



ARlin Basse-Normandie

Hygiène des mains, port de gants

Bonnes pratiques

Session DPC

15^e Journée du Réseau Régional d'Hygiène – Arlin de Basse-Normandie
Jeudi 8 octobre 2015



Conflits d'intérêts

Aucun

Monsieur SALE et Madame PROPRETTE vont à l'hôpital pour rendre visite à leur frère.



Mme PROPRETTE adore observer le respect des règles d'hygiène. Cela tombe bien une animation sur l'hygiène des mains est proposée ...

DANS LE HALL

Hygiène des mains

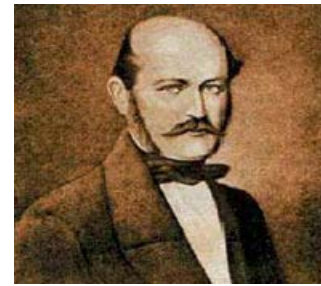
- Transmission des micro-organismes d'un patient à un autre par les mains des professionnels : **5 étapes** ^(1,2)
 1. Présence de **micro-organismes sur la peau** d'un patient ou sur des objets de son environnement immédiat
 2. **Transfert** des micro-organismes **sur les mains** du professionnel
 3. **Survie** des micro-organismes sur les mains du professionnel
 4. **Hygiène des mains absente ou insuffisante**
 5. Mains contaminées du professionnel entrent en contact avec un **autre patient**
- **LA mesure essentielle** pour la prévention des infections associées aux soins ^(1,2,3)
 - OMS, CDC, SF2H...

(1) Longtin Y et al. Hand Hygiene. NEJM 364;13:e24, 2011.

(2) OMS Recommandations de l'OMS pour l'Hygiène des Mains au cours des Soins *WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care, 2009, 68 p.*

(3) SF2H. Recommandations pour l'hygiène des mains, 2009.

Hygiène des mains



Ignaz Philip
Semmelweis
(1818-1865)

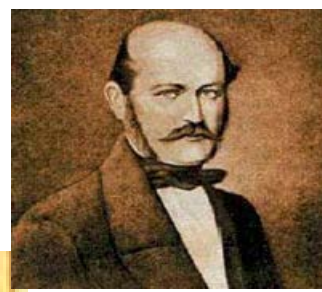
- **LA mesure essentielle** pour la prévention des infections associées aux soins ⁽¹⁾
 - OMS, CDC, SF2H...
- Hôpital royal général de Vienne
 - Nomination du Dr IP Semmelweis en 1846
 - Deux pavillons accueillent les futures accouchées
 - Taux de **mortalité** en post-partum **avant 1840** : **1,25 %** par fièvre puerpérale dans les 2 pavillons
 - 1840 : ère « anatomopathologiste »
 - Taux de **mortalité** en post-partum **après 1840** : **8 à 16 %** (pavillon 1)
 - Rôle de l'autopsie

(1) Longtin Y et al. Hand Hygiene. NEJM 364;13:e24, 2011.

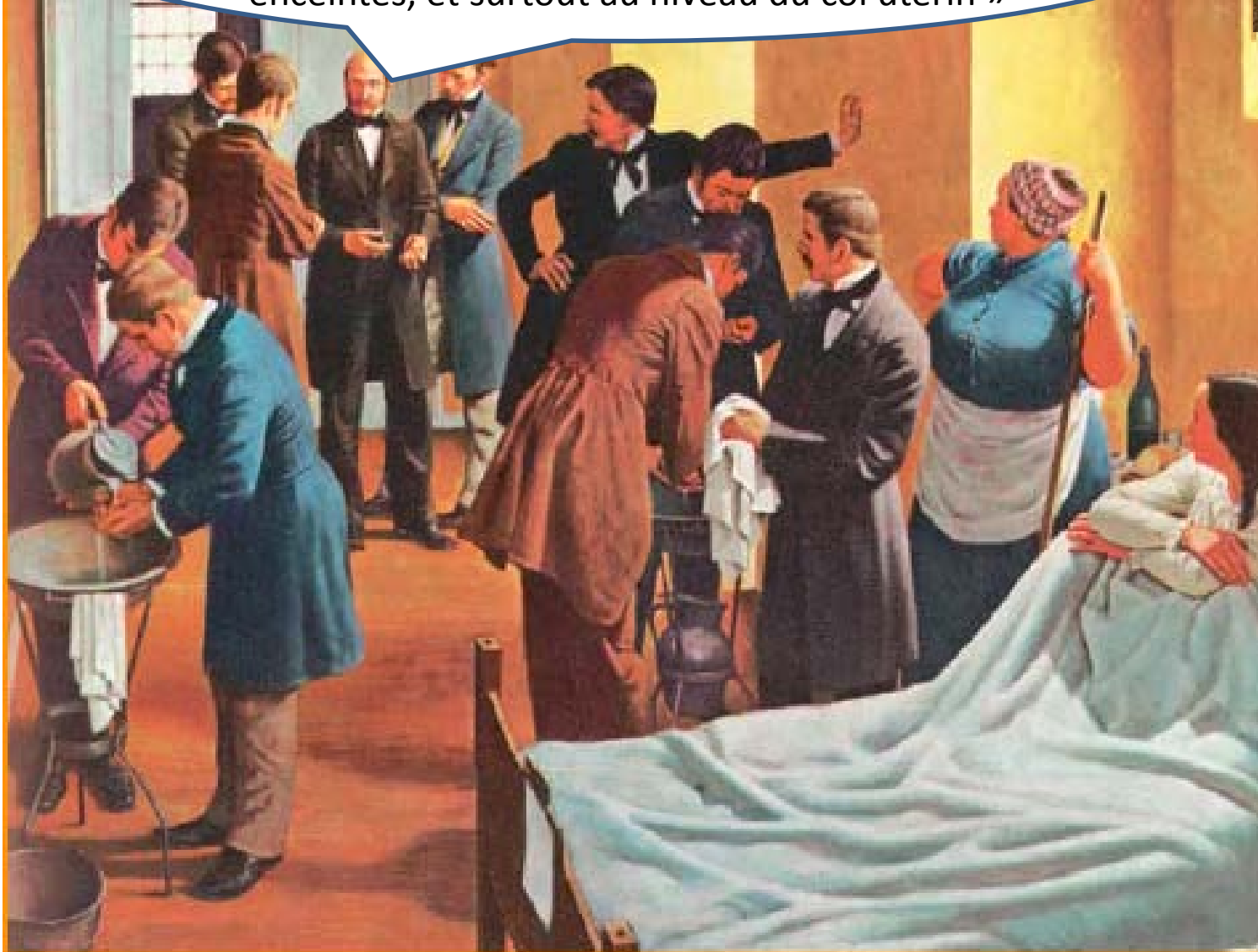
(2) OMS Recommandations de l'OMS pour l'Hygiène des Mains au cours des Soins *WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care, 2009, 68 p.*

(3) SF2H. Recommandations pour l'hygiène des mains, 2009.

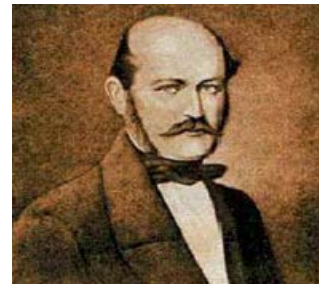
« Ce sont **les doigts** des étudiants, **souillés au cours de récentes dissections**, qui vont **porter** les fatales particules dans les organes génitaux des femmes enceintes, et surtout au niveau du col utérin »



Ignaz Philip Semmelweis
(1818-1865)



Un peu d'histoire...

