

Résultats de l'enquête régionale portant sur le port des gants

N. van der Mee-Marquet, RHC, oct. 2014



CONTEXTE

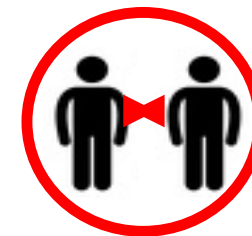
SE PROTEGER

Le port de gants de soins est un élément essentiel de la protection du personnel au cours des soins vis-à-vis du risque infectieux

En cas de blessure avec un objet contaminé par du sang, les gants permettent de diminuer significativement le risque viral.

En cas d'exposition au sang, aux liquides biologiques sans blessure ou un contact avec la peau lésée, du fait de la présence possible de micro-lésions au niveau des mains du professionnel, le port des gants constitue un élément permettant de prévenir le risque viral, et de limiter la colonisation des mains par les pathogènes présents dans les liquides biologiques.

Le port des gants est un élément des PRECAUTIONS STANDARD



PROTEGER LE PATIENT/RESIDENT

Le mésusage des gants de soins est associé à un risque de transmission croisée.

Au cours des soins, les gants sont contaminés par les microbes (virus, bactéries) du patient. Les gants constituent alors une source indirecte de transmission de micro-organismes des mains des personnels vers les patients et l'environnement des patients. Des transmissions croisées via des gants contaminés ont été décrites.

Les travaux régionaux menés en 2013 (évaluation de l'observance des PS menée dans 8 EHPAD; audit portant sur la gestion des excréta) suggèrent un certain mésusage des gants de soins. Il est vraisemblable que ce mésusage puisse constituer une source de contamination de l'environnement du soin.

OBJECTIFS

Les mécanismes impliqués dans le mésusage des gants sont complexes

- ▶ mieux comprendre et améliorer les pratiques associant hygiène des mains et port des gants
- ▶ pour tous les établissements de santé et établissements médico-sociaux de la région

① évaluation des pratiques

② recherche des facteurs associés aux mésusages des gants

③ étude microbiologique visant à montrer le risque de transmission croisée associé au port de gants souillés



2 ENQUETES

AUTO-QUESTIONNAIRES

- personnels concernés informés de l'enquête et de ses objectifs
- grilles remplies par les personnels concernés
- grilles sont distribuées puis collectées après remplissage ou le remplissage se fait directement par les personnels sur le WEB

LE PORT DES GANTS ou comment concilier la protection personnelle et l'hygiène des mains

Renseigner votre CODE ETABLISSEMENT

Numéro de fiche

Renseigner le type de SERVICE dans lequel vous travaillez

Médecine Chirurgie Obstétrique
 SSR
 SLD
 Psychiatrie
 EHPAD
 IJAS
 SSIAD
 Autre :

Renseigner votre PROFESSION
si vous êtes étudiant, cocher élève/étudiant ET votre future profession

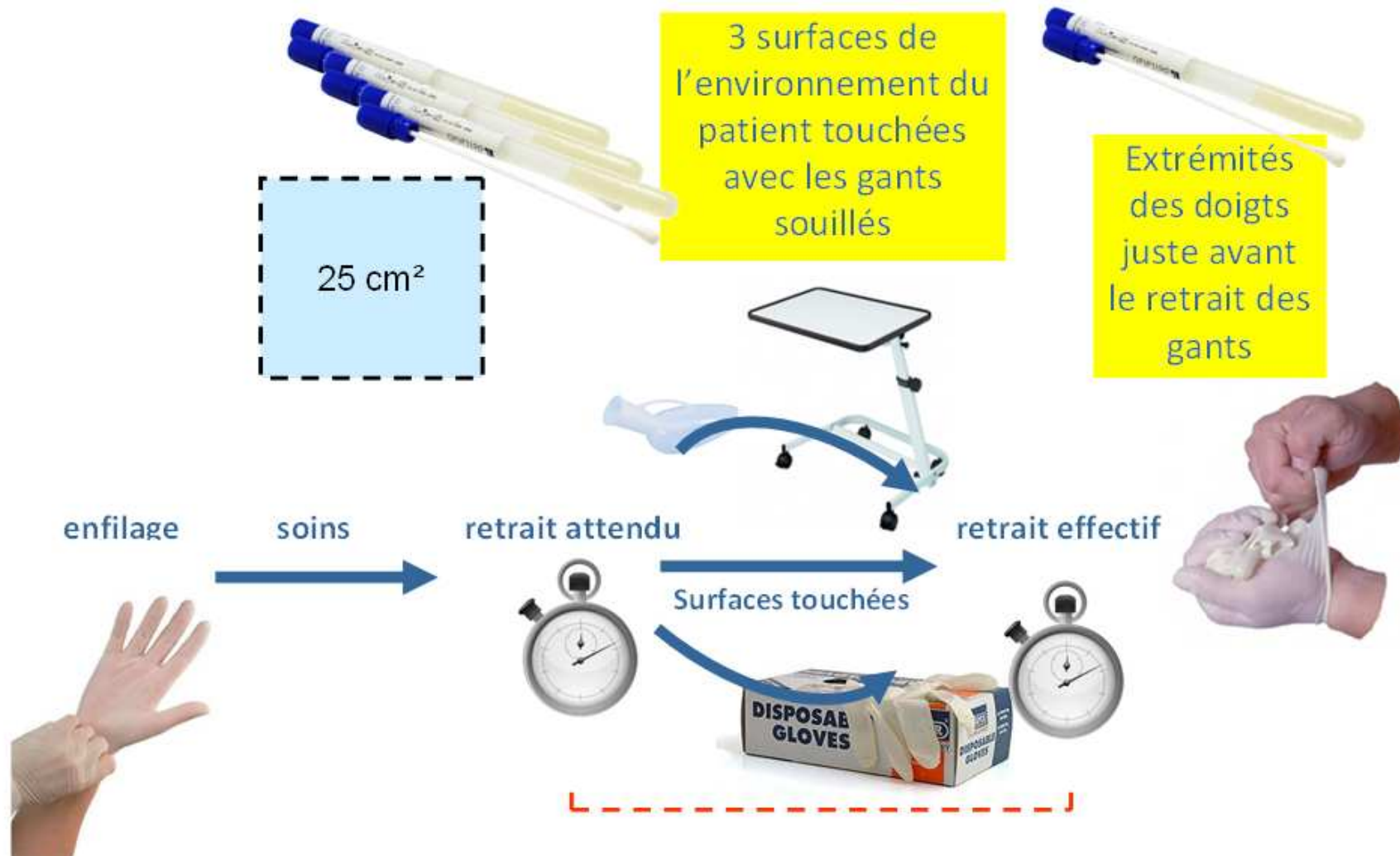
médecin / interne
 infirmier(ère)
 aide soignant(e)
 agent de service hospitalier
 auxiliaire de puériculture
 étudiant / élève
 Autre :

- ▶ Port de gants en fonction des gestes
- ▶ Motivations / non-port des gants
- ▶ Motivations / port de gants en excès
- ▶ Port de gants et protection personnelle
- ▶ Port de gants et transmission croisée

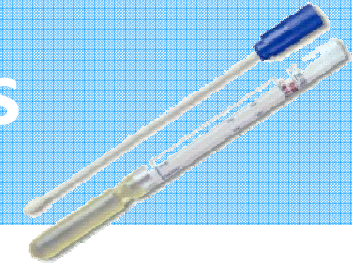
OBSERVATIONS DES PRATIQUES + ETUDE MICROBIOLOGIQUE

- enquêteur hygiéniste
 - le correspondant du service identifié et averti
 - le jour de l'enquête, l'enquêteur observe les pratiques, remplit la grille et réalise les prélèvements microbiologiques
 - saisie des grilles d'observations sur le WEB par la personne qui a réalisé l'observation
 - envoi des écouvillons au plus tard le lendemain
- ▶ durée des gestes
 - ▶ gestes fréquents avec défaut de gants
 - ▶ gestes fréquents avec port de gants en excès
 - ▶ entretien dirigé avec personne auditée
 - ▶ étude microbiologique

OBSERVATION DES PRATIQUES



Recherche des pathogènes



- IDENTIFICATION DES PATHOGENES

- Mise en culture des écouvillons
- Maldi-Tof sur colonies suspectes
- Conservation des souches



Benoît Lancelin



- ETUDE DE LA RESISTANCE ET COMPARAISON DES PATHOGENES RETROUVES SUR LES GANTS ET LES SURFACES

- Antibiogramme
- Typage moléculaire (RAPD)

Anthony Gaultier



PARTICIPATION

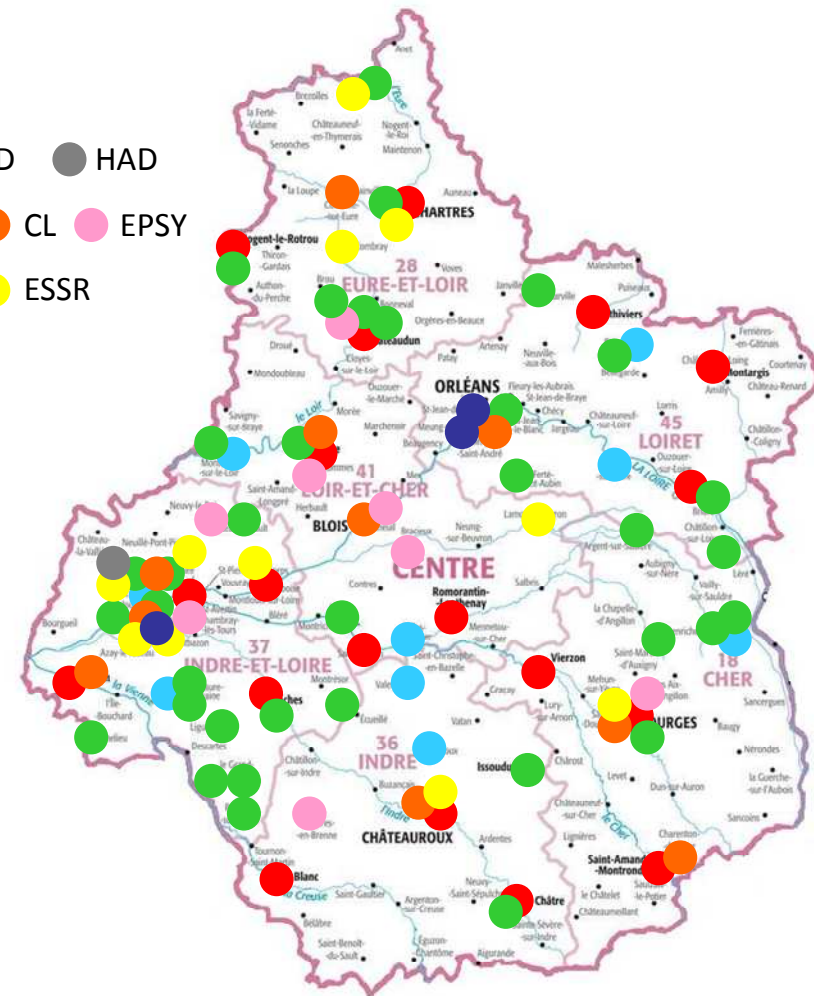
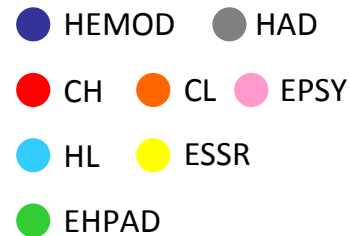
- 1727 OBSERVATIONS

- 44 ES
- 16 EMS

- 2924 QUESTIONNAIRES

- 69 ES
- 27 EMS

Au total
103 ES
+ 30 EMS

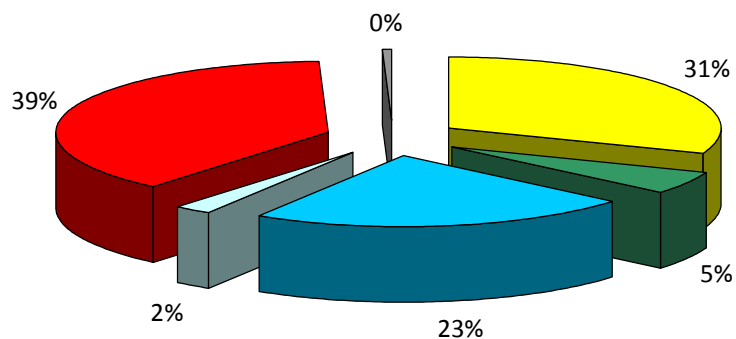


■ MCO ■ HEMOD ■ SSR ■ SLD/EHPAD/MS/SSIAD ■ PSY ■ HAD ■ AUTRES

PARTICIPATION

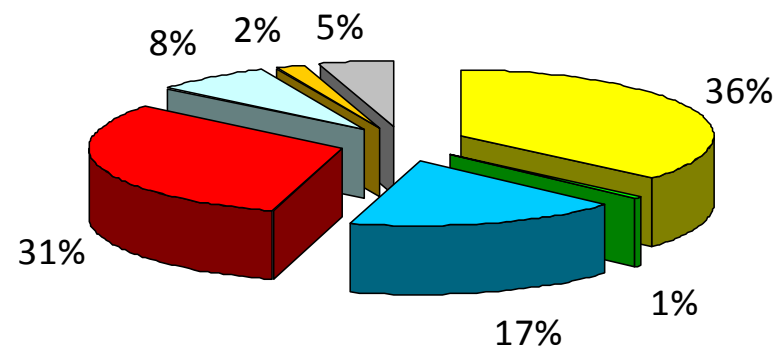
- **1727 OBSERVATIONS**

- 534 en MCO
- 394 en SSR
- 38 en EPSY
- 88 en Hémodialyse
- 8 en Médico-Techn.
- 665 en SLD/EHPAD/MAS/SSIAD



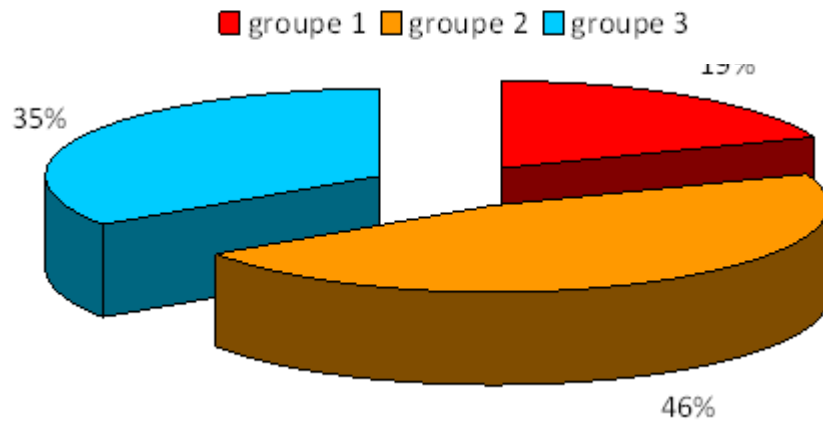
- **2924 QUESTIONNAIRES**

- 1085 en MCO
- 520 en SSR
- 229 en EPSY
- 22 en Hémodialyse
- 40 en Médico-Techni.
- 936 en SLD/EHPAD/MAS/SSIAD



