



Centre hospitalier de Haguenau

Améliorer l'usage des gants

L'expérience du CH de Haguenau



Olivier Meunier

Service d'Hygiène Hospitalière – EOH

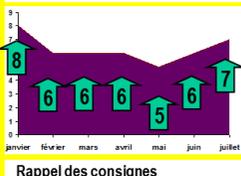
Centre Hospitalier de Haguenau

Editorial

Des chiffres, des figures, des camemberts et des courbes... mais à chaque fois avec les données locales. Tout ceci pour mieux nous convaincre de l'importance des mesures telles que « contraignantes » de l'hygiène, de la prévention des AES, de la prévention des infections ou de la prévention des transmissions croisées.

réaliser
vérifier
communiquer
corriger

Bilan des AES du mois de JUILLET 2009



Sur les 7 AES du mois de juillet, 5 auraient pu être évités par le simple respect des précautions standard.

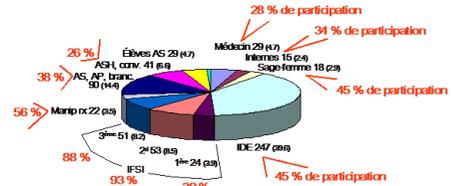
Rappel des consignes

* Eliminer, sans dépose intermédiaire, les objets piquants et tranchants dans les

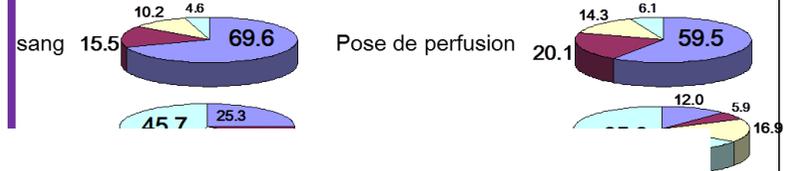
Résultats de notre enquête « précautions standard »

En juin 2009, nous avons adressé à tous les professionnels de santé du CHH un questionnaire à propos des précautions standard et de 623 accidents d'exposition au sang (AES). Vous avez été 623 à nous envoyer votre questionnaire complété, soit une participation de 45 %.

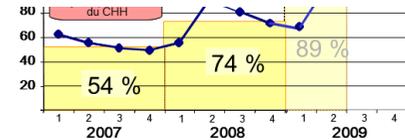
Les situations dans lesquelles les gestes de protection : lors d'un prélèvement artériel, pour la réalisation d'une injection intramusculaire, de la perfusion ou pour la réalisation d'une injection, les réponses sont regroupées dans les figures et prises en compte que les réponses des praticiens qui pratiquent ces gestes de soins.



Portage des gants ?

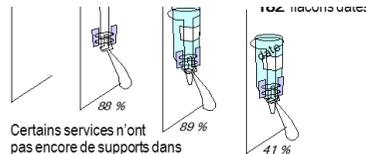
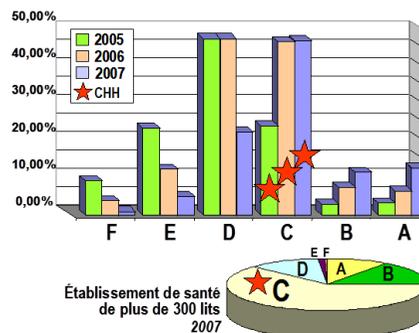


Les gants ? Facile !



La progression des services est en moyenne de + 30 % [médiane : + 28 % ; min : - 4,1 % ; max : + 116 %]. L'ICSHA calculé pour chaque service en fonction de son activité propre en jours d'hospitalisation est en moyenne à 85 % pour le deuxième trimestre 2009 [médiane : 88 % ; min : 20,7 % ; max : 168,7 %]. Des progrès sont encore possibles dans certains services de soins.

ICSHA Évolution sur le plan national



Certains services n'ont pas encore de supports dans les chambres, tous les supports ne sont pas approvisionnés... La mise à disposition et l'accessibilité au produit sont les garants de son utilisation avant et après chaque soin ou contact. Patients et visiteurs sont maintenant demandeurs de SHA dans les établissements de santé.

★ L'étoile rouge figure la position du CHH. L'avance acquise en 2005 est perdue, nous progressons au même rythme que les autres établissements. Notons aussi que de nombreux établissements équivalents au nôtre étaient en 2007 en classe A et B. Pour le CHH, la prévision 2008 est la classe B ; l'objectif 2009 : la classe A.

« Un seul flacon vous manque... et vos mains restent peuplées »

HYG/FORM/BILEOH/FE/008

Profession	Participation (%)
Médecins	55%
Internes	80%
IDE, IADE, IBODE	67%
Éléves IFSI 1ère année	79%
Éléves IFSI 2ème année	55%
Éléves IFSI 3ème année	39%

35.8 % NON

Rappelons le principe des précautions standard (cf. bulletin d'information n°4 - juin 2009) : mesures à mettre en place pour tout patient, quel que soit son statut sérologique vis-à-vis des virus véhiculés par le sang. Il convient donc de porter les gants systématiquement pour les gestes susceptibles de faire saigner.

Le gant protège lors d'un AES par un effet « essuyage » de l'aiguille ou de la lame. Il limite ainsi la charge virale inoculée par l'accident et diminue le risque de séroconversion. Rappelons que le virus de l'hépatite C par exemple se transmet par les plaies, même minimes et que 1 % de la population française est porteuse chronique du VHC.

Ind ?

de contact
g ou tout autre
gine humaine,
ses ou la peau
du patient

que de piqûre :
pose et dépose
use, chambres
prélèvements
injections...

lisation des
s biologiques,
ériel souillés.

du soignant
et des lésions

Les gants

un soin = un gant
un gant = un patient



Comment ?

- Ils sont mis immédiatement **avant le soin** et retirés immédiatement **après les soins**
- L'ordre des soins doit être respecté : **du plus propre au plus sale**
- L'efficacité des gants en tant que barrière est limitée dans le temps, ils devront être **changés régulièrement**
- ils doivent être **changés** impérativement en cas **d'interruption de soins** (sonnette, téléphone...)
- Ils sont **éliminés dès la fin du soin** et le plus près possible du lieu de soin
- L'élimination du gant est immédiatement **suivie d'un lavage ou d'une désinfection des mains**
- Le lavage du gant est à proscrire car on ne peut garantir l'intégrité du gant et donc son efficacité

Editorial

Des chiffres, des figures, des camemberts et des courbes... mais à chaque fois avec les données locales. Tout ceci pour mieux nous convaincre de

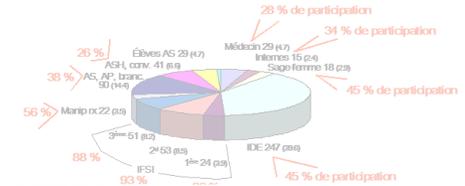
Bilan des AES du mois de JUILLET 2009

Sur les 7 AES du mois de juillet

« résultats de notre enquête « précautions standard »

de juin 2009, nous avons adressé à tous les professionnels de santé du CHH un questionnaire à propos des précautions standard et de accidents d'exposition au sang (AES). Vous avez été 623 à nous envoyer votre questionnaire complété, soit une participation de 45 %.

Les questions concernaient les situations dans lesquelles les professionnels de santé prennent des précautions de protection : lors d'un prélèvement artériel pour la réalisation d'une injection intramusculaire, lors de la perfusion ou pour la réalisation d'une injection intraveineuse. Les réponses ont été regroupées dans les figures ci-dessous. Les réponses en vert ont été prises en compte car les professionnels de santé pratiquent ces gestes de soins.



Quand ?

- **risque de contact** avec du **sang** ou tout autre **produit d'origine humaine**, les **muqueuses** ou la **peau lésée** du patient
- **soins à risque de piqûre** : hémoculture, pose et dépose de voie veineuse, chambres implantables, prélèvements sanguins, injections...
- **manipulation** des prélèvements biologiques, linge et matériel souillés.
- **si les mains du soignant comportent des lésions**

Les gants

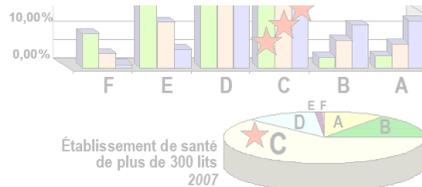
un soin = un gant
un gant = un patient



Comment ?

- Ils sont mis immédiatement **avant le soin** et retirés immédiatement **après le soins**
- L'ordre des soins doit être respecté : **du plus propre au plus sale**
- L'efficacité des gants en tant que barrière est limitée dans le temps, ils devront être **changés régulièrement**
- ils doivent être **changés** impérativement en cas **d'interruption de soins** (sonnette, téléphone...)
- Ils sont **éliminés dès la fin du soin** et le plus près possible du lieu de soin
- L'élimination du gant est immédiatement **suivi d'un lavage ou d'une désinfection des mains**
- Le lavage du gant est à proscrire car on ne peut garantir l'intégrité du gant et donc son efficacité

Évolution sur l'



... et vos mains restent peuplées »

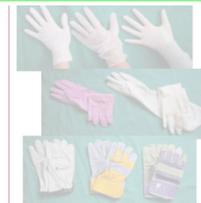
HYG/FORM/BILEOH/FE/008

manque...

... et vos mains restent peuplées »

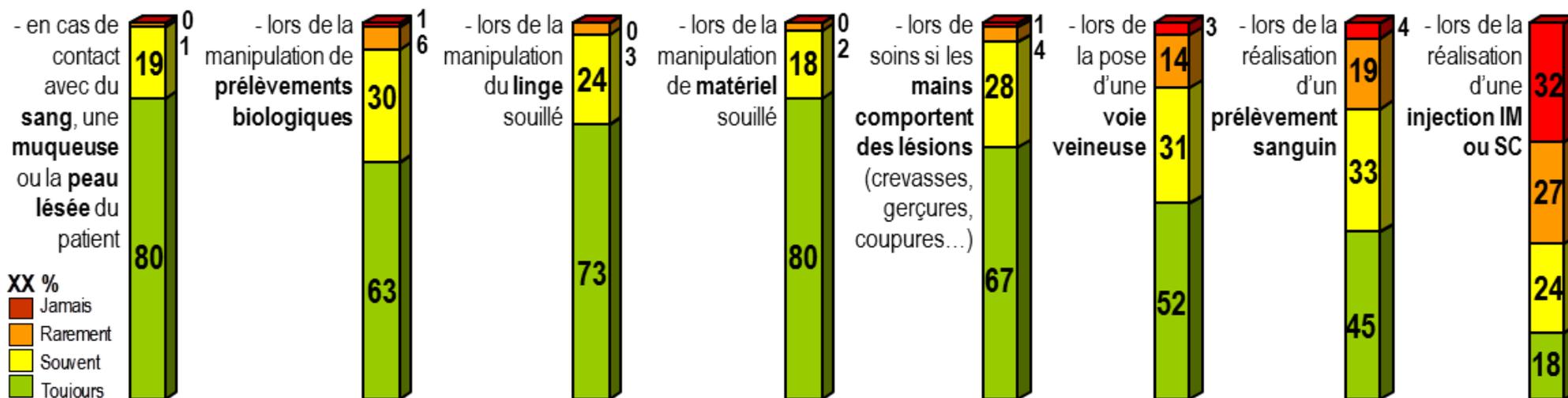
que que piqûre... pose et dépose euse, chambres s, prélèvements , injections...

manipulation des ts biologiques, matériel souillés. ns du soignant nt des lésions



- L'efficacité des gants en tant que barrière est limitée dans le temps, ils devront être **changés régulièrement**
- ils doivent être **changés** impérativement en cas **d'interruption de soins** (sonnette, téléphone...)
- Ils sont **éliminés dès la fin du soin** et le plus près possible du lieu de soin
- L'élimination du gant est immédiatement **suivi d'un lavage ou d'une désinfection des mains**
- Le lavage du gant est à proscrire car on ne peut garantir l'intégrité du gant et donc son efficacité

Résultats de l'enquête « Précautions standard » 2011



Paradoxalement, d'un côté le port du gant est ressenti **comme une contrainte** dans certaines situations pourtant à risque d'AES (la manipulation de dispositifs souillés) et d'un autre côté les soignants **ne sauraient plus s'en passer** dans les situations où il convient de ne pas en porter (contact avec la peau saine chez un patient en isolement) !!!!