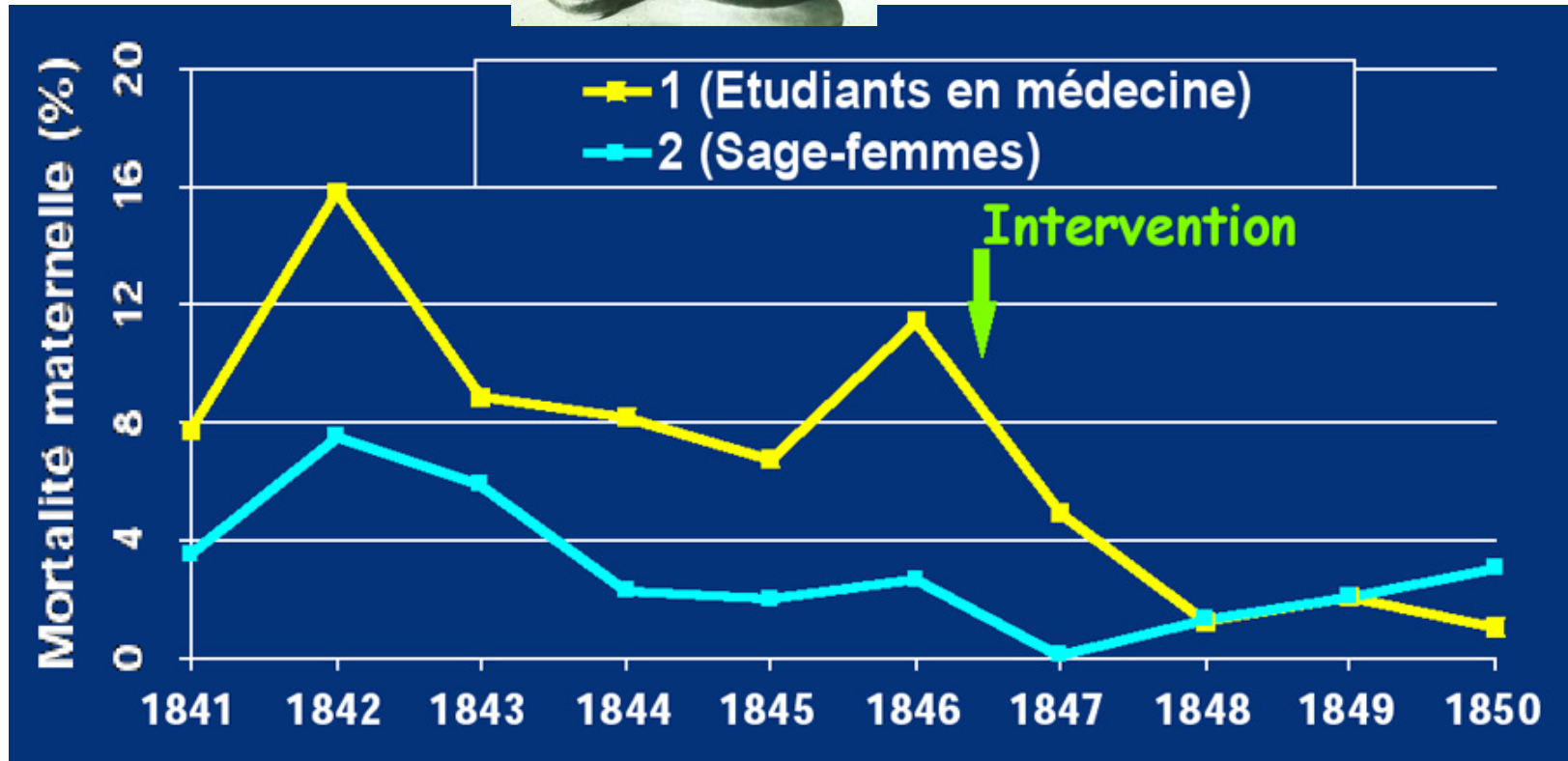


Ignaz Philip Semmelweis (1818-1865)

- Intervention

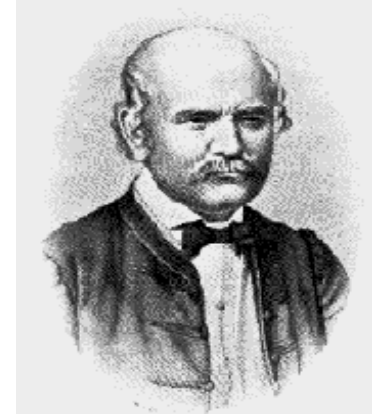


Chlorure de chaux à la sortie des salles d'autopsie

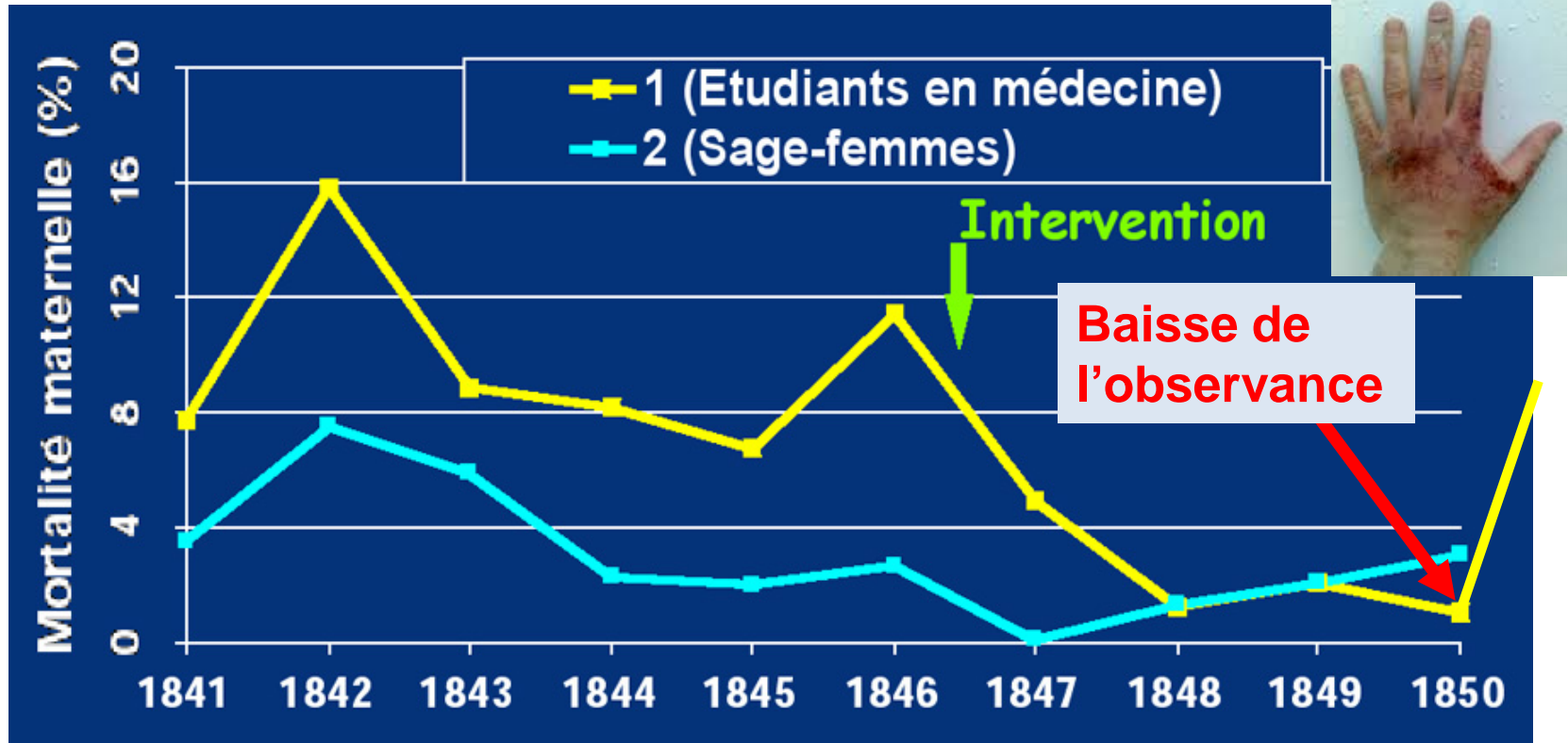


Evolution du taux de mortalité maternelle

Un peu d'histoire...



- Suite (et fin)



Evolution du taux de mortalité maternelle

Enseignements de l'histoire

1. Mise en place d'une **mesure d'hygiène des mains efficace**
2. Efficacité si application par **tous**, **chaque fois que nécessaire**
3. Pour une application par tous, chaque fois que nécessaire (**bonne observance**)
↳ **bonne tolérance** du produit

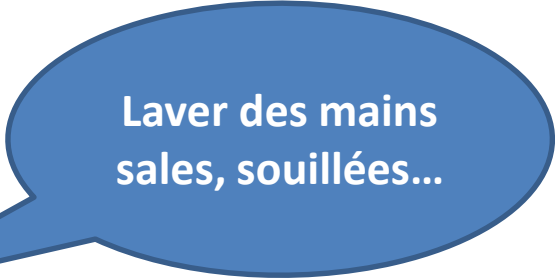
L'hygiène des mains aujourd'hui

Comment ? Pourquoi ?


Deux méthodes

Deux objectifs

- Lavage simple des mains
- Friction hydro-alcoolique



Laver des mains
sales, souillées...



Désinfecter des
mains
macroscopiquement
propres

- Pendant que Mme PROPETTE regarde l'exposition sur l'hygiène des mains dans le hall...
- Mr SALE est soudain pris d'une envie pressante... et se dirige vers les toilettes



A sa sortie...

M. SALE, un peu tête en l'air, oublie de se laver les mains mais cela n'échappe pas à sa sœur, Mme PROPRETTE, qui lui rappelle les consignes qu'elle a lu sur l'affiche...

En 2015, dans quelle(s) situation(s) est-il recommandé de procéder à un lavage simple des mains ?

- Après les gestes simples de la vie quotidienne (ex : passage aux toilettes)
- Avant d'enfiler des gants pour un soin
- A la sortie de la chambre d'un patient en précautions complémentaires gouttelettes



En 2015, dans quelle(s) situation(s) est-il recommandé de procéder à un lavage simple des mains ?

