



LES PRECAUTIONS STANDARD

D.U Hygiène et gestion de la contagion

Equipe opérationnelle d'hygiène hospitalière CLIN/AP-HM -2019

Document de référence de la société Française d'hygiène hospitalière en juin 2017

6 AXES:

1. Hygiène des mains
2. Les équipements de protection individuels
3. Les accidents d'expositions aux virus
4. Gestion de l'environnement
5. **L'hygiène respiratoire**
6. **La gestion des excréta**



Procédure CLIN AP-HM: P.E.: 04.07.01 Les Précautions Standard



DEFINITION

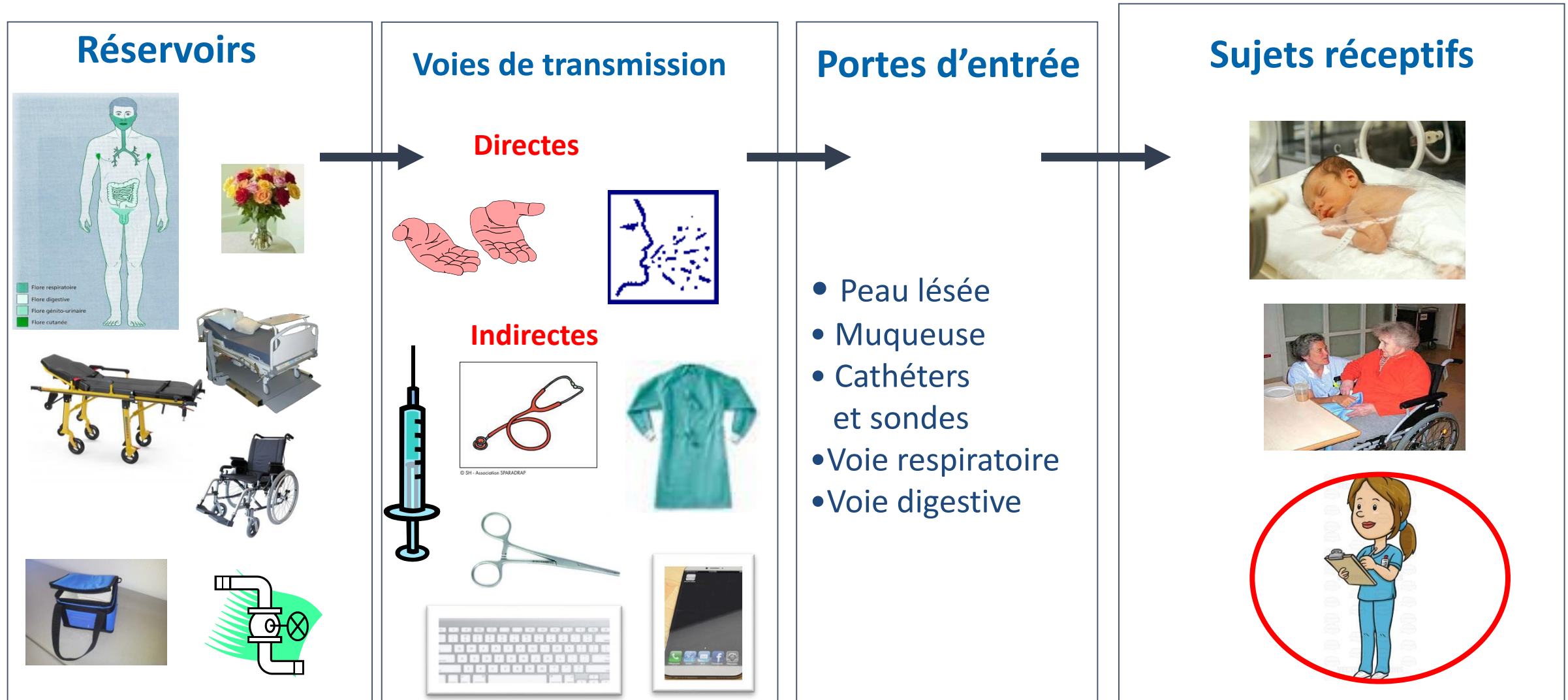
Ensemble de mesures visant à réduire le risque de transmission croisée des agents infectieux entre soignant, soigné et environnement, ou par exposition à un produit biologique d'origine humaine (sang, sécrétions, excréta...)



DOMAINE D'APPLICATION

- **Par** : Tout professionnel de santé et toute personne intervenant dans les soins
- **Quand** : Les Précautions Standard sont à appliquer pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient quel que soit son statut infectieux et par tout professionnel de santé.

