4ème Journée régionale des correspondants en hygiène hospitalière
de Midi-Pyrénées
Toulouse, 26 mars 2009

Les nouvelles approches de la prévention de la transmission croisée

Daniel Zaro-Goni
CCLIN Sud-Ouest / SFHH

Aujourd'hui :

- Textes et Recommandations
  - **Précautions standard**

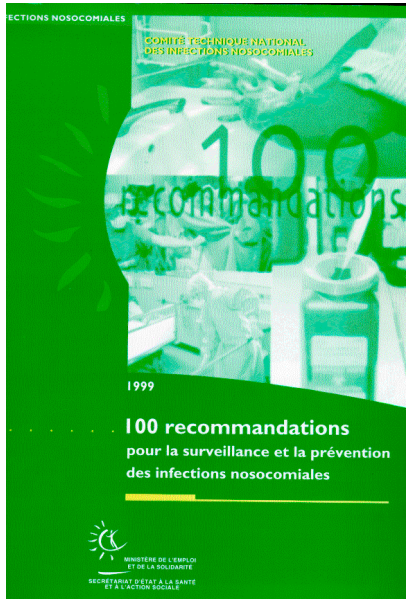
Circulaire DGS/DH - N° 98/249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé.

1 - la vaccination du personnel soignant,
2 - le respect des précautions générales d'hygiène,
3 - l'utilisation rationnelle d'un matériel adapté,
4 - la prévention de l'exposition dans les blocs opératoires
5 - la mise en place d'un dispositif de prise en charge des A.E.S,
6 - l'interprétation des données de la surveillance,
7 - l'information et la formation du personnel,
8 - l'évaluation des actions entreprises.

Aujourd'hui :

- Textes et Recommandations
  - **Précautions standard**
    (100 recommandations – CTIN, 1999)
    - *Recommandation n° 43 :*
      Hygiène de base
      - lavage des mains (simple, antiseptique ou hygiénique, chirurgical) et antisepsie (ou désinfection) des mains
      - précautions lors de risque de contact avec le sang, les liquides biologiques ou tout autre produit d'origine humaine
      - tenue professionnelle

      Mesures d'hygiène spécifiques à certaines activités, patients ou risques = Techniques d'isolement (septique et protecteur).



Recommandation n° 52 :

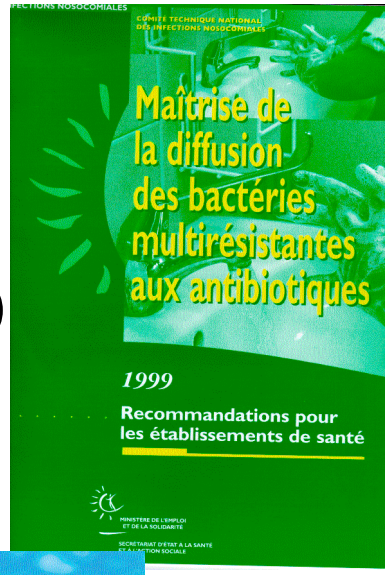
Des précautions d'hygiène doivent être appliquées pour tout patient, quel que soit son statut infectieux, afin d'assurer une protection systématique de tous les patients et des personnels vis-à-vis des risques infectieux. La maîtrise du risque de transmission d'agents infectieux impose le respect par le personnel de **précautions "standard"**

Tableau IV **Les Précautions "Standard" à respecter lors de soins à tout patient.**

	Recommandations
Lavage et/ou désinfection des mains	Après le retrait des gants, entre deux patients, deux activités. Des fiches techniques doivent décrire la technique à utiliser dans chaque cas.
Port de gants Les gants doivent être changés entre deux patients, deux activités	Si risque de contact avec du sang, ou tout autre produit d'origine humaine, les muqueuses ou la peau lésée du patient, notamment à l'occasion de soins à risque de piqûre (hémoculture, pose et dépose de voie veineuse, chambres implantables, prélèvements sanguins...) et lors de la manipulation de tubes de prélèvements biologiques, linge et matériel souillés... **ET** lors de tout soin, lorsque les mains du soignant comportent des lésions.
Port de surblouses, lunettes, masques	Si les soins ou manipulations exposent à un risque de projection ou d'aérosolisation de sang, ou tout autre produit d'origine humaine (aspiration, endoscopie, actes opératoires, autopsie, manipulation de matériel et linge souillés ...).
Matériel souillé	Matériel piquant/tranchant à usage unique : ne pas recapuchonner les aiguilles, ne pas les désadapter à la main, déposer immédiatement après usage sans manipulation ce matériel dans un conteneur adapté, situé au plus près du soin, et dont le niveau maximal de remplissage est vérifié. Matériel réutilisable : manipuler avec précautions le matériel souillé par du sang ou tout autre produit d'origine humaine. Vérifier que le matériel a subi un procédé d'entretien (stérilisation ou désinfection) approprié avant d'être réutilisé*.

