



CENTRE DE L'OBÉSITÉ BERNARD DESCOTTES

Livret d'accueil des nouveaux arrivants

Notions d'hygiène de base

Novembre 2021 / L. Jayat-Roth (IDE hygiéniste)



CENTRE DE L'OBÉSITÉ
Bernard DESCOTTES

Prévention - Réadaptation - Suivi



Membre de
vyv³



CENTRE DE L'OBÉSITÉ
Bernard DESCOTTES

Prévention - Réadaptation - Suivi

Sommaire

Introduction	p. 03
Définitions	p. 05
Politique qualité et gestion des risques infectieux	p. 06
Tenue du personnel	p. 07
L'hygiène des mains	p. 08
Les précautions standard	p. 10
Les précautions complémentaires	p. 12
La prévention des accidents d'exposition au sang (AES)	p. 14
Circuits des déchets et du linge	p. 15
Entretien des locaux	p. 16
Questionnaire d'auto-évaluation	p. 17

Introduction

La lutte contre les infections nosocomiales (IN) a 20 ans. Trois programmes nationaux de lutte contre les IN ont accompagné les dispositions réglementaires organisant cette action dans les établissements de santé et permis de grands progrès dans ce domaine.

Un nouveau Programme national de Prévention des Infections Associées aux Soins (PROPIAS) a été défini en 2015.

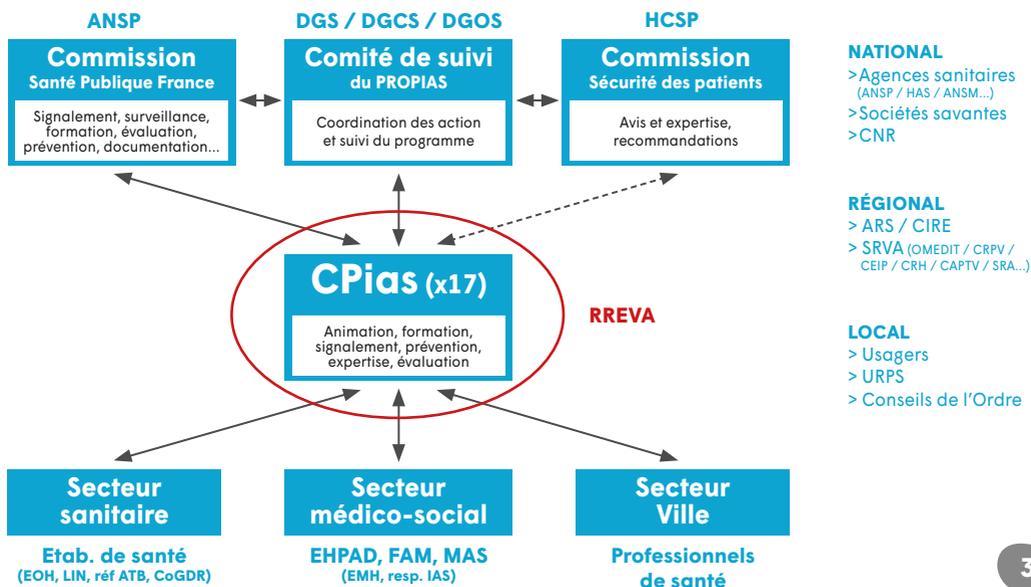
Ce programme s'articule autour de 3 grands axes :

- **Axe 1** : Développer la prévention des IAS tout au long du parcours de santé, en impliquant les patients et les résidents
- **Axe 2** : Renforcer la prévention et la maîtrise de l'antibiorésistance dans l'ensemble des secteurs de l'offre de soins
- **Axe 3** : Réduire les risques infectieux associés aux actes invasifs tout au long du parcours de santé.

Pour mener à bien ces orientations, un ensemble coordonné d'actions sont menées par les différents acteurs au niveau local, régional, interrégional et national :

Dispositif national de prévention des infections associées aux soins

Ministère chargé de la santé



La gestion du risque infectieux est une mission transversale qui implique chaque professionnel travaillant dans l'établissement.

Il est important que tout nouvel arrivant reçoive des informations précises sur l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement.