Transmission d'un agent infectieux





1. L' HYGIENE DES MAINS





Hygiène des mains

C'est le geste le plus important pour lutter contre les infections nosocomiales

60 à 80 % des infections Nosocomiales exogènes sont d'origine manuportées

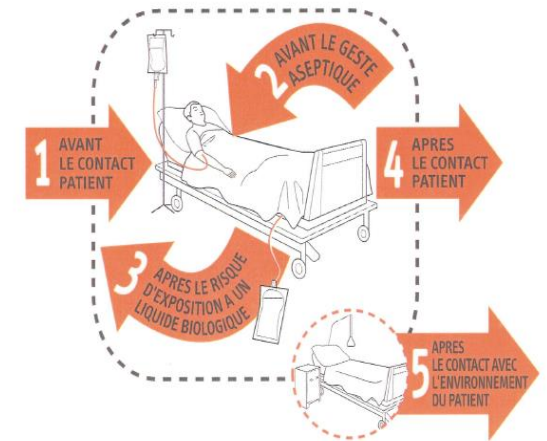


Préalable : bras dégagés ongles courts sans vernis sans gel sans bijou

5 indications :

- **Avant tout contact avec le patient**
 - **Après tout contact avec le patient**
 - Avant tout geste aseptique
 - Après un risque d'exposition à un liquide biologique
 - Après contact avec l'environnement du patient
 - La friction avec un produit hydro-alcoolique est à privilégier en l'absence de souillure visible
-
- Si les mains sont souillées : procéder à un lavage simple des mains avec un savon doux, suivi d'une friction avec une solution hydro-alcoolique

Les 5 indications à L'HYGIENE DES MAINS



Les pré requis

Tenue : casaque, pantalon, chaussures dédiées, absence de bijoux, cheveux attachés

Port d'une tenue spécifique (réanimation, bloc opératoire, unité de soins)

Pas de tenue civile

Pour une bonne hygiène des mains

Conditions :

Les ~~Bijoux~~

Pas de montre
Pas de bracelet
Pas de bagues

Exiger :

- Propres
- Courts

Proscrire :

- ❖ Frenchmanucure
- ❖ Faux-ongles
- ❖ Vernis à ongle

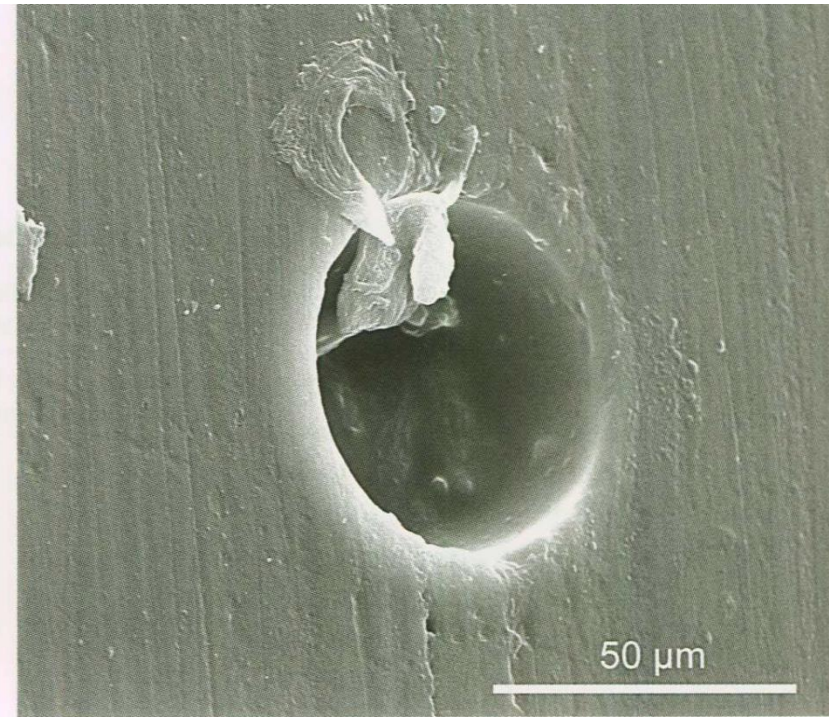
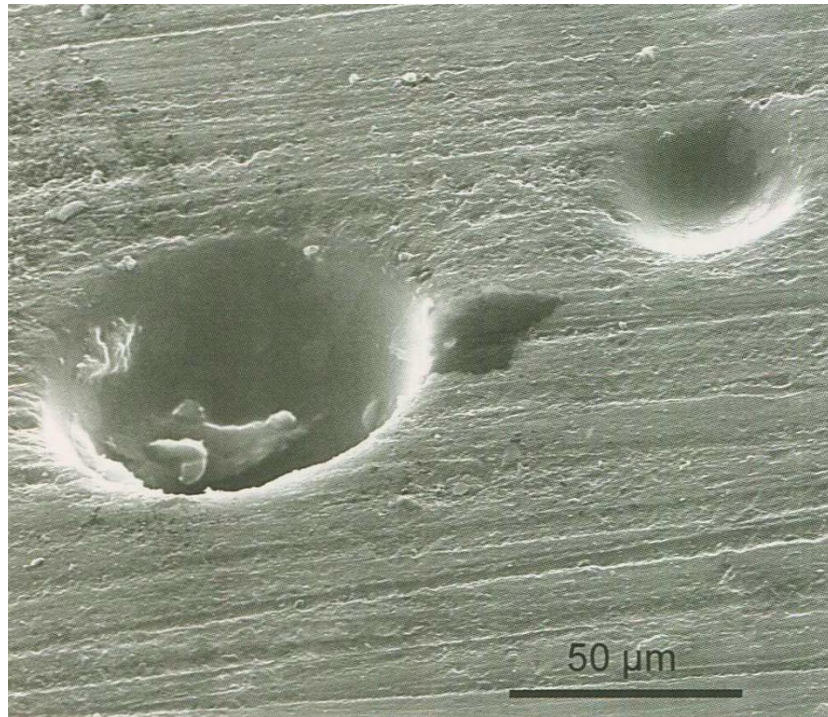
Unité HPCI



