Hygiène Appliquée dans les services de soins

Une collaboration...avec la Pharmacie

F. Depaix-Champagnac – IDE HH

GHE – HCL 2014

Objectifs de l'intervention

- **Présenter la mise en place de mesures en lien avec des soins**
  - ➔ pour prévenir et lutter contre les infections nosocomiales et infections liées aux soins
  - ➔ aborder des éléments de collaboration avec la Pharmacie
    - Ce que "nous demandons"
    - Ce qu'elle nous propose

Introduction

Prévention et lutte contre les infections (1)

- **Un contexte national**
  - Un programme national et des indicateurs de suivi
  - Une application de circulaires et notes ministérielles
  - Des recommandations (Sociétés Savantes)
  - Des mesures de prévention avec différents niveaux
  - Une accréditation /certification

Prévention et lutte contre les infections (2)

- **Un contexte local ➔ hygiène appliquée**
  - Une organisation : CLIN, EOHH, Correspondants en hygiène…
  - Des activités/EOHH : surveillance, prévention, information/formation, évaluation
  - Une collaboration, un travail pluridiciplinaire
    - ➔ **un soin sécurisé de qualité**
    - ➔ une démarche pour la prévention de la transmission croisée

Grands principes de la prévention

- **Règles d'hygiène**
- **Matériels adaptés aux soins**
- **Organisation / environnement**

Prévention de la transmission croisée (1)

TOUJOURS pour TOUS

HYGIENE DE BASE

PRECAUTIONS STANDARD

PARFOIS dans les services cliniques

PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES MESURES/ISOLEMENT PROTECTEUR

Prévention de la transmission croisée (2) par rapport aux soins

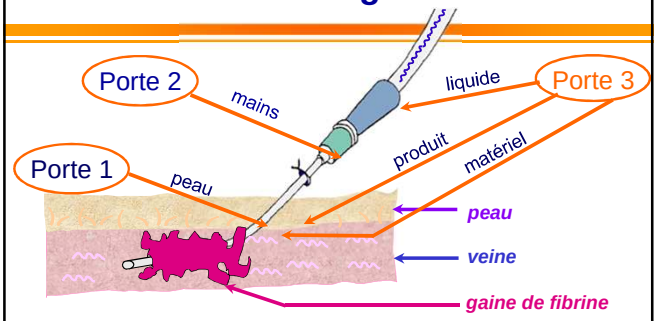
- Méthodes d'asepsie et d'antisepsie / soins
  - ➡ procédures à adapter
  - – selon le niveau de risque infectieux liés à l'acte de soins (3 niveaux)
  - – selon le contexte en lien avec le patient
  - – selon l'environnement

Risques infectieux :

Exemples de gestes techniques

Abords vasculaires

Portes d'entrée des germes ?



Porte 1

- **Colonisation de la brèche transcutanée par la flore microbienne du patient**
  - Sa flore cutanée (constante)
  - Les bactéries responsables d'infection à distance (parfois)

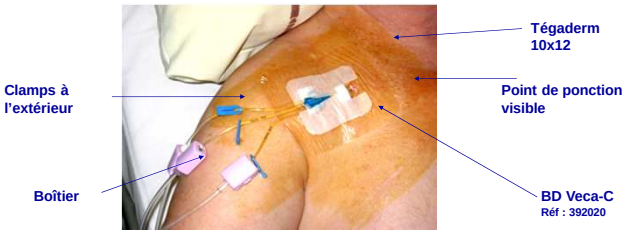
➡ Prévention 1

- **Le choix du site d'insertion (B)**
- **La préparation de la peau toujours locale et parfois générale**
  - Locale
    toujours penser aux **5 temps de l'antisepsie, utilisation ATS alcoolique**
  - Générale
    Douche ou toilette antiseptique pour les cathéters centraux (VVC , Cathéters tunnellisés, implantés)

Prévention 1

- **au niveau du pansement**
  - Toujours pansement stérile, clos et sec (A)
  - Changement du pansement si doute (B)
- **la surveillance quotidienne du site d'insertion**