Mai 2011

1
Un aide soignant vide les poches à urine de plusieurs patients en série avec la même paire de gants.

1
Non adapté
Il est recommandé de retirer les gants dès la fin de chaque soin ou geste à risque d'exposition aux liquides biologiques avant de réaliser un nouveau soin ou de toucher l'environnement.

2
Un kinésithérapeute aide un patient à expectorer avec des gants, les retire, réalise une friction des mains, puis lui prend son pouls.

2
Adapté
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique. Le port des gants ne dispense pas d'une hygiène des mains.

3
Un aide-soignant réalise la toilette corporelle (visage et thorax) d'un patient porteur d'une BMR.

3
Adapté
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

4
Le port systématique des gants lors des soins permet de limiter le risque d'épidémie.

4
Non adapté
Les gants se contaminent au cours des soins et peuvent constituer un vecteur de transmission pour les micro-organismes.

5
Un soignant essuie sans gants une surface souillée par du sang.

5
Non adapté
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique.

6
Une infirmière pose un cathéter, puis refait le pansement d'un patient, avec la même paire de gants.

6
Non adapté
Dans une séquence de soins à risque d'exposition ou de contact avec un liquide biologique, pour un même patient, une nouvelle paire de gants doit être portée pour chacun de ces soins afin de maîtriser le risque de transmission de micro-organismes d'un site à l'autre.

7
Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7
Non adapté
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

8
Une aide-soignante réalise la toilette intime d'un patient avec des gants.

8
Adapté
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, des muqueuses ou la peau lésée.

9
Une IDE pose un cathéter sous-cutané sans gants.

9
Non adapté
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de piqûre.

10
Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10
Non adapté
Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

Questionnaire
élaboré par



1 Un aide soignant vide les poches à urine de plusieurs patients en série avec la même paire de gants.

1 **Non adapté**
Il est recommandé de retirer les gants dès la fin de chaque soin ou geste à risque d'exposition aux liquides biologiques avant de réaliser un nouveau soin ou de toucher l'environnement.

2 Un kinésithérapeute aide un patient à expectorer avec des gants, les retire, réalise une friction des mains, puis lui prend son pouls.

2 **Adapté**
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique. Le port des gants ne dispense pas d'une hygiène des mains.

3 Un aide soignant réalise la toilette corporelle (visage et thorax) d'un patient porteur d'une BMR.

3 **Adapté**
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

4 Le port systématique des gants lors des soins permet de limiter le risque d'épidémie.

4 **Non adapté**
Les gants se contaminent au cours des soins et peuvent constituer un vecteur de transmission pour les micro-organismes.

5 Un soignant essuie sans gants une surface souillée par du sang.

5 **Non adapté**
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique.

6 Une infirmière pose un cathéter, puis refait le pansement d'un patient, avec la même paire de gants.

6 **Non adapté**
Dans une séquence de soins à risque d'exposition ou de contact avec un liquide biologique, pour un même patient, une nouvelle paire de gants doit être portée pour chacun de ces soins afin de maîtriser le risque de transmission de micro-organismes d'un site à l'autre.

7 Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7 **Non adapté**
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

8 Une aide-soignante réalise la toilette intime d'un patient avec des gants.

8 **Adapté**
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, des muqueuses ou la peau lésée.

9 Une IDE pose un cathéter sous-cutané sans gants.

9 **Non adapté**
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de piqûre.

10 Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10 **Non adapté**
Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

Mai 2011

7 Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7 **Non adapté**
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

Bonne Réponse 10 %

Mai 2011

Mai 2011

1
Un aide soignant vide les poches à urine de plusieurs patients en série avec la même paire de gants.

1
Non adapté
Il est recommandé de retirer les gants dès la fin de chaque soin ou geste à risque d'exposition aux liquides biologiques avant de réaliser un nouveau soin ou de toucher l'environnement.

2
Un kinésithérapeute aide un patient à expectorer avec des gants, les retire, réalise une friction des mains, puis lui prend son pouls.

2
Adapté
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique. Le port des gants ne dispense pas d'une hygiène des mains.

3
Une aide soignante réalise la toilette corporelle (visage et thorax) d'un patient porteur d'une BMR.

3
Adapté
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

4
Le port systématique des gants lors des soins permet de limiter le risque d'épidémie.

4
Non adapté
Les gants se contaminent au cours des soins et peuvent constituer un vecteur de transmission pour les micro-organismes.

5
Un soignant essuie sans gants une surface souillée par du sang.

5
Non adapté
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique.

6
Une infirmière pose un cathéter, puis refait le pansement d'un patient, avec la même paire de gants.

6
Non adapté
Dans une séquence de soins à risque d'exposition ou de contact avec un liquide biologique, pour un même patient, une nouvelle paire de gants doit être portée pour chacun de ces soins afin de maîtriser le risque de transmission de micro-organismes d'un site à l'autre.

7
Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7
Non adapté
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

8
Une aide-soignante réalise la toilette intime d'un patient avec des gants.

8
Adapté
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, des muqueuses ou la peau lésée.

9
Une IDE pose un cathéter sous-cutané sans gants.

9
Non adapté
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de piqûre.

10
Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10
Non adapté
Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

Mai 2011

3
Une IDE réalise sans gants de protection et avec un tablier la toilette corporelle (visage et thorax) d'un patient porteur d'une BMR.

3
Adapté
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

Bonne Réponse 1 %

1 Un aide soignant vide les poches à urine de plusieurs patients en série avec la même paire de gants.

1 **Non adapté**
Il est recommandé de retirer les gants dès la fin de chaque soin ou geste à risque d'exposition aux liquides biologiques avant de réaliser un nouveau soin ou de toucher l'environnement.

2 Un kinésithérapeute aide un patient à expectorer avec des gants, les retire, réalise une friction des mains, puis lui prend son pouls.

2 **Adapté**
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique. Le port des gants ne dispense pas d'une hygiène des mains.

3 Un aide soignant réalise avec des gants de protection et avec la toilette corporelle (visage et thorax) un acte auprès d'un patient porteur d'une BMR.

3 **Adapté**
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

4 Le port systématique des gants lors des soins permet de limiter le risque d'épidémie.

4 **Non adapté**
Les gants se contaminent au cours des soins et peuvent constituer un vecteur de transmission pour les micro-organismes.

5 Un soignant essuie sans gants une surface souillée par du sang.

5 **Non adapté**
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique.

6 Une infirmière pose un cathéter, puis refait le pansement d'un patient, avec la même paire de gants.

6 **Non adapté**
Dans une séquence de soins à risque d'exposition ou de contact avec un liquide biologique, pour un même patient, une nouvelle paire de gants doit être portée pour chacun de ces soins afin de maîtriser le risque de transmission de micro-organismes d'un site à l'autre.

7 Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7 **Non adapté**
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

8 Une aide-soignante réalise la toilette intime d'un patient avec des gants.

8 **Adapté**
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, des muqueuses ou la peau lésée.

9 Une IDE pose un cathéter sous-cutané sans gants.

9 **Non adapté**
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de piqûre.

10 Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10 **Non adapté**
Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

Mai 2011

4 Le port systématique des gants lors des soins permet de limiter le risque d'épidémie.

4 **Non adapté**
Les gants se contaminent au cours des soins et peuvent constituer un vecteur de transmission pour les micro-organismes.

Bonne Réponse 20 %

Mai 2011

Mai 2011

1 Un aide soignant vide les poches à urine de plusieurs patients en série avec la même paire de gants.

1 **Non adapté**
Il est recommandé de retirer les gants dès la fin de chaque soin ou geste à risque d'exposition aux liquides biologiques avant de réaliser un nouveau soin ou de toucher l'environnement.

2 Un kinésithérapeute aide un patient à expectorer avec des gants, les retire, réalise une friction des mains, puis lui prend son pouls.

2 **Adapté**
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique. Le port des gants ne dispense pas d'une hygiène des mains.

3 Un aide soignant porte des gants de protection et avec la paire corporelle (visage et thorax) réalise la toilette intime d'un patient porteur d'une BMR.

3 **Adapté**
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

4 Le port systématique des gants lors des soins permet de limiter le risque d'épidémie.

4 **Non adapté**
Les gants se contaminent au cours des soins et peuvent constituer un vecteur de transmission pour les micro-organismes.

5 Un soignant essuie sans gants une surface souillée par du sang.

5 **Non adapté**
Le port des gants est indiqué dès qu'il y a un risque de contact avec un liquide biologique.

6 Une infirmière pose un cathéter, puis refait le pansement d'un patient, avec la même paire de gants.

6 **Non adapté**
Dans une séquence de soins à risque d'exposition ou de contact avec un liquide biologique, pour un même patient, une nouvelle paire de gants doit être portée pour chacun de ces soins afin de maîtriser le risque de transmission de micro-organismes d'un site à l'autre.

7 Un manipulateur radio réalise avec des gants un acte auprès d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

7 **Non adapté**
Le port des gants n'est pas indiqué en cas de contact avec la peau saine même chez un patient porteur d'une BMR de type SARM.

8 Une aide-soignante réalise la toilette intime d'un patient avec des gants.

8 **Adapté**
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de contact avec du sang, des liquides biologiques, des muqueuses ou la peau lésée.

9 Une IDE pose un cathéter sous-cutané sans gants.

9 **Non adapté**
Le port des gants est indiqué avant tout soin exposant à un risque de piqûre.