■ MCO ■ HEMOD ■ SSR ■ SLD/EHPAD/MS/SSIAD ■ PSY ■ HAD ■ AUTRES

GESTES OBSERVES



1727 observations

1: contact potentiel avec le sang (n=333)

2: contact potentiel avec liquides biologiques en dehors du sang (n=797)

3: sans contact avec les liq. Biologiques (n=597)

Geste à risque de contact potentiel ou effectif avec le sang ou les liquides biologiques (port de gants attendu)	
Contact avec du sang (effectif ou potentiel)	G51 : prélèvement de sang veineux
	G52 : prélèvement de sang artériel
	G53 : prélèvement de sang capillaire
	G54 : saignée
	G55 : pose de transfusion
	G56 : retrait de lignes de dialyse
	G57 : retrait d'une ligne veineuse
	G58 : manipulation de prélèvements biologiques
	G59 : pose d'un cathéter veineux périphérique
	G60 : retrait d'un cathéter veineux périphérique
	G61 : pose d'une aiguille de Huber
	G62 : retrait d'une aiguille de Huber
	G63 : pose d'une aiguille de fistule artério-veineuse (FAV)
	G64 : retrait d'une aiguille de FAV
	G65 : pose de pipécine
	G66 : retrait de pipécine
	G67 : prélèvement sanguin sur une ligne de sang
	G68 : injection intratubulaire sur une ligne de sang
	G69 : ouverture d'une ligne vasculaire en présence de sang
	G70 : injection S/C
	G71 : injection IM
	G72 : injection insuline
	G73 : veccion
G74 : compression de fistule artério-veineuse, artérielle (suite au retrait de)	
G75 : retrait placement inhibé de sang	
G76 : pose de cathéter veineux central	
G77 : retrait de cathéter veineux central	
G78 : autre	
Contact avec des muqueuses (effectif ou potentiel)	G81 : toilette génito-urinaire/pubis
	G82 : dépollution organes génitaux/pubis
	G83 : toilette périhéale
	G84 : soins de bouche
	G85 : soins oreilles (en présence d'écoulements, sécrétions)
	G86 : soins de nez
	G87 : soins des yeux (en présence d'écoulements, sécrétions)
	G88 : soins de zone d'intubation
	G89 : pose de sonde naso-gastrique (SNG)
	G90 : retrait SNG
	G91 : soins de globe
	G92 : lavement rectal
	G93 : extraction fécale
	G94 : sondage vésical
	G95 : retrait sonde vésicale
	G96 : pose d'œuf pénien
	G97 : retrait d'œuf pénien
	G98 : irrigation vagin et
G99 : examen pavilien/vaginal	
G100 : toucher vaginal	
G101 : toucher rectal	
G102 : autre	
Contact avec peau lésée	G11 : soins en charge d'une plaie cutanée
	G12 : soins d'escarre constituée
	G13 : soins chirurgicaux
	G14 : autre
Contact effectif ou potentiel avec les liquides biologiques	G81 : collage d'un collecteur à urines
	G82 : aspiration endotrachéale sur système ouvert
	G83 : manipulation change souillé
	G84 : manipulation d'appareils souillés (instruments, bassin, poche...)
	G85 : manipulation litage souillé
	G86 : manipulation/évacuation D ASRI
	G87 : manipulation ailes (operculature, bidonnet...)
	G88 : manipulation urines (prélèvement ECU, bandelette urinaire, vider bocal, mesure diurèse...)
	G89 : manipulation vomissures/liquide gastrique
	G90 : manipulation d'expectorations
	G91 : prise en charge bassin ou urinal souillé
	G92 : nettoyage des toilettes
	G93 : nettoyage du sol souillé par des liquides biologiques
	G94 : nettoyage de surface souillée par des liquides biologiques
	G95 : nettoyage d'objet souillé par des liquides biologiques
	G96 : autre
Contact avec la peau saine (port de gants NON attendu)	C11 : prise de tension artérielle
	C2 : prise de poids
	C3 : prise de température tympanique
	C4 : toilette du patient/épave (hors toilette GU et siège)
	C5 : soins des yeux (hors sécrétions)
	C6 : soins d'oreilles (hors sécrétions)
	C7 : soins du visage
	C8 : dépollution (hors muqueuse et organes génitaux)
	C9 : habillage
	C10 : déshabillage
	C11 : mobilisation/installation du patient
	C12 : transport/brancardage du patient
	C13 : manipulation des lignes d'écoulements secondaires en dehors de celles où circule le sang (contact avec tubulures pour remise en place fixation, vérification du retour veineux, vérification du débit, changement de poche...)
	C14 : mise en place d'une canule à oxygène ou d'un dispositif non invasif pour la respiration
	C15 : remplacement d'une canule à oxygène ou d'un dispositif non invasif pour la respiration
	C16 : prévention d'escarre, affilage
C17 : soins du corps : massage, pédicure, épilation, shamping (hors présence d'affection cutanée)	
C18 : autre	
Contact avec l'environnement / tâches annexes (port de gants NON attendu)	CE1 : utilisation du téléphone (fixe, mobile, perso ou service)
	CE2 : consultation dossier patient
	CE3 : distribution médicaments
	CE4 : distribution du repas
	CE5 : collecte du repas
	CE6 : réflexion lit non souillé visuellement
	CE7 : toucher/déplacer les équipements de l'environnement proche du patient (téléphone, chaise, sonnette, pied à perfusion, scope, respirateur, téléphone, télévision, télécommandes...)
CE8 : autre	

Se protéger





**Comment les professionnels se protègent-ils
pour les gestes les plus à risque d'AES ?**

Séroconversions au 31/12/2009 (InVS): rappel

14 séroconversions VIH

- 14/14 femmes
- 12 IDE, 1 MED, 1 secouriste
- 13 **piqures**, 1 projection
- 13 **aiguilles** creuses (10 IV)
- 11 **prélèvements** (8 IV, 2 hémoc.); 1 sans contact patient

Transport DASRI
Rangements
Nettoyage

65 séroconversions VHC

- 55/65 femmes
- 45 IDE, 7 MED, 5 AS, 3 techniciens, 3 ASH
- 60 **piqures**, 3 coupures, 2 projections
- 52 **aiguilles** creuses (38 IV), 8 **S/C**, 2 **IM**
- 22 **prélèvements** (14 IV, 3 hémoc., 2 dextro); 10 sans contact patient; 8 **injections** (4 S/C, 3 IM, 1 IV)

Protection pour les gestes G 1

lorsque vous allez potentiellement toucher du sang ?

exemples: pansement imbibé de sang, compression d'une fistule artério-veineuse, prélèvement de sang artériel, veineux ou capillaire (glycémie capillaire), saignée, transfusion, retrait de lignes de dialyse, manipulations de prélèvements biologiques

SYSTEMATIQUÉMENT LE PLUS SOUVENT EN GENERAL PARFOIS JAMAIS RAREMENT NC



ASH

253/276

91.7 %



AS

885/946

93.5 %



IDE/CS

900/1035

87.0 %



MED

92/107

86.0 %



p<0.001

Port des gants pour les gestes G 1

SYSTEMATIQUEMENT
LE PLUS SOUVENT



Faire une prise de sang

535/1007
53.1 %

33/71
46.5 %



Manipuler une ligne veineuse

468/940
49.8 %

27/66
40.9 %



Poser une ligne IV

731/992
73.7 %

49/77
63.6 %



Retirer une ligne IV

805/991
81.2 %

42/74
56.7 %



Injection SC

323/987
32.7 %

22/73
30.1 %



Infection IM

385/964
39.9 %

19/71
26.8 %



Vaccin

292/939
31.1 %

19/85
22.3 %



Insuline

212/985
21.5 %

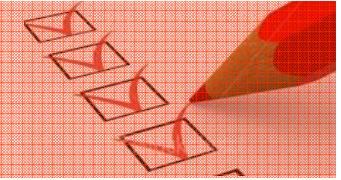
8/54
14.8 %



P<0.001

P=0.056

Port des gants pour les gestes G 1



lorsque vous manipulez des DASRI (déchets d'activité de soins à risque infectieux) ?

SYSTEMATIQUEMENT

LE PLUS SOUVENT

EN GENERAL

PARFOIS

JAMAIS

RAREMENT

NC



ASH

255/300

85.0 %



AS

844/980

86.1 %



IDE/CS

750/1024

73.2 %

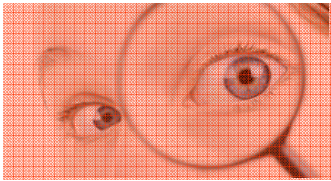


MED

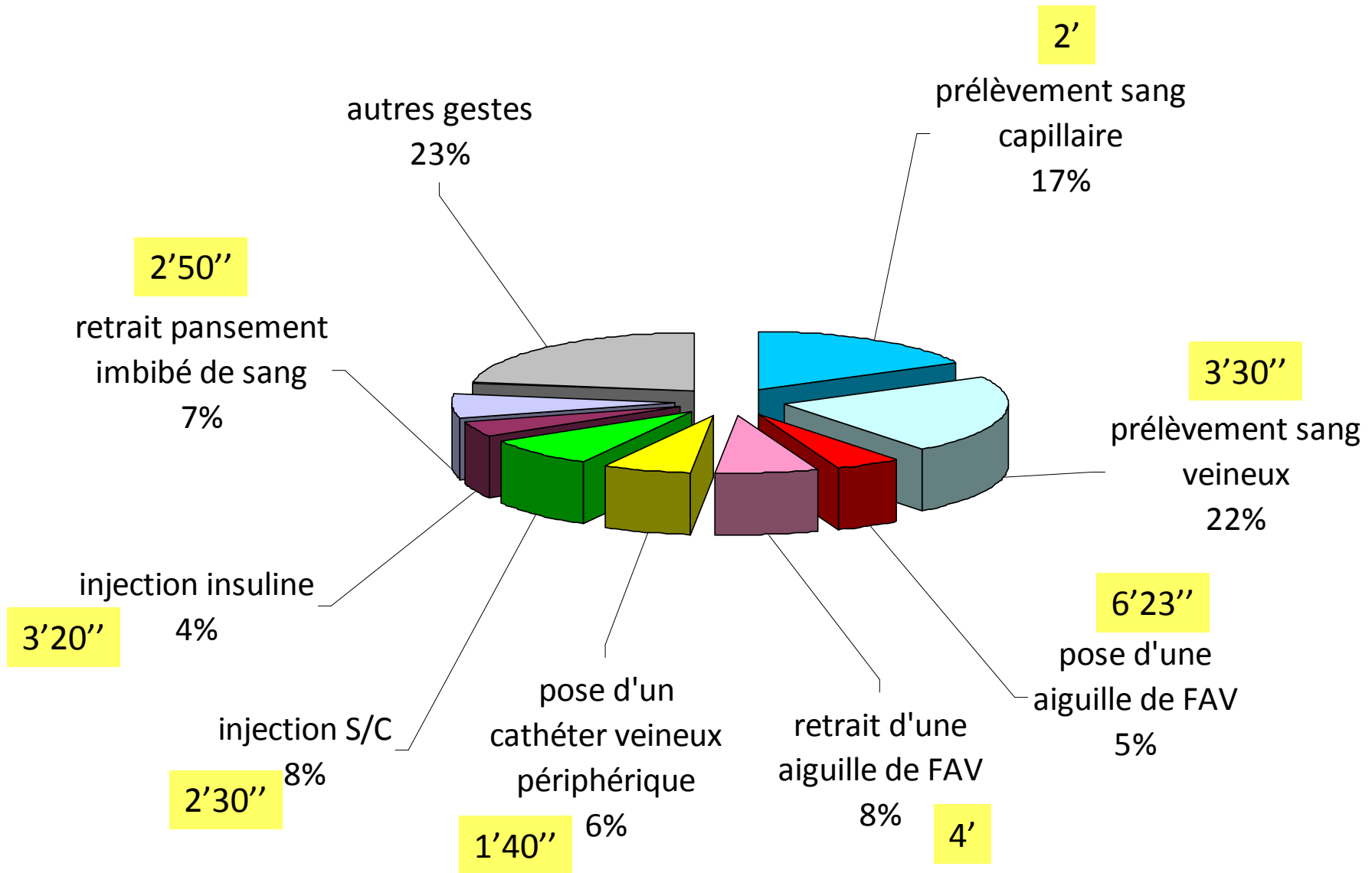
65/86

75.6 %

$p < 0.001$



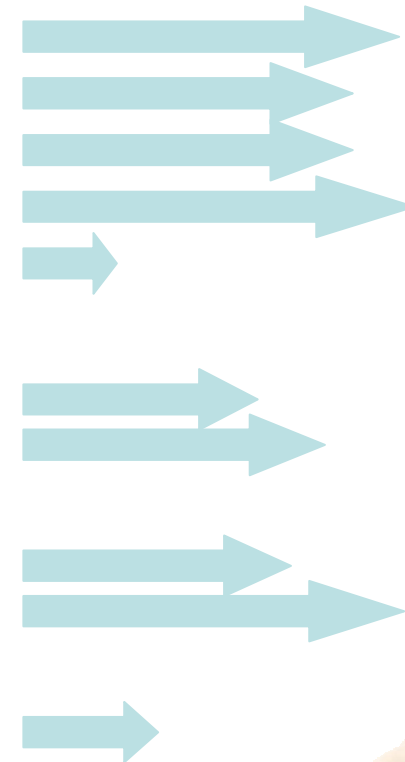
Observation des 333 gestes du G 1



Port des gants pour les gestes G 1



Prélèvement de sang artériel	4/5	80.0 %
Prélèvement de sang capillaire	40/57	70.2 %
Prélèvement de sang veineux	52/74	70.3 %
Prélèvement sur une ligne de sang	5/6	83.3 %
Injection intra-tubulaire sur une ligne de sang	1/5	20.0 %
Injection S/C	14/28	50.0 %
Injection d'insuline	9/14	64.3 %
Pose d'un cathéter périphérique	12/21	57.1 %
Pose d'une aiguille de FAV	13/16	81.2 %
Manipulations de tubes de sang	2/7	28.6 %



Protection pour les gestes G 1

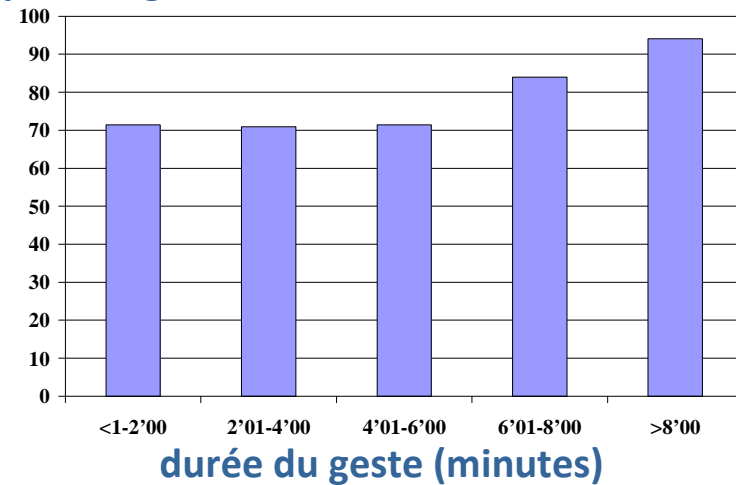
Port des gants de soins : 243/333 73 %

Variation en fonction

- du geste
- de la durée moyenne du geste:
 - < 6 ' => 206/290, 71 %
 - ≥ 6' => 37/42, 88.1 %; p=0.020
- du sexe
 - F => 214/285, 75.1 %
 - M => 29/48, 60.4 %; p=0.034



