

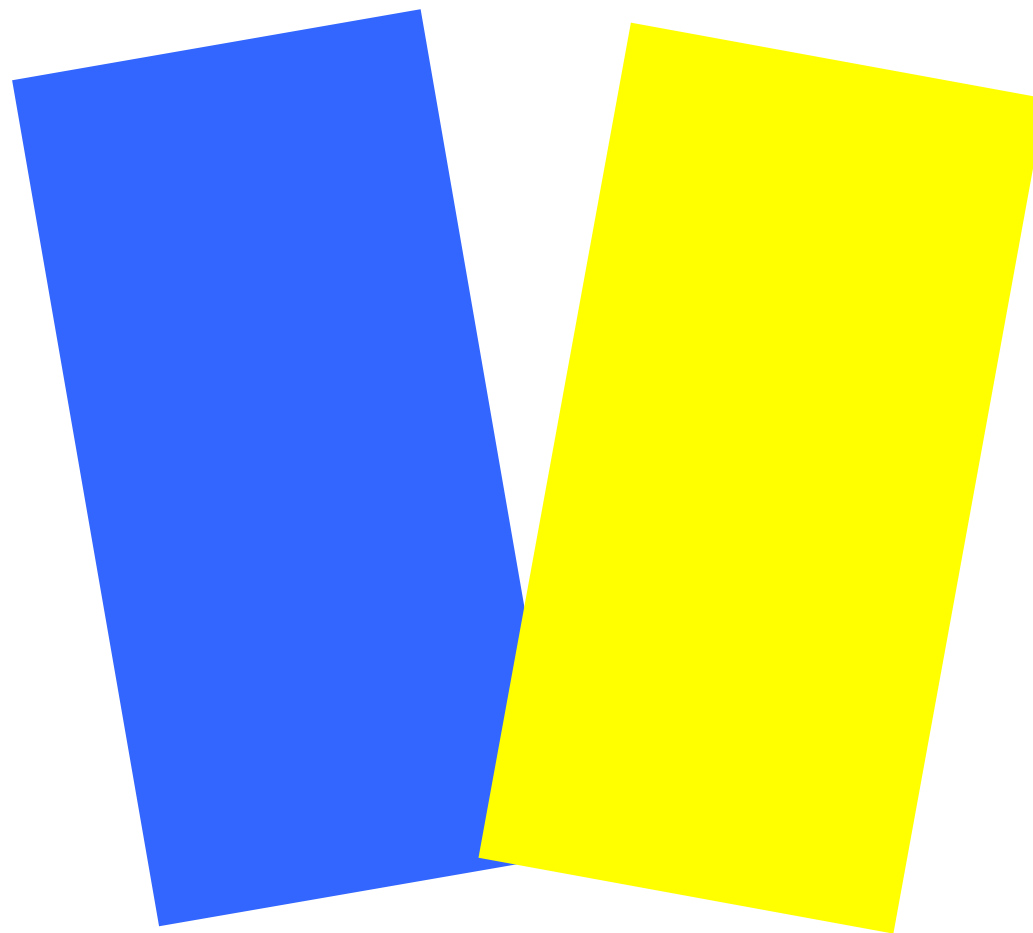
Êtes-vous incollables sur les Infections Associées aux Soins ?



Journée Régionale 21 Juin 2016



A vous de jouer.....



Journée Régionale 21 Juin 2016



Louise est allée en consultation ophtalmologique.
Une semaine plus tard, une conjonctivite à adénovirus
est diagnostiquée.

Il s'agit vraisemblablement
d'une infection communautaire

Il s'agit vraisemblablement
d'une infection associée aux soins



Il s'agit vraisemblablement d'une infection associée aux soins



Une infection est dite associée aux soins si elle survient **au cours ou au décours d'une prise en charge** (diagnostique, thérapeutique, palliative, préventive ou éducative) d'un patient, et si elle n'était ni présente, ni en incubation au début de la prise en charge.

L'infection associée aux soins (IAS) englobe tout événement infectieux en rapport plus ou moins proche avec un processus, une structure, une démarche de soins, dans un sens très large. L'IAS comprend l'infection nosocomiale, au sens de contractée dans un établissement de santé, et couvre également les soins délivrés en dehors des établissements de santé.



Léo a 5 ans, il est scolarisé en grande section de maternelle.

Aujourd'hui, le médecin a diagnostiqué une varicelle. Il est le 5^{ème} enfant de sa classe dans ce cas.