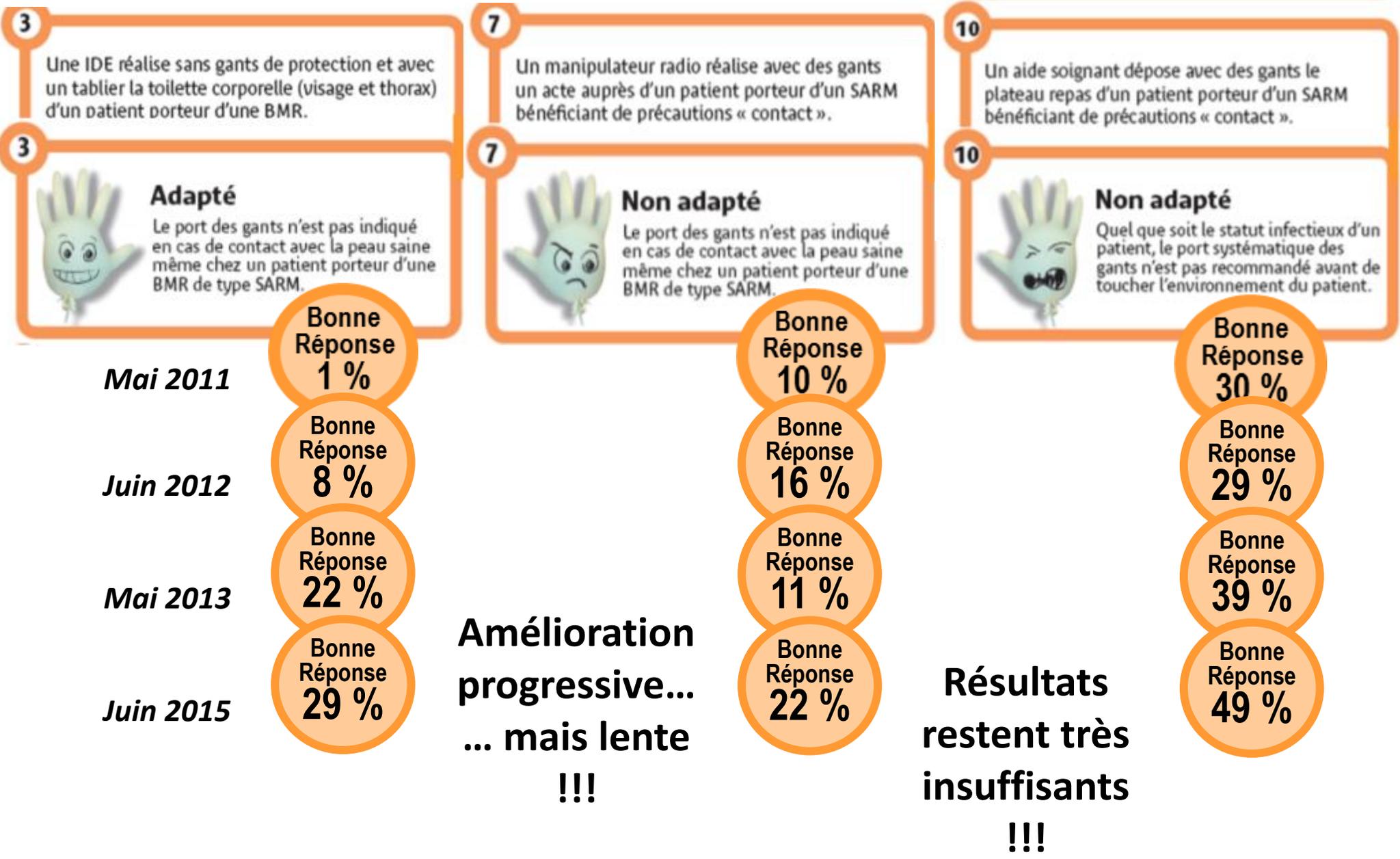
10 Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10 **Non adapté**
Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

10 Un aide soignant dépose avec des gants le plateau repas d'un patient porteur d'un SARM bénéficiant de précautions « contact ».

10 **Non adapté**
Quel que soit le statut infectieux d'un patient, le port systématique des gants n'est pas recommandé avant de toucher l'environnement du patient.

Bonne Réponse 30 %



**Amélioration
progressive...
... mais lente
!!!**

**Résultats
restent très
insuffisants
!!!**

Épisode 7 : Précautions complémentaires au Bloc opératoire.

Scénario et mise en page : Sonia Tabet (élève IBODE), Olivier Meunier, Brigitte Kessler, Sandrine Burger, Sandrine North
© copyright Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière – CH Haguenau (67)

Un jour comme un autre au Bloc opératoire, vient une patiente ayant contracté une BMR...



Mais que fais-tu habillée comme ça ?

C'est une BMR, j'ai peur d'être contaminée alors je garde ma tenue tant que je suis en salle.

Ça ne correspond pas du tout aux précautions complémentaires contact pour une BMR ! Viens consulter l'affiche.

Tu vois, pas de surblouse, ni de gants. Il faut juste se frictionner les mains à la SHA après contact avec la patiente.

Oui mais c'est une BMR, les gants restent nécessaires !

Un simple tablier suffit et ceci, uniquement pour les transferts et les installations afin de protéger la tenue.

Pas du tout ! Tu risques juste de contaminer toute la salle avec tes gants...

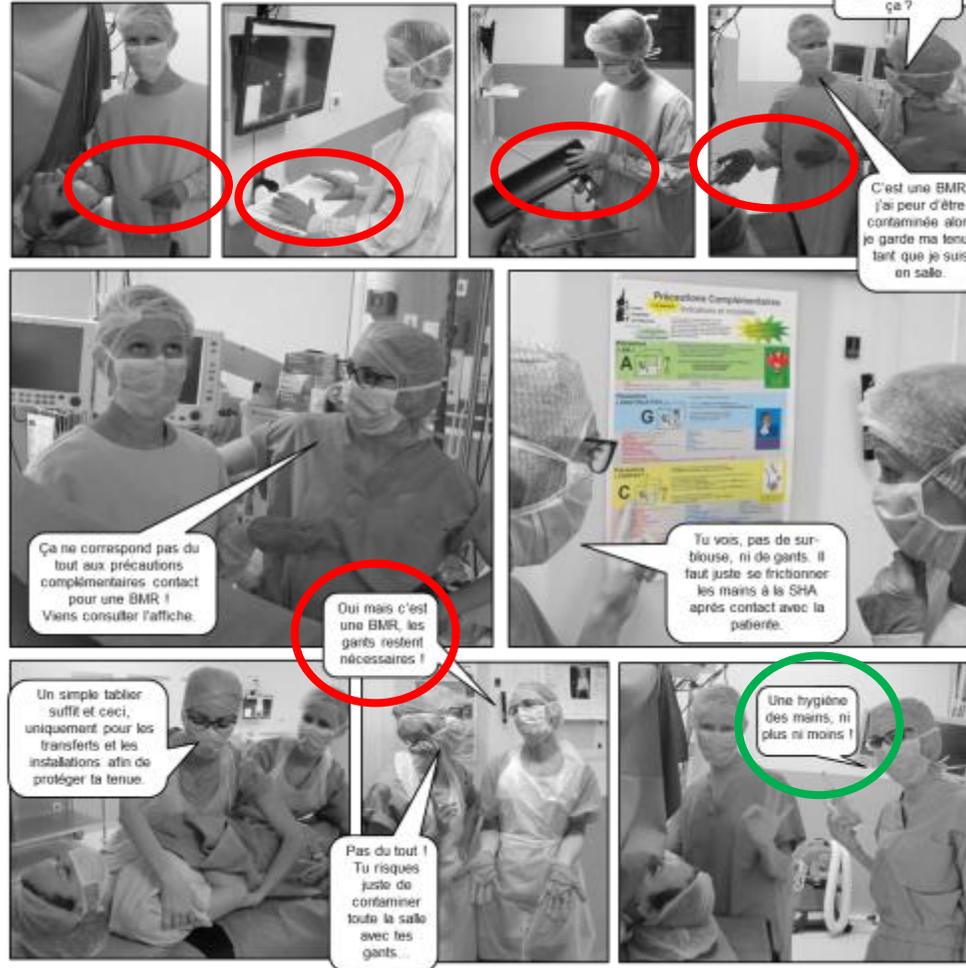
Une hygiène des mains, ni plus ni moins !

Même au Bloc, les gants à usage unique non stériles, c'est uniquement pour les contacts avec le sang et les muqueuses. On ne porte pas de gants pour les contacts avec la peau saine du patient, même si celui-ci est en isolement. Sérieuses économies en perspective !
... à reporter sur le budget SHA qui, elles, doivent être utilisées avant et après chaque contact avec le patient... qu'il soit en isolement ou non d'ailleurs !

Épisode 7 : Précautions complémentaires au Bloc opératoire.

Scénario et mise en page : Sonia Tabet (élève IBODE), Olivier Meunier, Brigitte Kessler, Sandrine Burger, Sandrine North
© copyright Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière – CH Haguenau (67)

Un jour comme un autre au Bloc opératoire, vient une patiente ayant contracté une BMR...



Même au Bloc, les gants à usage unique non stériles, c'est uniquement pour les contacts avec le sang et les muqueuses. On ne porte pas de gants pour les contacts avec la peau saine du patient, même si celui-ci est en isolement. Sérieuses économies en perspective...
à reporter sur le budget SHA qui, elles, doivent être utilisées avant et après chaque contact avec le patient...
qu'il soit en isolement ou non d'ailleurs !

FLORILEGE
Les mains - Tome 9



Pour parler autrement des mains et de l'hygiène des mains

Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière
Olivier Meunier, Sandrine Burger, Sandrine North
Tania Fersing, Catherine Hanssen, Thomas Crettenois
Centre Hospitalier de Haguenau

SI LES GANTS SONT QUELQUEFOIS NÉCESSAIRES...



DANS LES SERVICES DE SOINS :

Dispositifs essentiels de la prévention des Accidents d'Exposition au Sang, les gants doivent être portés lorsqu'il y a un risque de contact avec du sang ou tout autre produit d'origine humaine, les muqueuses ou la peau lésée du patient.

Ils sont particulièrement nécessaires pour les soins à risque de piqûre ou coupure.

Ils seront aussi portés si les mains du soignant comportent des lésions.

Quelques règles de bon usage

- « UNE PAIRE DE GANTS POUR UN SOIN »
- « UN GANT, UN PATIENT »

et chaque retrait de gants est accompagné d'un geste d'hygiène des mains.

Mal utilisés ou utilisés en excès, ils participent à la dispersion microbienne dans l'environnement et contribuent à diminuer l'observance des gestes d'hygiène des mains.

Flaminio de Birague
(1550 - ?)

Sus, gants, allez couvrir la main gentille et belle

Sus, gants, allez couvrir la main gentille et belle
De celle-là qui est cause de ma douleur,
Défendez-la du vent, du froid, de la chaleur,
Et que tout votre mieux soit employé pour elle.

Vrai est que je voudrais pour une Nymphette telle
Une peau plus subtile et de rare valeur,
Car bien que votre peau soit une peau de fleur,
Elle n'est pas pourtant digne de ma rebelle.

Mais si vous pouvez être, ô gants, tant honorés
Qu'elle vous touche un coup, tout soudain vous ferez
De votre heur sans pareil à Jupiter envie,

Qui voudra de nouveau se métamorphoser
En votre heureuse peau, pour toucher et baiser
Ses ivoirines mains meurtrières de ma vie.