Hygiène des mains et faux ongles

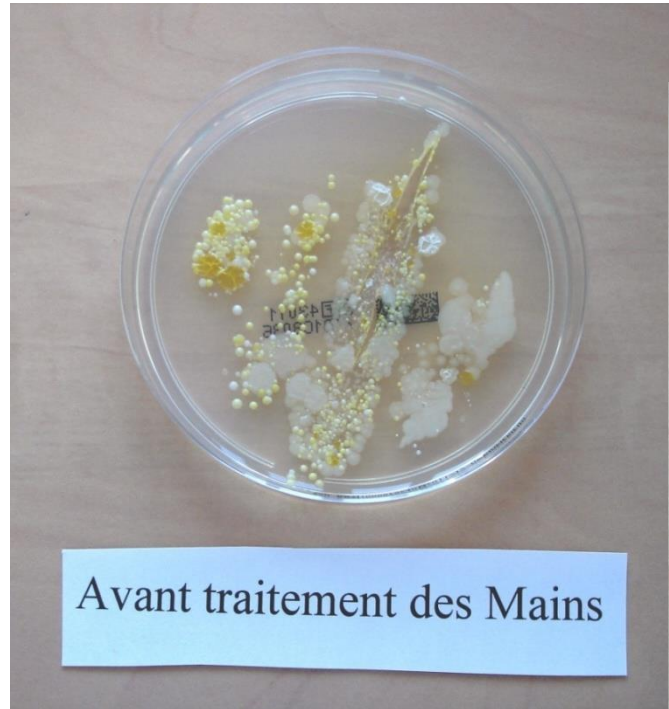
hygiènes 2014

Figures 1a et 1b - Photographies en microscopie électronique à balayage (grossissement x 1000) de faux ongles montrant de très nombreux microcratères d'un diamètre moyen de 10 μm à 50 μm .





Efficacité de la solution hydro alcoolique pour l'hygiène des mains (Expérience faite par l'EOHH)



Avant traitement des Mains



Lavage Simple



S.H.A



Les différents types d'hygiène des mains

- Le lavage simple des mains
- La désinfection hygiénique des mains par friction
- Le lavage chirurgical des mains
- La désinfection chirurgicale des mains par friction



Le lavage simple des mains

- Je me savonne impérativement les mains dans 2 situations :
 - si mes mains sont visiblement sales et/ou souillées
 - après un contact avec du sang ou des produits biologiques