Il s'agit d'une infection communautaire

Il ne doit pas aller à l'école



Il s'agit d'une infection communautaire

Il ne doit pas aller à l'école



Cette infection n'est pas associée à une prise en charge



Jeanne a accouché à la maternité par voie basse.
Une épisiotomie a été réalisée au moment de l'accouchement.
Dans les suites de l'accouchement, la cicatrice est douloureuse
avec présence d'un écoulement purulent.
Le prélèvement réalisé retrouve un staphylocoque doré.

Il s'agit d'une infection nosocomiale

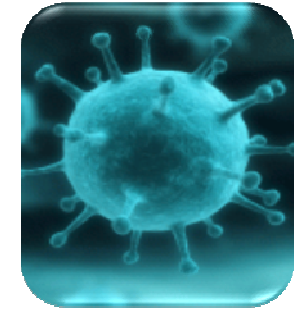
Il s'agit d'une infection communautaire



Il s'agit d'une infection nosocomiale



L'infection associée aux soins (IAS) englobe tout événement infectieux en rapport plus ou moins proche avec un processus, une structure, une démarche de soins, dans un sens très large. L'IAS comprend l'infection nosocomiale, au sens de contractée dans un établissement de santé, et couvre également les soins délivrés en dehors des établissements de santé.



Justine est infirmière en EHPAD.

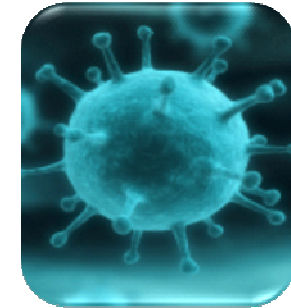
Elle a une forte fièvre associée à des courbatures.

Le médecin diagnostique une grippe.

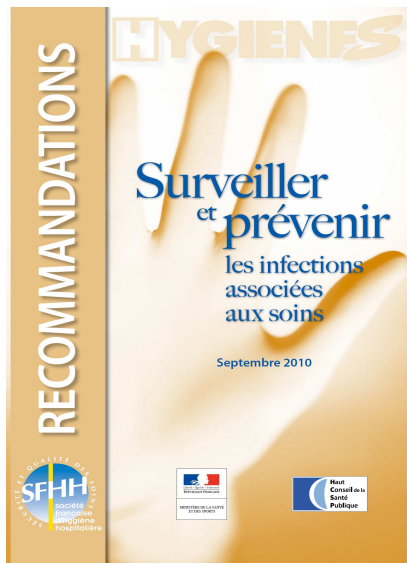
Depuis ce week-end, 10 résidents sont atteints.

Il s'agit d'une infection associée aux soins

Il s'agit d'une infection communautaire

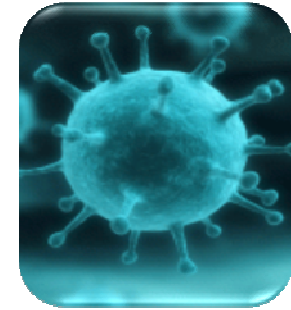


Il s'agit d'une infection associée aux soins



Les IAS concernent les patients, malades ou non, mais également les professionnels de santé et les visiteurs.

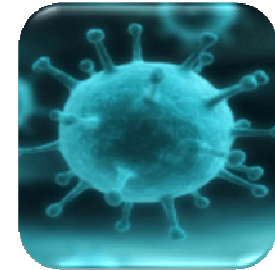
Journée Régionale 21 Juin 2016



Cette infection associée aux soins aurait-elle pu être évitée ?

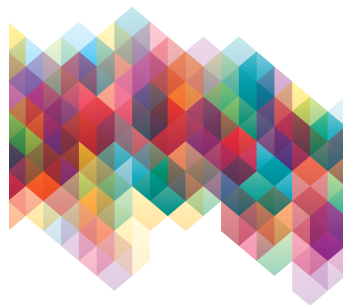
OUI

NON



OUI : La vaccination anti-grippale

3.5 Tableau 2016 des vaccinations en milieu professionnel à l'exclusion des vaccinations recommandées en population générale, pour les voyageurs, pour les militaires ou autour de cas de maladie



Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2016

Mars 2016



Professionnels concernés	Vaccinations obligatoires (Obl) ou recommandées (Rec) selon les professions exercées												
	BCG	D T P	Coqueluche	Grippe saison.	Hépatite A	Hépatite B	Leptospirose	Rage	Rougeole (vaccin ROR)	Typhoïde	Varicelle	FJ	IIM
Professionnels des établissements ou organismes de prévention et /ou de soins (liste selon arrêté du 15 mars 1991) dont les services communaux d'hygiène et de santé	Obl (exposés)	Obl	Rec	Rec		Obl (si exposés)			Rec (y compris si nés avant 1980, sans ATCD)		Rec (sans ATCD, séronég.)		
Personnels des établissements d'hébergement pour personnes âgées	Obl (si exposés)	Obl	Rec	Rec		Obl (si exposés)							