"Glove"
Aline Zalko
Crayon de couleur et pastel sur papier
21 x 29,7 cm
2013

Avec l'aimable autorisation de l'auteur

Bon usage des gants

Le mauvais usage des gants : 1^{ère} source de contamination de l'environnement...
risque épidémique

OUI

Contact

- peau lésée ou muqueuses,
- sang ou liquides biologiques,
- produits chimiques

Ou

Manipulation dispositifs piquants ou tranchants

Retrait des gants = Friction SHA

un soin = un gant

NON

Contact avec la peau saine

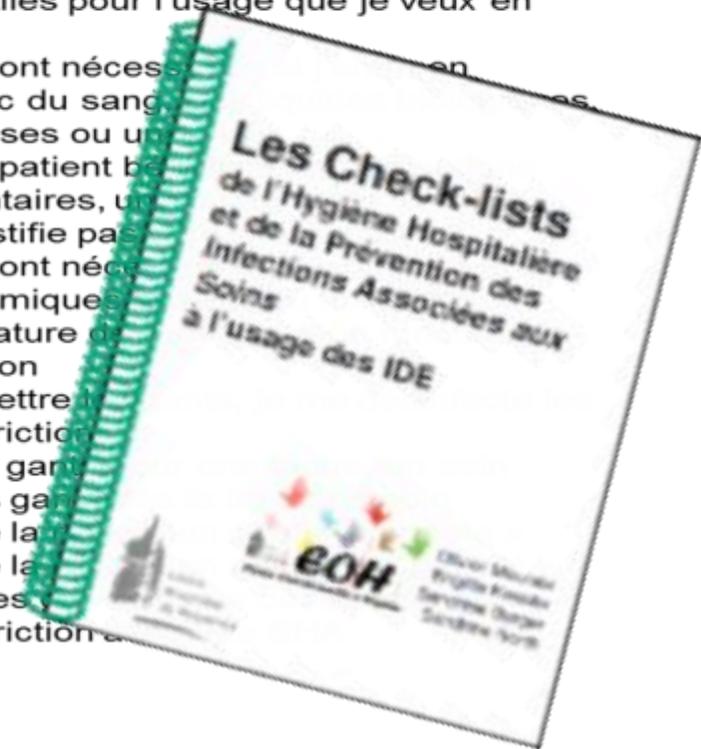
même si isolement*

*sauf isolement pour diarrhées à Clostridium ou gastro-entérites virales

Les gants, c'est pas tout le temps

8 Bon usage des gants

- Je me pose la question de savoir si les gants sont bien utiles pour l'usage que je veux en faire
- Les gants sont nécessaires en cas de contact avec du sang, des liquides biologiques, les muqueuses ou une peau lésée
- Même si le patient bénéficie de soins complémentaires, un patient à risque infectieux ou une peau saine ne justifie pas l'usage de gants
- Les gants sont nécessaires en cas de contact avec des produits chimiques, à condition d'avoir choisi la nature des gants en fonction de leur utilisation
- Avant de mettre les gants, je lave mes mains par friction avec un produit à base d'alcool
- Je mets les gants avant de commencer le soin
- Je retire les gants à la fin de chaque geste
- Je respecte la durée de vie des gants
- Je respecte la zone de contact des gants
- Au retrait des gants, je lave mes mains par friction avec un produit à base d'alcool



Etudiants de l'IFSI
Observation des
professionnels « Bon usage
des gants à usage unique »
11 services
52 professionnels

18 fois non conforme (1/3)

Absence de gants à usage unique
alors que le professionnel manipulait
un produit désinfectant, du linge
ou du matériel souillé

Gants portés
alors que leur port n'était pas requis
avec un risque de contamination des
surfaces et un risque de
contamination croisée

Etudiants de l'IFSI
**Observation des
professionnels « Bon usage
des gants à usage unique »**
11 services
52 professionnels

18 fois non conforme (1/3)

**Absence de gants à usage unique
alors que le professionnel manipulait
un produit désinfectant, du linge
ou du matériel souillé**

**Gants portés
alors que leur port n'était pas requis
avec un risque de contamination des
surfaces et un risque de
contamination croisée**



*D'autres affiches et
l'ensemble de la
démarche dans*
Untereiner H.,
Vergnes C.,
Ormancey J.,
Schott F.,
Meunier O.
Hygiène et
prévention :
diffuser des
messages simples
grâce à l'infographie
et la création
publicitaire.
*HygièneS, 2020
XXVIII (6) : 371-375*

On a essayé la fibre écolo !

L'Hygiène Hospitalière Eco-Responsable

Épisode 1 : Les gants



Le port des gants à usage unique

Oui, si :

- Contact ou risque de contact avec du sang ou liquide biologique
- Contact avec une muqueuse
- Contact avec un produit chimique



Non : pas de gants systématiques pour un isolement contact (sauf gale ou *Clostridium*)



Et relancé l'explication

Les gants à usage unique

- A l'hôpital on utilise 3,9 millions de gants à usage unique par an soit près de 2 millions de paires.
- 9 paires de gants [2 à 69 selon les services] par journée d'hospitalisation ou
 - 59 paires de gants [11 à 188 selon les services] pour le séjour d'un patient hospitalisé....



Contact

- produit irritant, corrosif...
- Sang
- Liquide biologique
- Muqueuse
- Plaie



Pas de gants pour un **contact avec la peau saine**, même si mon patient est en isolement



Isolement = SHA +++

Covid-19 : La foire aux questions

Solution hydro-alcoolique

Très efficace sur le Covid à condition de respecter les consignes d'utilisation :

3 ml, 30 secondes de contact

C'est l'occasion pour ceux qui ne l'auraient toujours pas fait de retirer alliance et bijoux.



Les gants à usage unique

Mal utilisés, ils participent à la contamination des surfaces et font perdre le réflexe Hygiène des mains. Ceci a été très bien démontré pour le risque de dispersion des BMR.

Donc pas de gants systématiques pour apporter le plateau repas, l'examen clinique, la surveillance des constantes...

L'usage des gants se limite aux seules indications des précautions standard, c'est-à-dire contact ou risque de contact avec du sang et des liquides biologiques. L'exception est l'utilisation de produits nettoyants et désinfectants qui imposent la protection des mains des produits irritants.

Bulletin N°137, Avril 2020



Gants à usage unique

Pas de gants à usage unique pour les contacts avec la peau saine ou l'environnement de votre patient... ...Même s'il est Covid + ou en isolement

mais Hygiène des mains par friction +++

Bulletin N°146, Novembre 2020

Covid-19 : pas trop de protection, juste ce qui est nécessaire

Masque chirurgical tout le temps

FFP2 : pour les soins avec aérosols

Charlotte : pas d'intérêt dans la protection contre le Covid-19

Lunettes de protection dès que le patient ne porte pas de masque

Protection de la tenue uniquement pour les soins mouillants ou souillants, à changer après le soin

Gants à usage unique : uniquement pour les soins en contact avec du sang ou liquides biologiques (précautions standard), donc jamais systématiquement en entrant dans la chambre par exemple et jamais dans les couloirs !



Etudiants de l'IFSI
Observation des
professionnels « Respect
des précautions
complémentaires »



HYPOCONDRIAQUE OU MAL INFORMÉ ?

Rien ne sert d'utiliser tout le matériel à disposition,
il faut s'adapter à chaque mode de contamination.

ifsi
as



Informier

Expliquer



Sensibiliser



Cajoler



Provoquer

- 7 Un manipulateur radio réalise avec de l'acte auprès d'un patient porteur d' bénéficiant de précautions « contact »
- 7 **Non adapté**
Le port des gants en cas de contact même chez un pa BMR de type SAR

Interroger

**Répéter
Répéter
Répéter
Répéter**

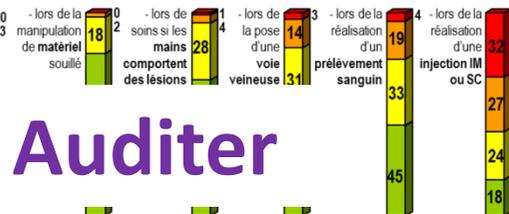


Choquer



Rappeler

unique
ntacts avec le
id + ou en iso
ygiène de:



Auditer

**Changement des connaissances !?
Changement de comportement ???**

Alors les gants ?

Facile ?



Le bon usage des gants au laboratoire d'analyses médicales : une expérience vidéo innovante

Brigitte Kessler¹, Valérie Klein², Julien Exinger², Annie Heidt², Marie-Louise Fagherazzi²,
Olivier Meunier^{1*}

Centre Hospitalier de Haguenau, 64 avenue du Professeur René Leriche, 67504 Haguenau Cedex. France.

1 Équipe Opérationnelle d'Hygiène hospitalière

2 Laboratoire de biologie médicale

*Auteur correspondant : Olivier.meunier@ch-haguenau.fr (O. Meunier).

Rev. Fr. Lab. 508 - Janvier 2019



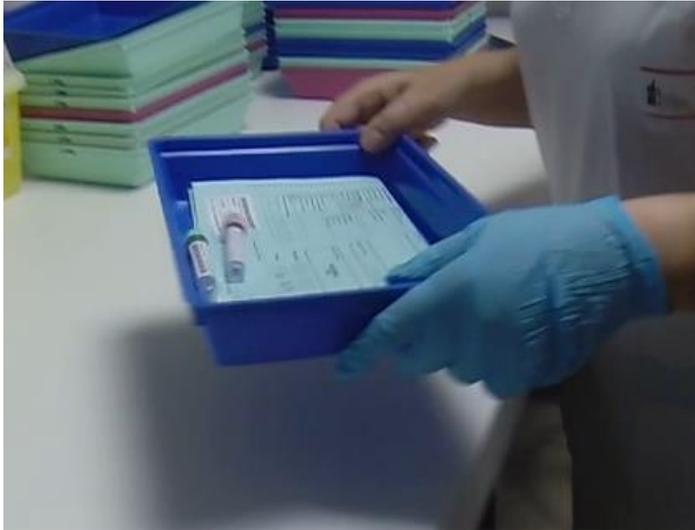
V Port de gants au LAB

Prévention
des risques infectieux
dans les laboratoires
d'analyse
de biologie médicale

2 Impératifs (22,23)

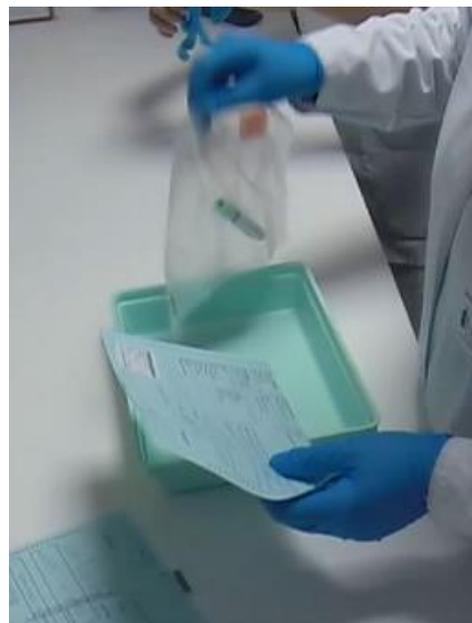
Comme pour l'hygiène des mains il est nécessaire que certains impératifs soient respectés :

- avoir les ongles courts et sans vernis ;
- ne pas porter d'ongles artificiels, ni de bijou (bagues, montres, bracelets) ;
- enfiler les gants sur des mains parfaitement sèches ;
- en cas de peau lésée, protéger la main par des pansements et porter impérativement des gants ;
- adapter le gant :
 - à la morphologie de la main (taille adéquate) ;
 - à l'acte réalisé ;
- changer de gants :
 - entre chaque séquence d'examen différent ;
 - en cas d'interruption du travail (ex. : répondre au téléphone oblige à retirer les gants, il en est de même le maniement du clavier ou de la souris de l'ordinateur) ;
 - en cas de gants visiblement troués ;
 - en cas de faute d'asepsie ;
- **un gant non enlevé = une main potentiellement contaminante ;**
- limiter la durée du port de gants en fonction du modèle : le groupe conseille un temps de 45 minutes maximum pour les gants latex et à 15 minutes maximum pour les gants vinyle ;
- ne pas faire de réserve de gants dans les poches : les laisser dans leur boîte d'origine (conditionnement industriellement propre) ;

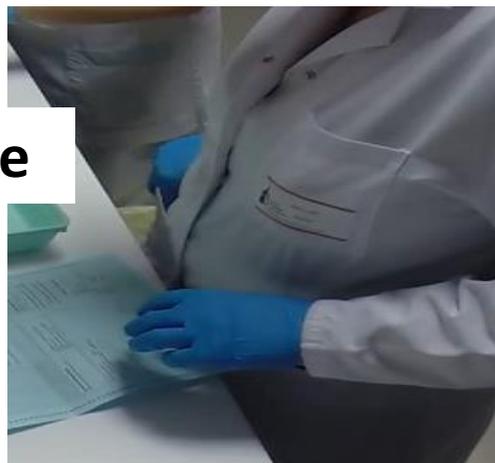




2 mains gantées...