Aujourd'hui :

- Textes et Recommandations
  - **Précautions standard**
  - **Isolement septique**
    (Guide « isolement » - CTIN & SFHH, 1998
    Maîtrise de la diffusion des BMR – CTIN, 1999)
    - isolement géographique
      (chambre seule, cohorting)
    - isolement technique
      = mesures « barrières »
      - gants
      - protection de la tenue
      - masque
      - lunettes



déclinaison en fiches opérationnelles

Évolution des concepts

- Isolements
  par appareil — CDC 1983
- Précautions universelles
  CDC 1985
- Précautions standard et isolements septiques
  1998-1999
- Précautions standard et complémentaires

2009 ⇨

Demain (avril 2009)

PC

Précautions standard 2009

SFHH
société française d'hygiène hospitalière
SÉCURITÉ ET QUALITÉ DES SOINS

Évolution …

« **Prévention de la transmission croisée** » ; conférence d'experts

- Pilotage : SFHH
- Partenariats : SIIHHF, FNEHAD, CTINILS, SFGG, SPLIF, SRLF, SFAR, FNI, SFM, SFP …
- Méthodologie : **consensus formalisé d'experts** (méthode HAS adaptée, expérience SRLF)

3 questions / 3 parties

- Définition et place des précautions standard
  - On ne peut parler de précautions complémentaires sans parler des précautions standard
- Dépistage : où, pour qui, quand et pour quoi faire ?
- Définition et place des précautions particulières :
  - limitation aux précautions « contact »
  - à venir des précautions aéroportées

Quelques aspects de méthode : recherche d'un accord des experts

- Cotation des recommandations par le groupe des experts (2 tours min)

1 2 3 4 5 6 7 8 **9**

à écarter absolument → **à garder absolument**

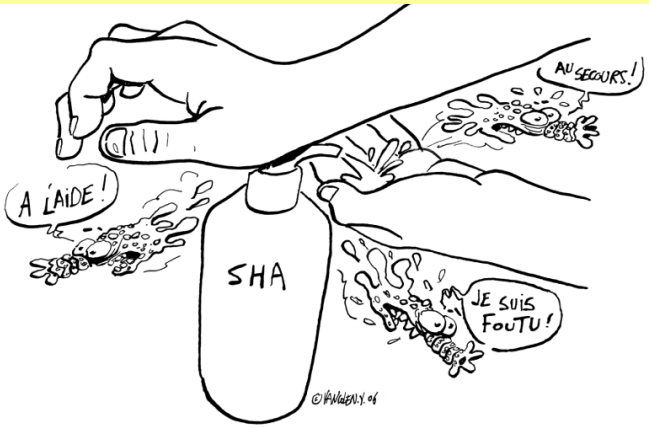
- Notions d'accord
  - **Accord fort** ***« il est fortement recommandé … »***
    = tous les experts sauf 1 ou 2 (selon nb de notes) cotent
    - 7 à 9 : « Accord Fort positif » (**Fort +**)
    - 1 à 3 : « Accord Fort négatif » (**Fort -**)
  - **Accord modéré** ***« il est recommandé … »***
  - = la médiane de cotation
    - ≥ 7 : « Accord Modéré positif » (**Mod +**)
    - ≤ 3 : « Accord Modéré négatif » (**Mod -**)
  - **Absence de consensus**

Démarche :
3 grandes questions

- **Définition et place des précautions standard**
- Dépistage : où, pour qui, quand et pour quoi faire ?
- Définition et place des précautions particulières : limitation aux précautions « contact »