Bonne réponse

■ Après les gestes simples de la vie quotidienne (ex : passage aux toilettes)



Vos réponses

Après les gestes simples de la vie quotidienne (ex: passage aux toilettes)	177	96.7 %
Avant d'enfiler des gants pour un soin	72	39.3 %
A la sortie de la chambre d'un patient en précautions complémentaires goutelettes	84	45.9 %
Ne sait pas	1	0.5 %

Pour réaliser correctement un lavage simple des mains, il faut :

- Prendre 1 dose de savon, se mouiller les mains, savonner 15 sec., rincer 30 sec., se sécher par tamponnement
- Se mouiller les mains, prendre 2 doses de savon, savonner 30 sec., rincer 30 sec., se sécher par tamponnement
- Se mouiller les mains, prendre 1 dose de savon, savonner 15 sec., rincer 15 sec., se sécher par tamponnement
- Se mouiller les mains, prendre 2 doses de savon, savonner 15 sec., rincer 15 sec., se sécher par tamponnement

Pour réaliser correctement un lavage simple des mains, il faut :

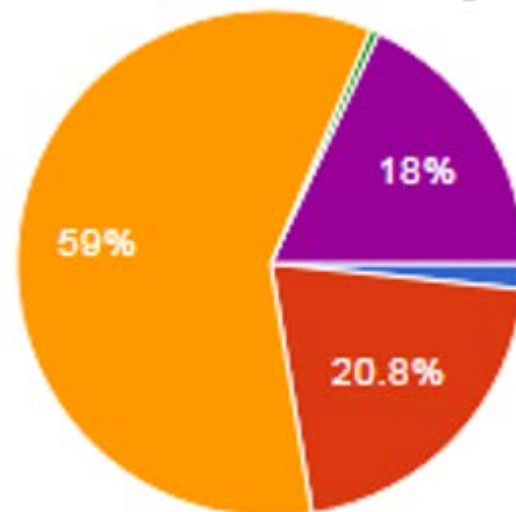
Bonne réponse

- Se mouiller les mains, prendre 1 dose de savon, savonner 15 sec., rincer 15 sec., se sécher par tamponnement

Pour réaliser correctement un lavage simple des mains, il faut :

Vos réponses

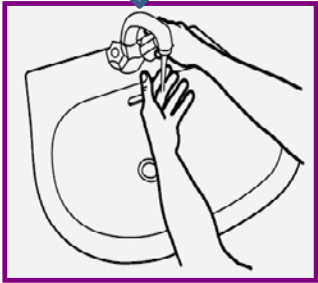
Prendre 1 dose de savon, se mouiller les mains, savonner 15 sec., rincer 30 sec., se sécher par tamponnement	3	1.6 %
Se mouiller les mains, prendre 2 doses de savon, savonner 30 sec., rincer 30 sec., se sécher par tamponnement	38	20.8 %
Se mouiller les mains, prendre 1 dose de savon, savonner 15 sec., rincer 15 sec., se sécher par tamponnement	108	59 %
Se mouiller les mains, prendre 2 doses de savon, savonner 15 sec., rincer 15 sec., se sécher par tamponnement	1	0.5 %
Aucune de ces propositions n'est correcte	33	18 %



Pour réaliser correctement un lavage simple des mains, il faut :

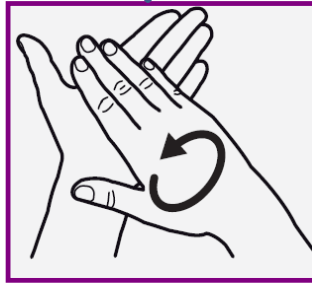
1. Se mouiller les mains

Bonne application
Bonne tolérance



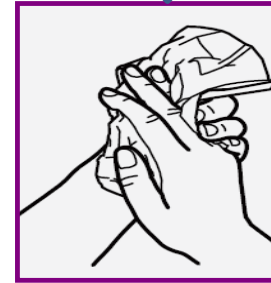
3. Se savonner les mains pendant 15 sec.

Bonne efficacité



5. Se sécher les mains par tamponnement

Bonne tolérance

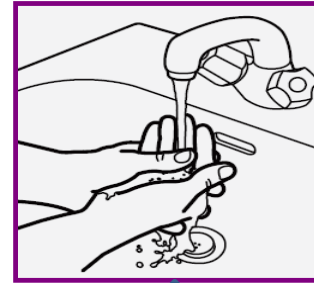


6. Puis refermer le robinet avec l'essuie-mains

2. Prendre 1 dose (et 1 seule)
Bonne tolérance



4. Se rincer à l'eau froide pendant 15 sec.
Bonne tolérance



Arrivés dans le service,

ils croisent la voisine de Mme PROPRETTE, Mme OUI, infirmière dans le service. Elle sort de la chambre d'un patient et elle est en train de se frictionner les mains avec un produit.

« S'agit-il d'une **solution hydro-alcoolique**, dont j'ai entendu parlé à la radio récemment ? »
demande Mme PROPRETTE à Mme OUI...

De quoi s'agit-il ?

D'un Produit Hydro-Alcoolique ?

- En effet, répond Mme OUI.
 - Il s'agit d'un produit hydro-alcoolique, ce sont des produits conçus spécifiquement pour la désinfection des mains
- Composition
 - Alcool
 - » 60 à 90 %
 - » éthanol, isopropanol ou n-propanol
 - Agents émoullients
- Application des PHA par friction sur des mains non lésées, sèches, propres

Pour la désinfection

Pour la protection de la
peau des mains

Oui, c'est tout !

Les produits hydro-alcooliques : pas

Par **Pierre Parneix**
Médecin de santé publique

nocifs pour la santé



LE PLUS. Faut-il jeter tous les gels antibactériens ? Selon une étude publiée dans la revue "Plos One", les solutions hydroalcooliques seraient dangereuses pour la santé, car favorisant l'absorption par la peau de bisphénol A, un perturbateur endocrinien nocif. Des arguments infondés, explique **Pierre Parneix**, président de la Société française d'hygiène hospitalière.



- Etude sur les dangers du bisphénol A ⁽¹⁾
 - Grosse dose de PHA sur les mains, sans friction
 - Ticket de caisse avec bisphénol A – 4 min
 - Passage du bisphénol dans la peau
- Mais
 - Si mains mouillées avec de l'eau et ticket de caisse – 4 min
 - Passage également du bisphénol A
- Le danger : le bisphénol, pas les produits hydro-alcooliques

(1) Hormann AM et al. (2014) Holding Thermal Receipt Paper and Eating Food after Using Hand Sanitizer. Results in High Serum Bioactive and Urine Total Levels of Bisphenol A (BPA). PLoS ONE 9(10): e110509.

(2) <http://leplus.nouvelobs.com/contribution/1400719-le-gel-antibacterien-nocif-pour-la-sante-faux-et-il-ne-contient-pas-de-bisphenol-a.html>

Un peu plus loin dans le service,

Mme PROPRETTE et M SALE croisent le médecin Mr PRESSÉ qui va voir des patients dans la chambre voisine de leur frère, le stéthoscope sur les épaules...

« Que va-t-il faire ? »

Se demandent Mme PROPRETTE et Mr SALE...

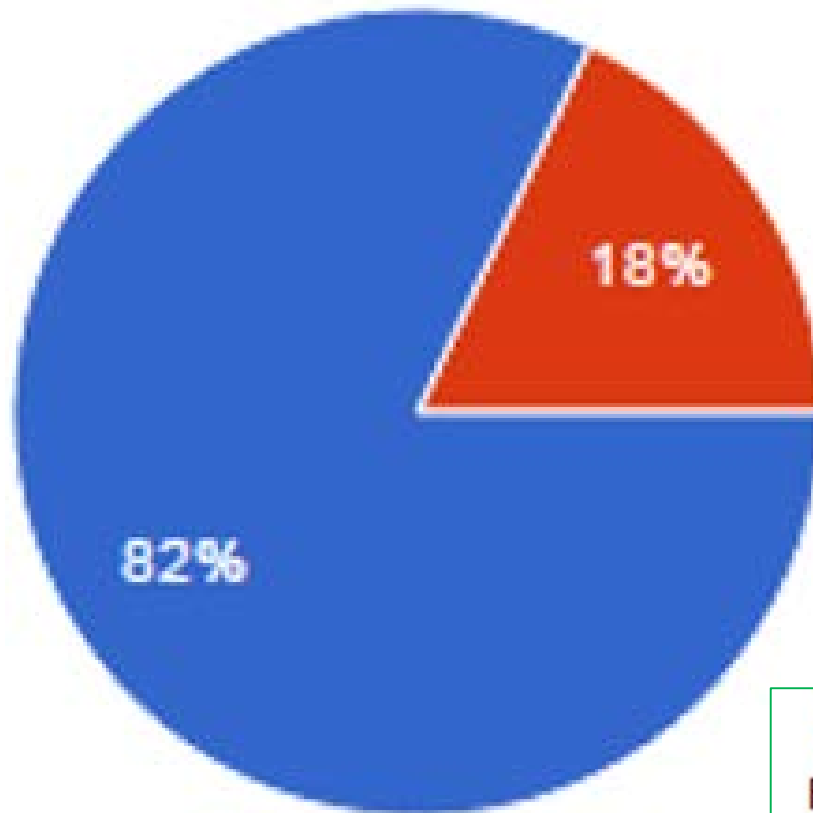
Q3 : Dans le cadre des **précautions standard**, il est recommandé de réaliser une **FHA à l'entrée** de la chambre du patient ?