% port de gants

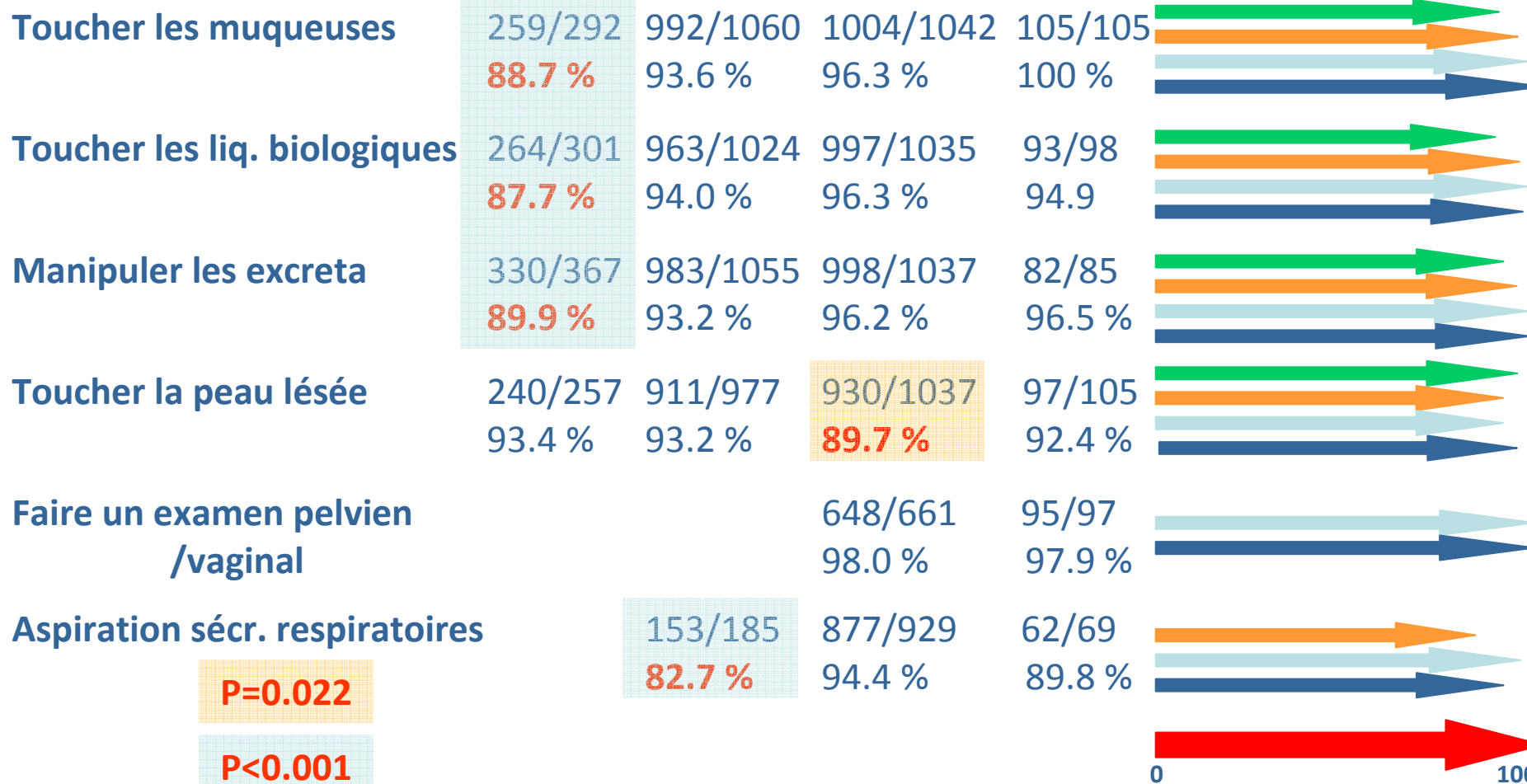




**Comment les professionnels se protègent-ils
pour les gestes à risque
d'exposition aux liquides biologiques ?**

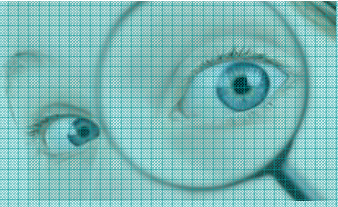
Port de gants pour les 797 gestes du G 2

SYSTEMATIQUEMENT
LE PLUS SOUVENT

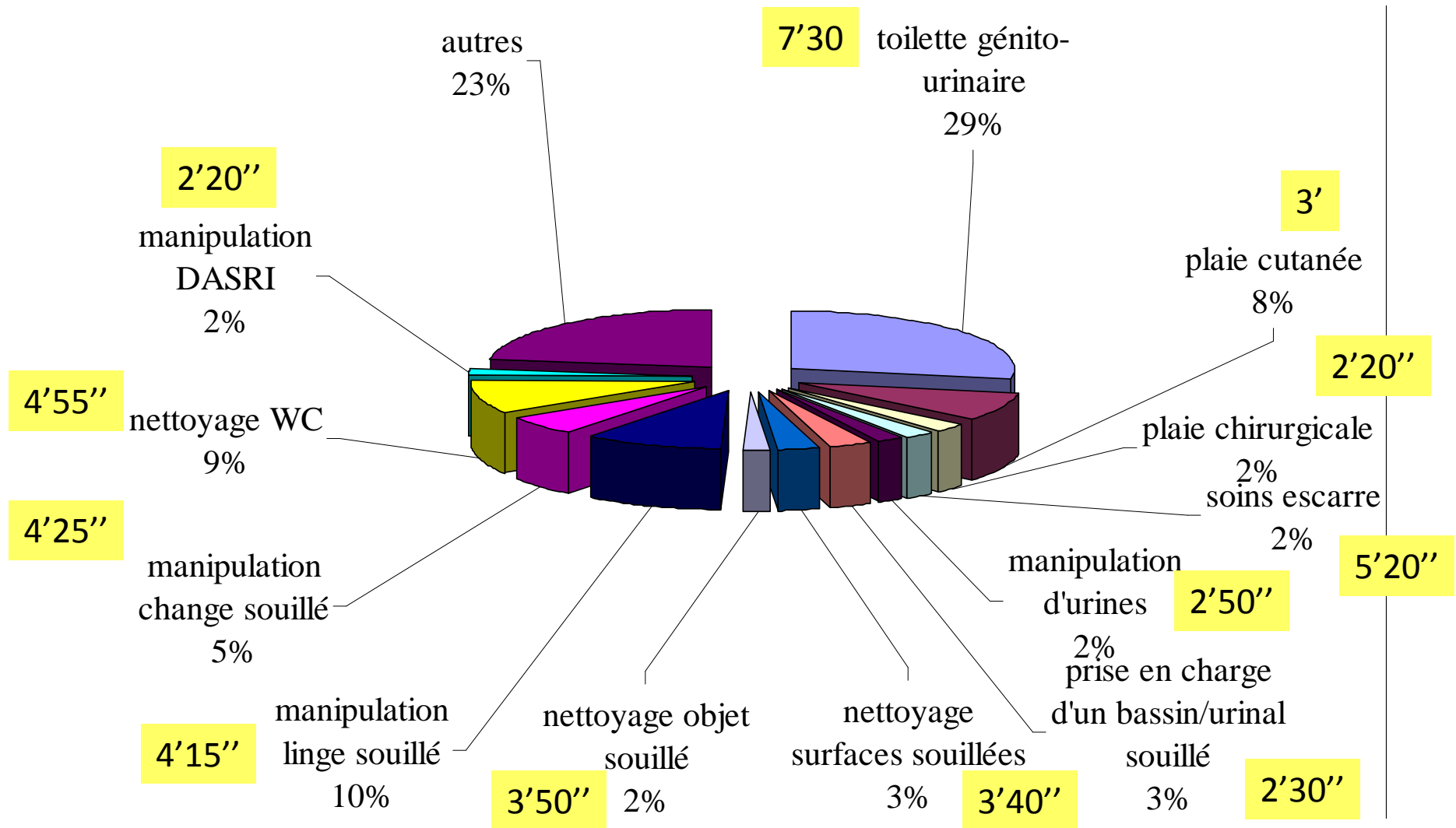


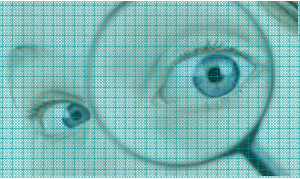
P=0.022

P<0.001



Observation de 797 gestes du G 2





port des gants pour les 797 gestes du G 2

Port des gants de soins : 665/797 83.4 %

Variation en fonction

– du geste

– de la durée moyenne du geste:

< 6' => 436/551, 79.1 %

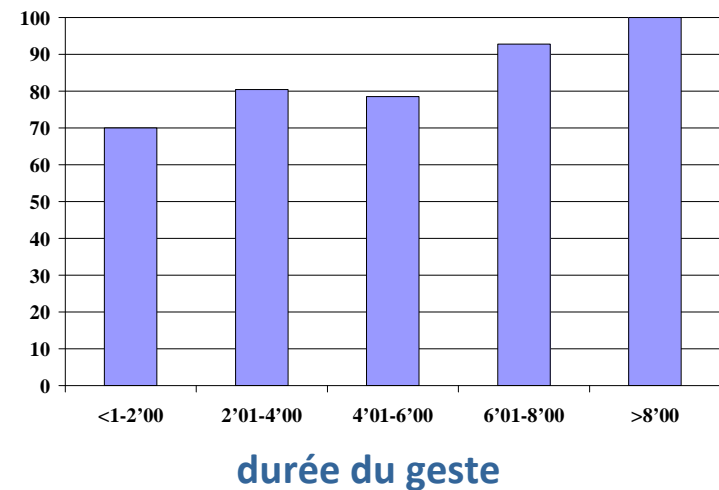
≥ 6' => 229/246, 93.1 %; $p < 0.001$

– de l'ancienneté

Diplome ≤ 5 ans => 107/132, 81.1 %

Diplome > 5 ans => 460/665, 69.2 %; $p = 0.006$

% port de gants



NON PORT DES GANTS



Principales raisons énoncées pour les gestes de G1 (n=90)

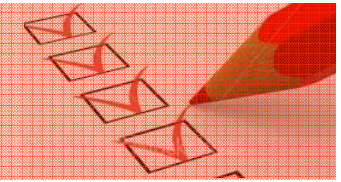
Dextérité	36/90	40.0 %
Risque minime	25/90	27.8 %
Courte durée	13/90	14.4 %
Habitude, pratiques du service		
	13/90	14.4 %
Gêne avec le sparadrap	5	
Gagner du temps	4	
Dispositifs sécurisés	4	



pour les gestes de G2 (n=132)

18/132	13.6 %
62/132	47.0 %
26/132	19.7 %
Pas de contact direct avec liq. biol.	
	8

non port des gants pour G 1 + 2



ASH



n=276

AS



n=946

IDE/CS



n=1035

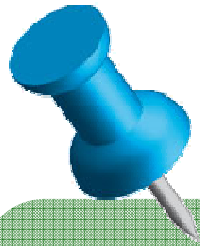
MED



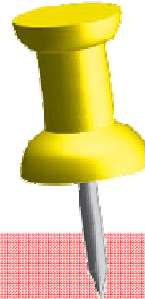
n=107

	ASH	AS	IDE/CS	MED
Risque minime	127 (46.0 %)	371 (39.2 %)	474 (45.8 %)	62 (57.9 %)
Geste de courte durée	74 (26.8 %)	151 (16.0 %)	220 (21.3 %)	18 (16.8 %)
Dextérité	58 (21.0 %)	232 (24.5 %)	683 (66.0 %)	56 (52.3 %)
Gêne pour le patient	56 (20.3 %)	145 (15.3 %)	67 (6.5 %)	5 (4.7 %)
Gagner du temps	1	33 (3.5 %)	20 (1.9 %)	3 (2.8 %)
Pas de gants à disposition	1	7	6	2
Pas de souillures visibles	1			
Sensation désagréable	1	1		
Négligence / habitude			4	2
Dispositifs sécurisés			2	
Pour éviter la transmission croisée			3	
Economie			2	

Protection personnelle : bien mais peut mieux faire !