Ce guide a été élaboré pour aider à l'acquisition d'une culture commune au sein de l'établissement : sécurité et qualité des soins, gestion des risques et en particulier le risque infectieux.



Définitions

Il est nécessaire de connaître quelques définitions qui permettront de mieux cerner ce domaine avant toute intervention auprès des patients.

- **Asepsie** : l'asepsie désigne l'absence d'agents microbiens ou micro-organismes susceptibles d'entraîner l'apparition d'une infection dans une zone déterminée.
- **Flore cutanée** : c'est l'ensemble des germes présents sur la surface de la peau ; cette dernière préserve l'organisme des agressions extérieures, c'est une barrière naturelle tant mécanique que chimique. Il existe deux types de flore :
 - **La flore résidente** : elle est constituée des germes habituels de la peau, non pathogènes. Elle se multiplie en fonction de l'activité de la personne et se reconstitue de façon régulière.
 - **La flore transitoire** : elle est constituée de micro-organismes acquis par les contacts avec l'environnement, les patients. Elle n'est pas permanente.
- **Colonisation** : c'est une multiplication localisée de micro-organismes sans réaction tissulaire. Si elle n'entraîne aucun signe clinique, on dit que le patient est porteur sain.
- **Infection** : c'est un ensemble de symptômes résultants de la pénétration et de la multiplication dans l'organisme humain de micro-organismes pathogènes. Elle est possiblement contagieuse ou transmissible, entre individus d'une même espèce ou non (ex : grippe, rhume, tuberculose,...)
- **Incubation** : intervalle de temps entre le moment de l'infection et l'apparition des signes.
- **Contagiosité** : intervalle de temps durant lequel l'agent infectieux est transmissible d'une personne à l'autre.
- **Infection associées aux soins** : toute infection en rapport avec le processus et/ou une structure de soins, une démarche de soins, au sens très large :
 - **Comprend l'infection nosocomiale (IN)** : ni présente, ni en incubation à l'admission et suivant les 48h après l'admission.
 - **Mais aussi l'infection liée aux soins délivrés en dehors de l'hôpital** : survient au cours d'une prise en charge diagnostique, palliative, préventive ou éducative.
- **Infection nosocomiale** : une infection est dite nosocomiale si elle apparaît au cours ou à la suite d'une hospitalisation et si elle n'était pas présente, ni en incubation à l'admission à l'hôpital.
- **Bactéries multi résistantes aux antibiotiques (BMR)** : les bactéries concernées sont par exemple :
 - **Staphylocoques auréus** résistants à la méticilline (SARM)
 - **Entérobactéries** sécrétrices de bêta-lactamases à spectre élargi (BLSE)
 - **Bactéries** résistantes émergentes / Bactéries hautement résistantes aux antibiotiques (BHR) : Entérocoque résistant à la Vancomycine (ERV), Klebsielle productrice de carbapénémase (KPC).

Elles représentent un risque épidémique très important.

Politique qualité et gestion des risques infectieux

La prévention du risque infectieux, c'est l'application des recommandations actualisées par la Société d'Hygiène Hospitalière de France (SF2H) et le Haut Comité de Santé Publique (HCSP).

Les recommandations sur lesquelles nous insistons aujourd'hui sont :

- La tenue du personnel
- L'hygiène des mains
- Les précautions standard
- Les précautions complémentaires
- La prévention des AES
- L'organisation des circuits du linge et des déchets
- Le concept d'entretien des locaux



Tenue du personnel

L'**hygiène corporelle** de base est un élément fondamental.

L'agent arrive au travail **douché**, il porte des sous-vêtements propres. Il doit pouvoir prendre une douche dans les vestiaires à la fin de son service.

Les **cheveux** sont propres, courts ou attachés et relevés.

Les **ongles** sont courts, propres et sans vernis, même incolore, car il risque de s'écailler.

Les **bijoux** constituent un réservoir de germes, réduisent la performance des techniques d'hygiène des mains conformes et augmentent aussi le risque d'accident (accrochage...)

Les **effets personnels**, les sous-vêtements manches longues sont interdits. Les gilets ou vestes seront éventuellement réservés aux activités réalisées en dehors des soins et seront entretenues par l'établissement.

Les **téléphones portables** sont déconseillés.

