

LIVRET D'ACCUEIL

A destination des nouveaux professionnels
du Centre Hospitalier de Saumur



FOCUS HYGIENE ET GESTION DU RISQUE INFECTIEUX

Equipe Opérationnelle en Hygiène

Praticien hygiéniste	Stéphanie PERRON	Poste 3573 - DECT 8980
IDE	Murielle CHAPU	DECT 8927
	Adeline DUBOIS	Poste 3142
Sage-femme	Véronique GUILLEMIN	DECT 8625
Secrétaire	Lydie HERVOT	Poste 3570

SOMMAIRE

Tenue professionnelle

Précautions Standard

- Champ d'application et stratégie de mise en œuvre
- Hygiène des mains (avec affiche synthétique) :
- Equipements de protection individuelle (EPI) :
 - Dans quel ordre ajouter les EPI à ma tenue de base ?
 - Dans quel ordre retirer les EPI sans me contaminer ?
- Hygiène respiratoire
- Gestion des excréta
- Prévention des Accidents d'exposition au sang (AES) et aux liquides biologiques (AELB) (avec fiche reflexe)
- Gestion de l'environnement

LA TENUE PROFESSIONNELLE

Cheveux :

Propres, courts ou attachés



Tunique/pantalon ou Blouse :

Entretien par l'employeur

Changement quotidien à minima et dès que souillée

Manches courtes = hygiène des mains facilitée

Absence d'effets personnels : gilet, foulard...

Si présence d'un badge nominatif, il doit être épinglé et doit pouvoir être nettoyé-désinfecté

Mains et poignets :

Ongles propres, courts, sans vernis (même incolore) ni faux ongles

Tolérance ZERO bijou

Les chaussures :

Réservées à l'activité, Nettoyables, Confortables, Anti-dérapantes, Silencieuses, Fermées c'est-à-dire recouvrant l'ensemble du pied (sécurité) et à bride (bonne tenue au pied)



Je nettoie régulièrement mon casier de vestiaire

StopRisk

ensemble, adoptons
les précautions standard

Champ d'application & stratégie de mise en œuvre

Les précautions standard

sont à appliquer pour tout **soin**, en **tout lieu**
pour **tout patient** ou **résident**
quel que soit son statut infectieux
et par **tout professionnel**

- un ensemble de mesures visant à réduire le risque de transmission croisée des agents infectieux
 - ✓ entre **soignant**, **soigné** et **environnement**
 - ✓ ou par exposition à un **produit biologique d'origine humaine** (sang, sécrétions, excréta...)
- un socle de pratiques de base
 - ✓ s'intégrant dans toute **stratégie de prévention** des infections associées aux soins et de maîtrise de la diffusion des bactéries résistantes aux antibiotiques
 - ✓ contribuant à la **sécurité des soins** (soignant/soigné) lors de la prise en charge d'un patient ou d'un résident
- le respect des obligations et recommandations vaccinales
 - ✓ associé aux précautions standard, il contribue à la prévention de la transmission croisée des micro-organismes
- un prérequis
 - ✓ mettre en œuvre les **organisations** et allouer les **moyens nécessaires** à leur mise en place et à leur observance



Hygiène des mains



■ lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains

- ✓ avoir les **avant-bras dégagés**
- ✓ avoir les **ongles courts**, sans vernis, faux-ongles, ou résine
- ✓ ne **pas porter de bijou** (bracelet, bague, alliance, montre)



■ effectuer une hygiène des mains

AVANT | ✓ un **contact** avec le patient ou le résident
✓ un **geste aseptique**

APRÈS | ✓ un risque d'exposition à un **produit biologique**
d'origine humaine
✓ un **contact** avec le patient ou le résident
✓ un contact avec **l'environnement** du patient ou résident



■ la désinfection des mains par friction avec un **produit hydro-alcoolique** est la technique de **référence**

dans toutes les indications d'hygiène des mains
en l'absence de souillure visible



■ en cas de **mains visiblement souillées**

procéder à un **lavage simple** des mains
à l'eau et au savon doux





La désinfection des mains
par friction avec une

Solution Hydro-Alcoolique

Avant-bras
dégagés
Mains sans bijou
ni alliance
Ongles courts
sans vernis
ni faux ongles