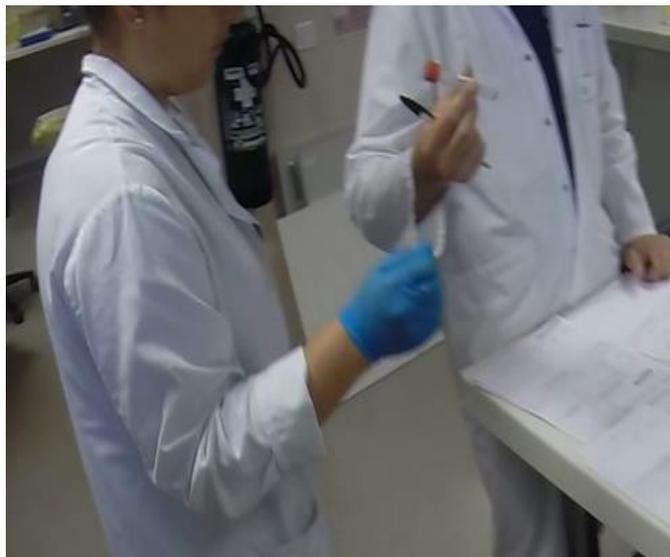
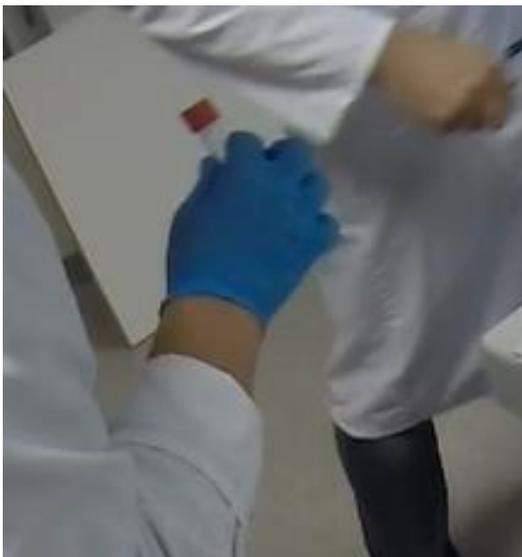


... Et hop le stylo dans la poche



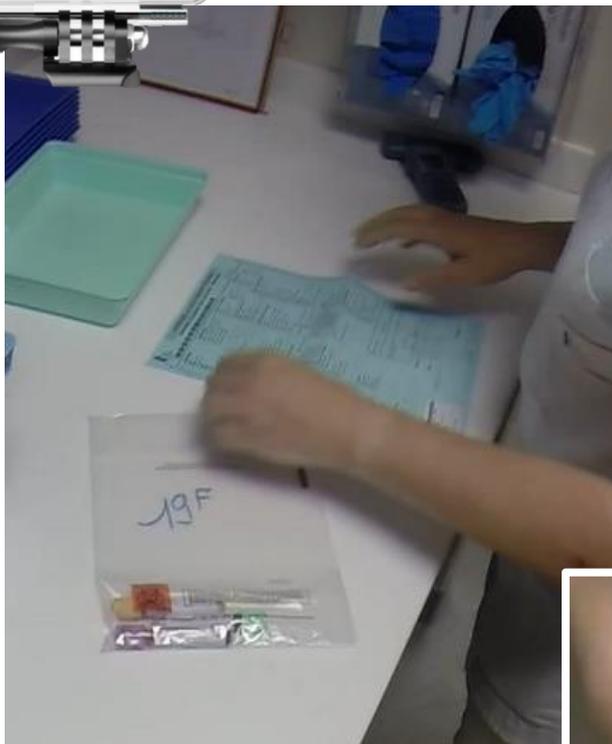


1 professionnel ganté, 1 professionnel non ganté...



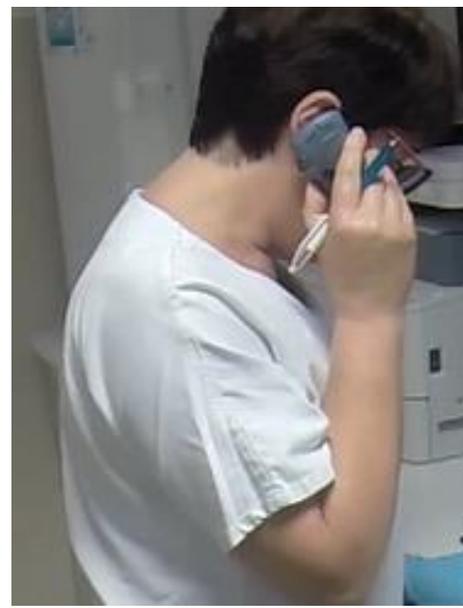
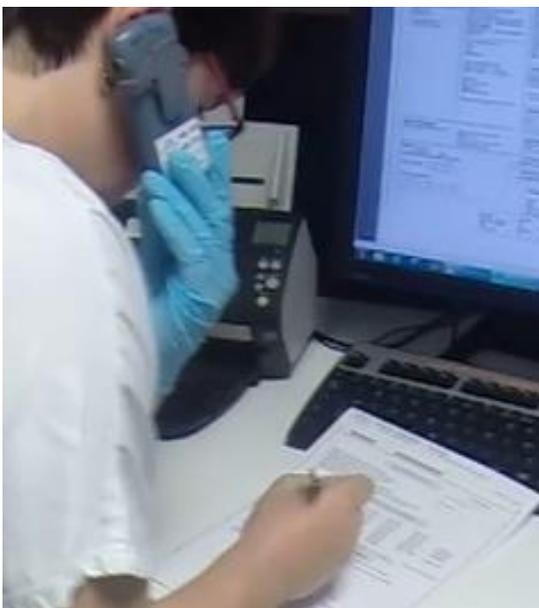


Pas de gants...





Pour téléphoner : gant ou pas gant ?



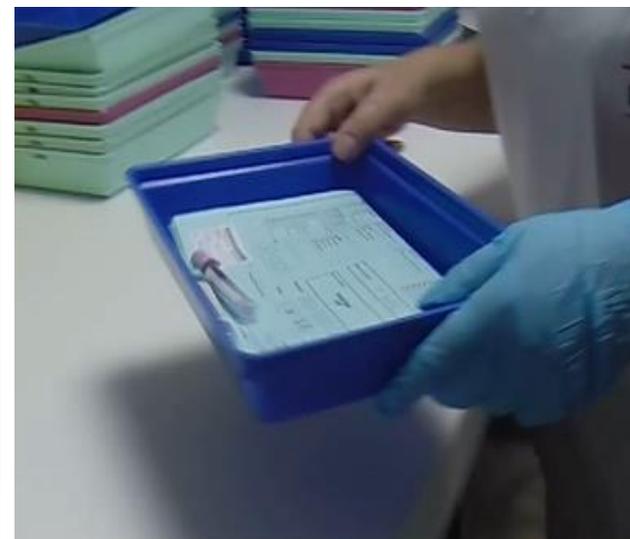
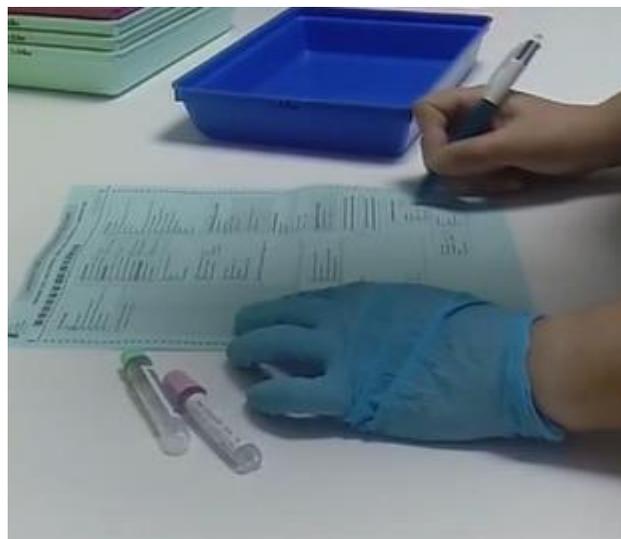
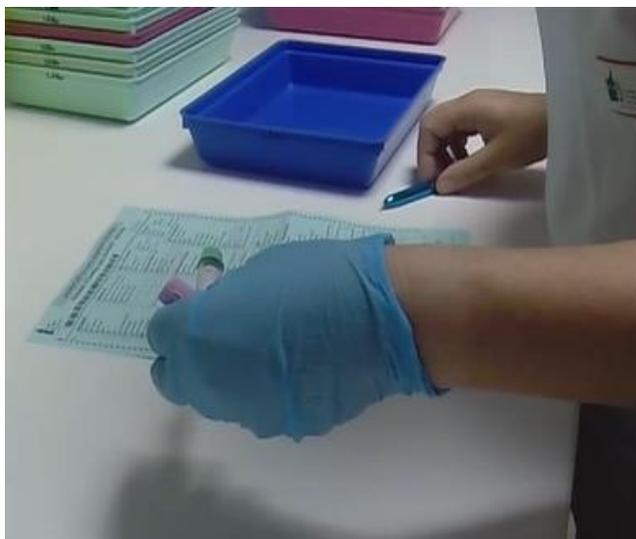


et pour...



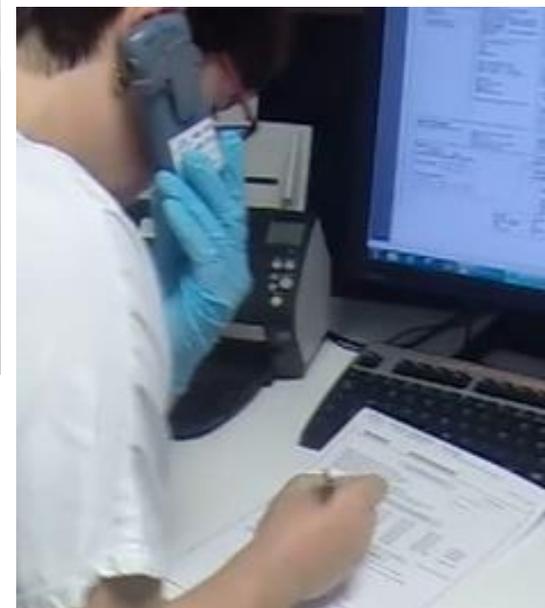


1 main gantée, 1 main non gantée...





A condition de ne pas se tromper de main !





De ne pas laisser traîner ses gants...



... et de faire une friction de temps en temps !