Les **chaussures** doivent être fermées, silencieuses et d'entretien facile.

Les **badges** sont obligatoires pour identifier chaque soignant (ils ne doivent pas être en bois).

La **tenue professionnelle** sera changée tous les jours, fournie et entretenue par l'établissement.

Une hygiène des mains doit être réalisée avant d'enfiler la tenue et après l'avoir retirée.

L'hygiène des mains

La main est le principal vecteur de transmissions des micro-organismes. La majeure partie des infections nosocomiales est d'origine manu-portée (transmission croisée). Ces infections peuvent être évitées par l'application des règles élémentaires d'hygiène.

Il existe 2 techniques d'hygiène des mains :

- **Lavage simple au savon doux** : si mains visuellement sales et/ou mouillées
- **Désinfection par friction avec une solution hydro alcoolique** : uniquement sur mains propres et sèches

(Se référer au protocole COB-IAS-PT-012 Hygiène des mains)

Technique de la friction hydro-alcoolique :

- Volume suffisant : 3 mL soit 2 pressions de Purell
- Contact : 30 secondes minimum, jusqu'à séchage complet



Technique de lavage simple des mains :

Opération ayant pour but d'éliminer les salissures et de réduire la flore transitoire par action mécanique, utilisant de l'eau et du savon « doux », uniquement détergent.



1

Mouillez-vous les mains avec de l'eau.



2

Versez du savon dans le creux de votre mains.



3

Frottez-vous les mains pendant 15 à 20 secondes : les doigts, les paumes, le dessus des mains, les poignets.



4

Entrelacer vos mains pour nettoyer la zone entre vos doigts.



5

Nettoyer également vos ongles.



6

Rincez-vous les mains sous l'eau.



7

Essuyez-vous les mains si possible avec un essuie-mains à usage unique.



8

Fermez le robinet avec l'essuie-main, puis jeter le dans une poubelle.

Les précautions standard

Champ d'application et stratégie de mise en œuvre

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

R1



Les précautions standard constituent un socle de pratiques de base s'intégrant dans toute stratégie de prévention des infections associées aux soins et de maîtrise de la diffusion des bactéries résistantes aux antibiotiques. Elles contribuent à la sécurité des soins (soignant/soigné) lors de la prise en charge d'un patient.



R2

Le respect des obligations et recommandations vaccinales, associé aux précautions standard, contribue à la prévention de la transmission croisée des micro-organismes.

R3



Mettre en œuvre les organisations et allouer les moyens nécessaires à la mise en place et l'observance des précautions standard.

R4



Les précautions standard sont à appliquer pour tout soin, en tout lieu, pour tout patient quel que soit son statut infectieux, et par tout professionnel de santé.

R5



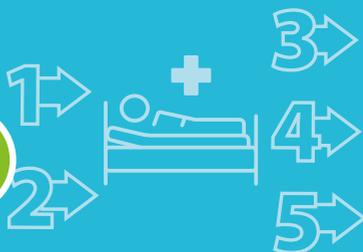
©Health & co - 2017

Hygiène des mains

Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains :

- avoir les avant-bras dégagés,
- avoir les ongles courts, sans vernis, faux ongles ou résine,
- ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre).

R6



Effectuer une hygiène des mains :

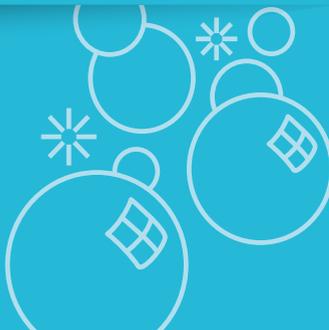
1. avant un contact avec le patient,
2. avant un geste aseptique,
3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine,
4. après un contact avec le patient,
5. après un contact avec l'environnement du patient.

R7



La désinfection par friction avec un produit hydro-alcoolique est la technique de référence dans toutes les indications d'hygiène des mains en l'absence de souillure visible.

R8



R9

En cas de mains visiblement souillées, procéder à un lavage simple des mains à l'eau et au savon doux.



Équipements de protection individuelle

R10

Prérequis : porter une tenue professionnelle propre, adaptée et dédiée à l'activité pratiquée.