Durée du lavage des mains = 1 minute



Technique du lavage simple des mains

1 - Mouiller les mains



2 - Savonner



3 - Rincer



4 - sécher





La désinfection hygiénique des mains par friction

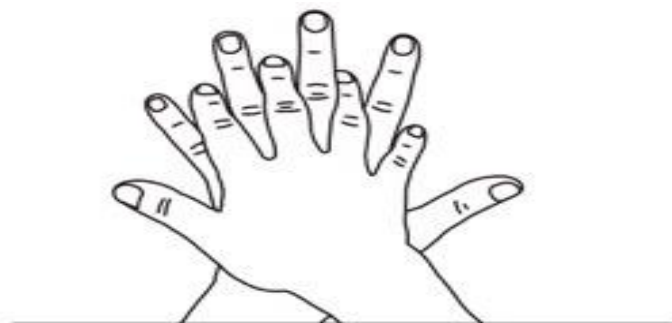
- Je me désinfecte les mains par friction avec une Solution hydro-alcoolique uniquement si mes mains sont :
 - non souillées
 - non mouillées
 - non poudrées

Durée de la friction = 30 secondes





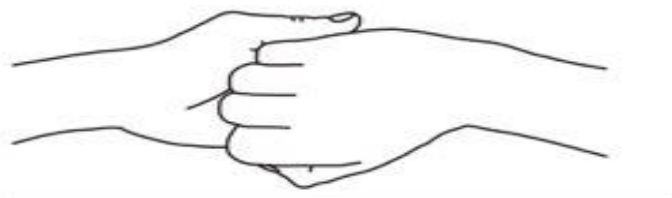
1 Paume sur paume
Désinfection des paumes



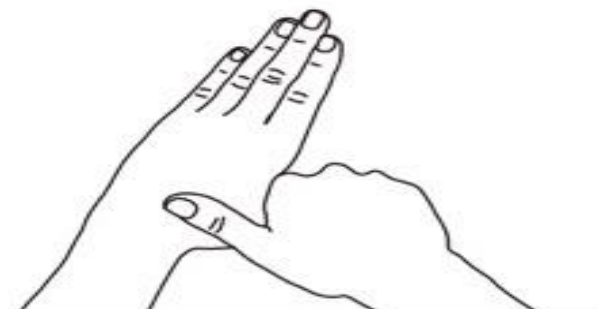
2 Paume sur dos
Désinfection des doigts
et des espaces interdigitaux



3 Doigts entrelacés
Désinfection des espaces
interdigitaux et des doigts



4 Paume/doigts
Désinfection des doigts



5 Pouces
Désinfection des pouces



6 Ongles
Désinfection des ongles



7 Poignets





Privilégier la technique d'hygiène des mains par la friction hydro-alcoolique



**Le lavage reste indiqué quand les mains sont :
souillées, mouillées ou poudrées**



2. EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE





Equipements de protection individuelle



- Protection des professionnels de santé du risque d'exposition à des micro-organismes par contact ou par projection de produits biologiques
- Pré requis : porter une tenue professionnelle propre adaptée au secteur d'activités
- Tout équipement de protection individuelle doit être mis juste avant le geste et éliminé immédiatement après la fin du geste
- Pratiquer une hygiène des mains avant de mettre et après avoir retiré tout EPI.



Port de gants

- Si risque de contact avec du sang, ou tout autre produit d'origine humaine, les muqueuses ou la peau lésée du patient
- Lors des soins, si les mains du soignant comportent des lésions cutanées
- Les gants doivent être changés : entre deux patients, pour un même patient entre deux sites.

Protection de la tenue

- Tablier ou surblouse imperméable lors de tout soin souillant ou mouillant

Protection du visage

- Porter un masque type IIR, des lunettes ou un masque à visière en cas de risque de projection de produits biologiques

Le port de gants

- Quand il y a un risque de contact avec des liquides biologiques, les muqueuses ou la peau lésée
- Lorsque les mains du soignant sont abîmées



Un geste, un gant

**Une action d'hygiène des mains après
les avoir quittés**



Port de tablier ou de surblouse

Lors d'un soin à risque de projection de produits d'origine humaine



Lors d'un soin contaminant ou exposant à un contact large avec le patient



Port de masque, lunettes ou de masque visière



Quand il y a un risque d'aérosolisation ou de projection de liquides biologiques
Ex : aspiration, endoscopie

En cas de pathologie ORL du soignant

3. Prévention des Accidents avec Exposition aux Virus (AEV)



Conduite à tenir après accident avec exposition aux risques viraux :
(*Procédure PE : 04.07.01.01*)

La prévention des accidents d'exposition aux Virus (AEV)

- Utiliser des dispositifs médicaux sécurisés
- Porter des gants dans le cas d'utilisation de matériel piquant, coupant, tranchant
- Ne pas recapuchoner les aiguilles ni les désadapter à la main
- Eliminer immédiatement après le geste tout objet piquant ou tranchant dans le collecteur d'aiguille place au plus près du soins sans dépasser la limite de remplissage
- Le container doit être stable et adapté à l'activité de soins