Amélioration possible de la protection des professionnels



Une priorité les gestes avec risque viral avéré



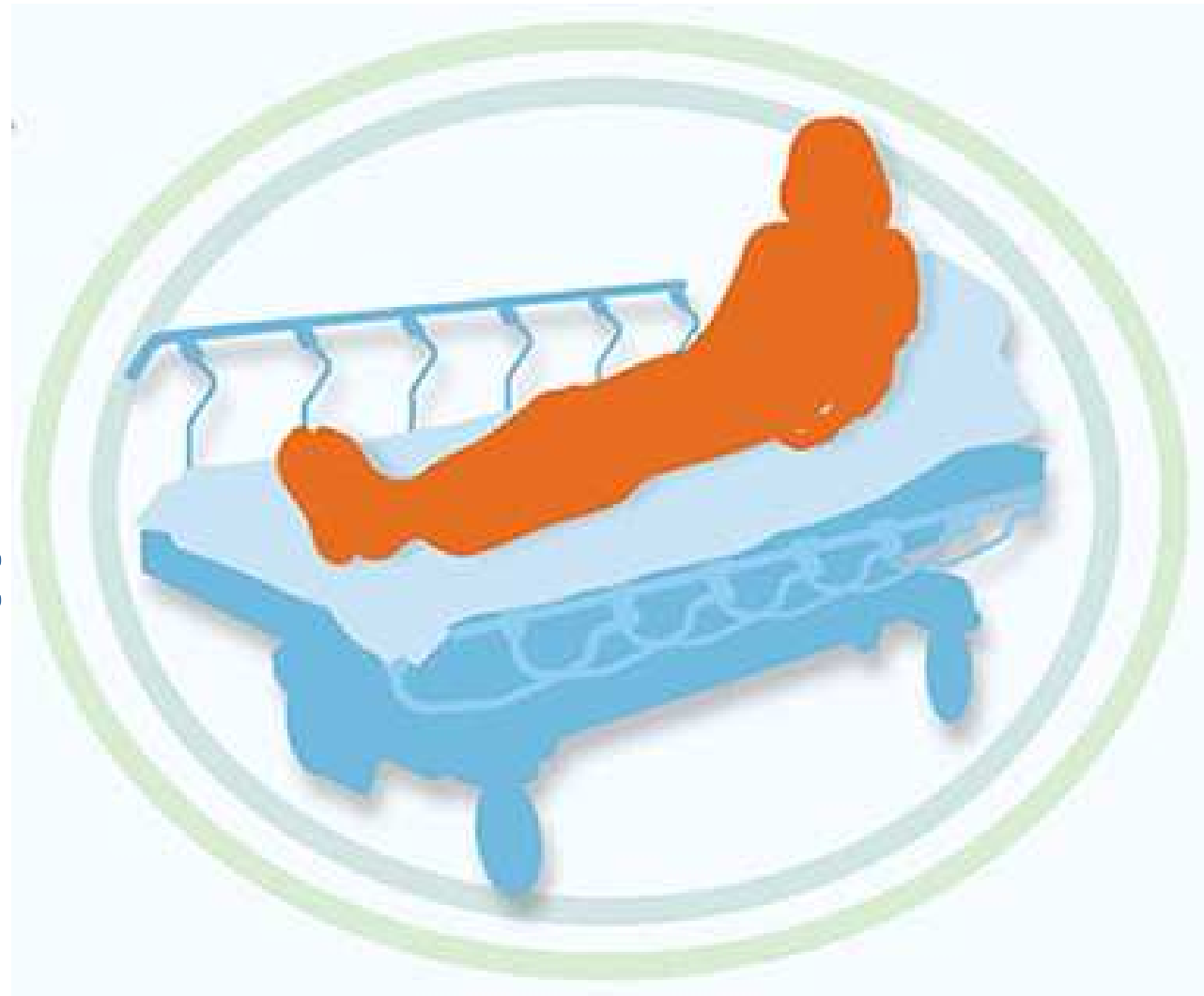
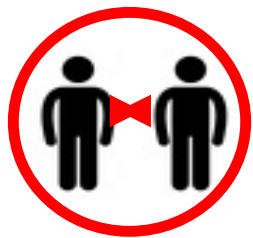
« Cibles » les hommes, les IDE, les MED



Dextérité



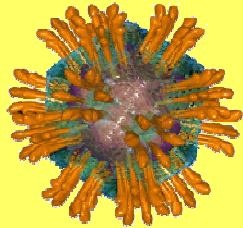
Protéger le patient



3 volets

FOCUS VIRAL

- ▶ non retrait des gants à la fin d'un geste avec contact potentiel avec le sang (G1)
- ▶ surfaces touchées avant le retrait des gants



FOCUS BACTERIEN

- ▶ non retrait des gants à la fin d'un geste (G1 et G2)
- ▶ port des gants en excès (gestes G3)
- ▶ surfaces touchées avant le retrait des gants

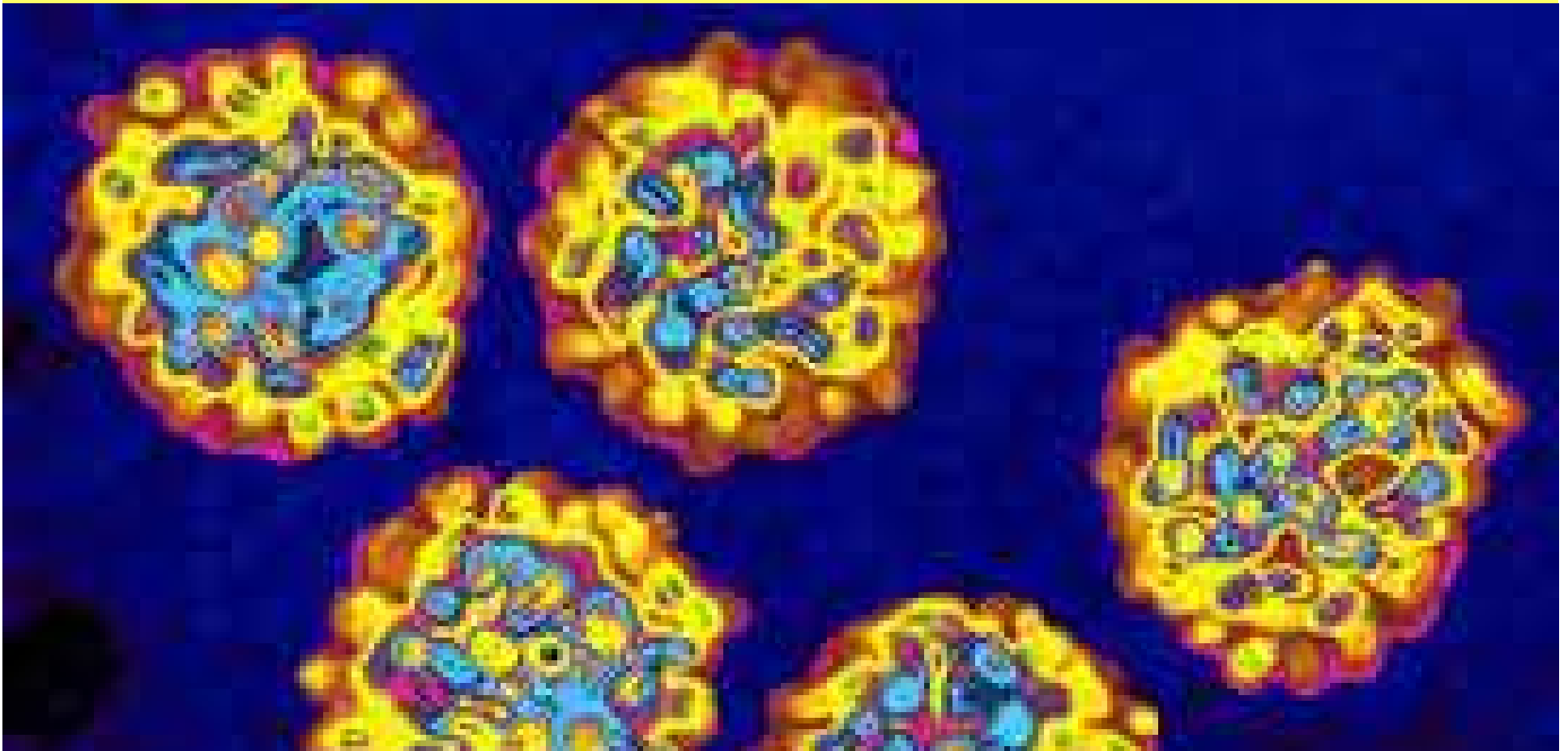
ETUDE MICROBIOLOGIQUE

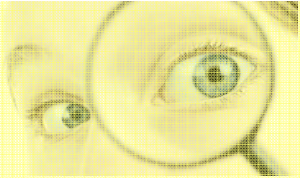
- ▶ Contamination des gants après contact avec
 - peau saine
 - peau lésée
 - muqueuses
 - environnement
- ▶ contamination des surfaces touchées



FOCUS RISQUE VIRAL

port des gants en excès après réalisation d'un geste avec contact potentiel avec du sang (G 1)





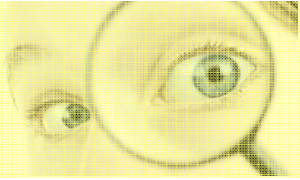
Port de gants en excès et gestes du G1

- **34/237 port en excès (14.3 %)**
- prévalence variable en fonction des gestes
 - 4 gestes avec fréquence de port en excès >20 % des cas

	Nb observations	Nb port en excès	%
GS 13 pose d'une aiguille de fistule artério veineuse	11	3 (6'30)	27.3
GS 20 injection S/C	13	3 (2'40)	23.1
GS 6 retrait de lignes de dialyse	4	4 (7'00)	100.0
GS 7 retrait d'une ligne	3	1 (2'00)	33.3

- durée du port en excès < 1 minute à 10 minutes (moy 2'47)
- les femmes significativement associées au port en excès (p=0.016)





Port de gants en excès et gestes du G1

1 ou plusieurs surfaces touchées pour 28/34 cas de port en excès

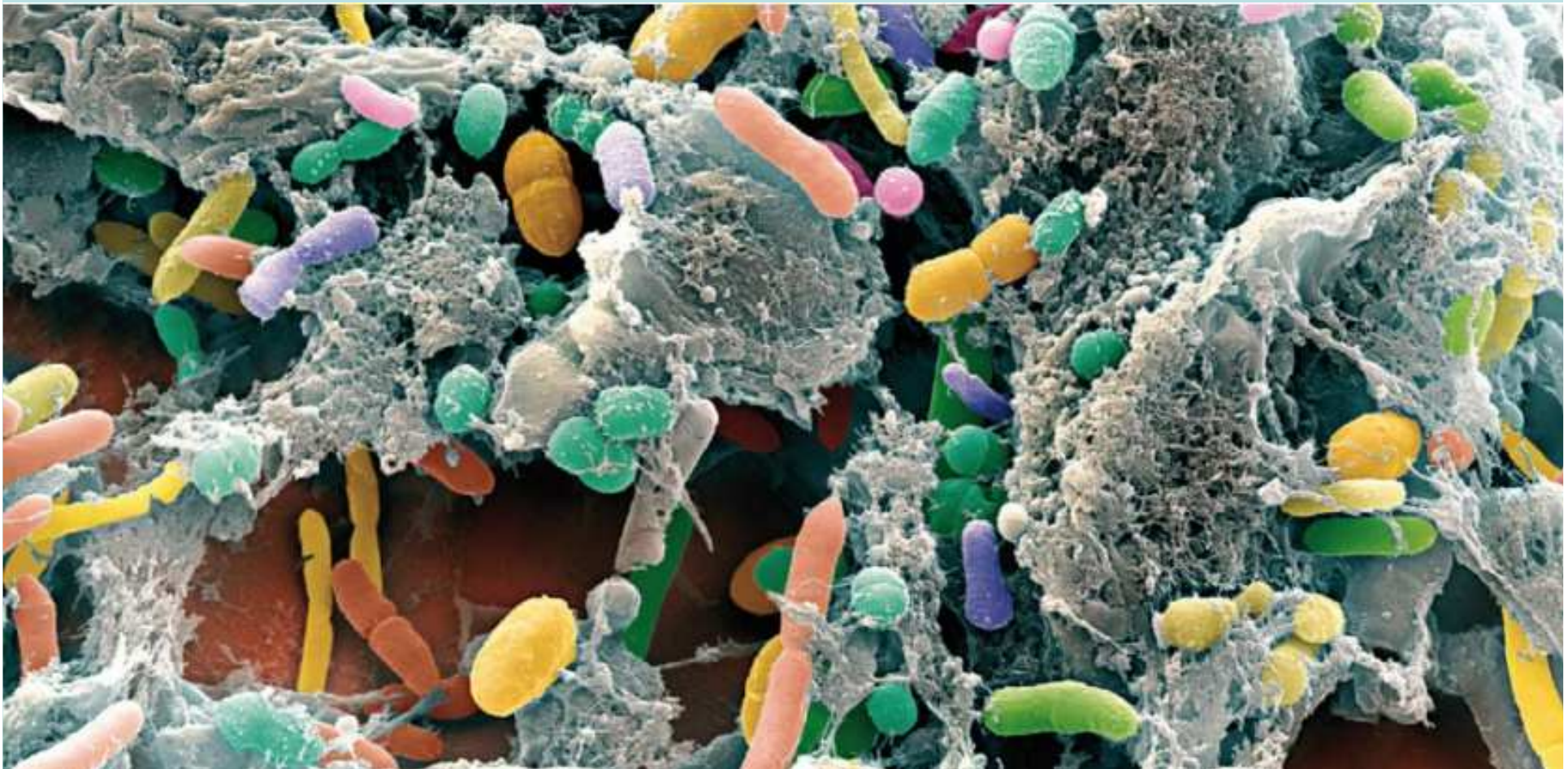
(82.3 %)

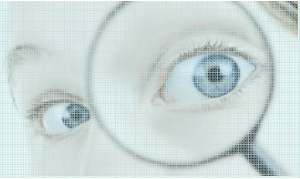
- dialyseur (n=11),
- chariot de soins (n=7)
- boîte de gants (n=1),
- plateau (n=2)
- lignes de perfusion (n=7),
- matériels utilisés pour plusieurs patients : tensiomètre (n=2), thermomètre (n=1), appareil dextro. (n=2), otoscope (n=1), sparadrap (n=2), flacon antiseptique (n=2)
- éléments du mobilier : adaptable (n=5), siège (n=3), lit (n=1)
- matériels divers : poignées de porte (n=2), masque porté (n=1), intérieur de la poche de la tenue (n=2), crayon (n=1), dossier (n=2), téléphone (n=1), poubelle (n=2)



FOCUS RISQUE BACTERIEN

Port des gants en excès

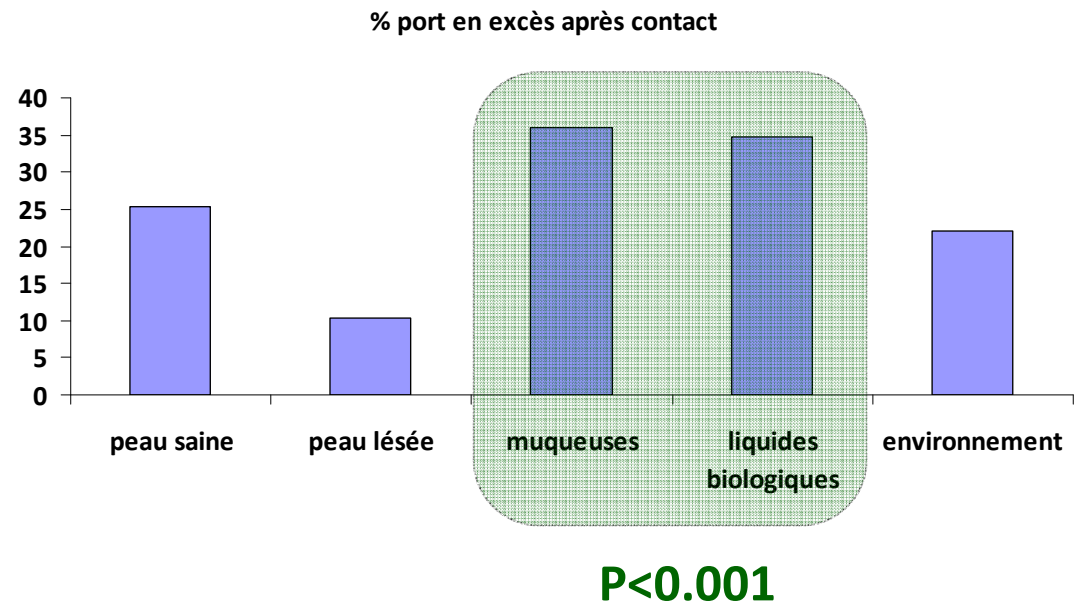


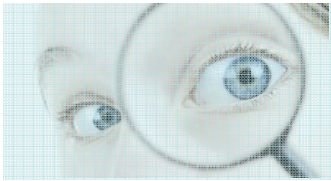


Port de gants en excès (tous les gestes)