Sur des
mains sèches
non souillées

Remplir un creux de main



Répartir sur toute la surface
des mains
Insister sur le bout des doigts
et les pouces

Jusqu'au
séchage complet
=
mains désinfectées
=
mains préservées



Equipements de protection individuelle

Les équipements de protection individuelle (EPI) désignent les **mesures barrières** suivantes

- protection des **mains** : port de gants
- protection du **visage** : masque, lunettes
- protection de la **tenue** : tablier, surblouse



gants



masque



lunettes



tablier



surblouse

Les EPI, utilisés **seuls** ou **en association**, protègent les professionnels du risque d'exposition à des micro-organismes

- lors des contacts avec les **muqueuses**, la **peau lésée**
- en cas de contact ou risque de contact/projection/aérosolisation de **produit biologique d'origine humaine**

Un prérequis

- porter une **tenue professionnelle** propre, adaptée et dédiée à l'activité pratiquée



Equipements de protection individuelle

Port de gants



- **porter des gants uniquement**
 - ✓ en cas de risque d'exposition au sang ou autre produit biologique d'origine humaine
 - ✓ de contact avec une muqueuse ou la peau lésée
 - ✓ lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées
- **mettre les gants juste avant le geste**
- **retirer les gants et les jeter immédiatement après la fin du geste**
- **changer de gants**
 - ✓ entre deux patients ou résidents
 - ✓ pour un même patient/résident, quand on passe d'un site contaminé à un site propre

Protection de la tenue (usage unique)



- **porter un tablier imperméable**
lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection/aérosolisation de produit biologique d'origine humaine
- **porter une surblouse imperméable à manches longues**
en cas d'exposition majeure aux produits biologiques d'origine humaine



- **mettre la protection juste avant le geste**
- **éliminer la protection immédiatement**
à la fin d'une séquence de soins et entre deux patients ou résidents

Protection du visage



- **porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité**
 - **ou un masque à visière**
- en cas de risque d'exposition par projection/aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine



StopRisk

Ensemble, adoptons les **précautions standard**

Pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient ou résident, par tout professionnel



Dans quel ordre ajouter les EPI à ma tenue de base?