Prévention des AEV: utilisation des containers à OPCT

- Choisir des collecteurs adaptés à la taille des déchets à éliminer et au volume de production
- Vérifier que le couvercle est correctement monté avant l'utilisation du produit
- Ne pas dépasser la limite de remplissage (3/4 maximum)
- Ne jamais forcer lors de l'introduction des déchets
- Noter la date d'ouverture et l'UF du service (respect du délai réglementaire d'élimination dans les 72H).
- Fixer le collecteur sur un support adapté



A proscrire



Prévention des Accidents avec Exposition aux Virus (AEV)

- **Pour le matériel réutilisable** (plateau, garrot....) procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection



- **Pour les soins exposant à un risque de projection**

Porter des équipements de protection individuelle (masque, surblouse ou tablier imperméable, lunettes...)



Prévention des AEV: le prélèvement veineux sanguin

- Utiliser du matériel sécurisé (aiguille rétractable...)
- Container à OPCT (objet piquant coupant tranchant)
- Désinfection hygiénique des mains par friction





Conduite à tenir en cas d'exposition accidentelle avec du sang ou avec des produits d'origine humaine :

- Effraction cutanée (piqûre, coupure ...)
- Projection sur une muqueuse (œil, bouche...)
- Contact avec peau lésée (plaie, eczéma...)

(Procédure CLIN AP-HM : PE : 04.07.01.01)

Conduite à tenir en cas d' AEV



Après piqûre ou blessure

Laver les mains à l'eau et au savon, rincer à l'eau du réseau et sécher

Désinfecter en laissant la plaie en contact avec du dakin pendant au moins 5 min

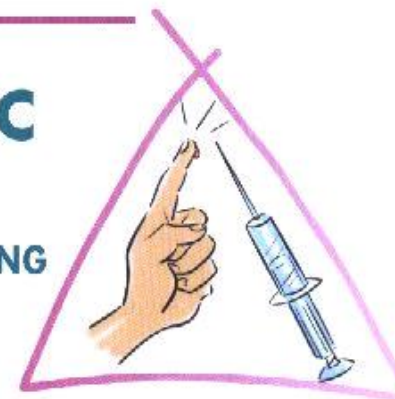


Après projection sur les muqueuses (Yeux, bouche) : rincer abondamment avec du sérum physiologique ou à l'eau du réseau

CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT AVEC EXPOSITION AU SANG

OU A UN LIQUIDE BIOLOGIQUE CONTENANT DU SANG
CHEZ UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ
(VIH, VHB, VHC)

Extrait des circulaires DGS/DH/DRT/DSS n° 98-228 du 9 avril 1998
DGS/VS2/DH/DRT n° 99-680 du 8 décembre 1999



1 Nettoyer immédiatement la plaie
à l'eau courante et au savon,



2 Rincer,

3 Réaliser l'antiseptie, en première intention,
avec un dérivé chloré (**Soluté de DAKIN**
ou éventuellement eau de javel à 12° chloro-
métrique diluée au 1/10) en assurant un temps
de contact d'au moins 5 minutes.





5. Gestion de l'environnement



- Le matériel
- L'entretien de l'environnement
- Le circuit du linge
- Le circuit des déchets



Gestion de l'environnement

- **Matériel réutilisable**

Avant utilisation : vérifier que le matériel a subi une procédure d'entretien appropriée (stérilisation ou désinfection) et s'assurer de la date limite d'utilisation

Après utilisation : nettoyage et /ou désinfection approprié du matériel

Exemples de sources de contamination sous estimées :





Le pré traitement ou pré désinfection des dispositifs médicaux

Cette étape est incontournable

« On ne désinfecte ou ne stérilise que ce qui est propre »

- Porter des éléments de protections : gants non stériles, tablier en plastique et lunettes
- Ne pas laisser traîner du matériel sur les surfaces
- Le matériel après utilisation doit être immédiatement immergé

Ce bain doit être renouvelé après chaque utilisation et les bacs de trempage nettoyés et désinfectés





L' environnement proche du patient

Le bio nettoyage s'effectue en fonction du secteur d'activité et du risque infectieux.

