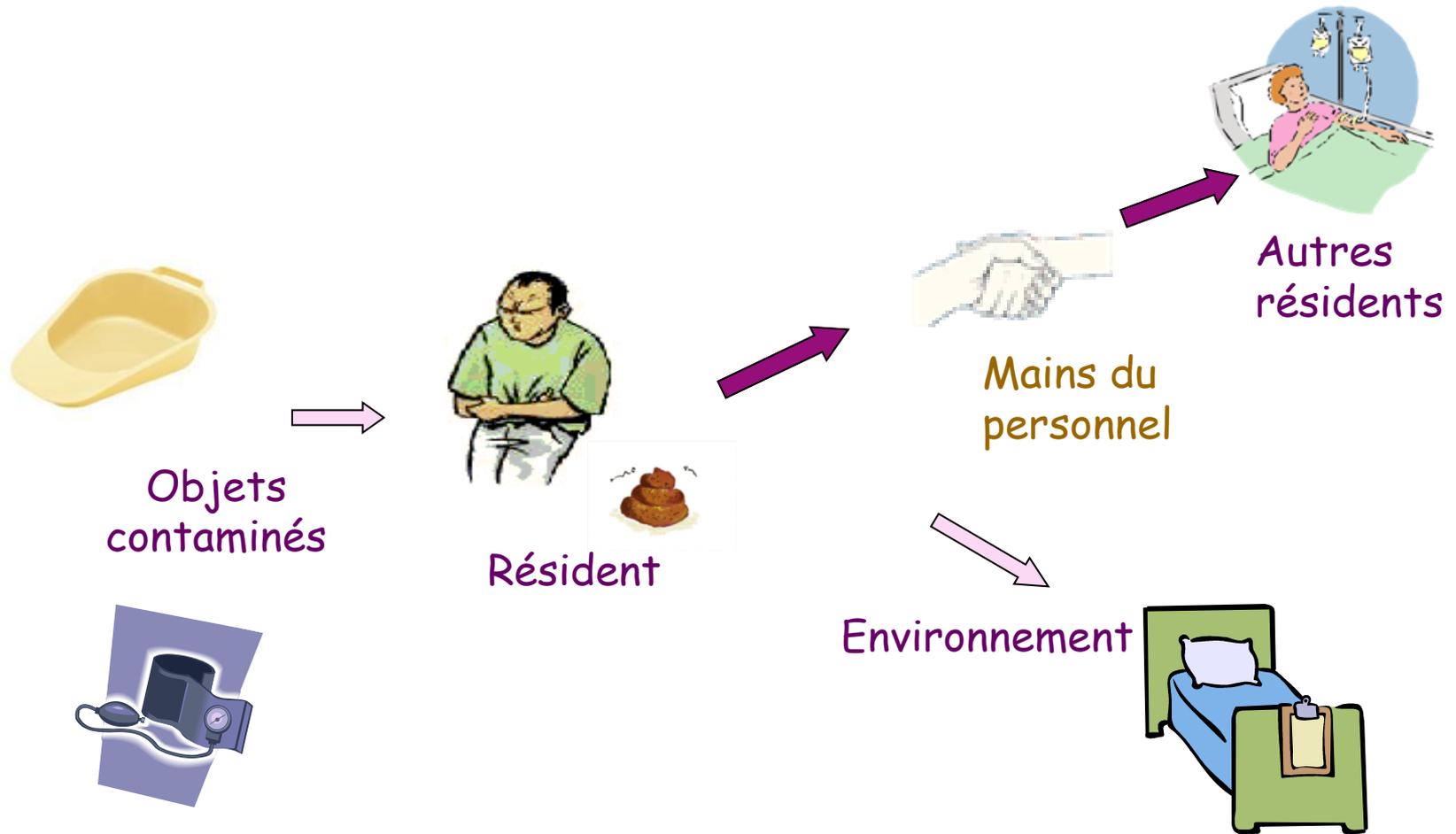
## Quel est le risque ?