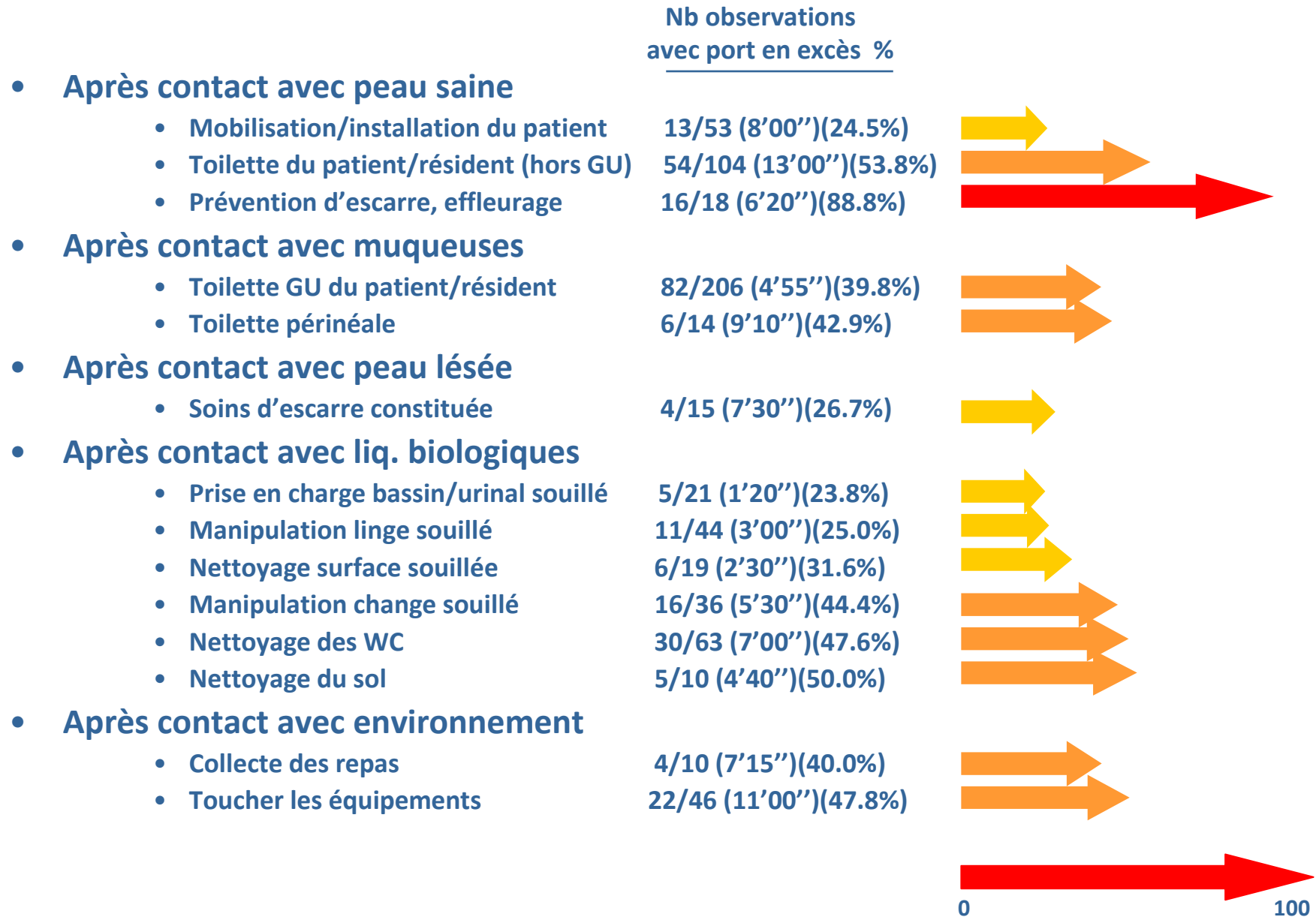
Port de gants de soins en excès : 412/1487 (27.7 %)

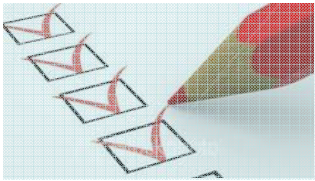
- après contact avec
 - muqueuses
94/260 (36.1 %)
 - liquides biologiques
103/296 (34.8 %)
 - peau saine du patient
157/617 (25.4 %)
 - peau lésée
10/97 (10.3 %)
 - l'environnement
48/217 (22.1 %)





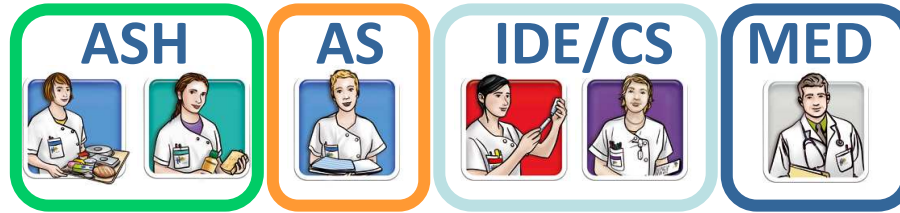
Fréquent port de gants en excès





Port de gants en excès / contact peau saine

SYSTEMATIQUEMENT
LE PLUS SOUVENT
EN GENERAL



P<0.001

Prendre la tension

13/833	5/1024	0/107
1.6 %	<1 %	0

Prendre le pouls

8/842	2/1023	1/107
<1 %	<1 %	<1%

Prendre la T°C tympanique

32/193	32/965	10/985	0/91
16.6 %	3.3 %	1.0 %	0

Manipuler les lignes

49/350	88/986	11/81
14.0 %	8.9 %	13.6 %

Toilette (hors GU)

171/304	495/1060	395/930
56.2 %	46.7 %	42.5 %

Soins du visage (hors secr.)

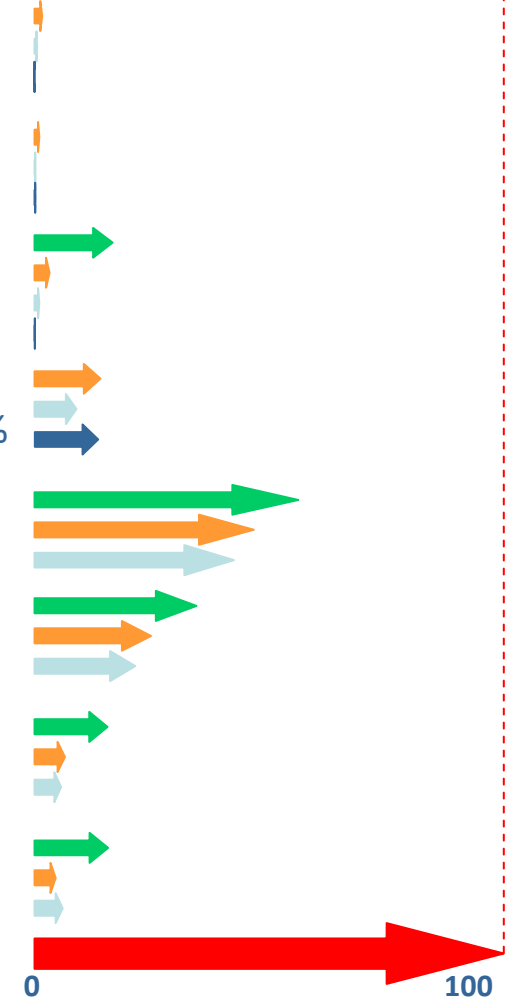
104/301	260/1048	199/924
34.5 %	24.8 %	21.5 %

Habillage

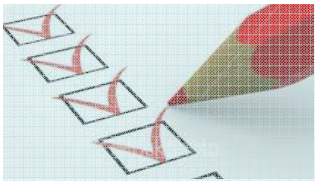
49/310	67/1054	54/959
15.4 %	6.4 %	5.6 %

Mobilisation

51/347	48/1062	60/1016
15.7 %	4.5 %	5.9 %

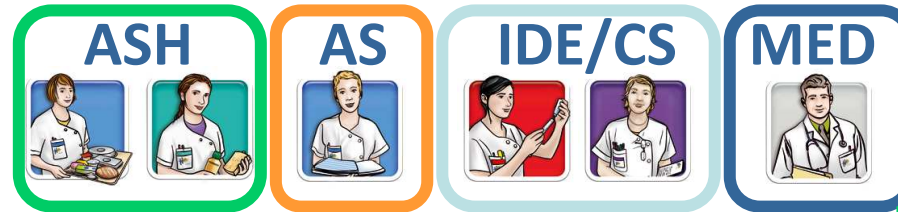


0 100



Port de gants en excès / sans contact patient

SYSTEMATIQUEMENT
LE PLUS SOUVENT
EN GENERAL



P<0.001

Téléphoner

19/404
4.7 %

5/1057
<1 %

1/1032
<1 %

0/107
0

Consulter un dossier

2/313
<1 %

2/1048
2.0 %

2/1028
1.9 %

1/105
0

Donner des médicaments

14/239
5.9 %

12/911
1.3 %

11/991
1.1 %

0/74
0

Distribuer les repas

16/382
4.2 %

11/1027
2.0 %

15/890
1.7 %

Réfection du lit

100/373
26.8 %

166/1052
15.8 %

124/958
12.9 %

Replacer canule à O²

21/138
15.2 %

67/660
10.0 %

124/947
13.1 %

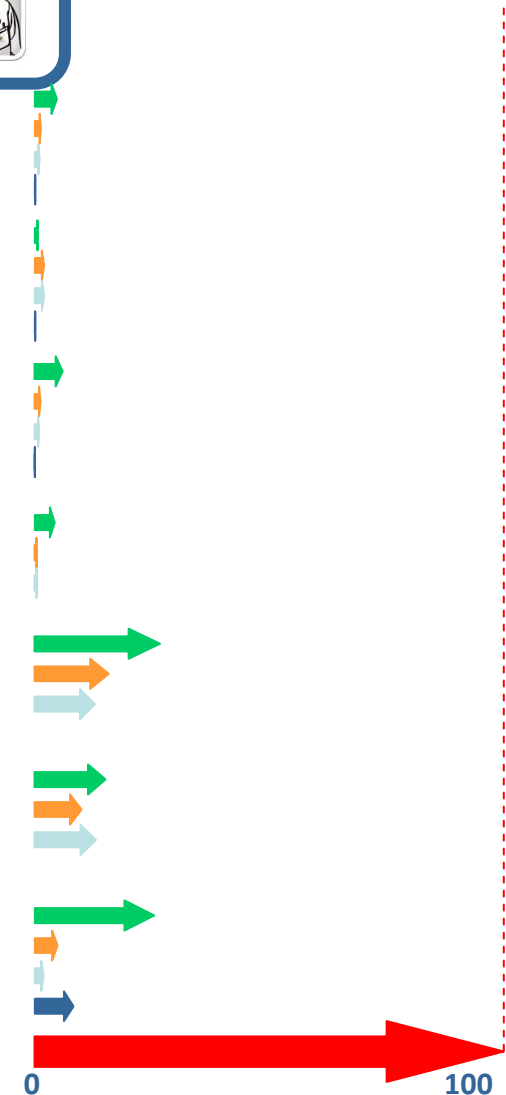
Toucher les équipements

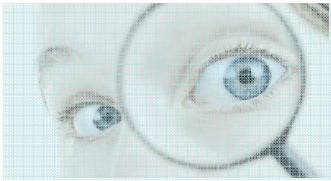
102/402
25.4 %

50/1042
4.8 %

18/984
1.8 %

8/96
8.3 %

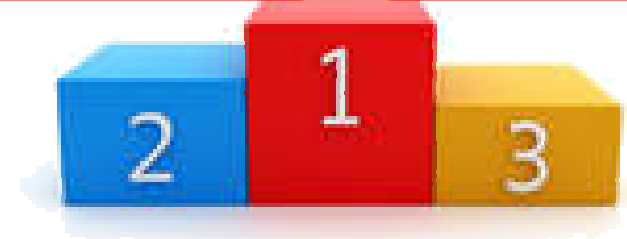
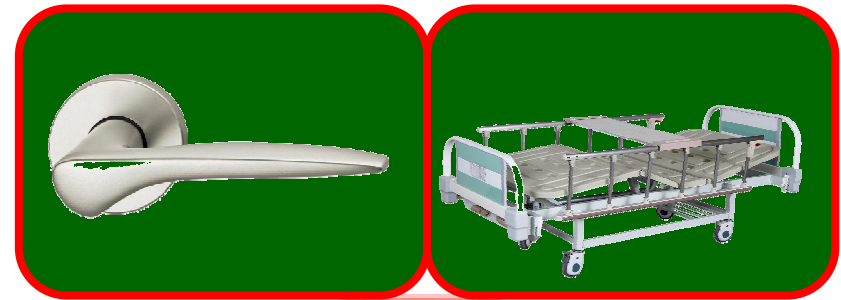




Port de gants en excès

1 ou plusieurs surfaces touchées pour 234/412 port en excès (56.8 %)

- dialyseur (n=12)
- interrupteur (n=12)
- chariot de soins (n=13)
- boîte de gants (n=3)
- lignes de perfusion (n=10)
- seringue électrique (n=1)
- pèse-bébé (n=1)
- dispositif O² (n=4)
- système pour aspiration (n=2)
- compresses, pansements (n=2)
- protections, étui pénien, poche à urine (n=6)
- linge propre (n=21)
- matériels utilisés pour plusieurs patients : stéthoscope (n=1), tensiomètre (n=2), thermomètre (n=3), appareil Dextro. (n=2), otoscope (n=1), laryngoscope (n=1), sparadrap (n=1), flacon antiseptique (n=3), pince (n=1), brancard (n=1)
- éléments du mobilier: adaptable (n=25), siège (n=23), **lit (n=57)**, lève-malade (n=10), déambulateur (n=2), mobilier salle de bain (n=64), armoire (n=15), table (n=11), chaise percée (n=4), flacons/tubes divers (n=20)
- matériels divers : **poignées de porte (n=57)**, masque porté (n=1), intérieur de la poche de la tenue (n=2), crayon (n=2), dossier (n=1), téléphone (n=7), poubelle (n=2), chariot linge sale (n=8), chariot ménage (n=16))

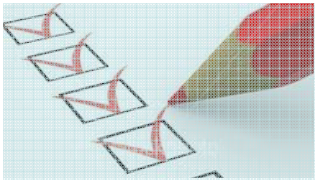


Port en excès pour les gestes / contact peau saine



principales raisons énoncées

• protection personnelle	277	756	738	64	72
• protection des mains		1			6
• mauvaise tolérance des PHA		1			3
• ne pas être en contact avec le sale		2	3	2	45
• distance avec le patient/résident	24	87	73	7	5
• habitude, pratiques du services, oubli	73	167	103	7	54
• gain de temps		2			22
• enchainement de soins			3		15
• pour diminuer la TC, protection du patient	5	22	17	3	2
• recos PCC		4	10	2	1
• lésions cutanées	4		6		

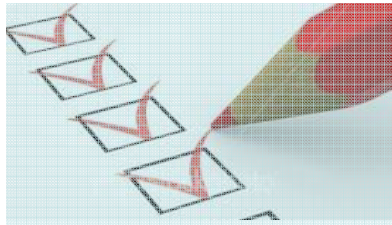


Port de gants en excès pour les gestes sans contact



Principales raisons énoncées

• protection personnelle	280	643	650	49
• protection des mains	1		8	
• distance avec le patient/résident	34	41	37	7
• habitude, pratiques du services, oubli	109	133	92	10
• enchainement de soins		1		
• pour diminuer la TC, protection du patient	5	18	14	4
• recos PCC		11	17	4
• lésions cutanées		1	1	
• économie		2		

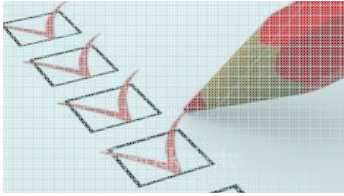


Respect du non-port de gants pour les gestes /contact avec peau saine



Principales raisons énoncées

• Risque minime	204	798	905	99
• Consignes	99	238	158	9
• Protéger le patient	71	135	76	9
• Bien-être du patient	3	36	35	1
• Dexterité		8	5	1
• Gain de temps			1	
• Allergie aux gants		1	1	
• Pas de gants à disposition			1	2
• Economie		1	1	
• Oubli		1		
• Patient propre	1			
• Pas de PCC	1	2	2	2



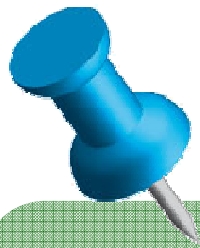
Respect du non-port de gants pour les gestes sans contact



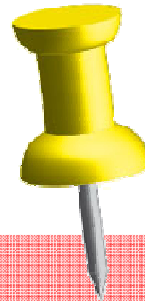
principales raisons énoncées

• risque minime	260	869	939	94
• consignes	106	190	106	10
• bien-être du patient	1	3		
• dextérité		4	1	1
• allergie aux gants	1			
• gain de temps	1		3	
• économie	1	1	1	
• pas de PCC		2	1	1
• habitude	1			

Port des gants en excès : peut vraiment mieux faire !