Relai Territorial d'Hygiène du SAUMUROIS 2022



Effectuer une friction des mains avec une SHA



Revêtir le tablier



Positionner les lunettes de protection



Positionner le masque

Puis

5



Et

6

enfiler les gants de protection

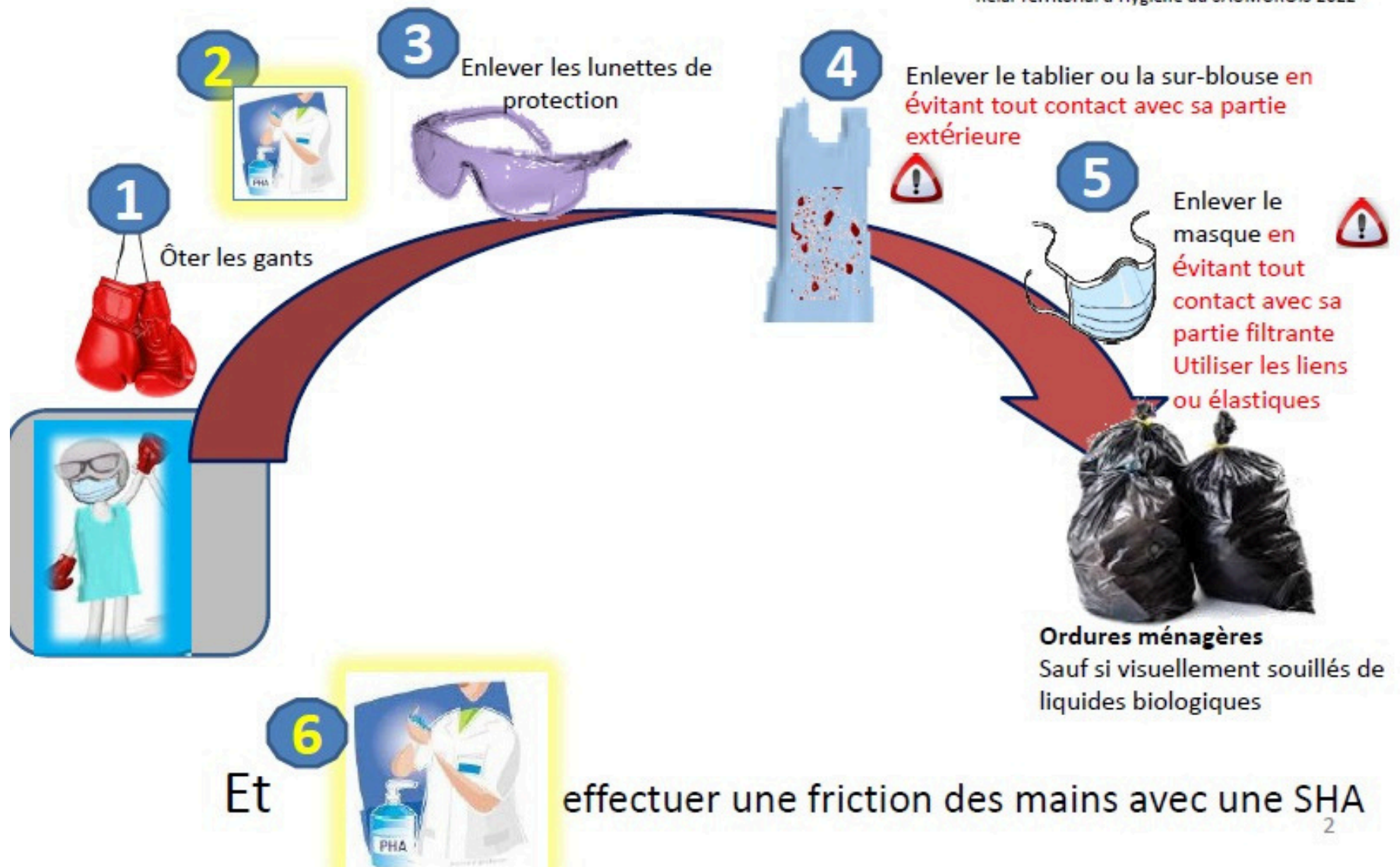


* Dans le cadre des Précautions standard

Equipe Opérationnelle en Hygiène - 2025

Dans quel ordre retirer les EPI sans me contaminer

Relai Territorial d'Hygiène du SAUMUROIS 2022



Hygiène respiratoire

Pour prévenir la transmission des infections respiratoires



- faire porter un **masque** à toute personne présentant des **symptômes respiratoires** de type toux ou expectoration (patient, résident, visiteur, professionnel, intervenant extérieur, aidant...)



- utiliser un **mouchoir à usage unique** pour couvrir le nez et la bouche lors de toux ou éternuement
- le **jeter immédiatement** après usage
- en l'absence de mouchoir, **tousser ou éternuer au niveau du coude ou en haut de la manche** plutôt que dans les mains



- réaliser une **hygiène des mains** après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés
- **ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche)** avec des mains contaminées



- mettre en place une **information** sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre
- mettre à disposition le **matériel nécessaire** dans les lieux stratégiques (masques, mouchoirs jetables...)



StopRisk

Ensemble, adoptons les **précautions standard**

Pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient ou résident, par tout professionnel



Gestion des excreta

La gestion des excreta

comprend tous les soins en rapport avec leur manipulation (toilette, changes, prélèvement, élimination, ainsi que l'entretien des contenants : urinal, bassin, seau, bocal...)