- Vrai
- Faux

Q3 : Dans le cadre des **précautions standard**, il est recommandé de réaliser une **FHA à l'entrée** de la chambre du patient ?

Vos réponses

- Vrai
- Faux



Vrai	150	82 %
Faux	33	18 %

Q3 : Dans le cadre des **précautions standard**, il est recommandé de réaliser une **FHA à l'entrée** de la chambre du patient ?

■ Faux

R30 – SF2H sept 2010 : il est recommandé d'effectuer une **hygiène des mains** :

- Immédiatement **avant tout contact direct** avec un patient
- **Avant tout soin propre ou tout acte invasif**
- **Entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif** chez un même patient
- **Après tout contact direct ou soin** auprès d'un patient
- **Après tout contact avec des liquides biologiques**
- **Avant** de mettre des **gants** pour un soin
- Immédiatement **après avoir retiré des gants**

R42 – SF2H sept 2010 : les mesures des **précautions complémentaires** viennent en plus de celles des précautions standard avec une place privilégiée pour l'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique

Q3 : Dans le cadre des précautions standard, il est recommandé de réaliser une FHA à l'entrée de la chambre du patient ?

■ Faux

R30 – SF2H sept 2010 : il est recommandé d'effectuer une **hygiène des mains** :

- Immédiatement **avant tout contact direct** avec un patient
- **Avant tout soin propre ou tout acte invasif**
- **Entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif** chez un même patient
- **Après tout contact direct ou soin** auprès d'un patient
- **Après tout contact avec des liquides biologiques**
- **Avant** de mettre des **gants** pour un soin
- Immédiatement **après avoir retiré des gants**

R42 – SF2H sept 2010 : les mesures des **précautions complémentaires** viennent en plus de celles des précautions standard avec une place privilégiée pour l'hygiène des mains par friction hydro-alcoolique

Q3 : Dans le cadre des précautions standard, il est recommandé de réaliser une FHA à l'entrée de la chambre du patient ?

■ Faux

R30 – SF2H sept 2010 : il est recommandé d'effectuer une **hygiène des mains** :

- Immédiatement **avant tout contact direct** avec un patient
- **Avant tout soin propre ou tout acte invasif**
- **Entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif** chez un même patient
- **Après tout contact direct ou soin** auprès d'un patient
- **Après tout contact avec des liquides biologiques**
- **Avant** de mettre des **gants** pour un soin
- Immédiatement **après avoir retiré des gants**

Dans le cadre des PC de type contact : en plus des indications des P. standard,
effectuer une FHA :

- **Après tout contact** avec **l'environnement proche** du patient
- **Avant de sortir de la chambre**

R92 – SF2H avril 2009

Q3 : Dans le cadre des **précautions standard**, il est recommandé de réaliser une **FHA à l'entrée** de la chambre du patient ?

■ Faux

R30 – SF2H sept 2010 : il est recommandé d'effectuer une **hygiène des mains** :

- Immédiatement **avant tout contact direct** avec un patient
- **Avant tout soin propre ou tout acte invasif**
- **Entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif** chez un même patient
- **Après tout contact direct ou soin** auprès d'un patient
- **Après tout contact avec des liquides biologiques**
- **Avant** de mettre des **gants** pour un soin
- Immédiatement **après avoir retiré des gants**

Oui, il n'y a pas beaucoup plus à faire dans les PCC que dans les P. Std... Et moi, ici, je vais faire une **FHA juste avant d'examiner mon patient**, et non à l'entrée de sa chambre

Mme PROPRETTE, curieuse de nature,
s'interroge sur l'efficacité des produits hydro-
alcooliques ?

L'infirmière, Mme OUI
lui répond...

Q4 : Les PHA sont efficaces sur... ?

- Les bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe) comme les entérocoques résistant aux glycopeptides
- Les bactéries multi-résistantes aux antibiotiques (BMR comme le Staphylocoque doré résistant à la méticilline (SARM))
- Les BHRe comme les entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC)
- Les virus de la grippe

Q4 : Les PHA sont efficaces sur... ?

Bonne réponse

■ ■ ■ ■ Sur tous ces agents infectieux

Vos réponses

Les bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe) comme les entérocoques résistant aux glycopeptides	125	68.3 %
Les bactéries multi-résistantes aux antibiotiques (BMR comme le Staphylocoque doré résistant à la méticiline (SARM))	151	82.5 %
Les BHRe comme les entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)	121	66.1 %
Les virus de la grippe	167	91.3 %

- Bactéricidie des PHA
 - Sur les BMR comme les SARM
 - Sur les BHRe (Bactéries hautement résistantes aux antibiotiques émergentes) ^(1,2,3)

(1) Kampf G. et al. Efficacy of hand disinfectants against vancomycin resistant enterococci in vitro. J Hosp Infect 1999 ;42(2):143-50

(2) Gordin FM et al. Reduction in nosocomial transmission of drug-resistant bacteria after introduction of an alcohol-based handrub. Infect Control Hosp Epidemiol 2005;26:650-3.

(3) HCSP. Prévention de la transmission croisée des Bactéries Hautement résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRe). 2013, 79 p.

Q4 : Les PHA sont efficaces sur... ?

Bonne réponse

■ ■ ■ ■ Sur tous ces agents infectieux



: le port de **bijoux** est responsable de **contaminations persistantes des mains** (1)

Les PHA sont efficaces sur tous ces microbes, mais les PHA sont inefficaces sur le matériel, ou sur les bijoux ! Donc...

R29 – SF2H sept 2010 : en préalable à l'hygiène des mains, le soignant doit porter une **tenue à manches courtes**, avoir des **ongles courts** (1 mm ou moins), **sans faux ongles ni résine** et **ne porter aucun bijou**

(1) Trick WE et al.. Impact of ring wearing on hand contamination and comparison hand hygiene agents in a hospital. Clin Infect Dis 2003 ;36(11):1383-90

Pré-requis pour une bonne hygiène des mains



Oui, les PHA sont inefficaces sur les bijoux ! Donc...
On prend l'habitude d'ôter tous nos bijoux quand on arrive au travail.

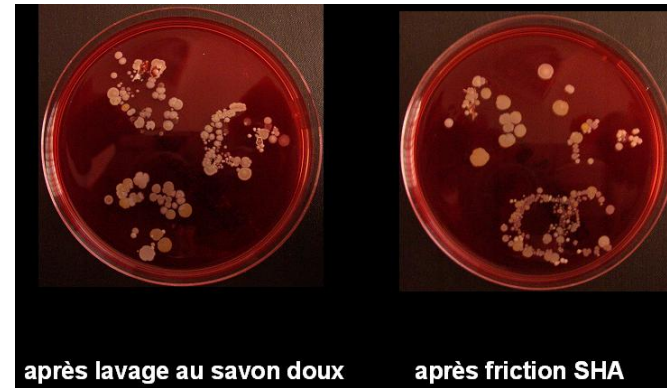
Pré-requis pour une bonne hygiène des mains

Même l'alliance ?

Oui, même l'alliance... On a vu les photos de nos bijoux, cela nous a tous convaincu!

Pré-requis pour une bonne hygiène des mains : pas de bijoux !

- Cultures de bagues



- Cultures d'alliance

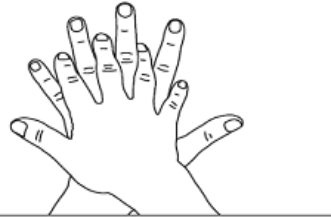


La friction hydro-alcoolique : comment ?

La technique de la Friction Hydro-Alcoolique



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

On prend la **quantité nécessaire** de PHA pour nos mains (**1,5 à 3 ml**) et on fait la friction hydro-alcoolique en **7 étapes**, sur nos mains, bien sèches et propres

Attention, **on répète ces 7 étapes à plusieurs reprises**, jusqu'au **séchage complet**

En **30 sec.** nos **mains** sont **désinfectées !**

Arrive la cadre, Mme JE SAIS TOUT.
Elle a suivi récemment une
formation de correspondante en
hygiène, réalisée par Mme CASSE-
PIED, l'infirmière hygiéniste, et elle
profite de la discussion pour rappeler
pourquoi il faut mieux privilégier les
PHA...