Les précautions standard :
hygiène des mains avec un PHA

- Il est fortement recommandé d'effectuer **une friction des mains à la solution hydro-alcoolique** (FHA) **en remplacement du lavage des mains** (au savon doux ou antiseptique) **en l'absence de souillure visible des mains** (R4)



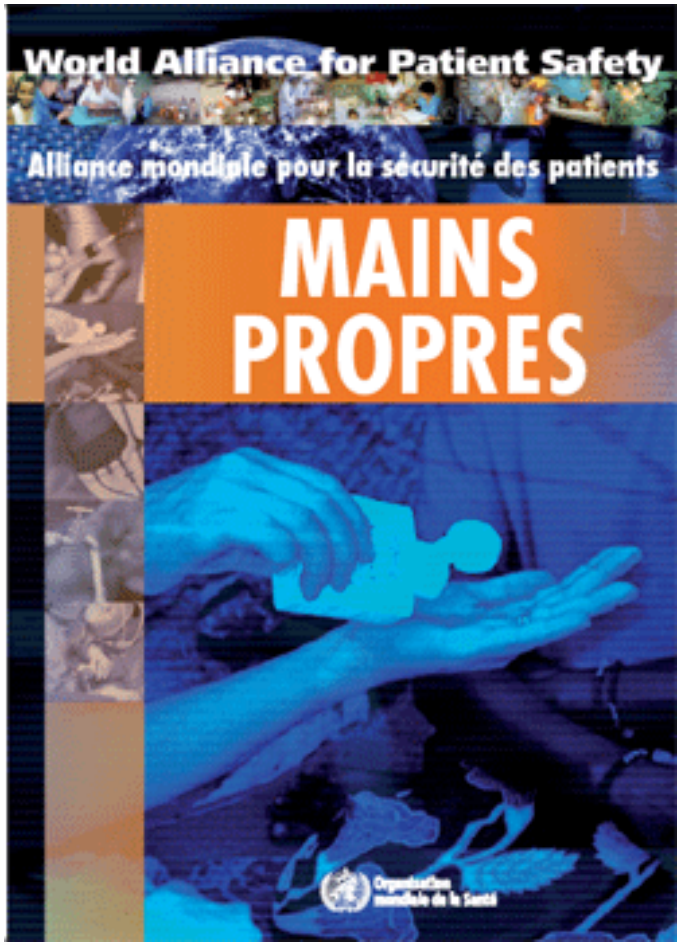
Les précautions standard :
hygiène des mains avec un PHA

- Il est fortement recommandé que **l'accès aux PHA soit adapté** aux différentes situations, avec mise à disposition de flacons de poches pour :
  - les soignants appelés à donner des soins dans plusieurs secteurs d'une institution (kinésithérapeutes, manipulateurs radio…)
  - les autres personnes amenées à visiter plusieurs patients (ministres des cultes, bénévoles…),
  - les visites et soins à domicile,
- et dans tout lieu où sont délivrés des soins :
  - … (R18)

Les précautions standard : place des solutions moussantes antiseptiques

- Il est fortement recommandé **de ne plus utiliser les solutions moussantes antiseptiques** (savons antiseptiques) dans le cadre des précautions standard (R14)

Quand faut-il réaliser un geste d'hygiène des mains ?

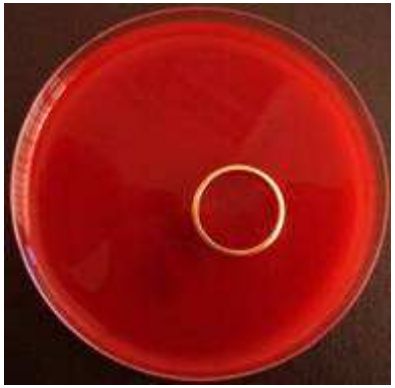


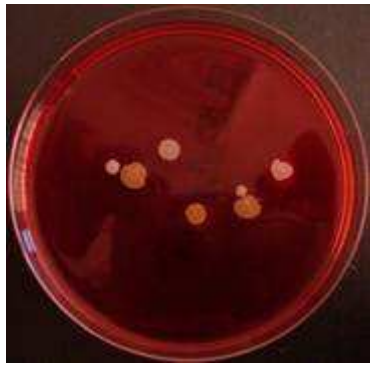
Les précautions standard : indication de la FHA