1 fois en 42 min



***Méthode amusante et originale
Meilleure que l'observation directe par un tiers***

***Montre les contraintes du métier
Prise de conscience des situations à risque
Autocritique des comportements et des automatismes***

***Chercher collectivement la solution optimale...
... puis changement des habitudes***



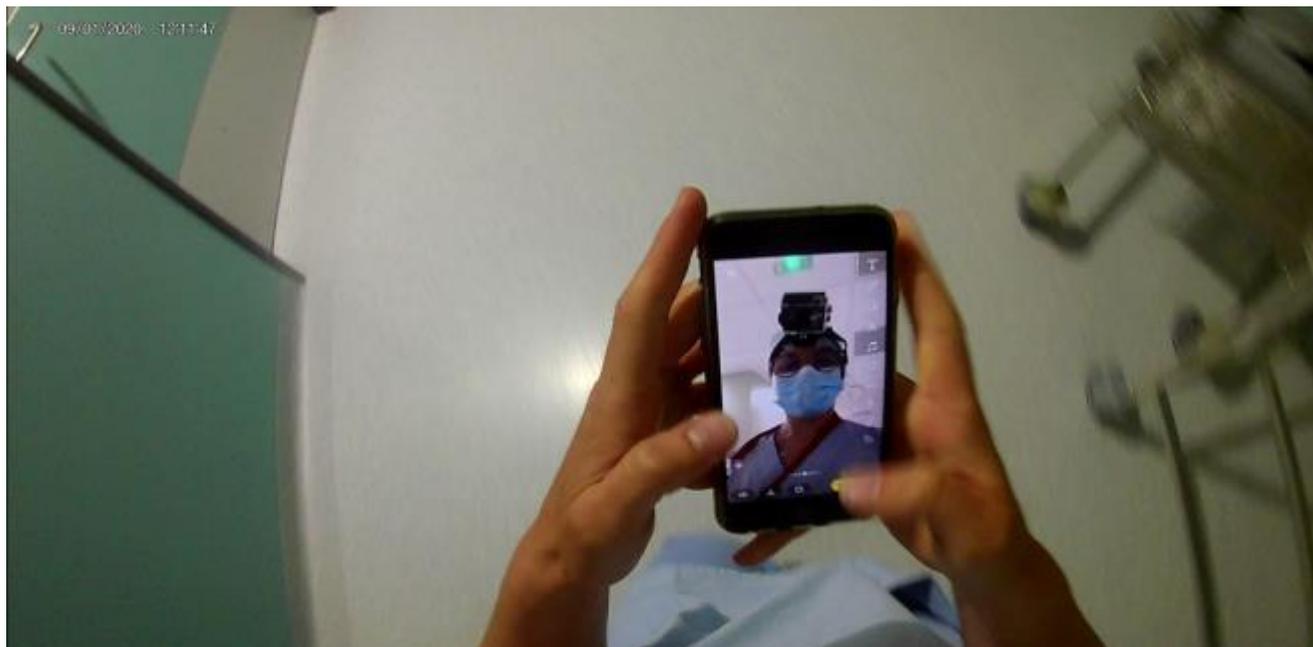
Caméra embarquée

Travailler avec les soignants sur le bon usage des gants et les opportunités à l'hygiène des mains

Propositions envoyées dans tous les services et auprès des anesthésistes



1^{ère} expérience au bloc

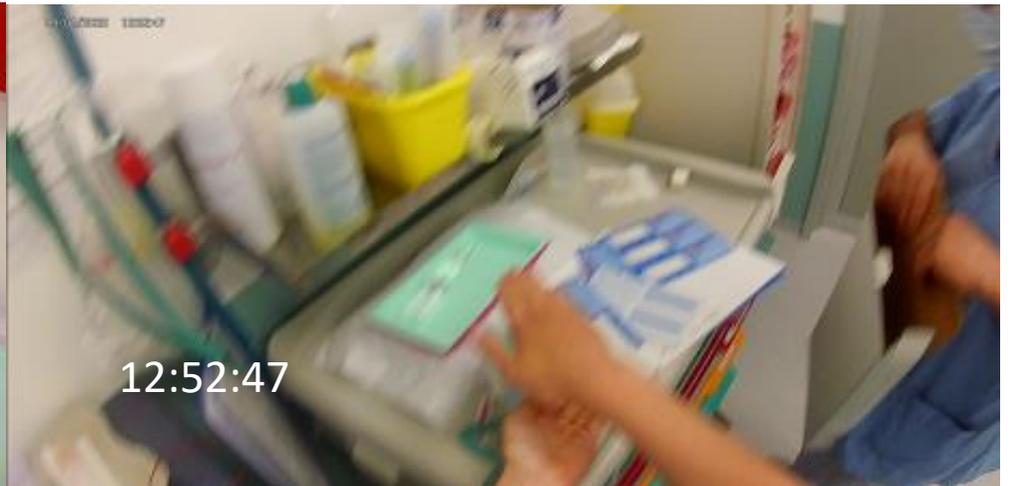




On en profite pour vérifier les opportunités à l'hygiène des mains.



On en profite pour vérifier les opportunités à l'hygiène des mains.



On en profite pour vérifier les opportunités à l'hygiène des mains.

La qualité de la désinfection chirurgicale des mains par friction



Mouillage des

12:53:00



12:53:04



Prise de savon

12:53:05



Savonnage : 35 secondes

12:53:20



Rinçage : 7 secondes

12:53:40



Séchage : 19 secondes

12:53:50



1^{ère} application SHA
Temps d'attente lavage/friction
2 secondes

12:54:08



1^{ère} friction : 29 secondes

12:54:17



Friction timide des poignets

12:54:31



Pas de 2^{ème} friction

12:54:36



12:54:48



Total : 1'40''

12:55:10



Gants et pas de gants pour le même geste





2^{ème} expérience au bloc





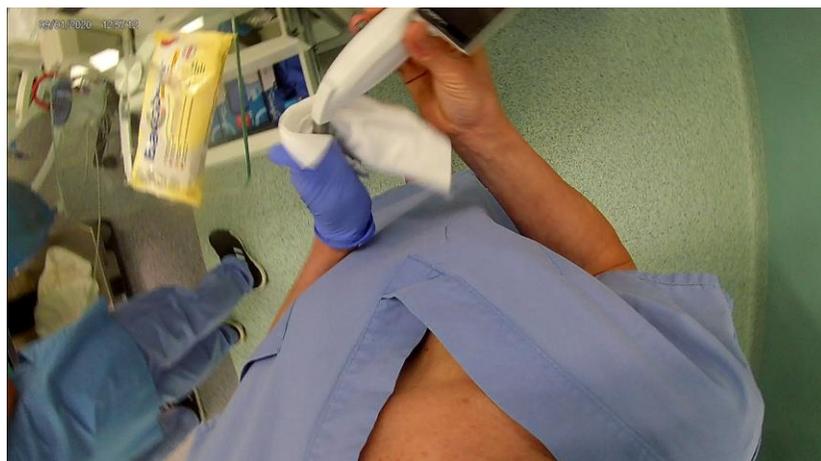
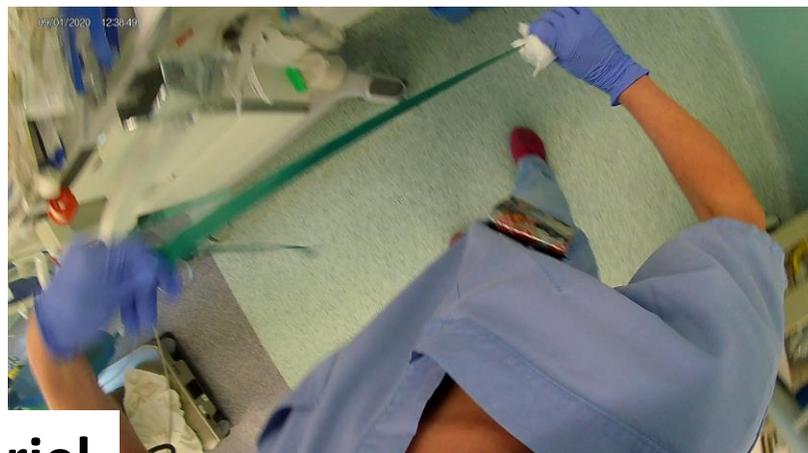
Pose la perfusion



Aide au soin

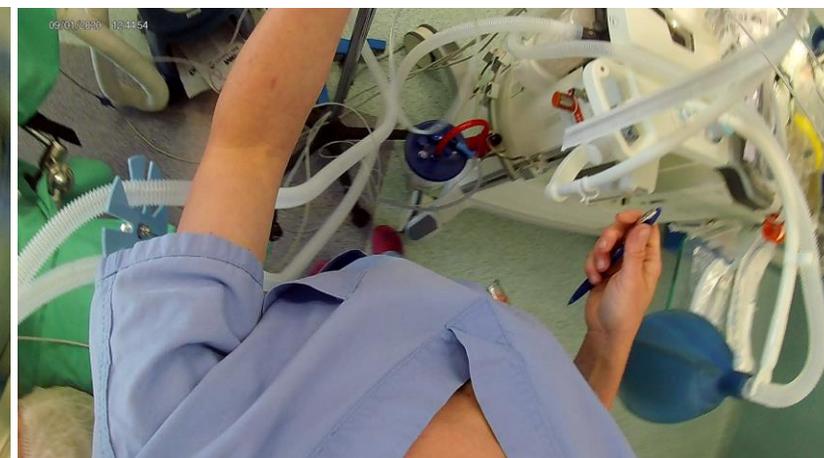


Bionettoyage du petit matériel





Souvent les événements s'enchaînent trop vite...



.... Et hop le stylo dans la poche



Prépare l'intubation



Aide au soin

Touché ganté...



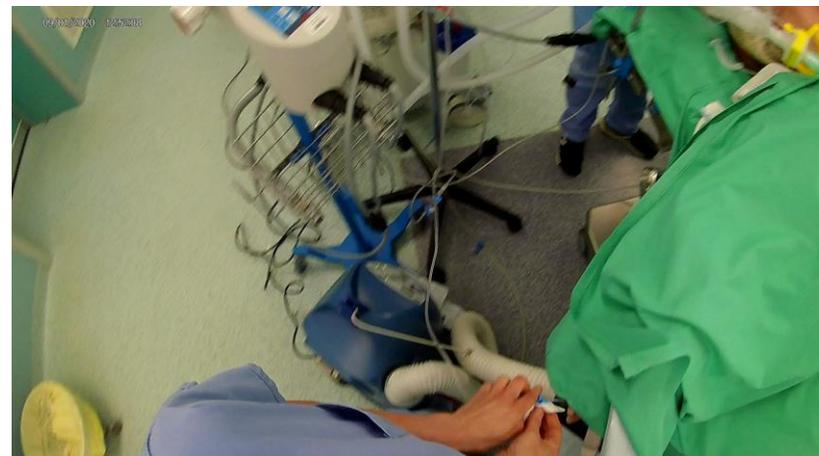
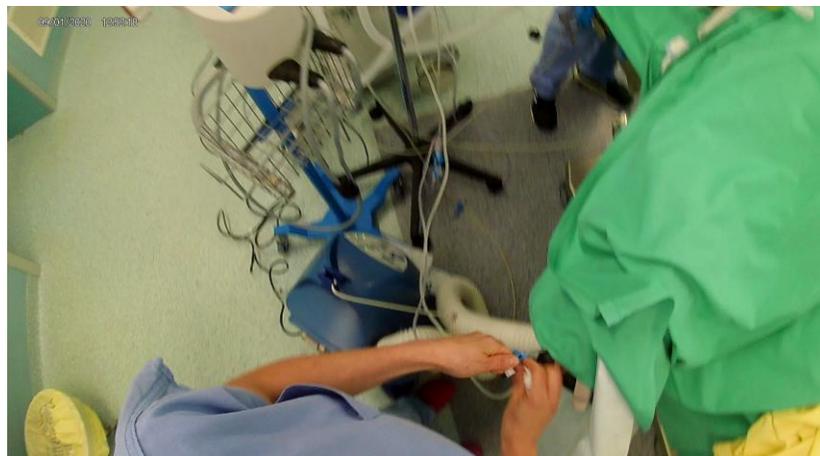
... puis touché non ganté



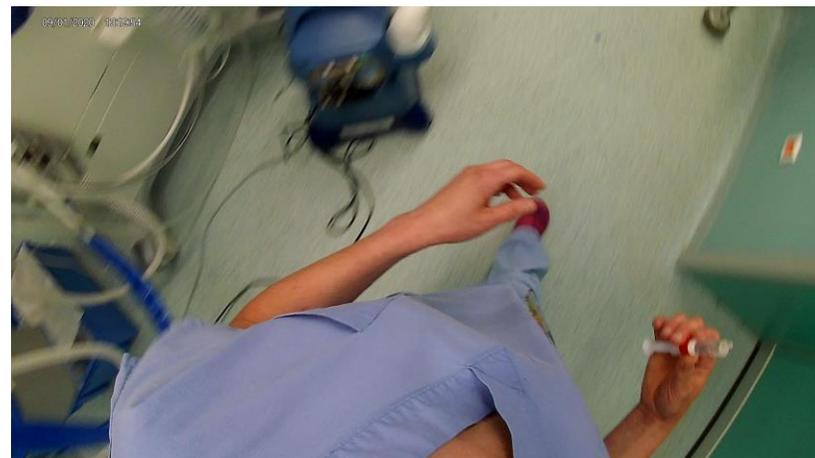
- en cas de faute d'asepsie :