Les équipements de protection individuelle (EPI) désignent les mesures barrières suivantes : port de gants, protection du visage (masque/lunettes), protection de la tenue. Utilisés seuls ou en association, les EPI protègent les professionnels de santé du risque d'exposition à des micro-organismes :

- lors des contacts avec les muqueuses, la peau lésée,
- en cas de contact ou risque de contact/projection/aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

R11

Port de gants de soins

R12

- Porter des gants uniquement :
- en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec une muqueuse ou la peau lésée,
 - lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées.

R13

Mettre les gants juste avant le geste. Retirer les gants et les jeter immédiatement après la fin du geste.

R14

- Changer de gants :
- entre deux patients,
 - pour un même patient lorsque l'on passe d'un site contaminé à un site propre.



Protection de la tenue

Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine.

R15

Porter une surblouse imperméable à manches longues à usage unique en cas d'exposition majeure aux produits biologiques d'origine humaine.

R16

Mettre la protection juste avant le geste, l'éliminer immédiatement à la fin d'une séquence de soins et entre deux patients.

R17

Protection du visage

Porter un masque à usage médical et des lunettes de sécurité ou un masque à visière en cas de risque d'exposition par projection ou aérosolisation à un produit biologique d'origine humaine.

R18



Hygiène respiratoire

Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.

R19



R20

Utiliser un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux, éternuement et le jeter immédiatement après usage. En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude ou en haut de la manche plutôt que dans les mains.

Réaliser une hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés. Ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées.

R21



R22

Mettre en place une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre et mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, mouchoirs jetables...) dans les lieux stratégiques.



Prévention des accidents avec exposition au sang

ou tout produit biologique d'origine humaine

Pour les soins utilisant un objet perforant :

- porter des gants de soins,
- utiliser les dispositifs médicaux de sécurité mis à disposition,
- après usage :
 - ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser, ne pas désadapter à la main,
 - si usage unique : jeter immédiatement après usage dans un conteneur pour objets perforants adapté, situé au plus près du soin, sans dépose intermédiaire, y compris lors de l'utilisation de matériel sécurisé,
 - si réutilisable : manipuler le matériel avec précaution et procéder rapidement à son nettoyage et sa désinfection.

R23

R24

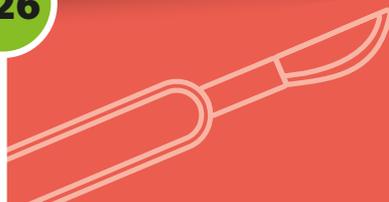
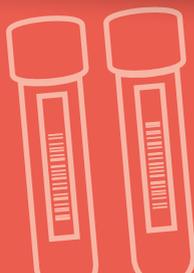
Pour les soins exposant à un risque de projection/aérosolisation, porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (protection du visage, de la tenue, port de gants si peau lésée).

R25

Mettre en œuvre des procédures et des techniques limitant les risques d'accident avec exposition au sang ou à tout produit biologique d'origine humaine dans les secteurs où sont pratiqués des actes/gestes à risque élevé (bloc opératoire, odontologie, laboratoire...).

R26

La conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang doit être formalisée, actualisée et accessible à tous les intervenants dans les lieux de soins.



Gestion des excréta



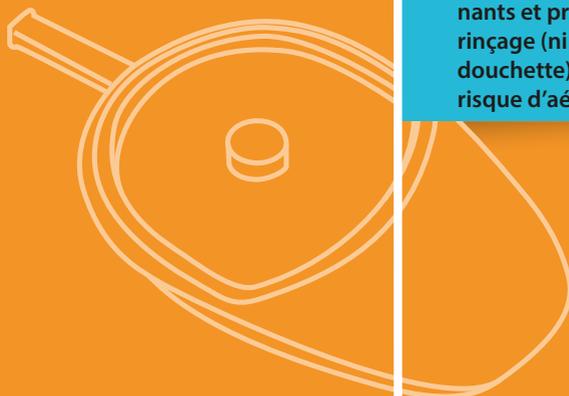
Porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (port de gants de soins, protection de la tenue) et respecter l'hygiène des mains lors de la gestion des excréta (urines, selles, vomissures).