- Il est fortement recommandé d'effectuer une FHA :
  - immédiatement avant tout contact direct avec un patient
  - immédiatement 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 le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient
  - avant d'enfiler des gants pour un soin
  - immédiatement après le retrait des gants de soins
  - après tout contact « imprévu » avec des liquides biologiques (sang, selles, urines …) ; exceptionnellement et seulement dans cette situation la FHA doit être précédée d'un lavage au savon doux (effet mécanique recherché) (R5)

Pré requis : zéro bijou !!!!

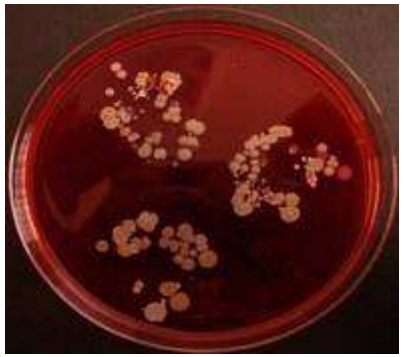
Culture Alliance



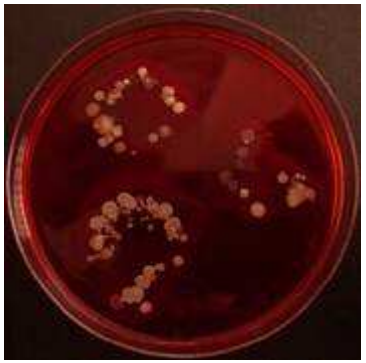


Culture de bijoux

avant tout geste d'hygiène des mains



après lavage au savon doux



après friction SHA

Culture montre

Photos SGRIVi CHRU LILLE

Les précautions standard :
pour une FHA efficace …

Il est fortement recommandé, pour **réaliser efficacement** un geste d'hygiène des mains, de :

- ne pas porter de faux ongles ni de bijoux (montre et alliance comprises) lors de contacts directs avec les patients
- maintenir les ongles courts (partie libre de l'ongle de moins de 5 mm)
- maintenir les ongles sans vernis (R12)

Les précautions standard :
pour une FHA efficace …

- Il est fortement recommandé **d'évaluer la technique** de la FHA par l'observation de ses différentes étapes (R35)

Limites du respect des précautions standard

Cook County Hospital, Chicago

- **Secteur des urgences et de soins intensifs**
- **Observation directe**
- **1 446 occasions d'un geste d'hygiène des mains**
- **Observance : …. 0,2 %**

Ponce de Leon S, *Lancet* 2005

Ponce de Leon S, *Lancet* 2005

Résultats de l'audit "Hygiène des mains 2008-2009"

Inter-région Sud-Ouest

Participation :

Nombre d'établissements :	**214**
Nombre total de services :	**1 705**
% de services participants :	**67,9%**

Description des observations :

Nombre d'observations :	**28 473**

Répartition par situation	N	%
Manipulation des déchets …	5 961	20,9%
Soins sur peau saine …	10 415	36,6%
Change de patient …	4 994	17,5%
Pose de voie veineuse …	2 327	8,2%
Injection IV et manip. DIV ….	3 532	12,4%
Pose sonde urinaire à demeure …	296	1,0%
Prise en charge patient …	948	3,3%

Répartition par catégorie de personnel

	N	%
Infirmière et IDE spécialiée	10 621	37,3%
Médecin	2 760	9,7%
Aide-Soignante/ aux. Puer	8 859	31,1%
Autres	6 233	21,9%

Résultats

Observance avant et après soin	68,3%
Observance avant soin	75,9%
Observance après soin	81,7%

Les résultats attendus pour l'observance : 100 %

Conformité avant et après soin	67,8%
Conformité avant soin	77,9%
Conformité après soin	79,6%

Les résultats attendus pour la conformité : 100 %

Proportion utilisation FHA globale	71,3%
Proportion utilisation FHA avant soin	74,1%
Proportion utilisation FHA après soin	69,0%
Proportion utilisation FHA avant et après soin	59,6%