Ex : pansement VVC transparent



Porte 2

↳ Colonisation de la brèche
par la flore microbienne du personnel

- **Les bactéries exogènes**
  - les mains
  - la tenue

Prévention 2

- **Hygiène des mains**
  - Désinfection des mains (B)
    (produit hydro-alcoolique ou savon antiseptique)
    - pose VVP
    - toutes manipulations sur la ligne veineuse
  - Désinfection chirurgicale des mains
    - pose de tous cathéters centraux

Prévention 2

- **Tenue de l'opérateur lors de la pose VVP**
  - cheveux
    - toujours attachés
  - gants
    - non stériles

Prévention 2

- **Tenue de l'opérateur lors de la pose VVC**
  - calot
  - masque
  - sarrau
  - gants stériles
- **Rappel +++++**

Porte 3

↳ **La contamination du matériel**
des produits

Prévention 3

- **Règles rigoureuses lors de la préparation**
  - **du matériel**
    - intégrité des emballages, dates de péremption…,
  - **des antiseptiques...**
  - **des liquides à perfuser**
    - manipulations aseptiques
    - **utilisation immédiate**

Prévention 3

- **Règles rigoureuses lors des manipulations de la ligne veineuse**

  ➔les réduire

  ➔ les réaliser le plus à distance possible du site d'insertion (système clos,…)

Prévention 3

- **Règles rigoureuses lors des manipulations sur ligne veineuse** (suite)
  - les réaliser aseptiquement
    - utilisation systématique de compresses stériles imbibées d'antiseptique
    - changement systématique du bouchon obturateur
  - remplacement des tubulures entre 24 et 96h
    sauf après administration de produits sanguins et lipidiques
  - transmission

Facteur de risque inévitable

- **Thrombogénicité du matériel**
  - Réaction inflammatoire induite par le matériel favorisant le processus de coagulation et probablement l'infection
  - Étape initiale de l'attachement des bactéries à la surface des corps étrangers
- **Production d'un slime**

Prévention

- **Choix des biomatériaux** (BI)
  - Aiguilles métalliques
  - Polyuréthane (PUR)
  - Silicone (SI)
  - Téflon
  - Polyvinylchloride (PVC)
  - Polyéthylène (PE)

Choix des biomatériaux

Attention

au risque d'extravasion lors de l'utilisation d'aiguille métallique à éviter si perfusion liquide pouvant provoquer des nécroses à la suite d'effraction vasculaire

A ne pas faire

- **Au niveau du point d'insertion**
  - pas d'antibiotique local
  - pas de pommade antiseptique
- **Ne pas mobiliser le cathéter**
- **Ne pas prendre de bains**

Evaluation

- **Inscription dans un programme "Gestion/qualité des Risques"**
  - Suivi de l'épidémiologie
  - Audit des pratiques
- **Programme d'amélioration adapté**

Avec la Pharmacie

- **Mise à disposition de DM et produits compatibles avec les recommandations pour prévenir le risque infectieux sur cathéters:**
  - Choix des cathéters
  - Choix des prolongateurs
  - Choix des pansements
  - Choix et gestion des antiseptiques
  - Aide mise en place de mesures correctives
  - ……

Etude de quelques gestes techniques

Préparation pré, per, post opératoire

risques, prévention ISO

Porte 1

- **Réservoir endogène : flore du patient**
  - Peau
  - Muqueuses
  - Infections à distance

Prévention 1

- **Préparation cutanée et muqueuse**
- **Dépistage des infections et traitement des pathologies pré-existantes**

Prévention 1

- **Préparation cutanée et muqueuse**
  - ➔ Mesures pré opératoires
    - 1 ou 2 Douches pré opératoires (ou toilettes au lit) avec savon antiseptique (à J0, le plus près possible)
    - Dépilation si nécessaire
    - Linge et literie propres
    - Hygiène bucco dentaire
    - Traçabilité du geste

Prévention 1

- **Préparation cutanée**
  - ➔ Mesures pré opératoires
  - ➔ préparation du champ opératoire :
    antisepsie en 5 temps avec 2 applications d'antiseptique alcoolique
  - ➔ Utilisation de champs couvrants
- **Durée de l'intervention aussi réduite que possible**
- **Antibioprophylaxie adaptée (conférence de consensus)**

Prévention 1

- **Au niveau cutané**
  - ➔ mesures post-opératoires
    - mise en place et surveillance du pansement
    - réfection des pansements avec asepsie