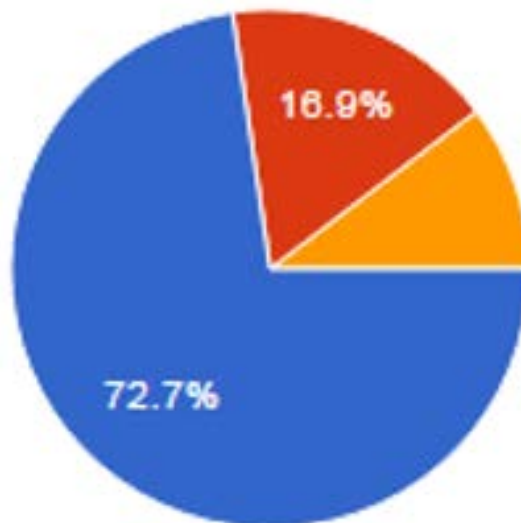
Q5 : Les solutions hydro-alcooliques (SHA) sont mieux tolérées que le lavage au savon doux

- Vrai
- Faux

Q5 : Les solutions hydro-alcooliques (SHA) sont mieux tolérées que le lavage au savon doux

- Vrai
- Faux

Vos réponses



Vrai	133	72.7 %
Faux	31	16.9 %
Ne sait pas	19	10.4 %

Q5 : Les solutions hydro-alcooliques (SHA) sont mieux tolérées que le lavage au savon doux

Bonne réponse

■ Vrai

- Comparaison lavage simple des mains / SHA ⁽¹⁾
 - Etude protective randomisée, 29 infirmières
 - Résultats
 - » Auto-évaluation : $p < 0,0001$
 - » Echelle visuelle : $p = 0,046$
 - » Capacitance électrique : $p = 0,0007$
 - Présence d'émollients
 - » Moins d'irritation
 - » Moins de sécheresse de la peau que le lavage des mains à l'eau et au savon (détergent)

(1) Boyce JM et al. Skin irritation and dryness associated with two hand-hygiene regimens: soap-and-water hand washing *versus* hand antiseptics with an alcoholic hand gel, ICHE, 21:442-8, 2000

Q5 : Les solutions hydro-alcooliques (SHA) sont mieux tolérées que le lavage au savon doux

Bonne réponse

■ Vrai

- Etude finlandaise ⁽¹⁾
 - Tolérance à la **FHA meilleure** que la tolérance au lavage des mains (avec savon doux ou antiseptique)
 - PHA utilisés **en remplacement des lavages des mains** aux savons doux ou antiseptiques

Alcohol handrubs v soap

Finnish experience shows that alcohol rubs are good for hands

[Juhani Ojajarvi](#), senior medical officer

(1) Ojajarvi J. Handwashing in Finland. JHI 1991;18,Suppl B: 35-40.

Facteurs de mauvaise tolérance

- Trop de lavage !
 - Savons = détergents
- Lavages inappropriés
 - Rinçage insuffisant
 - Eau (trop) chaude
 - Séchage « abrasif »
- Répétitions lavages simples – FHA
- Application des PHA sur des mains insuffisamment sèches
- Solution ^(1,2)
 - Choix de **produits adaptés** (émollients)
 - Utilisation de **crèmes protectrices**
 - Séchage **soigneux** et **supprimer les lavages non nécessaires**

(1) Larson E et al. Skin reactions related to hand hygiene and selection of hand hygiene products. AJIC 2006;34:627-35.

(2) SF2H. Recommandations pour l'hygiène des mains, 2009.

La friction hydro-alcoolique (FHA) est plus efficace que le lavage des mains

- Plus efficace : en terme de **normes** (1,2)

Tableau IX : Normes pour l'évaluation des produits pour l'hygiène des mains

Type de traitement	Phase 1	Phase 2 étape 1	Phase 2 étape 2
Lavage hygiénique	EN 1040	pr EN 12054	EN 1499
Désinfection chirurgicale par lavage	EN 1040	pr EN 12054	pr EN 12791
Traitement hygiénique par frictions	EN 1040 EN 1275	pr EN 12054	EN 1500
Désinfection chirurgicale par frictions	EN 1040 EN 1275	pr EN 12054	pr EN 12791

~~Lavage hygiénique~~

3 log

30 sec, 1 minute

Traitement hygiénique par frictions

5 log

30 sec, 1 minute

~~Désinfection chirurgicale par lavage~~

3 log

1, 2, 3, 4, 5 minutes

Désinfection chirurgicale par frictions

5 log

1, 2, 3, 4, 5 minutes

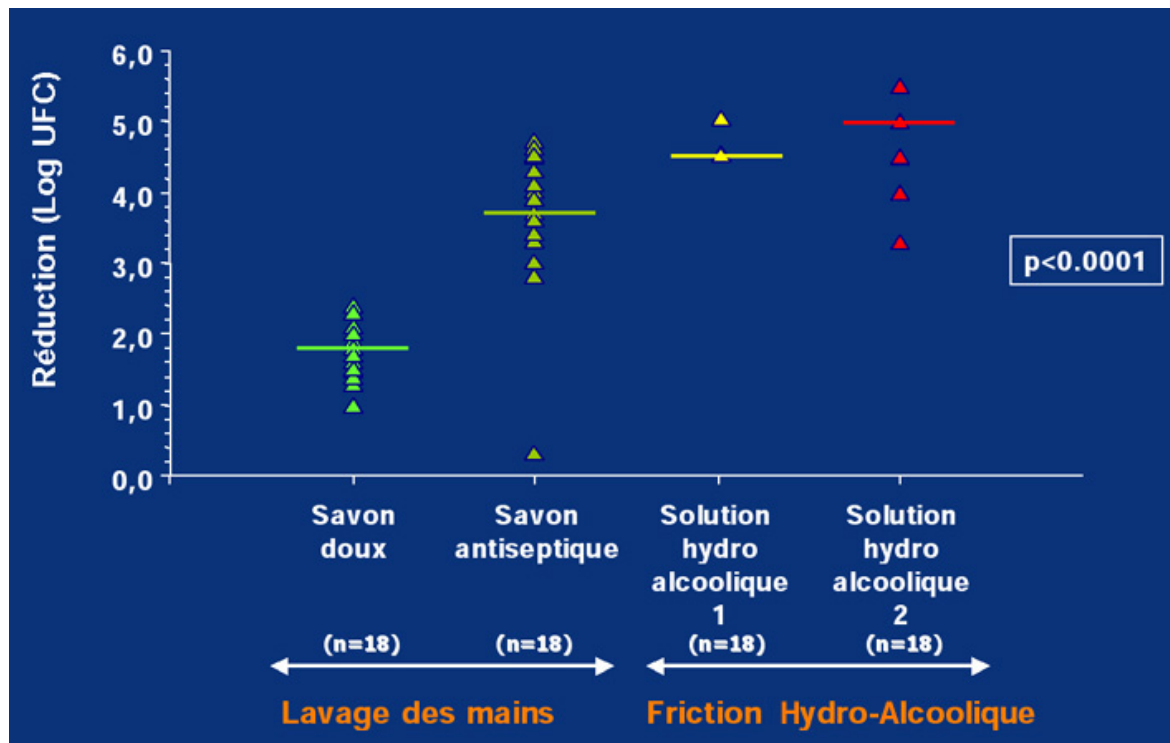
3 log =
réduction d'un
facteur **1 000**

5 log =
réduction d'un
facteur **100 000**

(1) Recommandations pour la désinfection des mains », SFHH, 2002, 27 p.
(2) SF2H. Recommandations pour l'hygiène des mains, 2009.

La friction hydro-alcoolique (FHA) est plus efficace que le lavage des mains

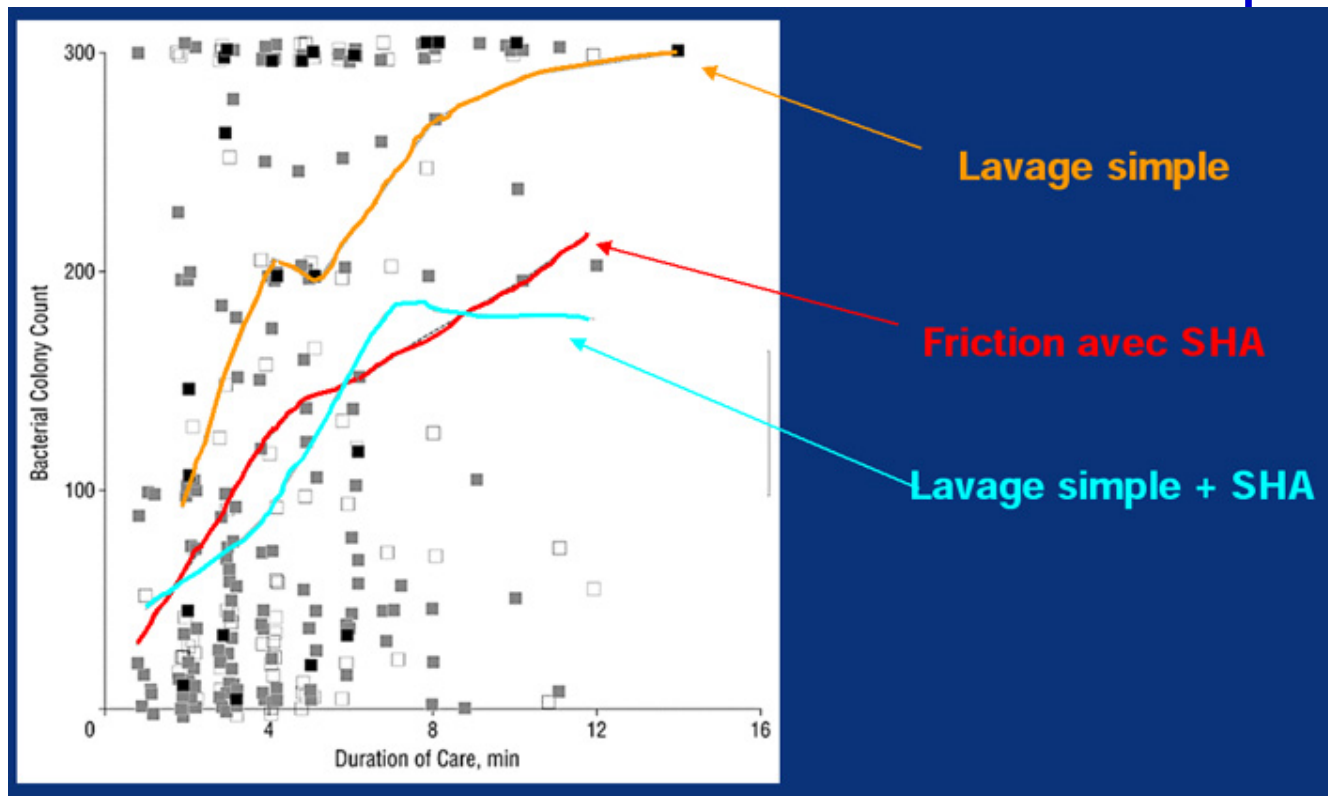
- Meilleure efficacité : en terme de **résultats sur les bactéries**