Résultats spécifiques

Avant geste invasif	**85,6%**
Prévention transmission croisée	**80,8%**

Les précautions standard :
le port des gants

- Il est fortement recommandé de :
  - ne pas porter des gants lors de contacts avec la peau saine
  - porter des gants avant tout soin exposant à un risque de contact avec du sang, des liquides biologiques…
  - changer de gants entre chaque patient
  - retirer les gants dès la fin du soin avant de toucher l'environnement
  - de retirer les gants lorsque, dans une séquence de soins chez un même patient, l'on passe d'un site contaminé à un site propre du corps ou lorsque l'on passe d'un site contaminé à un autre site contaminé (R7)

Les précautions standard : protection de la tenue professionnelle

- Il est fortement recommandé de **porter une protection de sa tenue** lors de soins susceptibles :
  - d'être souillant / mouillant
  - exposant au sang ou aux liquides biologiques

(R26)

Les précautions standard : protection de la tenue professionnelle

- Il est fortement recommandé de choisir pour protéger sa tenue professionnelle :
  - un tablier plastique à usage unique (sans manche) lors des soins mouillants ou exposant à des projections
  - une surblouse à manches longues et imperméable à usage unique en cas d'exposition majeure aux liquides biologiques

  ET de changer cette protection :
  - à la fin d'une séquence de soins
  - avant de passer à un autre patient

  ET de ne pas utiliser de surblouse réutilisable (R27)

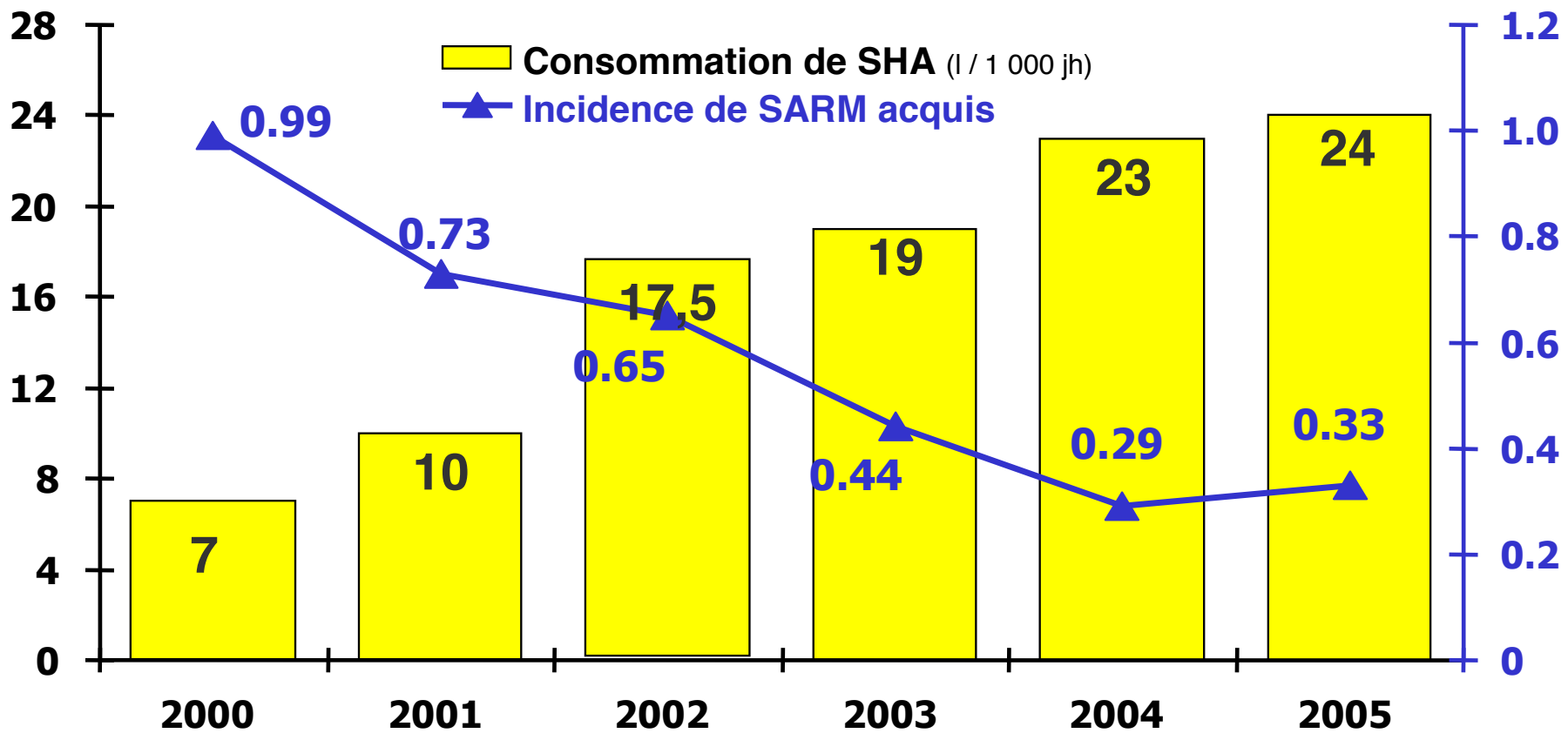
Les précautions standard : masque / masque-visière