Porte 2

- **Réservoirs exogènes**
  - ➔ Le personnel :
    - mains, flore nasopharyngée, tenue
  - ➔ L'environnement :
    - surface, eau, air

Prévention 2

- **Personnel**
  - Désinfection chirurgicale des mains
  - Tenues de bloc respectées : cagoules, masques,lunettes, sarraus stériles, gants stériles
- **Environnement**
  - Maîtrise de l'environnement
  - Contrôle de la stérilisation

Evaluation

- **Surveillance**
  - des ISO
  - de l'environnement maîtrisé (comptage particulaire, prélèvements de surface, eau)
- **Audit des pratiques**
  - PPO ? ➔ fiche de traçabilité de la PPOpar interrogatoire patient…

Avec la Pharmacie

- **Mise à disposition de DM et produits compatibles avec les recommandations pour prévenir le risque infectieux opératoire:**
  - Choix des antiseptiques (petit flaconnage,mono dose, ATS coloré…)
  - Choix de l'antibioprophylaxie
  - Choix des drains, pansements…
  - Choix des drapages à UU
  - Consignes/stockage, gestion
  - Attention aux emballages…..

Etude de quelques gestes techniques

Sondages vésicaux

risques, prévention IU

Porte 1

- **Pose d'une SAD**
  - Introduction d'une sonde stérile avec ballonnet par méat urinaire jusqu'à la vessie, par l'urètre pour drainer contenu vésical
  - Risque potentiel important d'IU car modification de la physiologie de l'état de la vessie

Prévention 1

- **Limiter les indications et la durée**
- **Préférer les méthodes alternatives**
- **Garantir les techniques d'asepsie, si pose**
- **Avoir un matériel stérile**
- **Poser et respecter strictement le sondage en système clos (A)**

Prévention 1

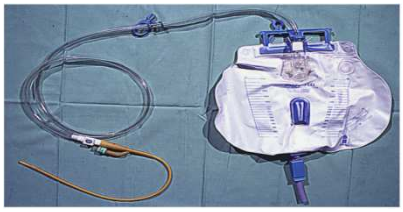
- **Principe du système clos**
  - la sonde est connectée stérilement au sac stérile **AVANT** la pose, les 2 restent solidaires pendant toute la durée du sondage
- **Etude du matériau sonde/durée du sondage**

Prévention 1

MATERIAUX	DUREE DU SONDAGE	AVANTAGES	Inconvenients
LATEX	Inférieur à 1 semaine	Prix Souplesse	Allergisant Irritation muqueuse Obstruction (cristaux)
LATEX ENDUIT (Hydrogel, silicone)	Moyen terme Jusqu'à 3 semaines	Glisse améliorée Meilleure introduction	Composée à 99% de latex Risque d'allergie
SILICONE 100%	Long terme 3 à 5 semaines	Absence d'allergie et d'irritation	Prix

Prévention 1

- **Autres mesures/gestion de la SAD**



Avec la Pharmacie

- **Mise à disposition de DM et produits compatibles avec les recommandations pour prévenir le risque infectieux urinaire:**
  - Choix des antiseptiques
  - Choix des sondes/ collecteurs /pathologies
  - …

Choix des produits antiseptiques

➔ Utilisation pour tous gestes techniques invasifs

Avec la Pharmacie

- **Gestion des antiseptiques**
  - politique ➔ protocole
  - mise à disposition : gammes/spectre d'activité/utilité
  - renforcement de l'utilisation d'un antiseptique alcoolique pour la désinfection cutanée/peau saine
  - conditionnements/secteurs

Procédure de désinfection de la peau

"On ne désinfecte bien que ce qui est propre"

Désinfection en 3 temps

1 – appliquer l'antiseptique alcoolique
2 – attendre jusqu'au séchage complet

Désinfection en 5 temps

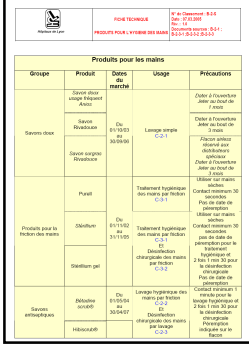
1 – nettoyer avec un savon antiseptique ou Biseptine
2 – rincer à l'eau stérile
3 – essuyer avec des compresses stériles
4 – appliquer la solution antiseptique de même gamme
5 – attendre le séchage complet