Journée Régionale 21 Juin 2016



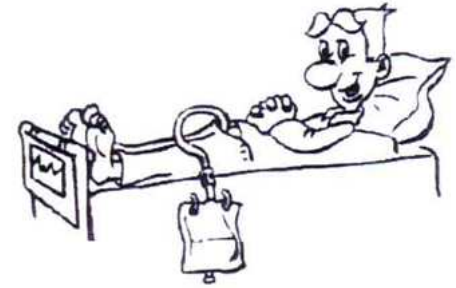
M. Paul, est porteur d'une sonde urinaire à demeure. Il va bien.

Il y a deux jours, l'infirmière a réalisé un ECBU parce que les urines étaient malodorantes.

L'ECBU est positif à *Enterococcus faecalis*.

Il s'agit d'une colonisation urinaire

Il s'agit d'une infection urinaire



Il s'agit d'une colonisation urinaire



L'infection urinaire se définit par l'association de signes et de symptômes cliniques et plus accessoirement morphologiques avec un critère bactériologique. Les signes cliniques les plus fréquents rencontrés dans les infections urinaires varient avec l'âge et le sexe des patients, avec la présence ou non d'un sondage urinaire, la durée de celui-ci et avec la localisation anatomique (cystite, pyélonéphrite ou prostatite) ou la gravité de l'infection¹. Les IUAS surviennent souvent chez des patients âgés et comportent fréquemment la présence d'un dispositif endo-urinaire.



Infection urinaire¹⁰

Au moins un des signes suivants : fièvre ($> 38^{\circ}\text{C}$), impériosité mictionnelle, pollakiurie, brûlure mictionnelle, ou douleur sus-pubienne, en l'absence d'autre cause, infectieuse ou non.

Et :

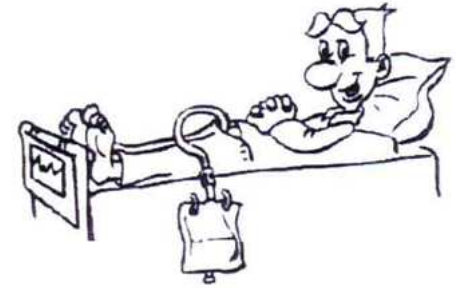
- Sans sondage vésical ni autre abord de l'arbre uri-

naire : leucocyturie ($\geq 10^4$ leucocytes/ml) et uroculture positive ($\geq 10^3$ micro-organismes/ml) et au plus deux micro-organismes différents,

- Avec sondage vésical ou autre abord de l'arbre urinaire, en cours ou dans les 7 jours précédents : uroculture positive ($\geq 10^5$ micro-organismes/ml) et au plus deux micro-organismes différents.

Les simples colonisations urinaires (ou bactériuries asymptomatiques) ne sont pas des infections associées aux soins.

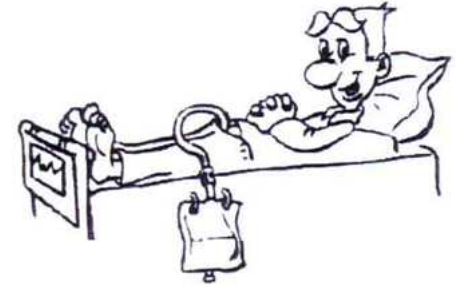
Journée Régionale 21 Juin 2016






L'infirmière devait-elle réaliser cet ECBU ?

Non, l'ECBU était inutile

Oui, l'ECBU était nécessaire



Non, l'ECBU était inutile

Recommandations 2015
de bonne pratique pour la
prise en charge et la prévention des
Infections Urinaires Associées aux
Soins (IUAS) de l'adulte

Diapositives réalisées
par le groupe de travail et revues par le groupe
recommandation le 8 Avril 2015

R.11. Il est fortement recommandé de réaliser un ECBU devant des signes évocateurs d'IUAS pour quantifier la leucocyturie et bactériurie, isoler le(s) agent(s) infectieux et pratiquer un antibiogramme (A-I).

R.16. Il est fortement recommandé de traiter par antibiotiques les IUAS symptomatiques (A-III).