R27



R28

Éviter les procédures manuelles de vidange et d'entretien des contenants et proscrire leur rinçage (ni douche, ni douchette) en raison du risque d'aérosolisation.



Gestion de l'environnement



R29

Manipuler avec des équipements de protection individuelle adaptés tout matériel (dispositif médical, linge, déchet...) visiblement souillé ou potentiellement contaminé par du sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine.

Matériel ou dispositif médical réutilisable :

- avant utilisation, vérifier que le matériel a subi une procédure d'entretien appropriée au niveau requis (non critique, semi-critique, critique),
- après utilisation, nettoyer et/ou désinfecter le matériel avec une procédure appropriée.

R30



R31

Procéder au nettoyage et/ou à la désinfection de l'environnement proche du patient (table de chevet, adaptable, lit...), des surfaces fréquemment utilisées (poignées de porte, sanitaires...) ainsi que des locaux (sols, surfaces) selon des procédures et fréquences adaptées.

Linge sale et déchets : évacuer au plus près du soin dans un sac fermé et selon la filière adaptée.

R32



*Health & co - 2017

Les précautions complémentaires

L'objectif est de mettre en place des mesures d'hygiène en complément des précautions standard afin de prévenir la transmission croisée de certains micro-organismes.

Principales indications :

Précautions contact :

- Infections cutanées : herpès, zona, érysipèle
- Gale
- Conjonctives virales
- Gastroentérites
- Diarrhées à Clostridium Difficile
- Certaines bactéries multirésistantes

Précautions gouttelettes :

- Grippe
- Infections respiratoires aiguës
- Coqueluche
- Covid

Précautions air :

- Tuberculose pulmonaire confirmée ou suspectée
- Rougeole
- Zona dans sa forme généralisée

Recommandations :

(Se référer aux protocoles : COB-IAS-PT-013, 014, 015 Précautions complémentaires type contact, gouttelettes, air).

PRÉCAUTIONS CONTACT

Mesures techniques

- Porter un tablier à usage unique lors des soins directs au patient.
- Privilégier le matériel dédié.
- Réaliser une friction hydro alcoolique avant et après un soin.
- Cas particulier du Clostridium : lavage des mains + friction hydro alcoolique ; désinfection des locaux avec eau de javel.

Mesures géographiques

- Hygiène des mains du patient lorsqu'il se déplace.
- Changement des protections et réfection des pansements lors des déplacements.
- Isolement géographique : à discuter au cas par cas en fonction de l'évaluation du risque de transmission et cas d'épidémie.
- Information et hygiène des mains des visiteurs.

PRÉCAUTIONS GOUTTELETES

Mesures techniques

- Porter un masque chirurgical dès l'entrée dans la chambre.
- Réaliser une friction hydro alcoolique avant et après un soin.
- Eduquer le patient et son entourage à l'hygiène des mains.
- Friction après avoir éliminé le masque dans les DAOM.

Mesures géographiques

- Hygiène des mains et port de masque chirurgical par le patient lorsqu'il se déplace.
- Isolement géographique en cas d'épidémie et à discuter au cas par cas en fonction de l'évaluation du risque de transmission.

PRÉCAUTIONS AIR

Mesures techniques

- Porter un masque respiratoire spécifique de type FFP2 avant d'entrer dans la chambre, à retirer après la sortie de la chambre y compris en l'absence du patient, porte fermée.
- Friction hydro alcoolique après avoir éliminé le masque dans les DAOM.
- Education du patient et de son entourage à l'hygiène des mains.
- Le patient doit porter un masque chirurgical lors de tout déplacement.

Mesures géographiques

- Chambre individuelle obligatoire.
- Porte fermée.
- Limitation maximale des visites (port de masque type FFP2 pour les visiteurs).
- Aérer la chambre plusieurs fois par jour.

La prévention des accidents d'exposition au sang (AES)

Le service de médecine du travail a pour mission de prévenir et de dépister toute maladie ou accident pouvant être provoqué par le travail. Il se préoccupe de l'hygiène, la sécurité, les conditions de travail et la prévention des accidents et maladies professionnelles. Il participe à l'évaluation des risques professionnels.