Utiliser les produits de la même gamme

GAMME	DETERSION	DÉSINFECTION
Gamme CHLORHEXIDINE - BISEPTINE	BISEPTINE ou HIBISCRUB	BISEPTINE 250 ml
Gamme Chlorés	Savon DOUX	DAKIN 60 ml - 250 ml
Gamme BETADINE ➢Contre indication : nouveau-né < 1 mois ➢Précautions : nourrissons de 1 mois à 30 mois	BETADINE Scrub	BETADINE dermique / alcoolique

Groupement Hospitalier Est – Unité d'Hygiène – Février 2008

Avec la Pharmacie



Produits pour les mains

Groupe	Produit	Dates du marché	Usage	Précautions
Savons doux	Savon doux usage fréquent Aviva	Du 01/10/03 au 30/09/06	Lavage simple C-2-1	Dater à l'ouverture Jeter au bout de 1 mois
	Savon Rivadouce			Dater à l'ouverture Jeter au bout de 1 mois
	Savon surgras Rivadouce			Flacon airless réservé aux distributeurs spécifiques Dater à l'ouverture Jeter au bout de 1 mois
Produits pour la friction des mains	Purell	Du 01/10/03 au 31/11/05	Traitement hygiénique des mains par friction C-3-1	Utiliser sur mains sèches Contact minimum 30 secondes Pas de date de péremption
	Désiflurer		Traitement hygiénique des mains par friction C-3-1 Désinfection chirurgicale des mains par friction C-3-2	Utiliser sur mains sèches Contact minimum 30 secondes Pas de date de péremption pour le traitement hygiénique et 2 fois 1 min 30 pour la désinfection chirurgicale Pas de date de péremption
	Sterillium gel			
Savons antiseptiques	Bétadine scrub®	Du 01/05/04 au 30-04-07	Lavage hygiénique des mains par friction C-2-2 Et Désinfection chirurgicale des mains par lavage C-2-3	Contact minimum 1 minute pour le lavage hygiénique et 2 fois 5 minutes pour la désinfection chirurgicale Péremption indiquée sur le flacon
	Hibiscrub®			

- **Information/formation du personnel**
  - élaboration de fiches synthétiques par rapport à des « recommandations »

Conclusion

Avec la Pharmacie

- **Impulsion pour des "Nouveautés"**
  - choix de produits par rapport à des normes , à des études scientifiques
  - matériel à UU au profit de matériel recyclable
  - présentation de matériel mis à disposition
- **Organisation de tests auprès des utilisateurs +++**
- **Suivi des fiches d'alerte (matériovigilance)**
- **Suivi des consommations ➔ ICSHA, ICATB**
  - Produits par friction

Avec la Pharmacie

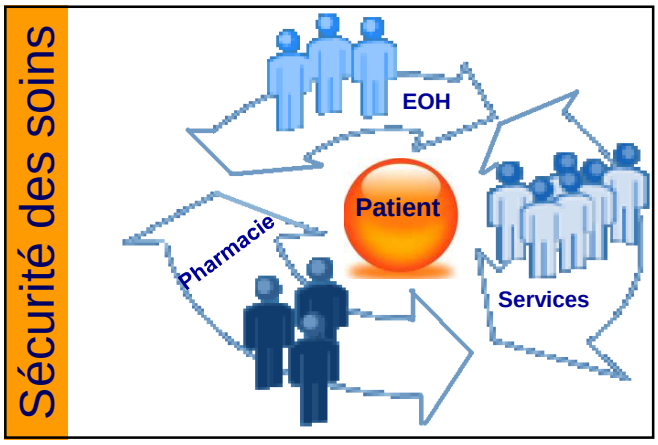
- **Gestion et rationalisation des Dispositifs Médicaux**
  - matériel sécurisé / PS
  - matériel adapté selon les pathologies des patients
  - étude de conditionnements, trousses de "base"
  - set de pansement pouvant regrouper différents matériels
  - Recommandations/stockage…..

Avec la Pharmacie

- **L'amélioration de la lutte contre les IN et la Qualité des soins passent par le choix de matériels, de dispositifs médicaux, de produits, de procédures optimales**

➔ **Concertation avec la Pharmacie**

➔ **Ancrage/connaissance du terrain**


Sécurité des soins
EOH
Patient
Pharmacie
Services