CHU Henri Mondor, 1996

La friction hydro-alcoolique (FHA) est plus efficace que le lavage des mains

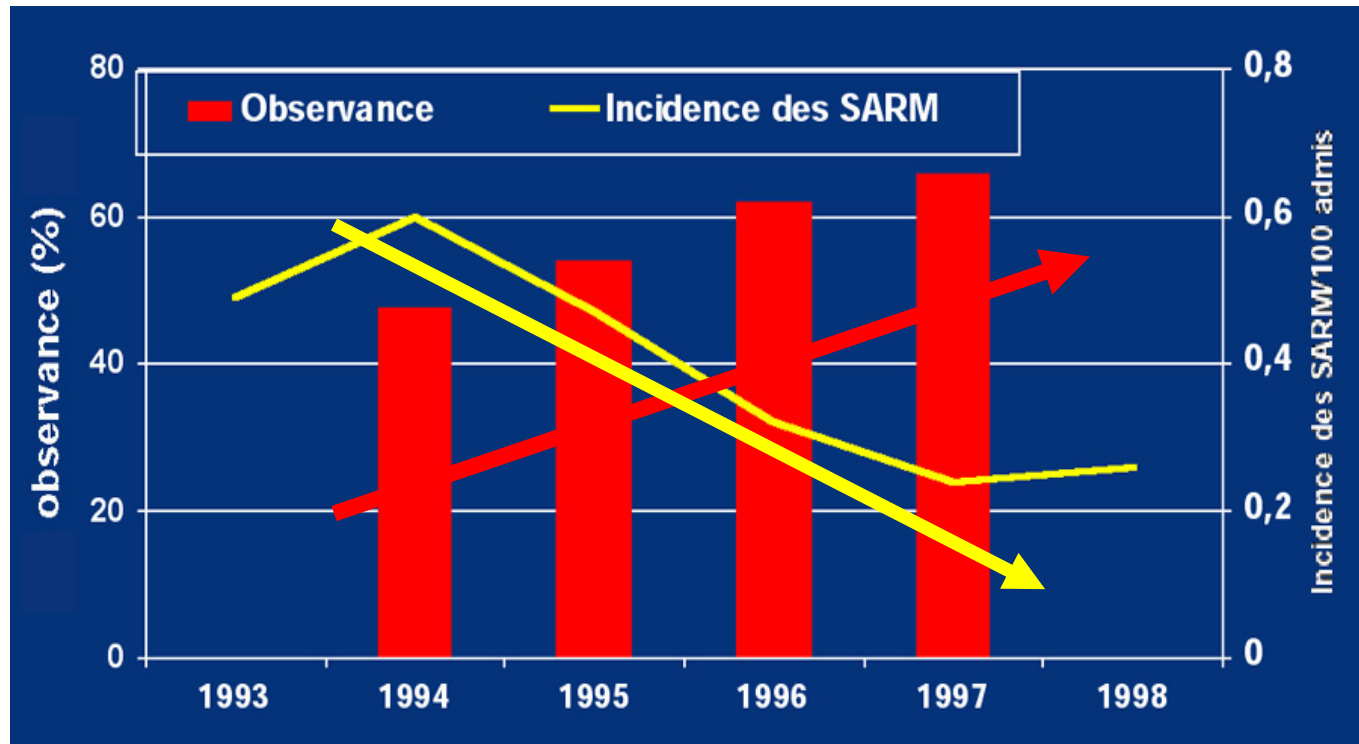
- Meilleure efficacité : en terme de moindre recontamination des mains **au cours du temps**



Pittet D et al. Bacterial contamination of the hands of hospital staff during routine patient care. Arch Intern Med. 1999;159:821-6.

La friction hydro-alcoolique (FHA) est plus efficace que le lavage des mains

- Meilleure efficacité : en terme de **résultats sur les taux d'infections nosocomiales et de SARM** ⁽¹⁾



Pittet D et al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. Infection Control Programme. Lancet 2000 ;356(9238):1307-12

La friction hydro-alcoolique (FHA) est plus efficace que le lavage des mains

- Meilleure efficacité : en terme de **rémanence**
 - Bactéricidie immédiate et après 3 heures de port de gants ⁽¹⁾
 - » Comparaison PHA, PVPI, savon à base de 2% de triclosan
 - » Efficacité : PHA > PVPI > savon avec triclosan
 - Intérêt en **chirurgie**
 - » Percement des gants...
 - » Prolifération bactérienne sous les gants
 - Mais aussi dans les **établissements médico-sociaux**, pour l'hygiène des mains dans certains contextes...
 - » Patients porteurs de BMR, de BHRé
 - » Epidémies

(1) Babb JR et al. A test procedure for evaluating surgical hand disinfection 1991,18,supplB. 41-9.

Mme PROPRETTE est ravie d'avoir appris tout cela sur les produits hydro-alcooliques. Elle assure qu'elle les utilisera dorénavant, avant de repartir chez elle, après avoir rendu visite à son frère hospitalisé.

M. SALE précise que lui aussi.

Mme PROPRETTE et M. SALE se rendent ensuite dans la chambre de leur frère, M. GENIAL.

- A ce moment-là, M. PRESSÉ, le médecin, ressort de la chambre voisine de M. GENIAL et dit tout haut, « eh bien c'est du beau, un patient avec une **gale** et son voisin avec une **infection** à *Clostridium difficile*... »
- Mme CASSE PIED l'infirmière hygiéniste qui passait par là, lui demande alors de réaliser quand même une bonne hygiène des mains... mais laquelle ?

Q6 : La FHA seule est indiquée en cas d'infection à *Sarcoptes scabiei* (agent de la gale) ?

- Vrai
- Faux

Q7 : La FHA seule est indiqué en cas d'infection à *Clostridium difficile*?

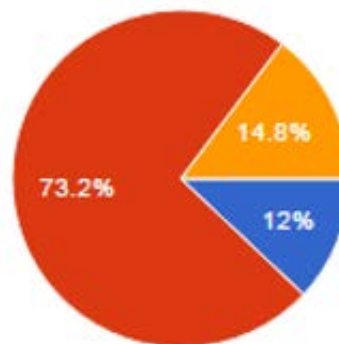
- Vrai
- Faux

Q6 : La FHA seule est indiquée en cas d'infection à *Sarcoptes scabiei* (agent de la gale) ?

- Vrai
- Faux

Vos réponses

Vrai	22	12 %
Faux	134	73.2 %
Ne sait pas	27	14.8 %

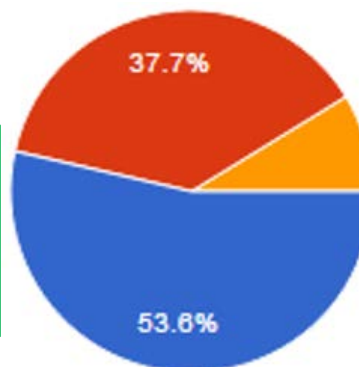


Q7 : La FHA seule est indiquée en cas d'infection à *Clostridium difficile*?

- Vrai
- Faux

Vos réponses

Vrai	98	53.6 %
Faux	69	37.7 %
Ne sait pas	16	8.7 %



Q6 et Q7 : La FHA seule est indiquée en cas d'infection à *Sarcoptes scabiei* et à *Clostridium difficile* ?

Bonne réponse

■ Faux pour les 2 questions

R120 et R146 – SF2H sept 2010 : le lavage des mains à l'eau et au savon est recommandé pour **éliminer les spores de *Clostridium difficile* ou les parasites par effet mécanique**. Ce lavage doit être suivi d'un **séchage soigneux** puis d'une FHA

Mme CASSE PIED est décidément toujours là pour observer et poser des questions aux équipes...

Justement sur....

Q8 : Dans quelle(s) situation(s), la FHA est-elle recommandée ?

- Immédiatement avant tout contact direct avec un patient / résident
- Immédiatement avant tout soin à un patient colonisé à une entérobactérie productrice de BLSE
- Immédiatement avant tout soin à un patient
- Après le change d'un patient incontinent, immédiatement après le retrait des gants de soins

Q8 : Dans quelle(s) situation(s), la FHA est-elle recommandée ?