AES : un accident d'exposition au sang est défini par tout contact avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang et comportant soit une effraction cutanée (piqûre, coupure), soit une projection sur une muqueuse (œil) ou sur une peau lésée.

VOUS VENEZ D'ÊTRE VICTIME D'UN ACCIDENT AVEC EXPOSITION AU SANG : CONDUITE À TENIR

GESTES A RÉALISER DANS L'IMMÉDIAT

1. Nettoyer la plaie à l'eau courante et au savon sans faire saigner
2. Désinfecter pendant au minimum 5 minutes en immergeant la blessure avec
 - Dakin ou Bétadine dermique
 - de l'Eau de Javel à 9° diluée au 1/10ème
3. En cas de projection oculaire ou sur les muqueuses : laver au sérum salé isotonique ou à l'eau pendant au minimum 5 minutes.

CONTACTER LE MÉDECIN RÉFÉRENT POUR L'ÉVALUATION DES RISQUES

(Se référer au protocole COB-SSQ-PT-01 Conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang).

Les circuits

Circuit des déchets (Se référer au protocole COB-DED-PR-003 Gestion des déchets)



OPTC :

objets piquants, tranchants
ou coupants



DASRI :

déchets d'activité de soins
à risque infectieux



DAOM :

déchets à type
d'ordures ménagères

Circuit du linge

(Se référer au protocole COB-LIN-PT-002 Circuit du linge)



Couverture
Dessus de lit

Linge
plat

Éponge
(gants, serviettes...)

Déchet

Entretien des locaux

NOMS	ACTIVITÉ	DILUTION	FRÉQUENCE D'UTILISATION
DETERG'ANIOS SURFACTIF MARINE	Détergent	1 sachet dans 8 litres d'eau	Mercredi, jeudi et vendredi (sols et surfaces)
SURFANIOS PREMIUM	Détergent / Désinfectant	1 sachet dans 8 litres d'eau	Lundi, mardi, samedi et dimanche (sols et surfaces)
SURFA'SAFE PREMIUM	Détergent / Désinfectant	Prêt à l'emploi	(surfaces)
SALVANIOS PREMIUM	Détergent / Désinfectant	1 sachet dans 5 litres d'eau	(petit matériel)
ANIOS SPS PREMIUM	Détergent / Désinfectant / Détartrant	Prêt à l'emploi	(sanitaires)

(Se référer au protocole COB-ENT-PT-001 à 004 Entretien des locaux)

Questionnaire d'auto-évaluation

Cochez la bonne réponse

Vrai Faux

1. Il existe 3 types de flore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Les gilets ou vestes sont tolérés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bon usage des PHA :		
a. Sur des mains visuellement propres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sur des mains humides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sur des mains poudrées ou talquées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Avant de mettre des gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Au retrait des gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pour quels gestes doit-on mettre un tablier :		
a. Distribution des médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Une toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. La désinfection des dispositifs médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Si je me pique le doigt avec une aiguille souillée :		
a. Je savonne immédiatement la plaie et je trempe le doigt dans du Dakin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Je fais saigner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Je désinfecte sans nettoyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Je réalise une friction avec un PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Je fais réaliser une prise en charge médicale dans les 4 heures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Quelle couleur de sac utilisez-vous pour les DASRI ?		
7. Quels sont les professionnels concernés par les DASRI ?		
8. Pour évacuer des draps d'une chambre, je porte des gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Je les évacue dans :		
a. Le sac jaune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Le sac bleu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Le sac vert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Au départ du patient, j'utilise pour l'entretien du sol de la chambre :		
a. Détergent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Détergent désinfectant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Détergent désinfectant détartrant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



CENTRE DE L'OBÉSITÉ
Bernard DESCOTTES

Prévention - Réadaptation - Suivi

Centre de l'Obésité Bernard Descottes

2 Pierrechave
87500 Saint-Yrieix-la-Perche

Tél. : 05 19 99 26 00

Fax : 05 19 99 25 31

Mail : centreobesite@mutualitelimousine.fr

www.centre-obesite.fr

MUTUALITÉ FRANÇAISE LIMOUSINE

39 avenue Garibaldi - 87000 Limoges - Tél. : 05 55 33 96 30

www.mutualitelimousine.fr