Le port des gants en excès est fréquent
AMELIORATION POSSIBLE



Une priorité les gestes avec contact avec muqueuses et liq. biologiques

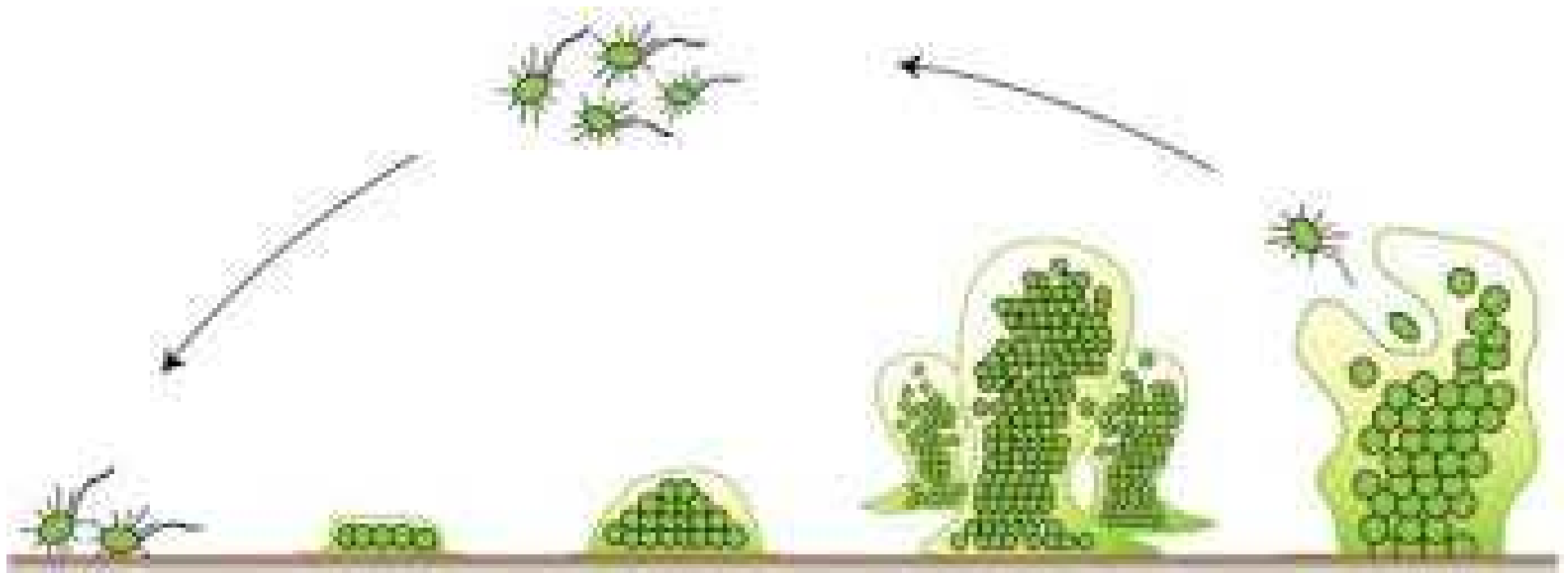


« Cibles » les femmes, les ASH et AS



Enchainements

ETUDE MICROBIOLOGIQUE





Les gants sont-ils rapidement contaminés au cours des gestes ?

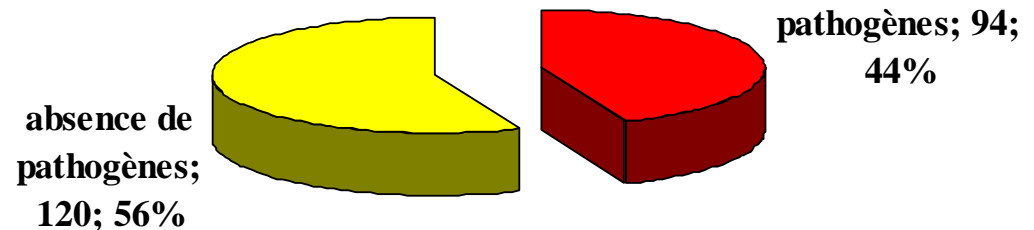
Etude microbiologique des extrémités des doigts gantés

- **214 observations avec écouvillonnage (moy 3/ES)**

- 55 contacts avec peau saine
- 83 contacts avec muqueuses
- 24 contacts avec peau lésée
- 50 contacts avec liq. biologiques
- 2 gestes avec contact avec l'environnement

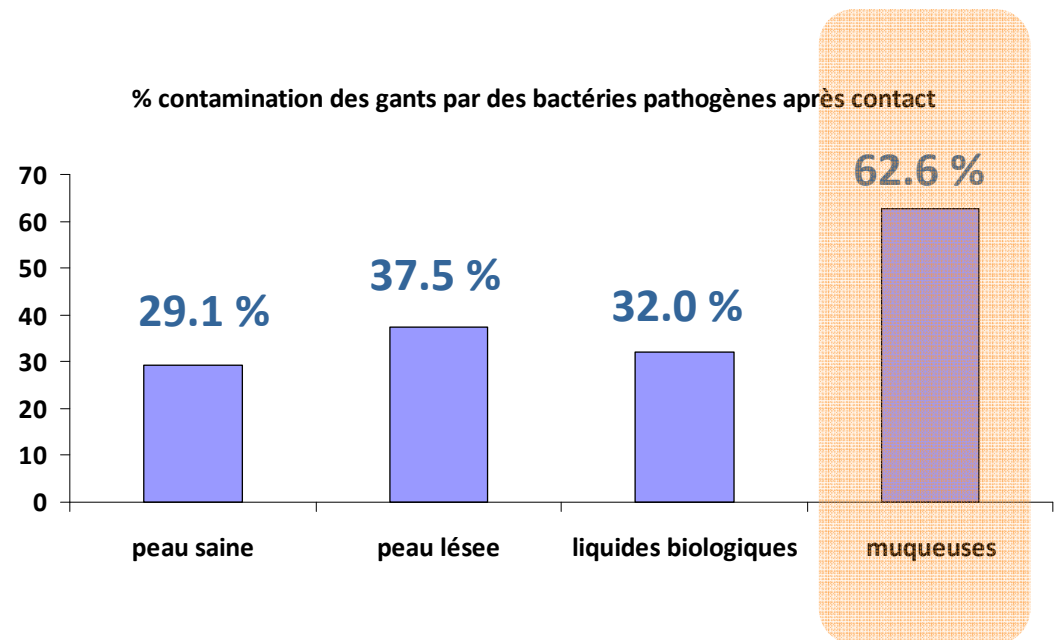
- **94/214 prélèvements + pour au moins un pathogène (43.9 %)**

- *S. aureus*
- *E. faecalis* et *E. faecium*
- Entérobactéries
- *Pseudomonas aeruginosa*
- *A. baumannii*



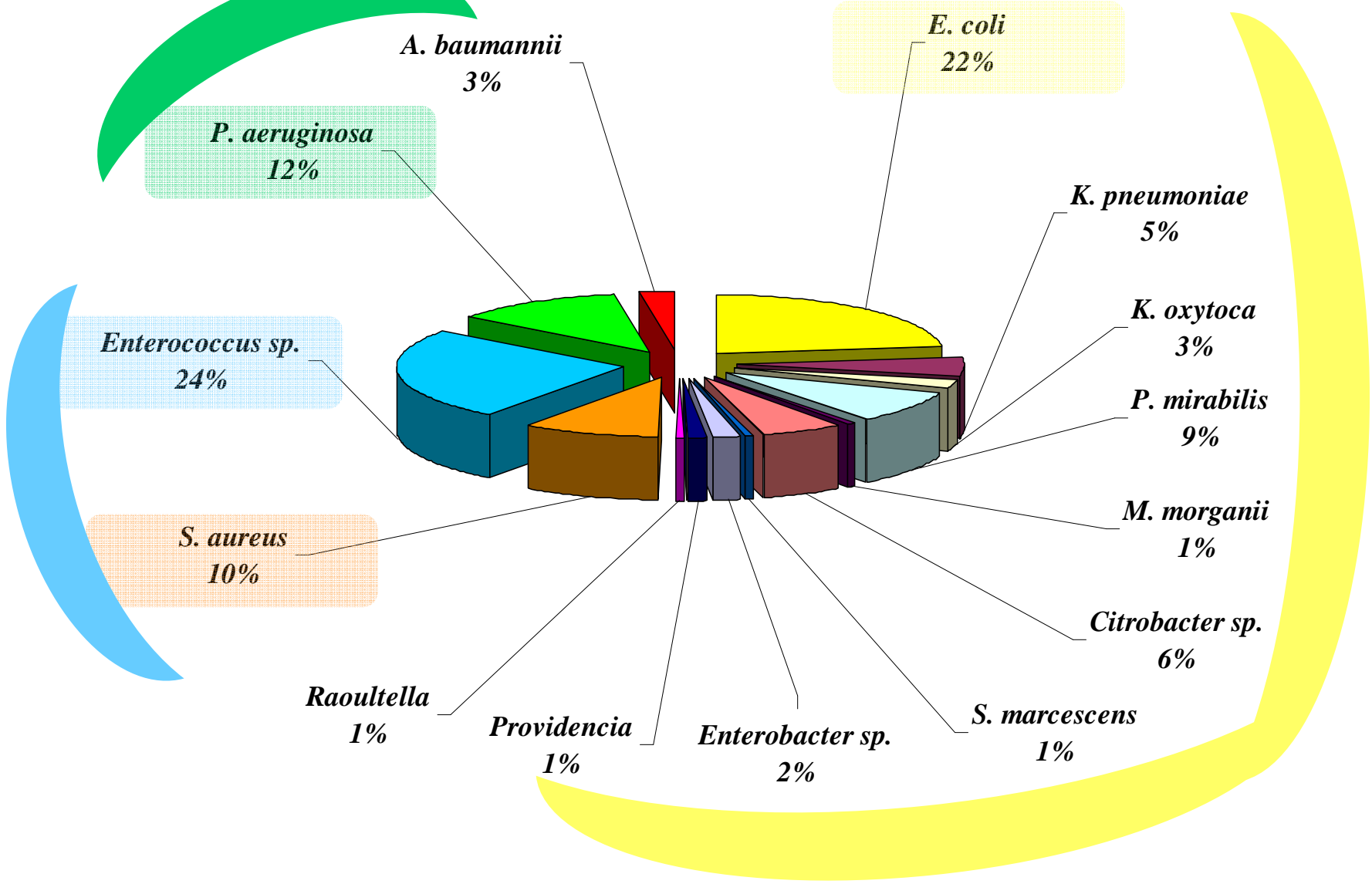
Etude microbiologique des extrémités des doigts gantés

- fréquence variable en fonction du geste effectué
- Pas de variation en fonction de la durée du geste.
- 0 à 4 pathogènes selon les prélèvements
 - 50/94 (53.2 %) avec 1 pathogène unique
 - 25 prélèvements: 2 pathogènes (26.6 %)
 - 7 prélèvements: 3 pathogènes
 - 2 prélèvements : 4 pathogènes.



Etude microbiologique des extrémités des doigts gantés

157 pathogènes



Etude microbiologique des extrémités des doigts gantés



S. aureus

significativement associé
aux gants après contact
avec peau saine

(6/16 prel. + vs 9/78 autres
prel.; $p=0.019$)

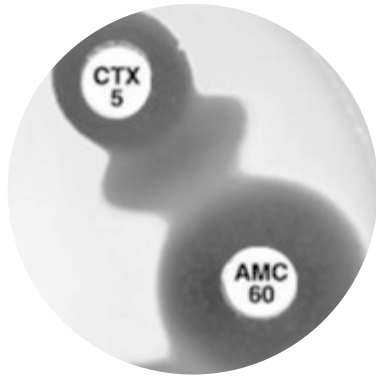


K. pneumoniae

significativement associée
aux gants après contact avec
muqueuses

(8/52 prel. + vs 0/42 autres
prel.; $p=0.007$)

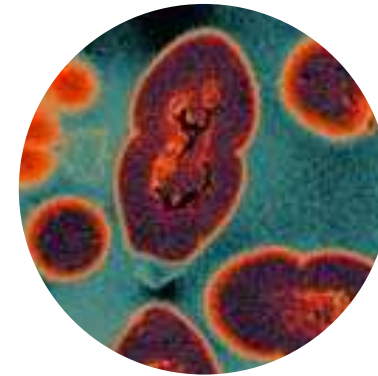
Etude microbiologique des extrémités des doigts gantés



3 EBLSE

2 *E. coli*

1 *K. pneumoniae*

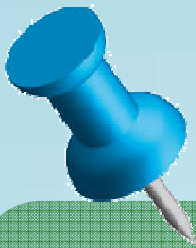


1 *E. faecalis vanco R*

4 BMR

isolés de gants
après toilette
GU, ou pose
d'étui pénien

Contamination des gants par des pathogènes : facile!