- Il est fortement recommandé **pour le soignant** de porter systématiquement un **masque** anti-projection avec lunettes de sécurité ou masque-visière **lors de soins avec risque de projection** de sang, de liquide biologique
  … de même pour les visiteurs … impliqués dans les soins (R24)

- Lorsqu'un patient présente une **toux supposée d'origine infectieuse**, il est fortement recommandé de lui faire porter un **masque chirurgical** :
  - dès l'admission en établissement ou lorsqu'il circule hors de sa chambre en milieu de soins
  - dans une situation de soins à domicile

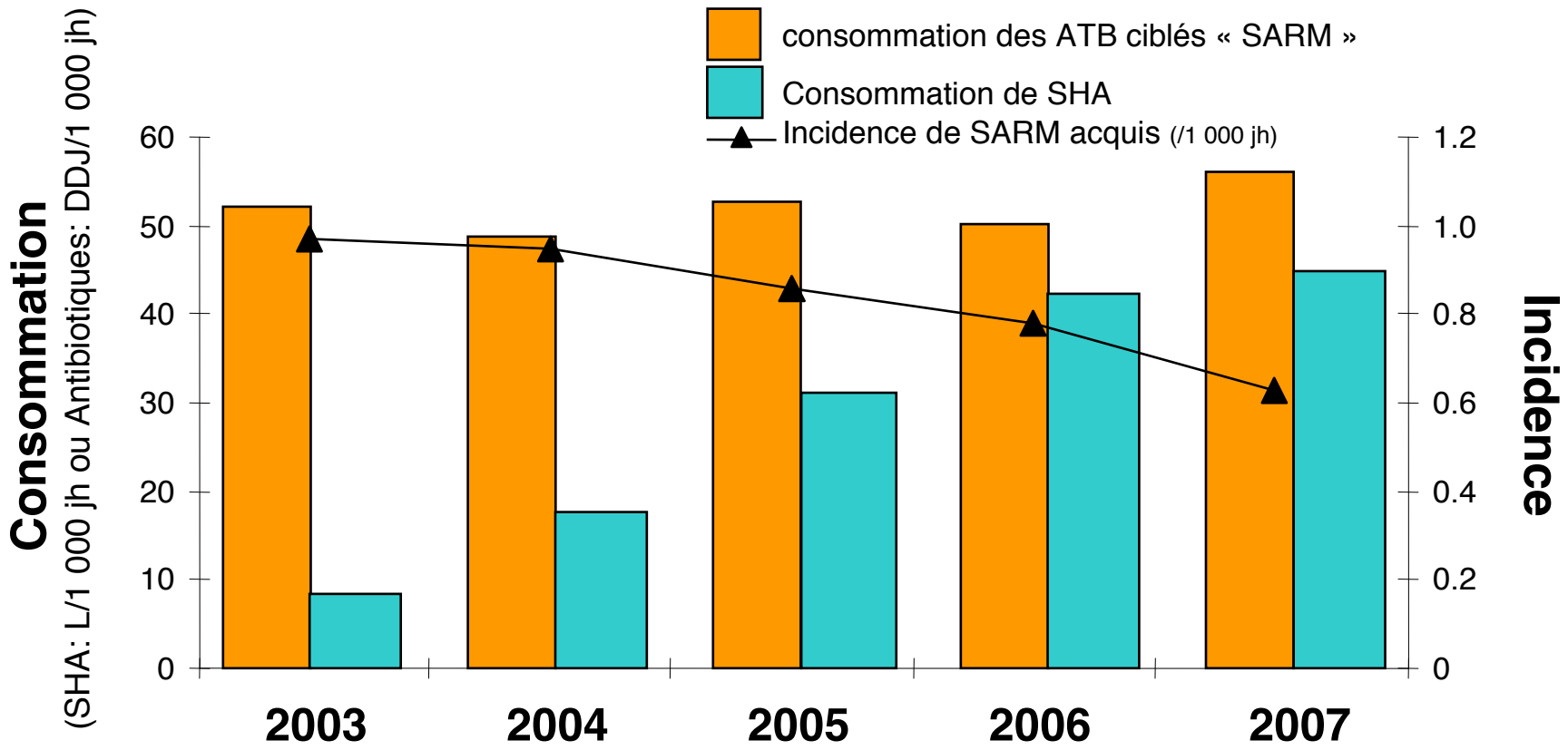
  lorsqu'il est proche (moins de 1 mètre) d'autres personnes non protégées par un masque adapté (R25)