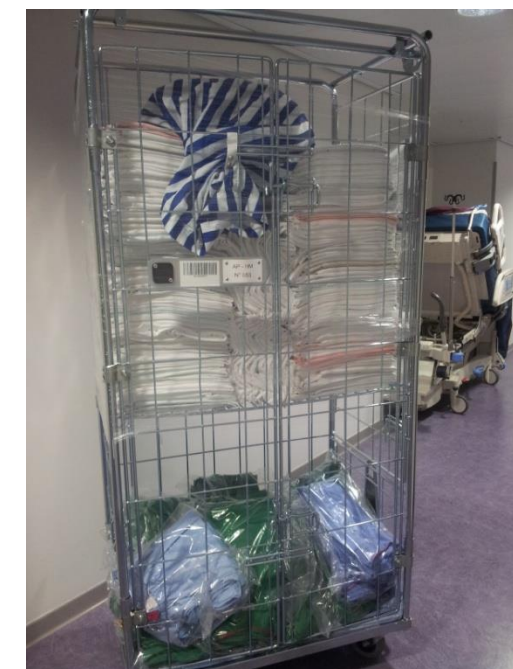
Le guide du bio nettoyage classe les locaux en 4 zones selon le risque infectieux encourus par le patient.

Les exigences de propreté pour les surfaces et les équipements dépendent des critères suivants : activités pratiquées, type de patients, acte médical effectué

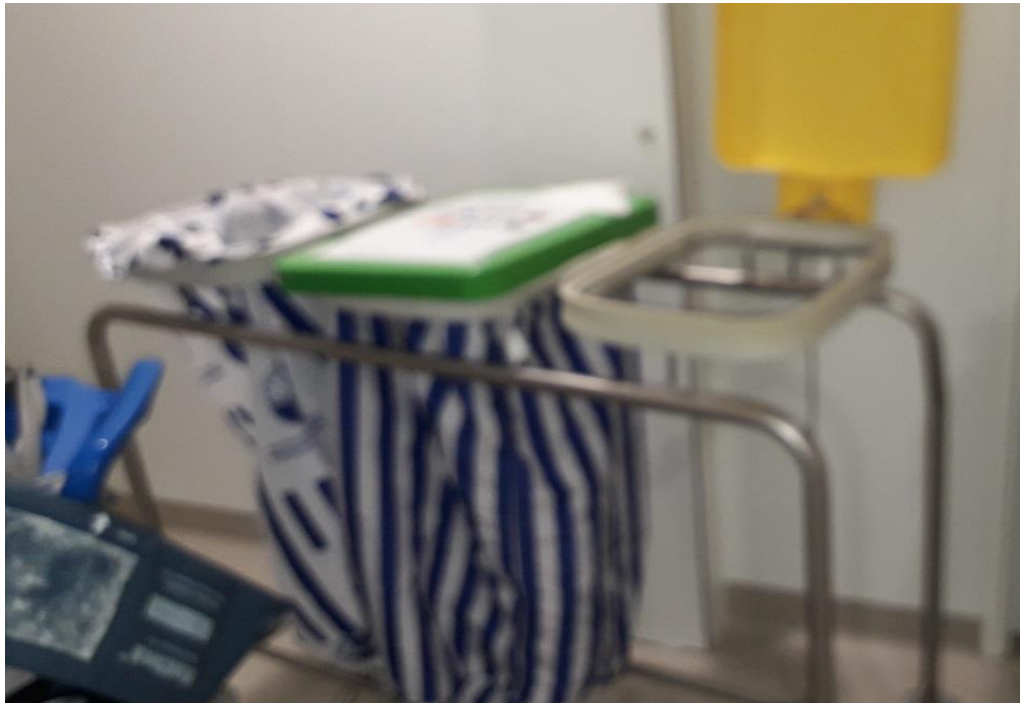
ZONE 1 RISQUES MINIMES	ZONE 2 RISQUES MOYENS	ZONE 3 RISQUES SÉVÈRES	ZONE 4 TRÈS HAUTS RISQUES
Halls Bureaux Services administratifs Services techniques	Maternité Soins de suite et de réadaptation Soins de longue durée Salles de rééducation fonctionnelle Psychiatrie Consultation externe Crèche Laboratoires Stérilisation centrale (zone lavage) Pharmacie Blanchisserie Dépotoire Offices Sanitaires Ascenseurs Escaliers Salles d'attente Circulations Locaux déchets	Soins Intensifs Réanimation Urgences Salle de « petites chirurgie » Salle de surveillance post-interventionnelle (salle de réveil) Salles d'accouchement Pédiatrie Chirurgie Médecine Hémodialyse Endoscopie Radiologie Laboratoires Exploration fonctionnelle Nurserie Biberonnerie Stérilisation centrale (zone de conditionnement) Salle d'autopsie Cuisines Restauration collective	Néonatalogie Blocs opératoires : Salle d'interventions Services de greffes Service de brûlés Radiologie interventionnelle Salle d'accouchement Electrophysiologie Coronarographie Pharmacie : salles de préparations stériles, locaux de préparation des médicaments Laboratoire de Culture et de Thérapie Cellulaire, radiopharmaceutiques et anticancéreux (salles blanches)
		Oncologie / Onco-hématologie Hématologie Hémodynamique	
NETTOYAGE QUOTIDIEN	BIO NETTOYAGE QUOTIDIEN	BIO NETTOYAGE QUOTIDIEN VOIRE PLURI-QUOTIDIEN	BIO NETTOYAGE PLURI-QUOTIDIEN ET OBLIGATOIRE