**CONTAMINATION
FREQUENTE ET
RAPIDE**



**Entérobactéries
pour les gestes
avec contact avec
muqueuses**



S. aureus pour les
gestes avec
contact avec la
peau saine



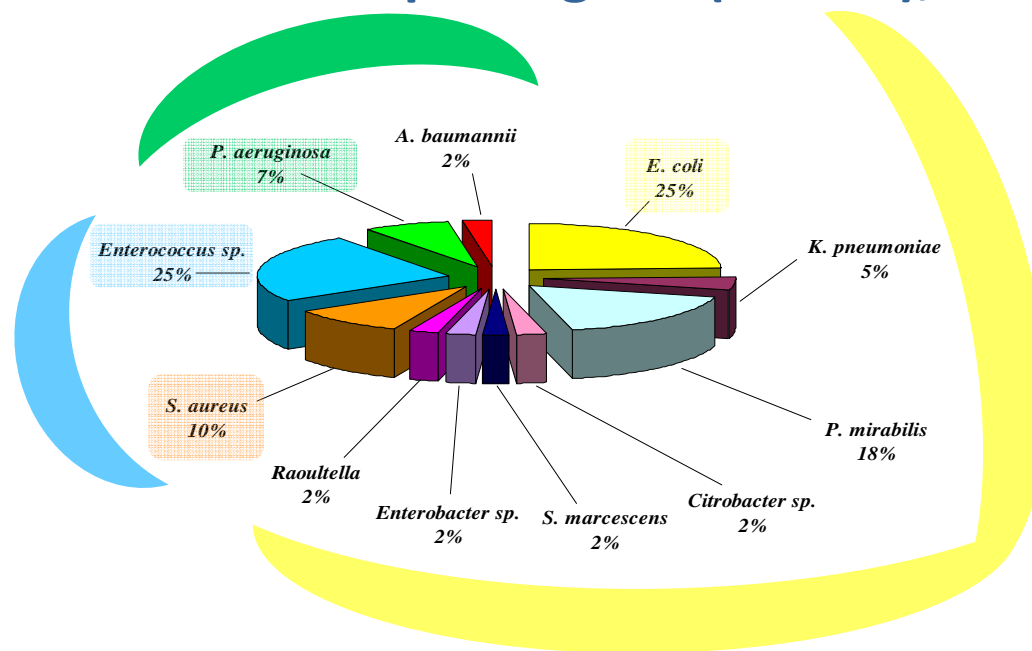
**Les surfaces touchées avec les gants
sont-elles contaminées à leur tour ?**

Etude microbiologique des surfaces touchées

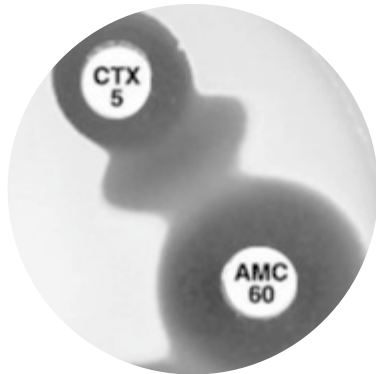
- 78 observations avec écouvillonnage, 184 prélèvements (1 à 5)
 - 11 contacts avec peau saine
 - 40 contacts avec muqueuses
 - 1 contact avec peau lésée
 - 26 contacts avec liq. biologiques
 - 2 gestes avec contact avec l'environnement

- 35/184 prélèvements + pour au moins un pathogène (19.0 %), 41 souches

- 4 *S. aureus*
- 10 *Enterococcus sp*
- 23 Entérobactéries
- 3 *Pseudomonas aeruginosa*
- 1 *A. baumannii*



Etude microbiologique des surfaces touchées



2 EBLSE

1 *E. coli*

1 *K. pneumoniae*



2 *S. aureus méti-R*

4 BMR

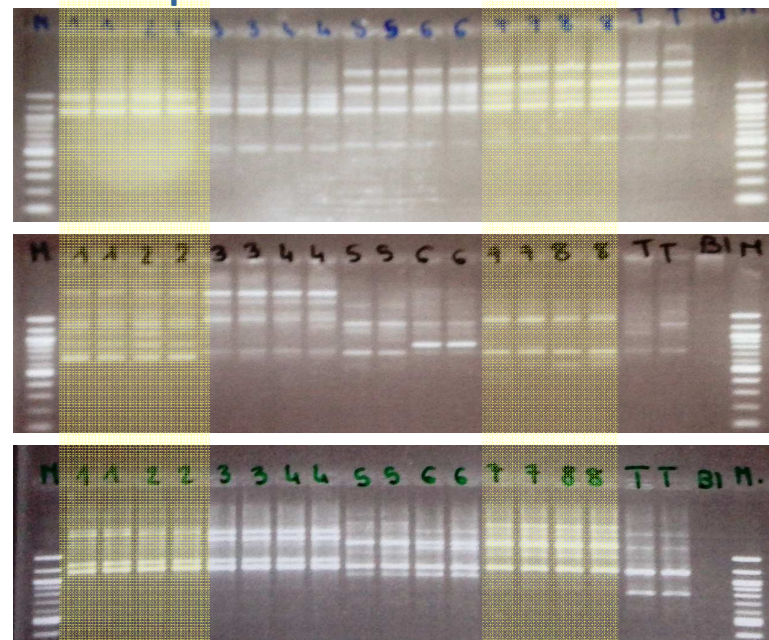
isolés après
toilette GU

Etude microbiologique des surfaces touchées

14 cas avec pathogènes de la même espèce sur gants et surfaces touchées

- *E. coli* (5 cas)
- *K. pneumoniae* (1 cas)
- *C. koseri* (1 cas)
- *S. marcescens* (1 cas)
- *Raoultella sp.* (1 cas)
- *P. mirabilis* (1 cas)
- *P. aeruginosa* (3 cas)
- *E. faecalis* (1 cas)

RAPD 3 primers



- ▶ similitude entre les souches isolées des gants et des surfaces touchées

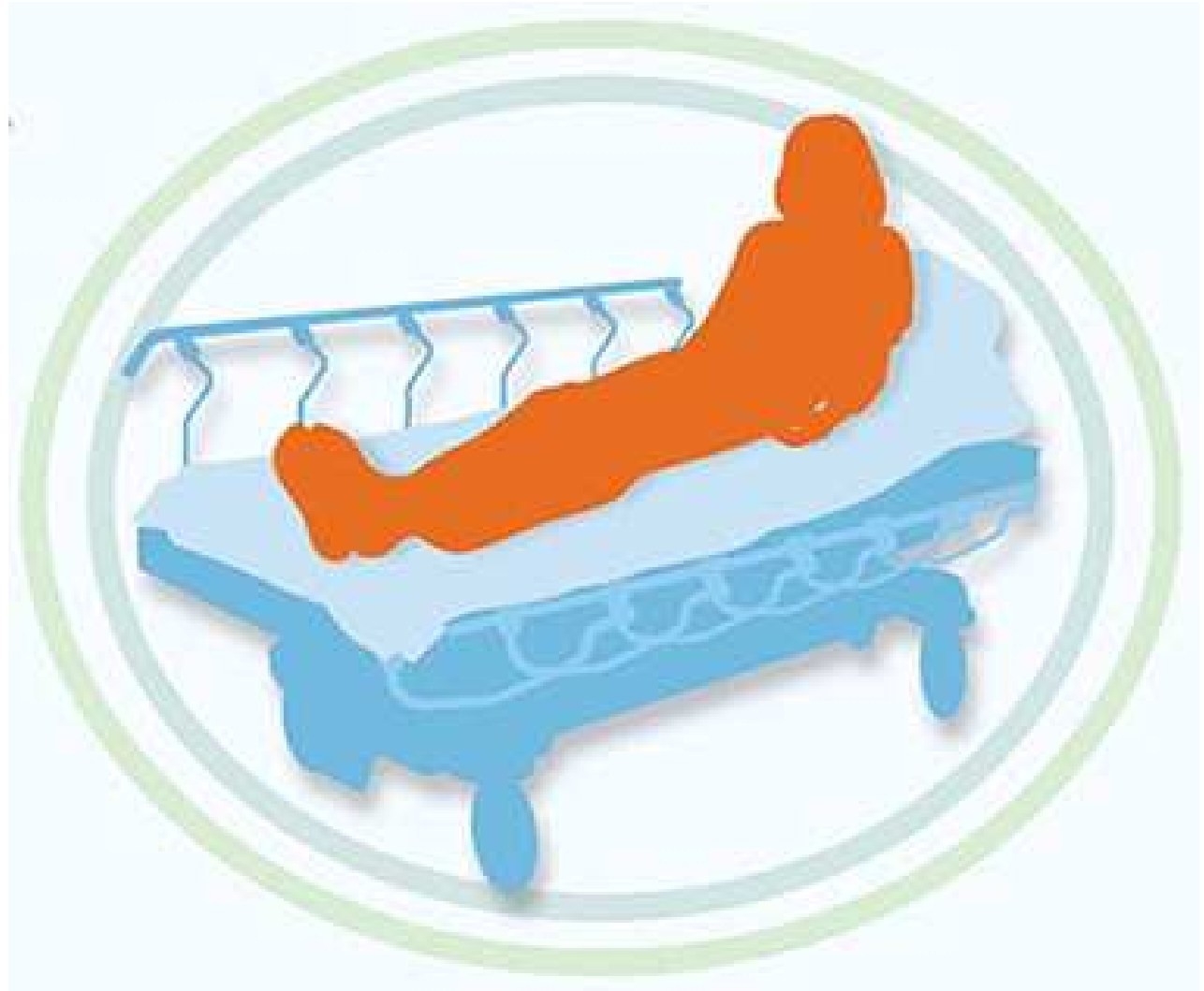
Contamination des surfaces avec les gants : facile!