• un gant non enlevé = une main potentiellement contaminante ;

• limiter la durée du port de gants en fonction du modèle :



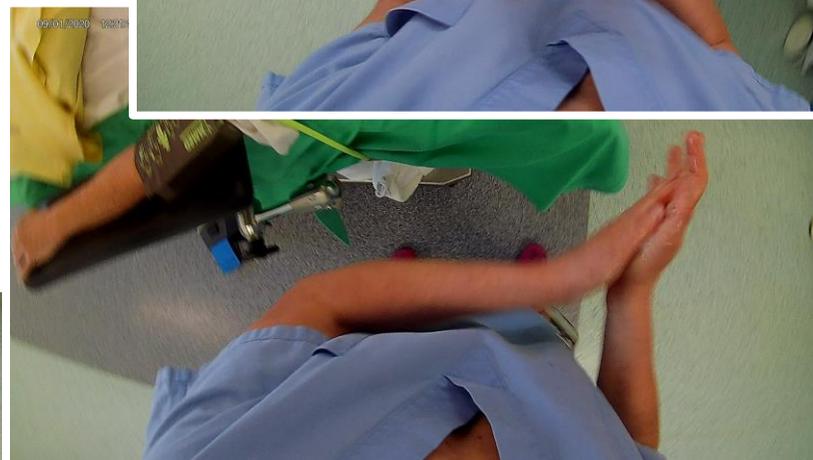
Désinfection du robinet avant injection



Des fois non !



Hygiène des mains par friction
45 minutes de film
20 frictions



1 friction
toutes les 135 secondes

ICSHA3 au bloc : 133 %, soit près de 19 frictions par intervention



Expérience intéressante

**La caméra est manifestement oubliée par le porteur.
Amuse les collègues... sensibilisation à l'hygiène ?!
Le patient est informé du but de l'expérience.**

Quelques images parlantes...

**... permettent de rebondir sur les consignes d'hygiène
(désinfection du robinet, hygiène des mains, interruption de tâches...).**

**Des images extraites sont envoyées aux professionnels volontaires
et présentées au CLIN, correspondants...
... illustrent le bulletin d'information.**



Informier

Expliquer



Sensibiliser



Cajoler



Provoquer



7 Un manipulateur radio réalise avec de
un acte auprès d'un patient porteur d'
bénéficiant de précautions « contact »

7 **Non adapté**
Le port des gants
en cas de contact
même chez un pa
BMR de type SAR

Interroger

Répéter
Répéter
Répéter
Répéter

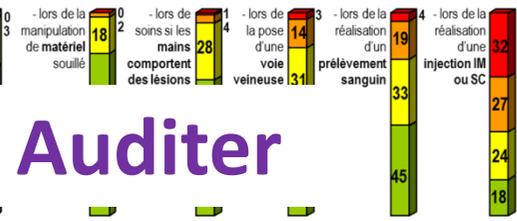


Choquer



Rappeler

unique
ntacts avec le
id + ou en iso
ygiène de:



Auditer

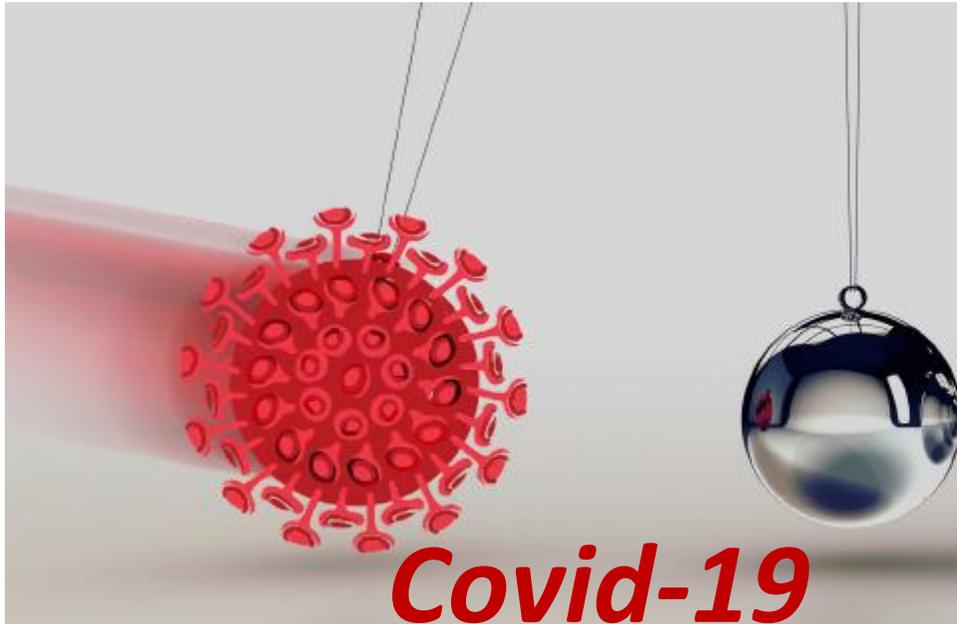
Comprendre les contraintes
Connaître le métier de l'autre



Explorer



La perception du risque par les professionnels de
santé et mesure de la *confiance*
dans les mesures barrières



Covid-19

Votre perception des risques

Homme Femme

Age 20-29 30-39 40-49 50-59 60-69

Métier Praticien Sage-femme Interne IDE AS ASH-ASQ autre _____

Avez-vous déjà été victime d'un accident avec exposition au sang (AES) ? Oui Non

Avez-vous travaillé auprès de patients infectés par le Covid-19 ? Oui Non

Avez-vous fait une infection à Covid-19 ? Oui Non

Notez sur chaque règle votre estimation du niveau de risque (entre 0 et 100 %) de contracter chacun des virus

Nul certain
0-----20-----40-----60-----80-----100

1 - A quel pourcentage estimez-vous le risque que vous fassiez un AES ?

1.1 - En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter le SIDA ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

1.2 - En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter l'hépatite B ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

1.3 - En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter l'hépatite C ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

2 - A combien estimez-vous le risque de contracter le Covid-19 sur votre lieu de travail ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

Quelle confiance de 0 à 100 % donnez-vous aux équipements de protection individuels (EPI) suivants pour votre protection vis-à-vis du Covid-19 ?

Notez sur chaque règle votre estimation de la confiance que vous donnez aux différents EPI pour vous protéger

Nul certain
0-----20-----40-----60-----80-----100

2.1 - Masque chirurgical dans le service (hors intubation, extubation, kiné respiratoire, aérosol)

2.2 - Protection respiratoire FFP2 systématiquement dans le service pour tous les soins 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.3 - Protection respiratoire FFP2 uniquement lors des soins à risque d'aérosol (intubation, extubation, kiné respiratoire...) 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.4 - Lunettes de protection ou de visière pour les soins de proximité 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.5 - Pas de Gants à usage unique (hors contact avec du sang ou liquides biologiques), même pour un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.6 - Gants à usage unique systématiques pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.7 - Gants à usage unique systématiquement pour tous les contacts avec l'environnement d'un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.8 - Surblouse imperméable pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

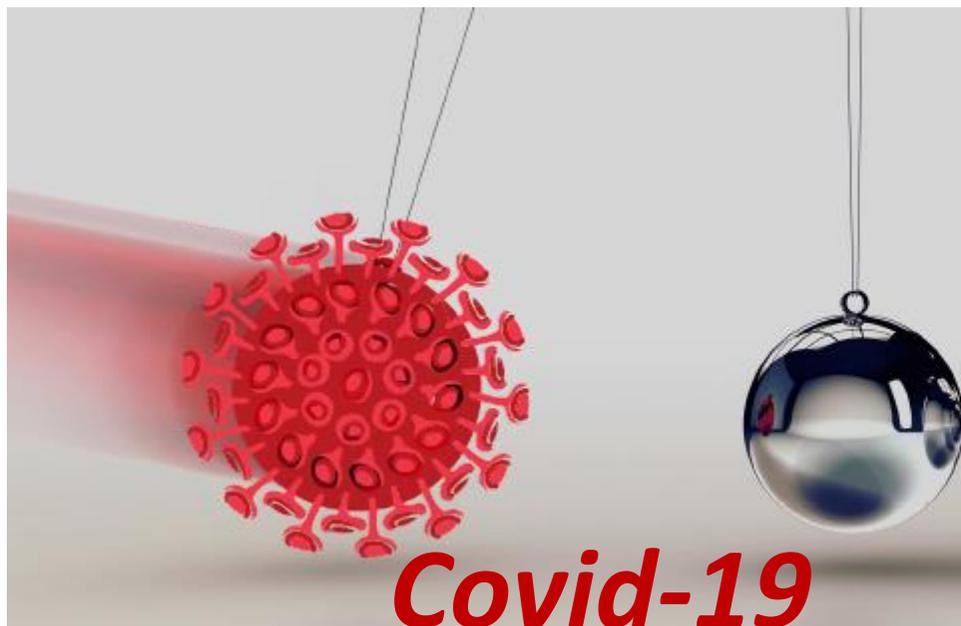
2.9 - Tablier à usage unique pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.10 - Protection des cheveux par une charlotte 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.11 - Solutions hydro-alcooliques (SHA) 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.12 - L'eau et le savon pour l'hygiène des mains 0-----20-----40-----60-----80-----100

2.13 - La désinfection des surfaces avec les produits virucides préconisés 0-----20-----40-----60-----80-----100




 Coopération hospitalière
 Nord Alsace
 Centre hospitalier de Haguenau

L'EOH communique...
Questionnaire
 Dr O. Meunier, Dr J. Santasouk, C. Hanssen, T. Fersing, S. Burger, S. North
 Juin 2020

Votre perception des risques

Homme Femme
 Age 20-29 30-39 40-49 50-59 60-69
 Métier Praticien Sage-femme Interne IDE AS ASH-ASQ autre _____
 Avez-vous déjà été victime d'un accident avec exposition au sang (AES) ? Oui Non
 Avez-vous travaillé auprès de patients infectés par le Covid-19 ? Oui Non
 Avez-vous fait une infection à Covid-19 ? Oui Non

1 – A quel pourcentage estimez-vous le risque que vous fassiez un AES ?
 1.1 – En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter le SIDA ?
 1.2 – En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter l'hépatite B ?
 1.3 – En cas d'AES, à combien estimez-vous le risque de contracter l'hépatite C ?
 2 – A combien estimez-vous le risque de contracter le Covid-19 sur votre lieu de travail ?