Le Circuit du linge

- Porter des gants...
- Le linge est trié par catégorie et immédiatement mis dans les sacs
- Respecter la limite de remplissage des sacs (2/3)
- Ne jamais trainer les sacs au sol
- Les sacs doivent être entreposés dans des containers régulièrement
- Le linge infecté (patients en isolement) emprunte le même circuit (un seul emballage)
- Cas particulier: la gale (voir procédure CLIN)
- Le linge infesté par les punaises de lit fait l'objet d'un circuit à part (mise en sac hydrosoluble)
- Les sacs textiles et les filets de franges doivent impérativement être fermés avant d'être renvoyés sur la PFL



A proscrire





Les sacs sont manipulés de nombreuses fois avant d'être lavé. Ils sont suspendus à l'envers et lorsque ils sont trop remplis ou mal attachés, tout le linge tombe sur le sol ou sur les agents.

Le tri des déchets: DAOM DASRI

- Choisir l'emballage correspondant au type et à la qualité des déchets
- Les supports poubelles nécessaires au tri des déchets à la source, doivent être nettoyés et désinfectés au quotidien.
- **Il est impératif d'équiper chaque support double d'un sac jaune pour les DASRI et d'un sac transparent pour les DAOM**



Le tri des déchets

- Les chariots de soins IDE sont également équipés de supports poubelles doubles d'un volume de 20 ou 30L, adaptés pour les soins individualisés
- Il est également important de rappeler que les contenants à déchets (sacs plastiques, collecteurs rigides, fûts, cartons doubles) ne doivent en aucun cas être utilisés pour une autre fonction que celle pour laquelle ils sont destinés (par exemple ne pas utiliser les fûts en tant que support poubelle...)
- Veiller à fermer correctement les différents emballages avant dépôt dans les conteneurs
- Respecter la limite de remplissage des différents emballages DASRI ou DAOM
- Ne pas déposer les sacs au sol





LE TRI DES DECHETS DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE

Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux (DASRI)

- Déchets solides
- Déchets piquants, coupants, tranchants
- Déchets liquides, Pièces anatomiques



Le tri des déchets

- Ne pas entreposer les déchets dans l'unité de soins
- Identifier sur l'emballage le nom ou UF du service producteur
- Les déchets doivent être conditionnés dans leur emballage fermés.
- Etre transportés sur un chariot dédié de l'unité de soins vers le local d'entreposage intermédiaire.
- La personne en charge du transfert portera les équipements de protection (tablier en plastique et gants à UU)
- Effectuer une désinfection hygiénique des mains avec une solution hydro-alcoolique après chaque manipulation



Tri des déchets

Les supports utilisés



Sacs noirs remplacés par sacs transparents

DAOM *

TRIER C'EST BIEN, BIEN TRIER C'EST MIEUX

DASRI *

Déchets divers

✓ Hôtelier, de bureau, de ménage :

- Reste de repas,
- Bouteille plastique,
- Chiffonnette,

✓ Linge à usage unique non souillé par les liquides biologiques :

- Essuie-mains,
- Coiffe, tablier, masque porté par le soignant,
- Surblouse, casaque,
- Gants,
- Surchausses,
- Drap,
- Champs,

✓ Couche, change, plâtre non souillé

✓ Emballage de conditionnement de linge et matériel stérile

✓ Emballage léger souple

- Flaconnage (antiseptique vide...),
- Sachet,
- Boîte,
- Blister,



Sac plastique Transparent



DAS *

Déchets de soins non contaminés
et non souillés
par du sang et produits médicamenteux

qui doivent suivre la filière DAOM

✓ Petit matériel de soin servant à la préparation :

- Seringue,
- Tubulure,
- Compresse n'ayant pas été utilisée sur un patient,
- Tout dispositif médical périmé ou inutilisé,
- Plateau à usage unique,

✓ Petit matériel de soin utilisé pour le patient ne présentant pas de risques infectieux :

- Bande Velpeau,
- Circuit de respirateur,
- Circuit « MEOPA »,
- Electrodes ECG,
- Etui pénien,
- Lunettes, masque et tuyau oxygène,
- Nébuliseur vide (sans résidu médicamenteux),
- Poches de stomie urinaire et fécale vidangées,
- Poche de recueil à urine vidangée,
- Poche de nutrition entérale vide.