Expérience HUG



Pittet D, Lancet 2000

Expérience CHRU de Lille



CHRU Lille: donnée non publiées

Prévention
de la transmission croisée

Précautions complémentaires

Partie 1
Précautions type « contact »

– Diffusion prévue pour Avril 2009

Terminologie

- **Les précautions standard s'appliquent toujours pour tous les patients**

- **Les précautions complémentaires viennent en complément**

- **Il est alors fortement recommandé d'utiliser la terminologie « précautions complémentaires de type contact »**

Précautions complémentaires de type contact

I : points sur les micro-organismes

- **Parmi les microorganismes listés dans ce document il est recommandé de considérer les bactéries suivantes comme nécessitant des précautions complémentaires de type contact :**
  - **SARM *(accord fort)***
  - ***Acinetobacter baumannii* résistant à l'imipénème (IPM) *(accord fort)***
  - ***Acinetobacter baumannii* ne restant sensible qu'à l'imipénème (IPM) *(accord fort)***
  - **entérobactéries productrices de bétalactamases à spectre étendu (EBLSE) *(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

I : points sur les micro-organismes

- **En revanche, il n'est pas recommandé de considérer les bactéries suivantes comme nécessitant des précautions complémentaires de type contact :**
  - staphylocoque à coagulase négative (staphylocoques blanc) résistant à la méticilline ***(accord fort)***
  - *Acinetobacter baumannii* « sauvage » ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

I : points sur les micro-organismes

- Il est recommandé que le laboratoire mentionne de façon explicite (ou notifie) l'identification d'une de ces bactéries priorisées ***(accord fort)*** et qu'une politique de signalisation des patients porteurs d'une bactérie justifiant des précautions complémentaires de type contact soit définie par le CLIN ou l'établissement (logo…) ***(accord fort)***

- Il est fortement recommandé de coupler le dépistage éventuel des micro-organismes priorisés à la restitution des résultats aux équipes et à la mise en place de mesures complémentaires de type contact ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

II : points sur la décision

- **Lorsque la mise en œuvre des précautions complémentaires de type contact est envisagée,** il est fortement recommandé chez les patients en SSR / SLD / EHPAD de les moduler **en tenant compte** du retentissement psychique et social qu'elles peuvent engendrer ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

II : points sur la décision

- Si un patient présentant un micro-organisme justifiant des précautions complémentaires de type contact est réadmis, il est fortement recommandé de mettre en place :
  - la même politique de dépistage et de précautions complémentaires de type contact ***(accord fort)***
- Il est fortement recommandé d'informer le patient la famille, les correspondants médicaux et paramédicaux de la positivité d'un prélèvement à un micro-organisme justifiant des précautions complémentaires de type contact (y compris en cas de portage) ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : hygiène des mains