Notez sur chaque règle votre estimation du niveau de risque (entre 0 et 100 %) de contracter chacun des virus
 Nul certain
 0-----20-----40-----60-----80-----100

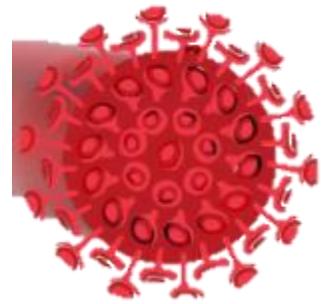
Notez sur chaque règle votre estimation de la confiance que vous donnez aux différents EPI pour vous protéger

2 – A combien estimez-vous le risque de contracter le Covid-19 sur votre lieu de travail ? 0-----20-----40-----60-----80-----100

Quelle confiance de 0 à 100 % donnez-vous aux équipements de protection individuels (EPI) suivants pour votre protection vis-à-vis du Covid-19 ?
 Notez sur chaque règle votre estimation de la confiance que vous donnez aux différents EPI pour vous protéger

- 2.6 - Gants à usage unique systématiques pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100
 2.7 - Gants à usage unique systématiquement pour tous les contacts avec l'environnement d'un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100
 2.8 - Surblouse imperméable pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100
 2.9 - Tablier à usage unique pour les contacts avec un patient Covid-19 0-----20-----40-----60-----80-----100
 2.10 - Protection des cheveux par une charlotte 0-----20-----40-----60-----80-----100
 2.11 - Solutions hydro-alcooliques (SHA) 0-----20-----40-----60-----80-----100
 2.12 - L'eau et le savon pour l'hygiène des mains 0-----20-----40-----60-----80-----100
 2.13 - La désinfection des surfaces avec les produits virucides préconisés 0-----20-----40-----60-----80-----100

Merci pour votre participation. Vos remarques, questions, commentaires libres au dos. →



Résultats

198 questionnaires, 10,6 % des soignants

17 ASH, 37 AS, 71 IDE, 19 Tbio, 19 MERM, 24 PH

Soins au contact : 166 (84 %)

Covid-19 positif : 14 (7 %)

Notez sur chaque règle votre estimation du niveau de risque (entre 0 et 100 %) de contracter chacun des virus

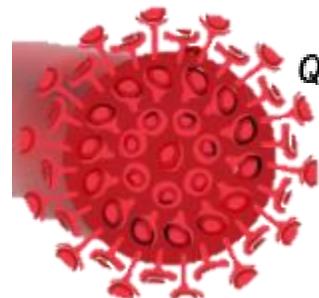
Nul certain

2 – A combien estimez-vous le risque de contracter le Covid-19 sur votre lieu de travail ?



53 %

ASH	AS	IDE	Tbio	Merm	PH
60	69	59	39	41	31



Quelle confiance de 0 à 100 % donnez-vous aux équipements de protection individuels (EPI) suivants pour votre protection vis-à-vis du Covid-19 ?

Notez sur chaque règle votre estimation de la confiance que vous donnez aux différents EPI pour vous protéger

Résultats

Métiers

2.5 – Pas de Gants à usage unique (hors contact avec du sang ou liquides biologiques), même pour un patient Covid-19



ASH	AS	IDE	Tbio	Merm	PH
48	39	41	44	42	61

2.6 - Gants à usage unique systématiques pour les contacts avec un patient Covid-19

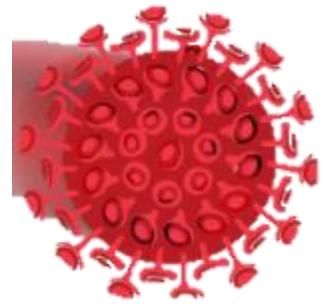


ASH	AS	IDE	Tbio	Merm	PH
81	72	74	86	73	49

2.7 - Gants à usage unique systématiquement pour tous les contacts avec l'environnement d'un patient Covid-19



ASH	AS	IDE	Tbio	Merm	PH
82	67	72	86	73	44



Discussion

Métiers

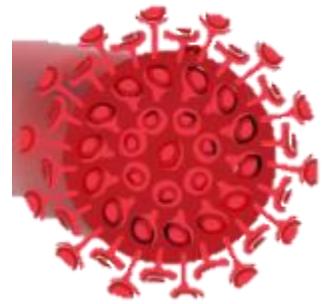
<i>Faible confiance dans le masque chirurgical</i>	65 %	
<i>Plébiscite pour le FFP2 en permanence</i>	84 %	
<i>Protection de la tenue et des cheveux (moins chez les médecins)</i>	75 %	66%
<i>Gants systématiques (moins chez les médecins)</i>	72 %	

« *Habillage* » : rituel conjuratoire

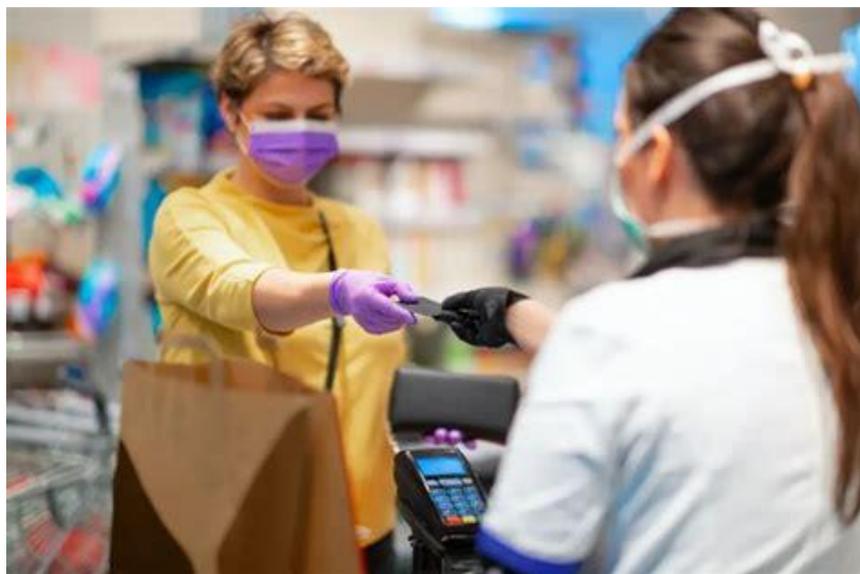
« *Norme sociale* » comme modèle

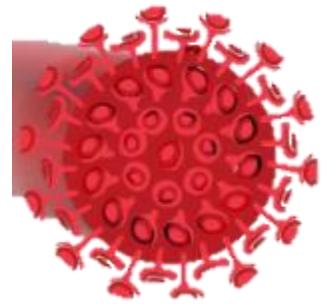
Perception personnelle du risque





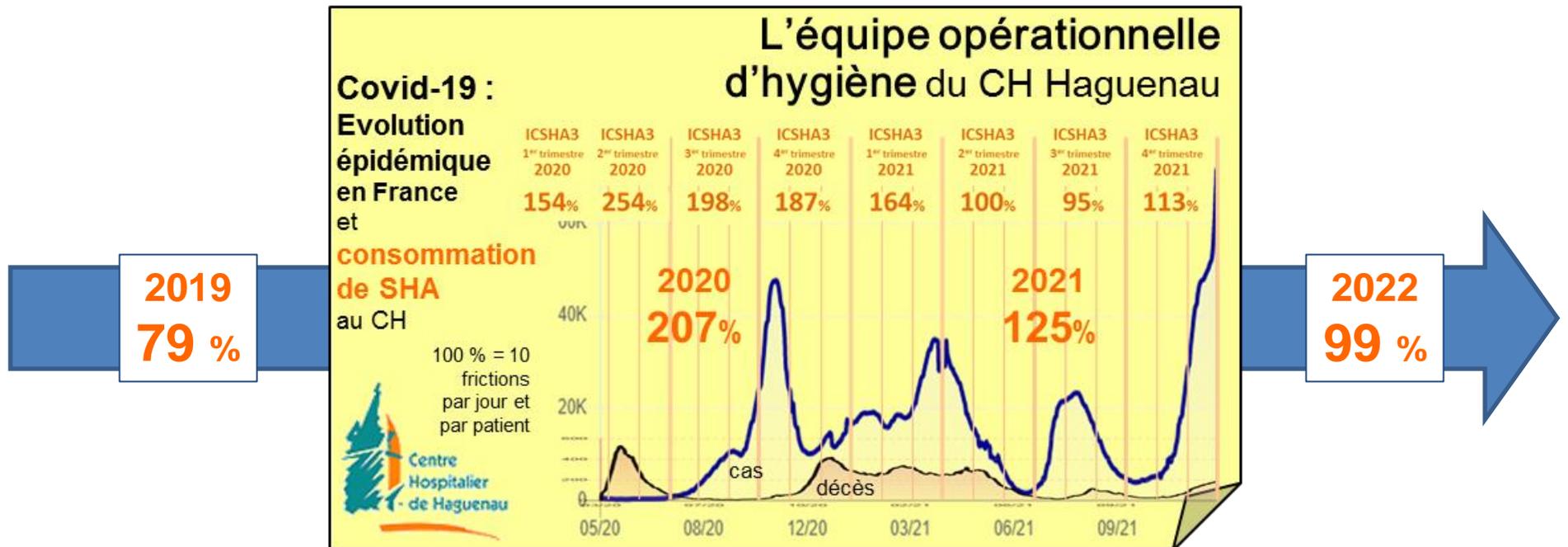
La norme sociale !

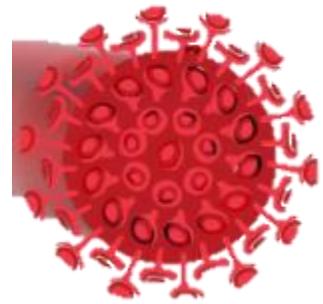




Discussion

La perception du risque est certainement très individuelle et varie probablement dans le temps chez une même personne (histoire personnelle, environnement...).



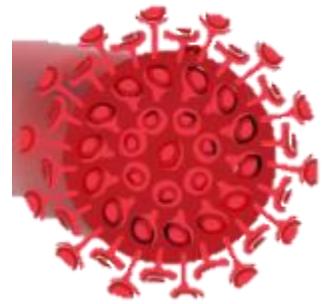


Discussion

La perception du risque est certainement très individuelle et varie probablement dans le temps chez une même personne (histoire personnelle, environnement...).

L'EOH découvre et adapte son discours en prenant en compte cette notion de « perception du risque ».

***L'EOH devrait donc proposer des mesures barrières personnalisées et qui conviennent à chacun...
... à condition qu'elles ne nuisent pas aux autres !
(gants en permanence !!!)***



Discussion

La perception du risque est certainement très individuelle et varie probablement dans le temps chez une même personne (histoire personnelle, environnement...).

L'EOH découvre et adapte son discours en prenant en compte cette notion de « perception du risque »

NON !

L'EC ***« Perte du réflexe hygiène des mains »*** ***rières***
p ***« Dispersion des microorganismes »*** ***in...***
... à ***« Dispersion des microorganismes »*** ***pas aux autres !***
(gants en permanence !!!)



Informier

Expliquer



Sensibiliser



Cajoler



Provoquer



7 Un manipulateur radio réalise avec de
un acte auprès d'un patient porteur d'
bénéficiant de précautions « contact »

7 **Non adapté**
Le port des gants
en cas de contact
même chez un pa
BMR de type SAR

Interroger

**Répéter
Répéter
Répéter
Répéter**

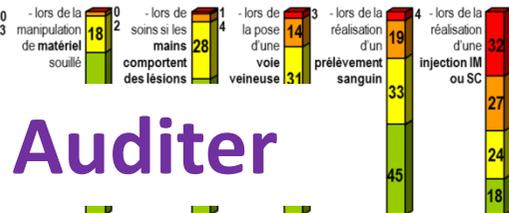


Choquer



Rappeler

unique
contacts avec le
id + ou en iso
hygiène de:



Auditer

Comprendre



Explorer

Les gants ?



**Finalemment
pas si facile !**

Mais...

le masque,

les mains,

les SHA,

la vaccination,

les BHRe,

la Covid et le Monkeypox virus...

... ce n'est pas facile non plus !



Merci de votre attention