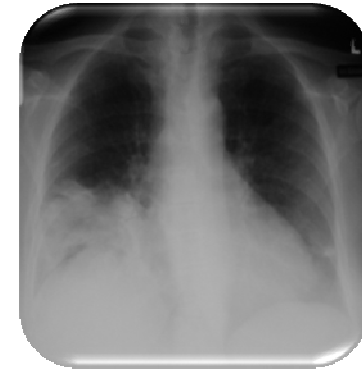
PRÉSERVER l'efficacité
des antibiotiques,
LIMITER l'émergence
des bactéries multirésistantes



Pierre, 60 ans, vient de subir une transplantation cardiaque. Pendant sa convalescence, il présente une pneumopathie fébrile. Une légionellose est diagnostiquée. La bactérie responsable est retrouvée dans le réseau d'eau chaude du service.

Il s'agit d'une infection d'origine exogène

Il s'agit d'une infection endogène



Il s'agit d'une infection d'origine exogène



Il s'agit d'une contamination avec une bactérie présente dans l'environnement donc d'origine exogène



Julie est aide soignante. Depuis une semaine, elle prend en charge un patient porteur de BHRe. Elle est inquiète, elle a peur de contaminer son bébé âgé de 6 mois.

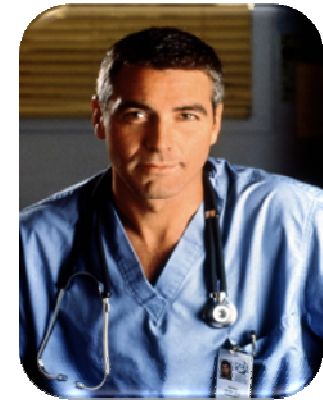
Elle ne doit pas s'inquiéter

Elle a raison de s'inquiéter



Elle ne doit pas s'inquiéter

Elle est protégée par sa propre flore,
et
par les mesures d'hygiène :
Précautions Standard et complémentaires

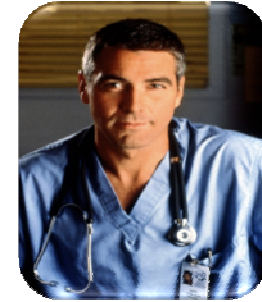


Georges est médecin. Il fait la visite.

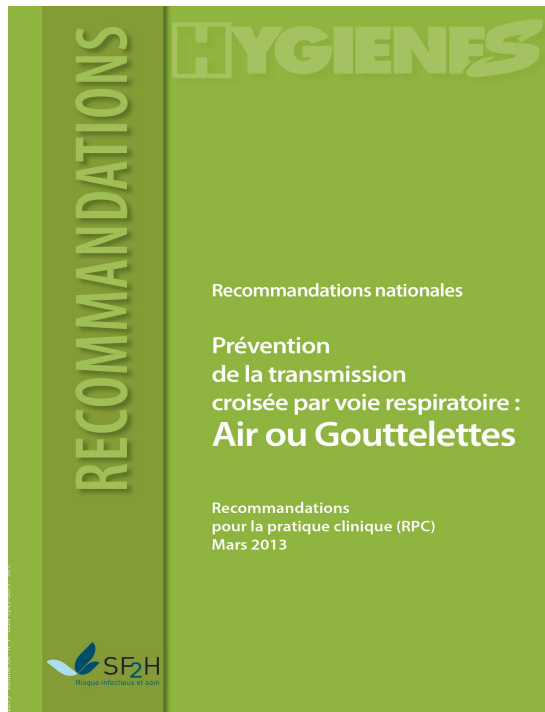
Il a le nez qui coule, se mouche fréquemment et tousse de temps en temps.

Il ne faut rien faire,
Georges ne tousse pas beaucoup

Georges doit porter un masque



Georges doit porter un masque



Recommandations générales pour toute personne qui tousse

R0

- Couvrir le nez et la bouche avec un mouchoir à usage unique, lors de toux, éternuement, écoulement nasal, mouchage
- Jeter immédiatement les mouchoirs après usage
- En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude (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
- En milieu de soins (visites, consultation...), porter un masque chirurgical

Journée Régionale 21 Juin 2016



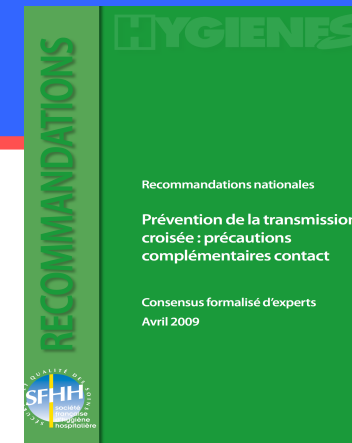
Mme Valentine vit en EHPAD. Elle est souillée.
Pour le change, Annie, l'aide soignante revêt des
gants et un tablier plastique à usage unique.
Cela vous semble-t-il ?