Bonne réponse

■ ■ ■ ■ Dans toutes ces situations

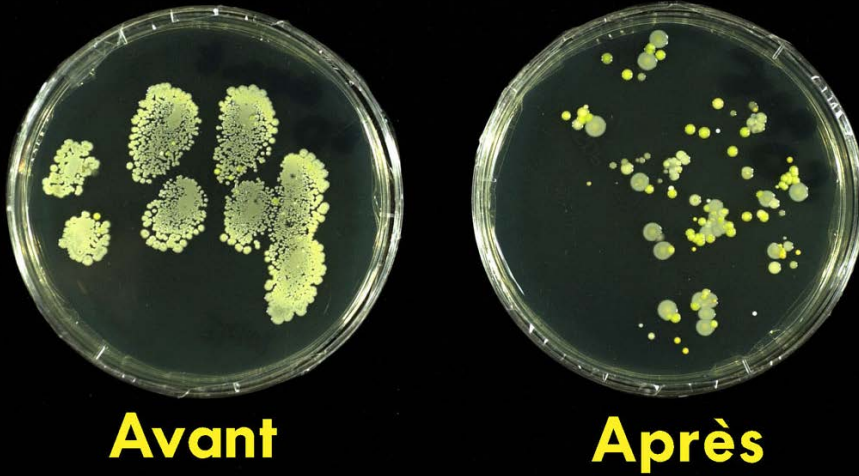
Vos réponses

Immédiatement avant tout contact direct avec un patient / résident	131	71.6 %
Immédiatement avant tout soin à un patient colonisé à une entérobactérie productrice de BLSE	134	73.2 %
Immédiatement avant tout soin à 1 patient	168	91.8 %
Après le change d'un patient incontinent, immédiatement après le retrait des gants de soins	148	80.9 %

R31 – SF2H sept 2010 : il est recommandé de pratiquer une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique **en remplacement** du lavage simple des mains en l'absence de souillures visibles sur les mains

Pourquoi remplacer le lavage simple par la FHA ? La preuve en image...

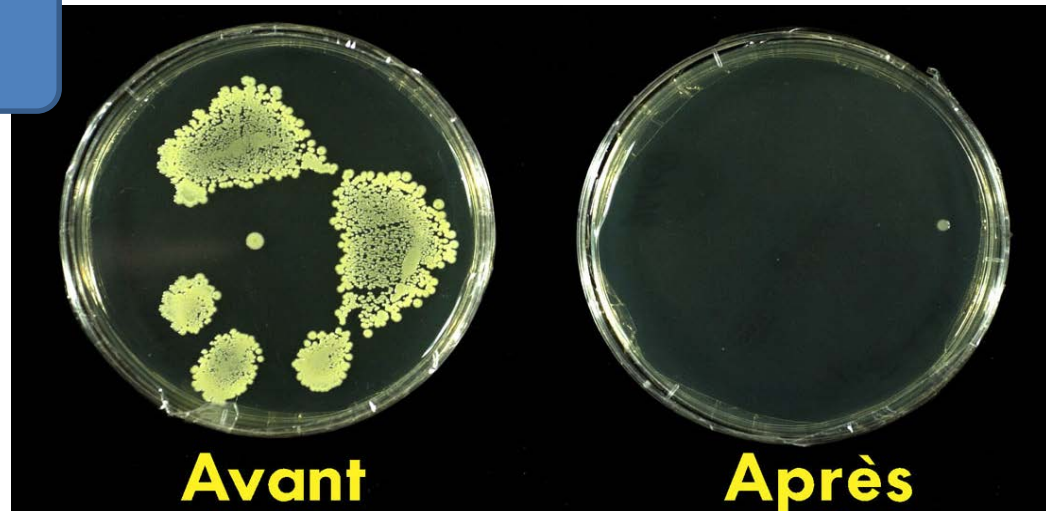
Lavage simple
des mains



Avant

Après

Friction hydro-
alcoolique



Avant

Après

Pourquoi remplacer le lavage simple par la FHA ?

En résumé

- C'est plus efficace
- C'est mieux toléré
- C'est plus rapide
- Pas besoin de point d'eau
- Cela s'intègre mieux dans les soins

Et l'introduction des PHA augmentent d'ailleurs l'observance des mesures d'hygiène des mains

Observance des mesures d'hygiène des mains

- Calculs pour une unité de réanimation
- 12 soignants

Lavage des mains
(100 % d'observance)

↳ 16 heures/j

Friction HA des mains
(100 % d'observance)

↳ 3 heures/j

Réduction de 80 %

(1) Voss A., Widmer AF. No time for handwashing!? Handwashing versus alcoholic rub : can we afford 100 % compliance ? ICHE, 1997, 18, 3, 205-8.

Mme CASSE PIED, toujours là, a une autre question sur ...

Q9 : Le port de gants est recommandé :

- Avant d'entrer dans la chambre d'un patient autonome porteur de BMR pour lui déposer son plateau repas
- Lors de la toilette du visage au lit d'un patient/résident
- Lors de l'aide à la toilette au lavabo (toilette partie haute du corps)
- En cas de peau lésée chez le professionnel

Q9 : Le port de gants est recommandé :

Bonne réponse

- En cas de peau lésée chez le professionnel

Vos réponses

Avant d'entrer dans la chambre d'un patient autonome porteur d'une BMR pour lui déposer son plateau repas	45	24.6 %
Lors de la toilette du visage au lit d'un patient/résident	24	13.1 %
Lors de l'aide à la toilette au lavabo (toilette partie haute du corps)	31	16.9 %
En cas de peau lésée chez le professionnel	177	96.7 %
Dans aucune des ces propositions	5	2.7 %

R94 – SF2H- Avril 2009 : Il est recommandé de **ne pas mettre systématiquement des gants de soins non stériles :**

- **en entrant dans la chambre, (AF)**
- avant de pratiquer un soin sur peau saine, (AF)
- avant de toucher l'environnement proche, (AM)

d'un **patient auquel s'appliquent les P. complémentaires de type contact.**

Q9 : Le port de gants est recommandé :

Bonne réponse

- En cas de peau lésée chez le professionnel

R32 – SF2H sept 2010: les gants sont toujours portés s'il y a un **risque de contact avec du sang ou tout autre produit d'origine humaines, les muqueuses ou la peau lésée du patient**. Ils sont mis systématiquement lors de tout soin **lorsque les mains du soignant comportent des lésions** (coupure, blessure, excoriation ou dermatose)

Le port de gants, s'il est mal réalisé, peut augmenter le risque de transmission croisée. Ils doivent être changés entre deux soins et entre deux patients.

Oui, et après le retrait des gants, demande
Mme CASSE PIED...

Q10 : Après le retrait des gants, le professionnel réalise :

- Une FHA (sauf si peau lésée)
- Un lavage simple si présence de lésions sur les mains
- Aucune d'hygiène des mains car elles étaient protégées par les gants

Q10 : Après le retrait des gants, le professionnel réalise :

Bonne réponse

- Une FHA
- Un lavage simple si lésions sur les mains

Vos réponses

Une FHA (sauf si peau lésée)	162	88.5 %
Un lavage simple si présence de lésions sur les mains	155	84.7 %
Aucune hygiène des mains car elles étaient protégées par les gants	2	1.1 %

La chaleur et l'humidité sous les gants favorisent la prolifération microbienne

« Allez, maintenant, un rappel pratique pour tout le monde... »

Q11 : Le retrait des gants requiert une technique spécifique. Sont concernés :

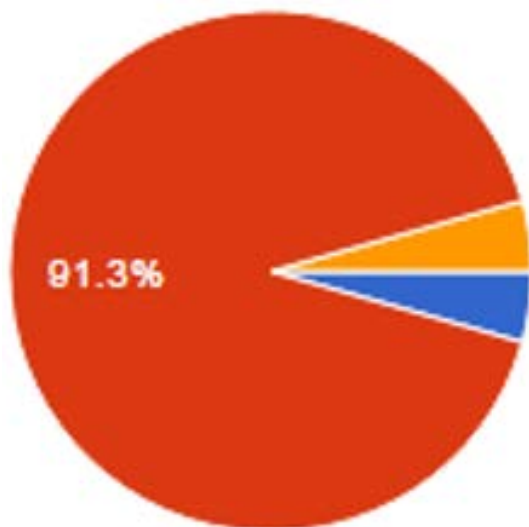
- Les gants stériles uniquement
- Les gants stériles comme les gants non stériles
- Ne sait pas

Q11 : Le retrait des gants requiert une technique spécifique. Sont concernés :

Bonne réponse

- Les gants stériles comme les gants non stériles

Vos réponses



Les gants stériles uniquement	8	4.4 %
Les gants stériles comme les gants non stériles	167	91.3 %
Ne sait pas	8	4.4 %

Q11 : Le retrait des gants requiert une technique spécifique. Sont concernés :

Bonne réponse

- Les gants stériles comme les gants non stériles

RAPPEL : Procédure de retrait de gants



1. Pincer le gant au niveau du poignet. Eviter de toucher la peau



2. Retirer le gant.



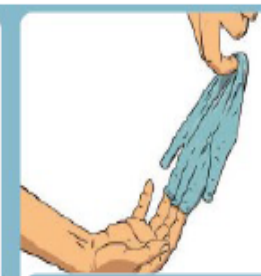
3. Le garder au creux de la main gantée ou le jeter.