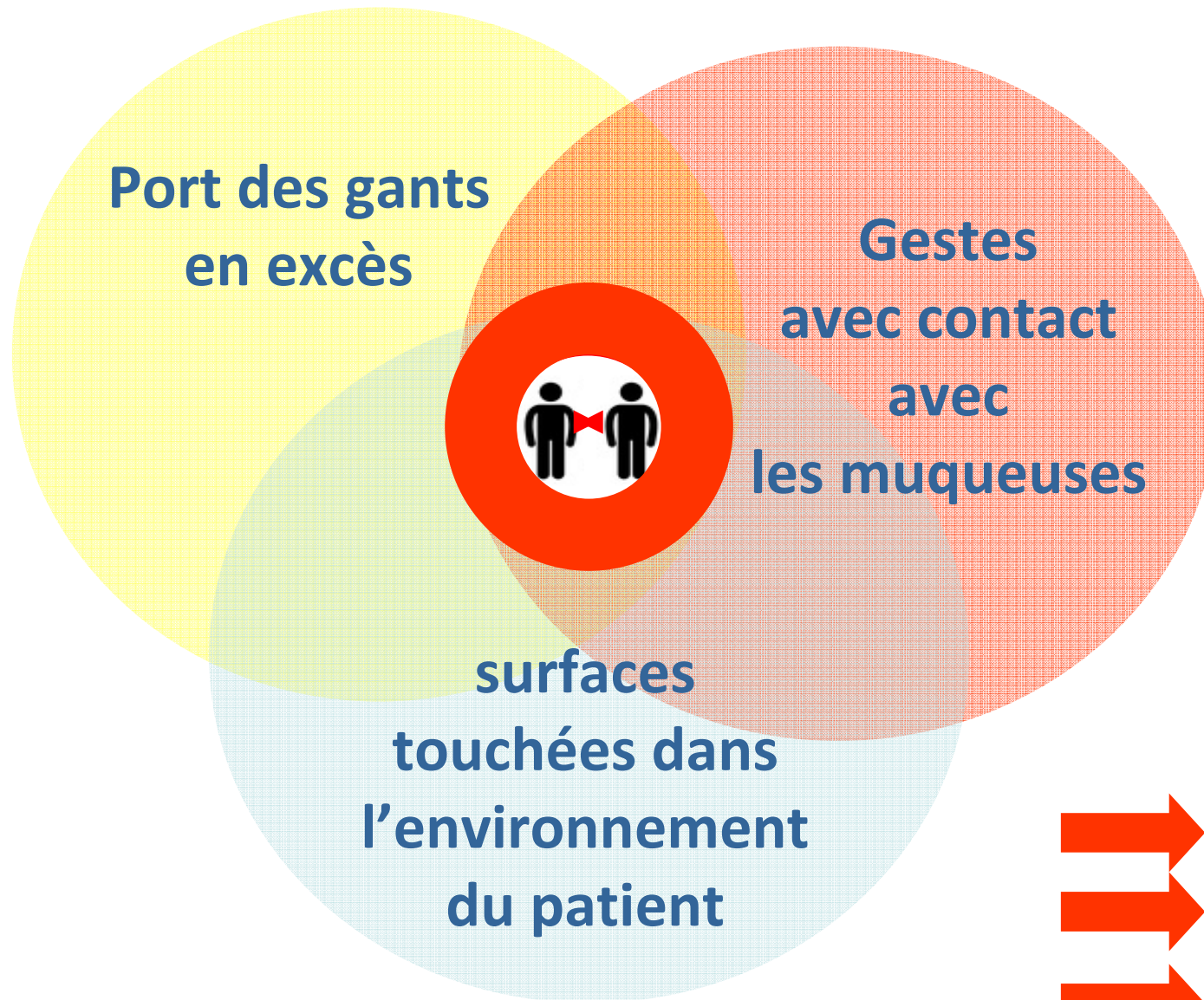


**CONTAMINATION
FREQUENTE ET
RAPIDE**

**Pathogènes
semblables à ceux
retrouvés sur les
gants**

**Le risque de
transmission
croisée existe...
nous l'avons
rencontré**



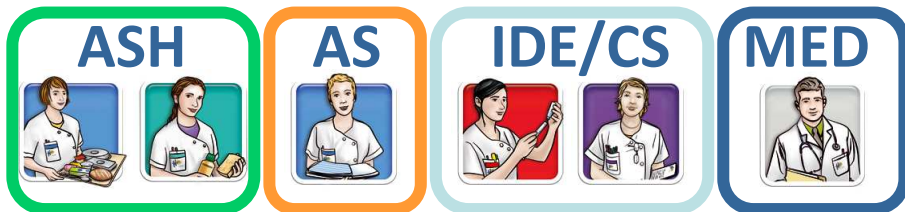


- Toilette**
- Toilette GU**
- Change**

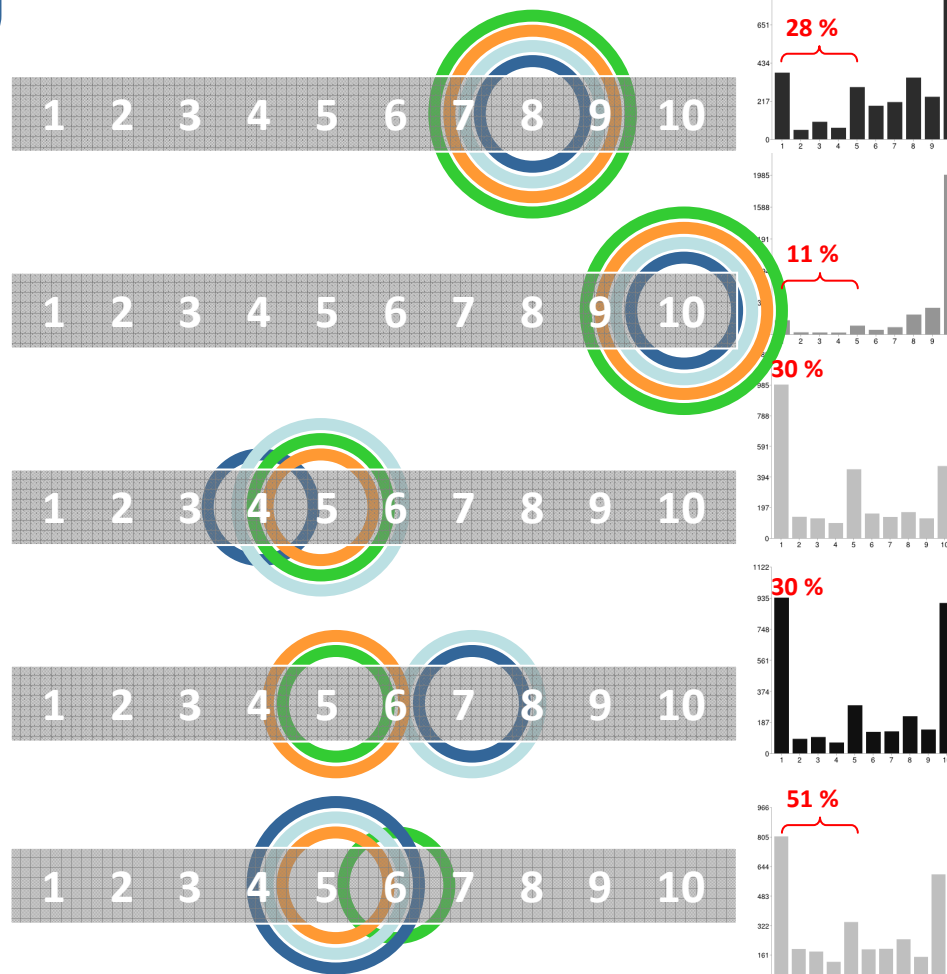


Est-on bien au clair avec l'objectif du port des gants de soins ?

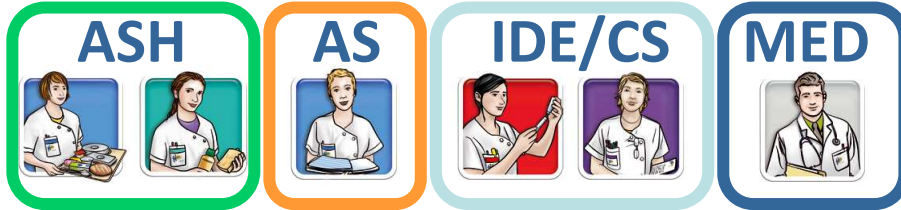
Les gants CONTAMINÉS



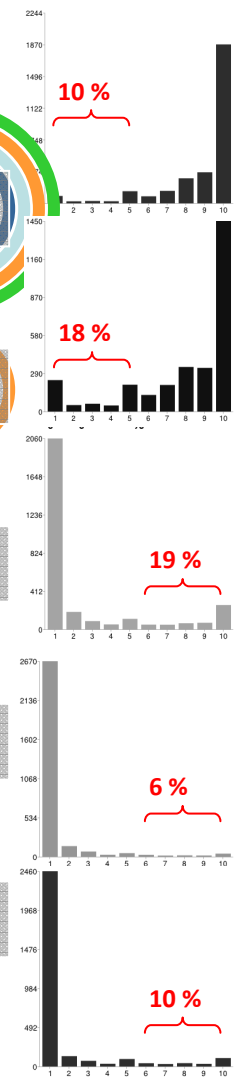
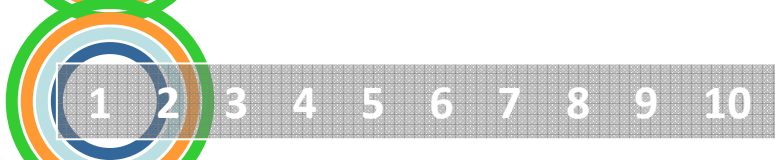
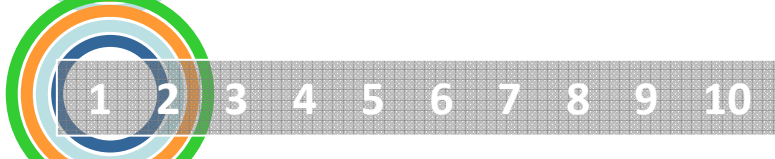
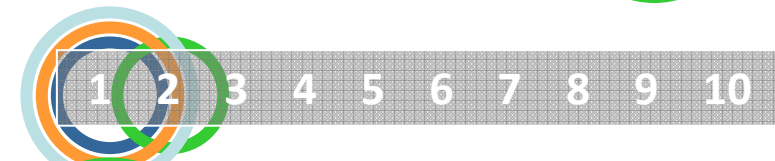
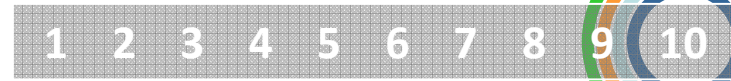
- Lors des contacts avec les patients/résidents, les gants sont rapidement contaminés par les microbes
- Des gants contaminés peuvent être à l'origine de transmissions de patient-à-patient
- En dehors des situations d'exposition potentielle à des liquides biologiques, porter les gants favorise la transmission croisée
- Porter par excès des gants de soins dessert l'hygiène des mains
- Les mains sont contaminées par les microbes lors du retrait des gants



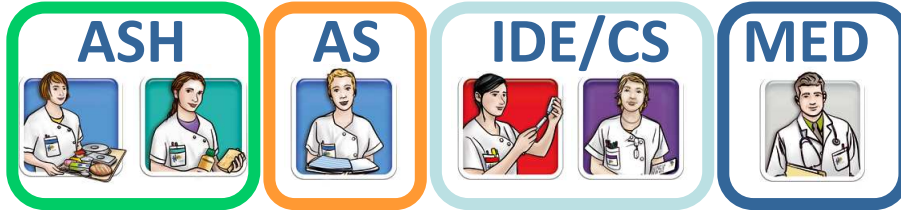
Gants et hygiène des mains



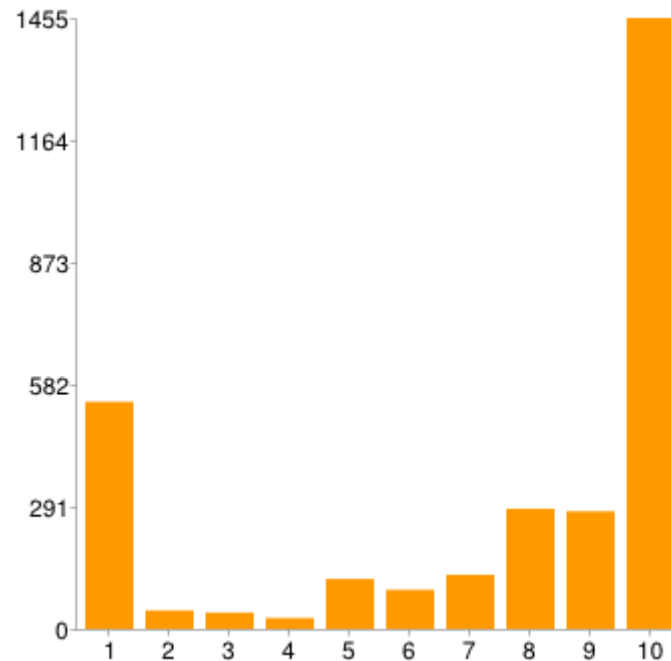
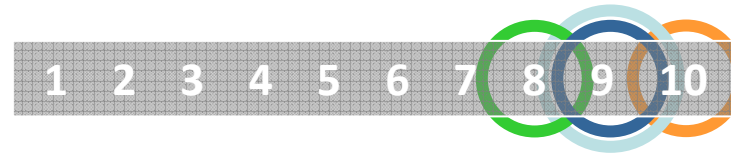
- **Changer de gants sans HM entre le retrait des gants contaminés et l'enfilage des nouveaux gants résulte en la contamination des nouveaux gants**
- **Changer de gants sans HM entre le retrait des gants contaminés et l'enfilage des nouveaux gants résulte en la contamination de la boîte de gants**
- **Changer de gants sans HM entre le retrait des gants contaminés et l'enfilage des nouveaux gants équivaut à une pratique d'HM**
- **Enfiler des gants propres peut remplacer le lavage ou la désinfection des mains**
- **Les gants de soins peuvent faire l'objet d'une friction, et cette pratique équivaut à une HM**



Les gants et les BMR



- La pratique du port des gants diffère selon que le patient/résident est ou non porteur d'une BMR



1	541	17 %
2	44	1 %
3	39	1 %
4	26	1 %
5	119	4 %
6	93	3 %
7	129	4 %
8	286	9 %
9	280	9 %
10	1455	45 %




gants et BMR
Les dernières
recos ne sont
pas connues




gants et HM
c'est la
CONFUSION



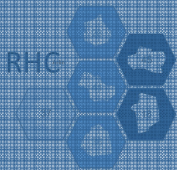
L'objectif
« **PROTECTION
PERSONNELLE** »
est connu



Le risque de
transmission
croisée via les
gants est peu
affirmé



La relation port
des gants en
excès = frein à
l'HM n'est pas
une évidence

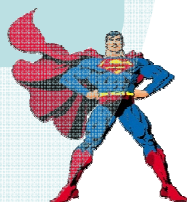


... 3 priorités définies pour un meilleur usage des gants de soins

PROTECTION PERSONNELLE

Une priorité
les gestes avec
risque viral
avéré

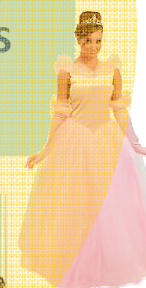
« Cibles »
les hommes,
les IDE,
les MED



BON USAGE DES GANTS

Une priorité
les gestes avec
contact avec
muqueuses et
liq. biologiques

« Cibles »
les femmes,
les ASH et AS



Réaffirmer l'OBJECTIF PRINCIPAL « se protéger » du port des gants de soins et
LE RISQUE DE TC associé aux mésusages



Liste des ES/EMS participants

- ABILLY, EHPAD Gaston Chargé (CH Loches)
- AMBOISE, CH, ESSR Château Malvau
- AMILLY MONTARGIS, CH
- ARGENT SUR SAULDRE, EHPAD Les Roses d'Argent
- BALLAN MIRE, ESSR Bois Gibert
- BEAUMONT LA RONCE, EPSY Clinique du Val de Loire
- BEAUNE LA ROLANDE, HL
- BOULLERET, EHPAD de Boulleret
- BOURGES, CH J. Cœur, CH G. Sand, EHPAD Les Résidences de Bellevue
- CHAILLES, EPSY La Chesnaie
- CHAMBRAY LES TOURS, CL Pôle Santé Léonard de Vinci, EPSY Clinique Ronsard
- CHARTRES, CH
- CHATEAUDUN, CH, EPSY Les Sorbiers, EHPAD Jallans (CH), EHPAD Fédé (CH)
- CHATEAUROUX, CH, CL Saint François, ESSR Les Grands Chênes
- CHÂTEAU RENAULT, EHPAD Anémone Mimosa (CH Amboise)
- CHINON, CH
- COUR CHEVERNY, EPSY
- COURTALAIN, EHPAD L'Arc en ciel
- DREUX, EHPAD Korian La Roseraie
- GASVILLE OISEME, EHPAD Korian Parc de Gasville
- GIEN, CH, EHPAD (CH)
- HENRICHEMONT, EHPAD les Cèdres
- HUISSEAU SUR COSSON, EPSY Clinique Médicale du Centre
- ILLIERS COMBRAY, ESSR Beaurouvre
- ISSOUDUN, EHPAD La Chaume
- JOUE LES TOURS, ESSR Le Clos Saint Victor
- LA CHATRE, CH, MAS La Maison des Oiseaux
- LA CELLE GUENAND, EHPAD La Chataigneraie (CH Loches)
- LA CHAUSSEE ST VICTOR, CL Polyclinique
- LA FERTE SAINT AUBIN, EHPAD L'Aubinière
- LA MEMBROLLE SUR CHOISILLE, ESSR Bel Air
- LA MOTTE BEUVRON, ESSR Institut Médical de Sologne
- LANGEAIS, EHPAD Les Mistras
- LE BLANC, CH
- LEVROUX, HL
- LIGUEIL, EHPAD Balthazar Besnard (CH Loches)
- LOCHES, CH, EHPAD Puygibault (CH)
- LORCY, EHPAD Hostellerie du Château
- LUYNES, HL
- MAINVILLIERS, CL Saint François
- MONTOIRE SUR LE LOIR, HL, EHPAD Antoine Moreau
- NOGENT LE PHAYE, ESSR La Boissière
- NOGENT LE ROTROU, CH, EHPAD La Roseraie (CH)
- OLIVET, CL de l'Archette, Centre d'Hémodialyse de l'Archette
- ORLEANS, HAD ATIRRO, EHPAD Résidence Valois
- OUTARVILLE, EHPAD Pierre Mondine
- PITHIVIERS, CH
- POULIGNY NOTRE DAME, EPSY Manoir en Berry
- PREUILLY SUR CLAISE, EHPAD Le Dauphin (CH Loches)
- RICHELIEU, EHPAD Docteur Marcel Fortier (CH Chinon)
- ROCHECORBON, EHPAD Le Clos Saint Vincent
- ROMORANTIN LANTHENAY, CH
- SAINT AIGNAN SUR CHER, CH
- SAINT AMAND MONTROND, CH, CL Les Grainetières
- SAINT BENOIT LA FORET, CL Jeanne d'Arc
- SAINT CYR SUR LOIRE, EHPAD Korian La Ménardière
- SAINT DOULCHARD, CL Guillaume de Varye, ESSR Le Blaudy
- SAINT GEORGES SUR CHER, EHPAD le Val Fleuri
- SAINTE MAURE DE TOURAINE, HL, EHPAD Patry, EHPAD Robert Guignard (HL)
- SANCERRE, HL, EHPAD (CH)
- SELLES SUR CHER, HL
- SULLY SUR LOIRE, HL
- SURY EN VAUX, EHPAD de Sury en Vaux
- TOURS, CHRU, CL Saint Gatien, ESSR Velpeau, HAD ARAIR, Centre HEMOD ARAUCO, EHPAD Korian Les Amarantes
- VALENCAY, HL
- VIERZON, CH
- VENDOME, CH, CL St Cœur, EHPAD Bon Secours
- VERNOUILLET, ESSR Maison Blanche
- VILLELOIN COULANGE, EHPAD Les Baraquins (CH Loches)

Techniciennes de la CRENO, Pr R. Quentin et A. Goudeau