Sans risques infectieux

**Le coût d'élimination des DASRI est
3 fois supérieur à celui des DAOM**

Déchets mous présentant un risque infectieux

✓ Matériel de soins :

Seringue, tubulure, perfuseur, sonde, drain, doigtier crachoir, pansement, compresse, poche à perfusion,

✓ Linge à usage unique souillé par des liquides biologiques contaminant

✓ Tous déchets provenant d'un isolement septique y compris les sacs de recueil à urine vidangés



Sac plastique jaune



Déchets piquants, coupants, tranchants

- Aiguille,
- Mandrin,
- Cathéter,
- Bistouri,
- Lame,
- Ampoule,



Collecteur à aiguilles

Déchets biologiques

- ✓ Déchet anatomique (non identifiable)
- ✓ Prélèvement biologique et tube



Carton double

Fût Plastique

Déchets liquides

✓ Produits sanguins et liquides biologiques avec leur contenant :

- Poche d'aspiration
- Poche de drainage
- Poche de recueil à urine non vidangée et de liquide gastrique
- Circuits divers (CEC, dialyse)
- Poche de stomie urinaire et fécale non vidangée





4. L'HYGIENE RESPIRATOIRE





HYGIENE RESPIRATOIRE



- Toute personne présentant des symptômes respiratoires types toux, expectorations doit porter un masque chirurgical de type II (patient, visiteur, soignant...)
- Utiliser un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux, éternuement et 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 un lavage simple des mains avec un savon doux suivi d'une friction avec une solution hydro-alcoolique des mains après contact avec des sécrétions respiratoires



Vous tousssez, vous éternuez ?

1



- **Couvrez-vous le nez et la bouche**
avec un mouchoir en papier

ou tousssez et éternuez dans le haut de votre manche
mais pas dans vos mains

2



- **Jetez votre mouchoir en papier**
dans la poubelle la plus proche

● **Lavez-vous systématiquement les mains**
à l'eau et au savon,
ou désinfectez-les avec un produit hydro-alcoolique

3



- **Portez un masque chirurgical**
pour protéger les autres
en cas de contact rapproché

6. Gestion des excréta





Gestion des excréta

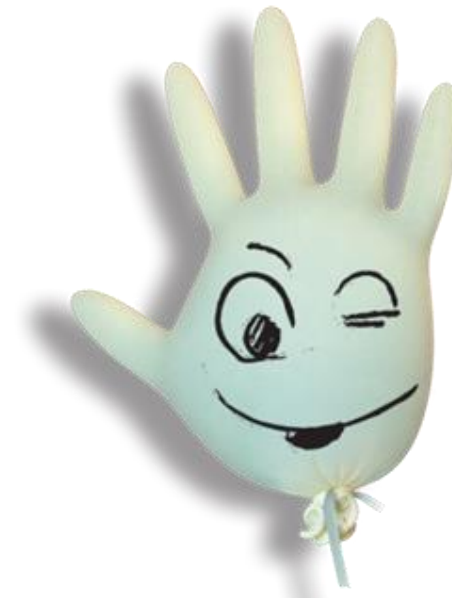
- Porter des équipements de protection individuelle adaptée (gants, protection de la tenue) et respect de l'hygiène des mains lors de la gestion des excréta
- Eviter les procédures manuelles de vidange des bassins, urinaux et proscrire leur rinçage par douchette (risque d'aérosolisation)
- Le bassin doit être muni d'un couvercle pour son transport jusqu'au lave bassin

Gestion des excréta



- Le bassin et son contenu seront introduits avec le couvercle dans le lave bassin...

Gestion des excréta



Gestion des excréta

Nettoyer les dispositifs (bassin, chaise percée, urinal) après chaque utilisation avec un produit nettoyant désinfectant

Possibilité d'utiliser en cas d'épidémie des sacs protecteurs avec poudre ou gel gélifiant, type Care bag[®]



Renouveler régulièrement les bassins et les urinaux usagés





**L'HYGIÈNE DES MAINS.
NE REMETTEZ PAS
À 2 MAINS !**

**MERCI DE
VOTRE
ATTENTION**