- **porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée**

(port de gants de soins, protection de la tenue)

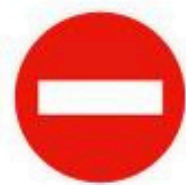


- **respecter l'hygiène des mains**

lors de la gestion des excreta (urines, selles, vomissures)



- **éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants**



- **proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation**



Prévention des AES

Accident avec exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine

Pour les soins utilisant un objet perforant



- porter des **gants** de soins
- utiliser les **dispositifs médicaux de sécurité** à disposition
- après usage :



- ✓ **ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser, ne pas désadapter à la main**
- ✓ **si usage unique** : jeter immédiatement après usage dans un conteneur pour objets perforants adapté, situé au plus près du soin, sans dépose intermédiaire, y compris lors de l'utilisation de matériel sécurisé



- ✓ **si réutilisable** : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection

Pour les soins exposant à un risque de projection/aérosolisation



- porter des **équipements de protection individuelle** de manière adaptée (protection du visage, de la tenue, port de gants si peau lésée)

Dans les secteurs où sont pratiqués des actes ou des gestes à risque élevé (bloc opératoire, odontologie, laboratoire...)



- mettre en œuvre des **procédures** et des **techniques** limitant les risques d'accident avec exposition au sang ou à tout produit biologique d'origine humaine

La conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang



- doit être formalisée, actualisée, accessible à tous les intervenants dans les lieux de soins



StopRisk

Ensemble, adoptons les **précautions standard**

Pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient ou résident, par tout professionnel





Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang

Qu'est-ce qu'un AES ?

Tout contact avec :

- > du sang
- > un liquide biologique contenant du sang
- > un liquide biologique non visiblement souillé de sang mais considéré comme potentiellement contaminant tel que liquide céphalo-rachidien, liquide pleural, sécrétions génitales...

lors :

- > d'une piqûre ou d'une coupure avec un objet contaminé (seringue, scalpel...)
- > d'un contact sur peau lésée
- > d'une projection sur une muqueuse (œil, bouche, nez)

1 En urgence : premiers soins à faire

■ Si piqûre, coupure, ou contact sur peau lésée

- Ne pas faire saigner.
- Nettoyer immédiatement la zone cutanée à l'eau et au savon puis rincer.
- Désinfecter pendant au moins 5 minutes avec l'un des désinfectants suivants :
 - Dakin[®],
 - eau de Javel à 2,6 % de chlore actif diluée au 1/5^e,
 - ou à défaut : - polyvidone iodée en solution dermatique, (Bétadine dermatique)
 - alcool à 70^e.

■ Si projection sur muqueuses

- Rincer abondamment au moins 5 minutes, au sérum physiologique ou à l'eau.

2 Dans l'heure : prendre un avis médical

- Pour évaluer le risque infectieux (notamment VIH, VHB et VHC) en fonction du :
 - statut sérologique de la personne source avec son accord (notamment vis-à-vis du VIH par test rapide),
 - type d'exposition,
 - immunité de la personne exposée (hépatite B).
- Pour mettre en route si besoin un traitement post-exposition le plus tôt possible et au mieux dans les 4 heures pour une efficacité optimale.

3 Dans les 24 heures

- Informer votre hiérarchie.
- Déclarer l'accident du travail.
- Suivre les recommandations du médecin pour votre suivi clinique et sérologique.
- Informer votre médecin du travail notamment pour effectuer l'analyse des causes de l'accident afin d'éviter qu'il ne se reproduise.

Numéro à contacter en urgence

Coordonnées du médecin du travail



Inspéré de
Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents de travail et des maladies professionnelles - www.inrs.fr - 01 69 77 5

Document à usage interne - Inrs - 2015

Gestion de l'environnement

Matériel visiblement **souillé** ou potentiellement **contaminé**

par du sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine (dispositif médical, linge, déchet...)



EPI

- manipuler le matériel avec des **équipements de protection individuelle adaptés**

Matériel ou dispositif médical **réutilisable**



- **avant utilisation**
vérifier que le matériel a subi une procédure d'entretien appropriée au niveau requis (non critique, semi critique, critique)
- **après utilisation**
nettoyer et/ou désinfecter le matériel avec une procédure appropriée

Nettoyage et/ou désinfection selon des **procédures et fréquences adaptées**



- **de l'environnement proche du patient ou du résident**
(table de chevet, adaptable, lit, ...)
- **des surfaces fréquemment utilisées**
(poignées de porte, sanitaires...)
- **des locaux (sols, surfaces)**

Linge sale et **déchets**



- évacuer au plus près du soin dans un sac fermé et selon la filière adaptée