- Dans le cadre des précautions complémentaires de type contact, il est recommandé d'effectuer une FHA :
  - dans toutes les indications d'hygiène des mains ***(accord fort)***
  - immédiatement avant tout contact avec un patient ***(accord fort)***
  - immédiatement avant tout soin propre ou tout acte invasif ***(accord fort)***
  - après tout contact avec un patient ***(accord fort)***
  - après tout contact avec des liquides biologiques immédiatement après avoir retiré les gants (à défaut, si pas d'usage de gants après un lavage au savon doux) ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : Hygiène des mains

- A l'instar des précautions standard, il est fortement recommandé de considérer que le fait d'entrer dans la chambre d'un patient nécessitant des précautions complémentaires de type contact ne constitue pas à lui seul une indication à la réalisation d'un geste d'hygiène des mains ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : port des gants

- Il est recommandé de **<u>ne pas</u> mettre** systématiquement des gants de soins non stériles
  - en entrant dans la chambre ***(accord fort)***
  - avant de pratiquer un soin direct **sur peau saine *(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : protection de la tenue

- Il est fortement recommandé de ne pas revêtir systématiquement une protection spécifique de sa tenue en entrant dans la chambre d'un patient requérant des précautions complémentaires de type contact ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : le masque

- Le port d'un masque chirurgical à UU par le soignant est recommandé lors de la prise en charge d'un patient présentant une infection respiratoire impliquant un micro-organisme relevant des précautions complémentaires de type contact notamment SARM ***(accord modéré)*** :

  - à proximité du patient à l'intérieur de la chambre
  - lors de soins directs

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : le masque

- Il est recommandé **de ne pas** porter un tel masque chirurgical (ou de soins)
  - en entrant dans la chambre ***(accord fort)***
  - lorsque le patient ne présente pas d'infection respiratoire symptomatique ***(accord fort),***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : information et organisation

- Il est fortement recommandé d'organiser l'information systématique de tous les acteurs prenant en charge, même occasionnellement, un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact ***(accord fort)***
- Il est fortement recommandé d'informer systématiquement les plateaux techniques prenant en charge (même occasionnellement) et les services accueillant un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact lors d'un transfert (***accord fort***)

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : dispositifs médicaux et autres équipements

- Il est fortement recommandé de privilégier l'individualisation du matériel réutilisable dans la chambre d'un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

- **III Les mesures : dispositifs médicaux et autres équipements**

- Il est fortement recommandé de limiter le stockage du matériel de soins, **et <u>de ne pas</u>** jeter systématiquement le consommable non utilisé dans la chambre d'un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact, y compris les patients porteurs de BMR ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : dispositifs médicaux et autres équipements

- Il est fortement recommandé de ne pas pratiquer un traitement spécifique de la vaisselle, **des** ustensiles et **du** linge utilisés chez un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

- **III Les mesures : dispositifs médicaux et autres équipements**

- Il est fortement recommandé de ne pas décontaminer les urines infectées à BMR avant évacuation dans le circuit collectif ***(accord fort)***

- Il est fortement recommandé de ne pas effectuer **d'autre traitement (entretien) que celui habituellement préconisé pour les dispositifs médicaux** réutilisables utilisés chez un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : dispositifs médicaux et autres équipements

- Il est fortement recommandé d'éliminer toutes les équipements de protection individuels (EPI) avant de quitter la chambre du patient justifiant des mesures complémentaires de type contact ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : visites, circulations

- Comme pour tous les patients (cadre des précautions standard), il est fortement recommandé de réaliser un geste d'hygiène des mains (friction hydro-alcoolique) pour les visiteurs d'un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact ***(accord fort)***

Précautions complémentaires de type contact

III Les mesures : levée des précautions

- Si une décontamination a été effectuée, elle doit avoir montré son efficacité (par exemple pour SARM par au moins deux prélèvements négatifs) pour la levée des mesures complémentaires de type contact ***(accord fort)***

- Au cours d'un séjour en SSR-SLD, il est fortement recommandé de ne lever les précautions complémentaires de type contact qu'après plusieurs dépistages négatifs (par exemple pour SARM par au moins deux prélèvements négatifs) ***(accord fort)***

SKINETIK BODYPIERCING