---

- Risque de transmission croisée, c'est-à-dire transmission de bactéries de soignants à résidents, de résidents à résidents ou de l'environnement à des résidents
- Bactéries souvent retrouvées dans les selles :
  - *Escherichia coli*
  - *Klebsiella pneumoniae*
  - Entérocoques
  - *Clostridium difficile*
- Ces bactéries peuvent être porteuses de mécanismes de résistance aux antibiotiques

# Gestion des *excreta* (3)

## Mode de transmission





# Gestion des *excreta* (4)

## Que faire pour ne pas les transmettre ?

---

- Pour le personnel
    - **Appliquer les précautions standard**
      - Hygiène des mains
      - Port de gants
      - Protection de la tenue
      - Entretien du matériel (dont bassin, chaise percée, urinal...)
      - Gestion appropriée du linge et des déchets
- Et**
- Pour les résidents et visiteurs
    - **Hygiène des mains**



# Gestion des *excreta* (5)

## Elimination



---

### Privilégier l'utilisation de lave-bassins

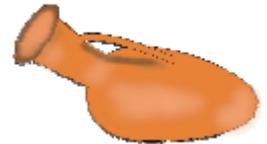
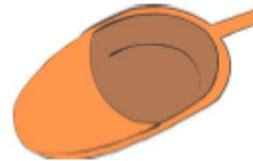
- 3 fonctions cumulées :
  - Vidange (diamètre d'évacuation adapté)
  - Lave (action mécanique par projection d'eau + détergent)
  - Désinfecte (thermique ou chimique)
- Différents ustensiles traités :
  - Bassins avec couvercles, boccas à urines et autres boccas, seaux hygiéniques, cuvettes, urinaux...

**NB : transporter les bassins munis de leur couvercle vers le lave-bassin**

# Gestion des *excreta* (6)

## Entretien du matériel

### En l'absence de lave-bassins



- Ne pas le nettoyer dans la chambre si possible
- Proscrire l'utilisation des douchettes de chambres (risque de projections « invisibles » dans l'environnement)

# Gestion des *excreta* (7)

## Entretien du matériel

### Pour le résident continent dépendant

- Nettoyer après chaque utilisation : en l'absence de lave bassin
  - bassin, chaise percée, urinal avec un produit nettoyant désinfectant
    - possibilité d'utiliser en cas d'épidémie des sacs protecteurs avec poudre ou gel gélifiant, type Care bag®
  - renouvellement régulier des bassins, urinaux usagés

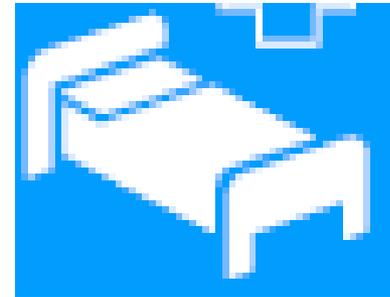


# Gestion des *excreta* (8)

## Entretien de l'environnement

- Entretien de la chambre

- **quotidien** du cabinet de toilette
- mobilier, matelas (housse++)
- nettoyer toutes souillures rapidement
- privilégier matériel à UU





# Les AES



# AES : Définition

Tout contact avec du sang, des liquides biologiques

- par effraction cutanée (piqûre, coupure)
- par projection sur
  - o peau lésée (plaie, excoriation, eczéma,...)
  - o muqueuse (conjonctive...)

## Référence :

**Circulaire DGS/DH n° 98/249 du 20 avril 1998** relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé



# Prévention des AES

Déposer les Objets Piquants Coupants Tranchants (OPCT) dans un collecteur situé au plus près du soin :

- o à portée de mains
- o stable, de taille adaptée
- o niveau de remplissage vérifié, respecté
- o fermeture définitive inviolable



## POUR VOTRE SECURITE !

- o ne jamais recapuchonner une aiguille
- o ne pas désadapter à la main aiguilles, lames...
- o utiliser le matériel de sécurité disponible sur l'établissement!



# AES : conduite à tenir

- **NE PAS FAIRE SAIGNER**
- **LAVER IMMEDIATEMENT** la plaie
  - eau du robinet et savon
- **RINCER** puis **TREMPER** pendant au moins 5 MINUTES dans soluté de DAKIN ou EAU DE JAVEL diluée au 1/10 (un volume de Javel pour 9 volumes d'eau) ou 5 minutes dans de la Betadine<sup>®</sup> dermique pure.
- Pansement maintenu sur la plaie en cas de blessure.
- **EN CAS DE PROJECTION SUR LES MUQUEUSES OU LES YEUX :** rincer immédiatement au moins 5 minutes avec du sérum physiologique
- ou de l'eau du robinet





# AES : prise en charge



- S'informer rapidement et précisément de la provenance de l'OPCT (objet piquant, tranchant, coupant)
- Obtenir du résident ou son représentant un accord écrit pour un dépistage

## **PUIS :**

- 1) **Inform**er le responsable du service
- 2) **Consul**ter immédiatement le médecin référent  
(cf conduite à tenir de l'établissement) pour évaluer le risque infectieux et des mesures à prendre
- 3) **Déclar**er l'AES, auprès de l'employeur dans les 48h