Adapté

Excessif



Adapté



R32 Des gants sont toujours portés s'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, notamment à l'occasion de soins à risque (hémoculture, prélèvement sanguin, pose et dépose de voie veineuse, chambre implantable...). Ils doivent être portés également lors de la manipulation de tubes de prélèvements biologiques, de linge et matériel souillés. Ils sont mis systématiquement lors de tout soin lorsque les mains du soignant comportent des lésions (coupure, blessure, excoriation ou dermatose).

R26 : Il est fortement recommandé de porter une protection de sa tenue lors de soins susceptibles d'être : **(AF)**

- souillants*,
- mouillants*,
- exposant au sang ou aux liquides biologiques*.

R27 : Il est fortement recommandé de choisir pour protéger sa tenue professionnelle : **(AF)**

- un tablier plastique à usage unique (sans manche) lors des soins mouillants ou exposant à des projections,
- une surblouse à manches longues et imperméable à usage unique en cas d'exposition majeure aux liquides biologiques.

Journée Régionale 21 Juin 2016



Fanny s'apprête à réaliser un bilan biologique.
Pour prélever, elle enfile une paire de gants à usage unique.

Non nécessaire

Adapté



Adapté



R32 Des gants sont toujours portés s'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, notamment à l'occasion de soins à risque (hémoculture, prélèvement sanguin, pose et dépose de voie veineuse, chambre implantable...). Ils doivent être portés également lors de la manipulation de tubes de prélèvements biologiques, de linge et matériel souillés. Ils sont mis systématiquement lors de tout soin lorsque les mains du soignant comportent des lésions (coupure, blessure, excoriation ou dermatose).

vous en voulez plus....?



Hygi-Phone

Outil régional de communication autour des IAS

Journée Régionale 21 Juin 2016

Les messages



Vous avez  8 messages

- 1-infections : 3 visages
- 2-tous concernés
- 3-être porteur ou infecté
- 4-disséminer
- 5-passer de porteur à infecté
- 6-infection endo- ou exo-gène
- 7-les antibiotiques pour les infectés
- 8-évitabilité



Les Quiz

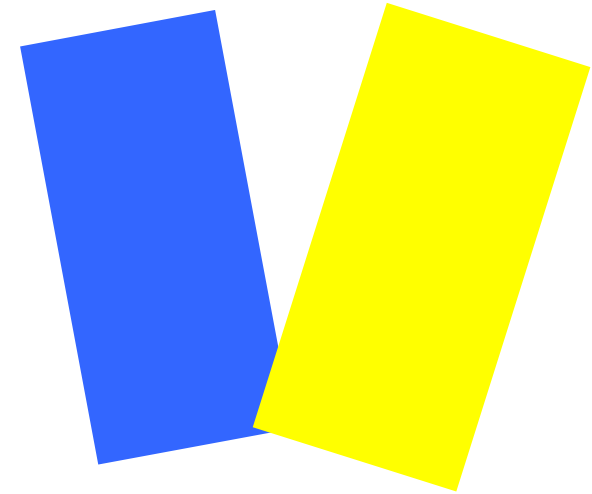




Merci aux membres du groupe de travail

**M. Archambault, C. Bauche, M. Beauvais,
I. Bertrand, M. Boet, N. Charvin, J. Chigot, N. Clisson,
N. Collard, M. Decalonne, C. Decreux, C. Descormiers,
C. Escurat, N. Girard, MF. Guillon, S. Guittet,
LL. Hourcade, S. Jeulin, O. Lehiani, MP. Lemeux,
L. Lepareux, N. Mayerczyk, MJ. Meyer, V. Michel,
V. Morange, M. Moulin, MC. Nouvellon, JM. Paul,
K. Perigault, G. Petit, A. Petiteau, S. Picault, E. Pieuchot,
L. Pornet-Ohanian, N. Reginaud, R. Rivière, K. Sale,
M. Tarsac, MT. Todjeaffo, E. Ulmann, S. Voisin.**

Pilotage du projet : N. van der Mee-Marquet



Merci de votre participation

rhc-arlin.com

Journée Régionale 21 Juin 2016