4. Glisser les doigts à l'intérieur du 2ème gant. Eviter de toucher l'extérieur du gant



5. Retirer le deuxième gant



6. Une fois les gants ôtés, les jeter. [Et faire une FHA](#)

Encore un effort, ma dernière question...

Q12 : Il existe un risque de transmission croisée par le port de gants lors de successions de soins

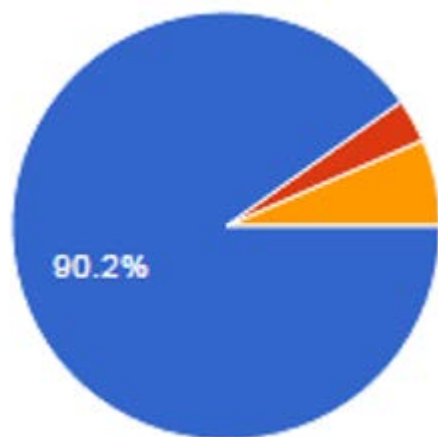
- Vrai
- Faux

Q12 : Il existe un risque de transmission croisée par le port de gants lors de successions de soins

Bonne réponse

■ Vrai

Vos réponses



Vrai	165	90.2 %
Faux	6	3.3 %
Ne sait pas	12	6.6 %

Port de gants excessif : ATTENTION

- **Gants contaminés** ^(1,2,3)
 - Après un soin ⁽¹⁾
 - Après contact avec l'environnement du patient ⁽²⁾
 - 38 patients colonisés ou infectés à SARM, contact des soignants avec l'environnement : 42 % des gants contaminés
 - Survie du VRS ⁽³⁾
 - sur les mains : 20 min
 - sur les gants : 90 min
- **Port de gants excessif**
 - Moins d'observance d'hygiène des mains



Contamination bactérienne des gants après un soin (1)

↳ Transmission croisée à partir de gants contaminés

(1) E. Girou. Simplification des mesures d'hygiène dans la prévention des infections nosocomiales. *Réanimation*, 2006,15:193–7.

(2) Boyce et al. Environmental contamination due to methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*: possible infection control implications *Infect Ocntrl Hosp Epidemiol* 1997, 18 :622-7.

(3) Andrieu AG. et al. Infection grippale et à virus respiratoire syncytialchez les sujets âgés vivant en institution. *Hygienes*, 2005 –Vol XIII, n°6: 457-461.

Q12 : Il existe un risque de transmission croisée par le port de gants lors de successions de soins

■ Vrai

Retrait des gants dans une séquence de soins chez un même patient :

- pour éviter la transmission d'un site contaminé à un site propre du corps
- pour éviter la contamination d'un site par un autre site contaminé

Hygiène des mains avant la mise en place des gants puis au retrait

Application des produits hydro alcooliques réservée uniquement aux mains (AF)

Intégrité du gant non garantie après application de PHA ou lavage des mains (AF)

Le fait de laver ou frictionner des gants a été associé des transmissions de micro organismes

- Alors que Mme CASSE-PIED quitte le service, elle est interpellée près des ascenseurs par Mme RISSETTE, auxiliaire de puériculture.

- Elle et M. MALIN, pédiatre, sortent d'une formation pour aider l'établissement à être labellisé « ami des bébés », et ils s'interrogent sur les risques éventuels des PHA en secteur de Néonatalogie ou de Pédiatrie, en raison de la présence d'alcool...

Mme CASSE-PIED peut les rassurer

- Mesure des concentrations d'alcool expirées par des enfants après FHA⁽¹⁾
 - Usage de PHA par personnel et enfants (accord des parents)
 - 82 enfants de 3 à 7 ans
 - Mesure 15 et 60 min après la friction
 - Aucune absorption d'alcool

Recommandations SF2H

Frictionner les mains jusqu'à évaporation totale du produit avant tout contact avec des prématurés ou des nouveau-nés. (SF2H. Recommandations pour l'hygiène des mains, 2009, 102 p)

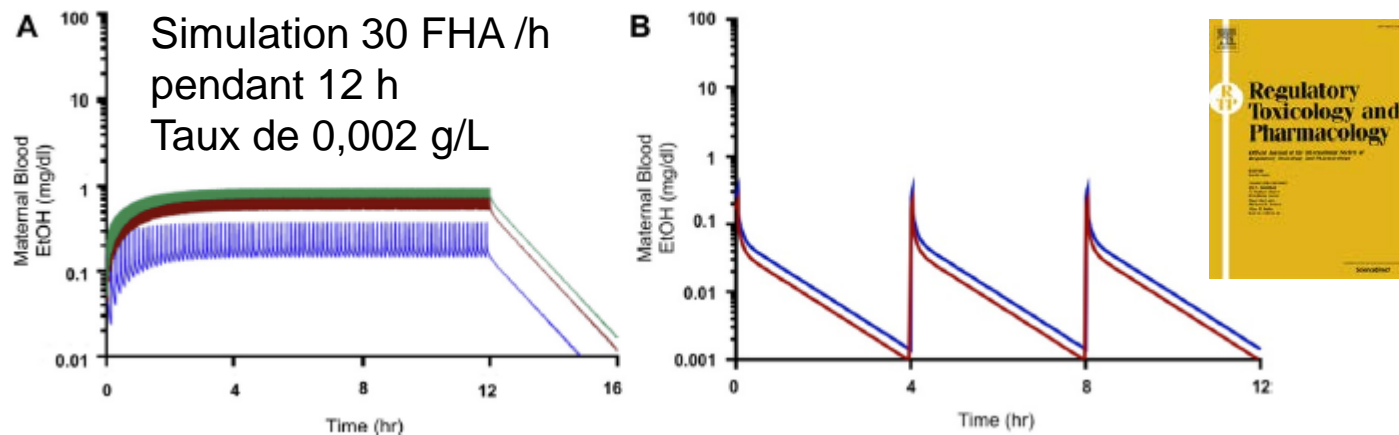
(1) Kinnula S et al. Safety of alcohol hand rub gel use among children and personnel at a child day care center. AJIC 2009;37:318-21.

Mme CASSE-PIED peut les rassurer

- Autre étude (1)

Safety assessment for ethanol-based topical antiseptic use by health care workers: Evaluation of developmental toxicity potential

Andrew Maier ^{a,*}, Jerald L. Ovesen ^a, Casey L. Allen ^a, Raymond G. York ^b, Bernard K. Gadagbui ^c, Christopher R. Kirman ^d, Torka Poet ^e, Antonio Quiñones-Rivera ^f



« The estimated internal doses of ethanol from topical application of alcohol-based hand sanitizers are also in the range of those associated with consumption of non-alcoholic beverages (i.e., non-alcoholic beer, flavored water, and orange juice), which are considered safe for consumers. »

“These results support the conclusion that there is no significant risk of developmental or reproductive toxicity from repeated occupational exposures and high frequency use of ABHSs or surgical scrubs”.

(1) Maier A et al. Regulatory Toxicology and Pharmacology 73 (2015) 248-264

- Mme RICHET est satisfaite, mais M. MALIN a une autre question.

- Dans son service de pédiatrie, il y a souvent des **infections virales**.
- Certaines sont dues à des virus enveloppés comme les VRS ou les virus grippaux, qu'il sait fragiles et faciles à inactiver, mais il rencontre aussi beaucoup d'infections à Rotavirus ou à Norovirus, et il voudrait avoir la garantie que le **PHA** choisi dans l'établissement est **efficace**...

Mme CASSE-PIED va aussi le rassurer

- **Activité virucide des PHA**
 - Sensibilité des virus enveloppés aux antiseptiques
 - Virus nus moins facilement détruits
 - » Concentration en alcool de 70 à 90 % pour inactiver les norovirus ⁽¹⁾
- **Activité virucide des PHA et normes**
 - Choix d'un produit répondant à la norme Afnor NF EN 14476+A1
 - » Actif sur Poliovirus, Adénovirus, Norovirus murin en 30 s et 120 s

↳ **C'est justement le choix de norme française l'établissement...!**

NF EN 14476+A1

23 Octobre 2015

Indice de classement : T 72-185

(1) Gehrke C, Steinmann J, Goroncy-Bermes P. Inactivation of feline calicivirus, a surrogate of norovirus (formerly Norwalk-like virus), by different types of alcohol in vitro and vivo. J Hosp Infect 2004;56:49-55..

Désinfection des mains : chaque étape compte

1

2

3

4



5

6

7

Hygiène

une technique simple, rapide, efficace et bien tolérée

Excellente nouvelle
Mme CASSE-PIED !
Je vais donc pouvoir
continuer à utiliser
les PHA sans
inquiétude.

En plus, avec la
saison des virus
hivernaux qui
arrive, **les PHA sont
plus que jamais
nécessaires...**

Et vous ?

« Et bien maintenant, allez... tout le monde s'y met... !

Ca nous évitera des catastrophes... »



Et à bientôt pour l'évaluation post-formation...